

Fecha: 21-01-2026
 Medio: El Mercurio
 Supl.: El Mercurio - Cuerpo C
 Tipo: Noticia general
 Título: Chomali enfrentará listas de espera récord y necesidad de salud primaria más resolutiva

Pág.: 4
 Cm2: 294,6
 VPE: \$ 3.869.542

Tiraje: 126.654
 Lectoría: 320.543
 Favorabilidad: ☐ No Definida



CRISTIAN CARVALLO

SALUD

Nombre: May Chomali Garib.
Edad: 67 años.
Profesión: médico cirujano, especialista en salud pública.
Universidad: U. de Chile.
Experiencia: directora del Centro Nacional de Sistemas de Información de Salud (CENS); directora médica Clínica Las Condes; subdirectora médica Servicio de Salud Metropolitano Oriente.

Expertos le sugieren trabajar con Contraloría para mejorar productividad de hospitales: Chomali enfrentará listas de espera récord y necesidad de salud primaria más resolutiva

La hermana del cardenal arzobispo de Santiago también tendrá que resolver el futuro de la Modalidad de Cobertura Complementaria de Fonasa, un seguro cuya licitación bajo la actual administración no ha tenido mayor éxito.

JUDITH HERRERA C.

Con un récord de más de 2,5 millones de personas que esperan acceder a una consulta con un médico especialista o a una cirugía, y cientos de otras sumándose desde la atención primaria y hospitales, la primera urgencia para la futura ministra de Salud, May Chomali Garib, será reducir esas cifras.

Según Héctor Sánchez, director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello, dicho énfasis "es clave", no solo en cantidad, sino fundamentalmente en el tiempo promedio de espera. "Es imposible, en el cortísimo plazo, reducir las en términos cuantitativos (...). Lo que hay que hacer es reducir los tiempos de espera en función de la gravedad de la patología y de las características del paciente", explica, sobre todo en caso de personas con cáncer, las que "no pueden seguir esperando".

Para lograrlo, plantea, se necesitan metas a cumplir de dos formas: comprar servicios a privados y generar un modelo inteligente para que la red pública opere fuera de su horario habitual, "los fines de semana, principalmente".

Jorge Acosta, director ejecutivo del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián, propone incluir a Contraloría en un trabajo conjunto que fije estándares de producción a los hospitales y de correcto uso de los recursos. A su juicio, "ya vimos el 'efecto Contraloría' a propósito de las licencias médicas, donde todo el mundo sabía que había una ineficiencia, que se estaban utilizando para lo que no correspondía. Actuó dicha institución, se generó una forma de fiscalización y eso produjo un cambio radical".

Según Acosta, es posible aplicar esa metodología para aumentar el número de cirugías por pabellón o de boxes dis-

ponibles. "Hay una serie de trabajos colaborativos que se pueden hacer entre el hospital, el ministerio, los servicios de Salud y la Contraloría", ejemplifica.

Equipo del Presidente electo anticipó alerta sanitaria

La colaboración público-privada es otro tema a fortalecer, añade Acosta, para la construcción de hospitales, avanzar en recintos concesionados y activar aquellos pendientes, de modo de "invertir en disminuir las brechas de camas y también de dispositivos de atención primaria. Con eso se pueden resolver también las listas de espera".

Declarar una alerta sanitaria —una de las medidas que ya anticipó el equipo del Presidente electo—, agrega el académico, permitiría trabajar de forma más focalizada en el problema, "que es una crisis de salud. Así, se pueden tener

mayores recursos, lo que permite entregarlos a los hospitales y a los servicios una mayor agilidad para la resolución de los problemas".

Sánchez, en tanto, recuerda que la ministra que asumirá el 11 de marzo —hermana del cardenal Fernando Chomali— deberá definir el futuro de la Modalidad de Cobertura Complementaria (MCC) de Fonasa, el seguro impulsado por la administración de Gabriel Boric, cuyas licitaciones no han tenido éxito. La sucesora de la ministra Ximena Aguilera y sus asesores, precisa, tendrán que resolver qué cambios legales impulsar "y cómo generar condiciones que hagan que en definitiva la MCC pueda licitarse en forma exitosa".

El salubrista también plantea despejar el constante problema financiero que lastra a los hospitales, y fortalecer la atención primaria como base del sistema sanitario, porque hoy "tiene muy baja capacidad de resolución", lo que genera numerosas derivaciones a hospitales. Propone un esfuerzo conjunto del ministerio, servicios de salud y municipios para establecer un mecanismo que aumente su capacidad de atención.