# Situación Estructural del Sistema de Salud

Efectos del ajuste presupuestario 2026

CONFEDERACIÓN FENATS NACIONAL

CONFEDERACIÓN

FENATS

NACIONAL

# Marco de Análisis: Principios de Salud Pública

El presupuesto debe evaluarse según estándares internacionales de la OMS y OPS, no solo como variable fiscal.

### Equidad

Acceso justo sin brechas territoriales o según cobertura

### Acceso Oportuno

Respuesta sin listas de espera excesivas

### Continuidad

Tratamientos sin interrupciones

### Capacidad Resolutiva

Recursos humanos, infraestructura e insumos suficientes

# Referencias Internacionales

## OMS

Financiamiento suficiente para cobertura universal y evitar empobrecimiento por gastos en salud.

## OPS

Recomienda al menos **6% del PIB** en gasto público en salud para sistemas robustos.

5.2%

Chile actual

Porcentaje del PIB en gasto público en salud

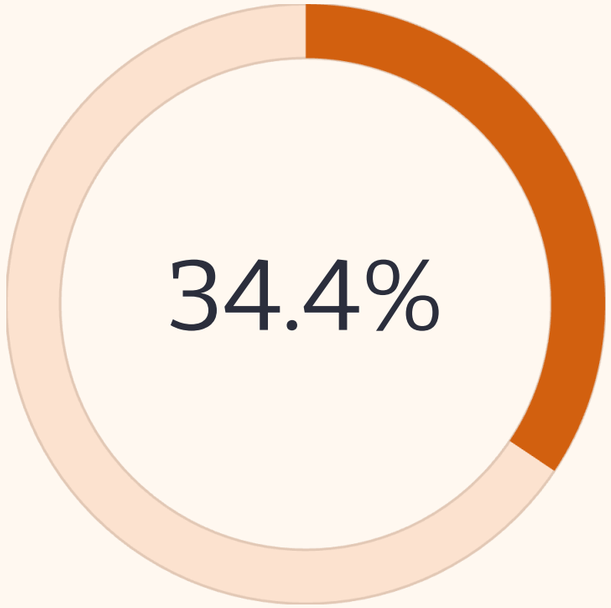
$20.1B

6% del PIB

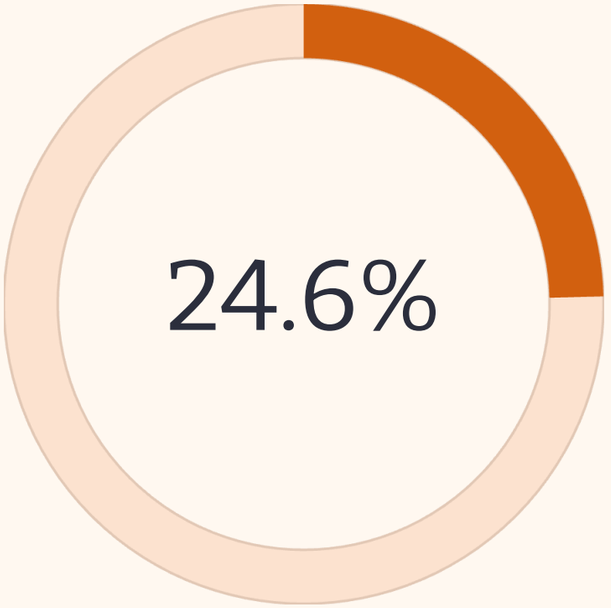
Financiamiento recomendado para Chile

Niveles por debajo del umbral se asocian a mayores desigualdades y peores resultados sanitarios.

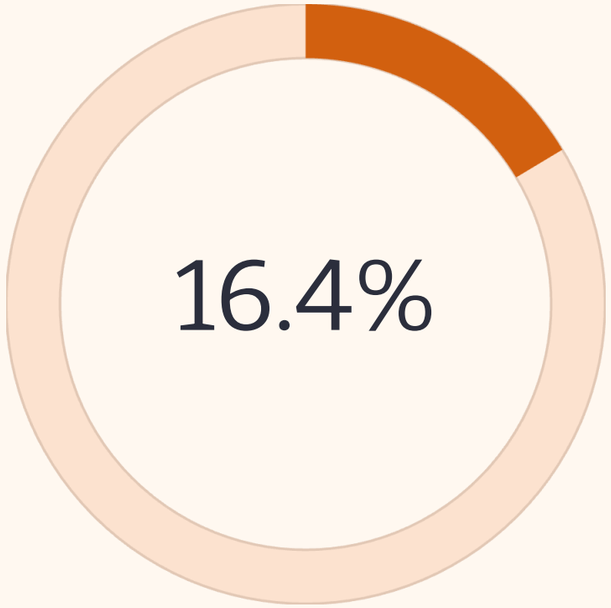
# Diagnóstico: Deterioro de Principios




Indicadores cumpliendo metas




Indicadores con retrocesos




No evaluables

Deterioro sistémico donde múltiples funciones fallan simultáneamente. Más de 33.000 pacientes oncológicos en listas de espera.

CONFEDERACIÓN

FENATS

NACIONAL

# Presupuesto 2025: Subfinanciamiento Estructural

1

## Presupuesto Inicial

$16.035.630.513

2

## Ajuste Durante Año

$18.746.216.504 (+16,9%)

3

## Ejecución Final

$19.337.511.054 (+20,6%)

El sistema requiere niveles superiores a los aprobados inicialmente. Patrón característico de subfinanciamiento estructural que genera inestabilidad y dificulta planificación.

CONFEDERACIÓN

FENATS

NACIONAL

# Presupuesto 2026: Contracción Efectiva

**$17.251B**

Presupuesto Inicial 2026

**-8%**

vs. Presupuesto Vigente 2025

**-10.8%**

vs. Ejecución Total 2025

El sistema inicia 2026 con financiamiento inferior al gasto efectivo requerido el año anterior. No representa expansión, sino contracción relativa.

# Deuda y Recorte: Impacto Doble

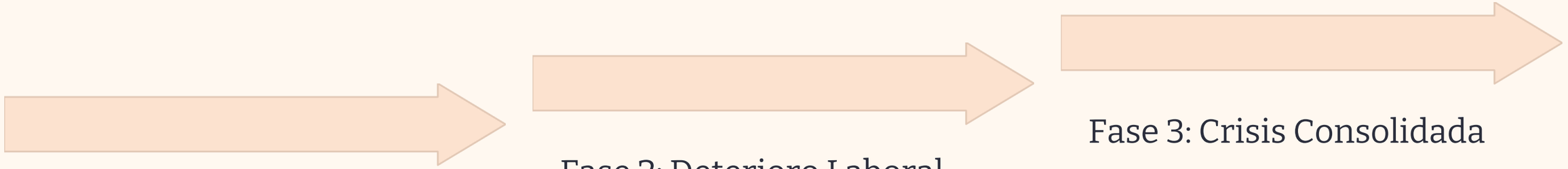
## Deuda de Arrastre

**$565.000 millones** comprometen presupuesto 2026 antes de ejecución, afectando continuidad del cuidado.

## Recorte del 3%

**$517.000 millones** impactan personal, insumos y operación, reduciendo capacidad resolutiva.

# Dinámica de Deterioro Progresivo



### Fase 1: Restricción de Recursos

Aumento de carga de trabajo por funcionario, tiempo reducido por paciente

### Fase 2: Deterioro Laboral

Condiciones precarias, ausentismo, desgaste profesional, menor productividad

### Fase 3: Crisis Consolidada

Listas de espera, reprogramaciones, círculo de deterioro que retroalimenta crisis

Proceso de "degradación funcional" descrito por OMS. Afecta resultados sanitarios y aumenta costos futuros de recuperación.

# Preocupaciones Gremiales: Crisis Operativa

## Recursos Humanos

Insuficiencia de dotación, imposibilidad de cubrir reemplazos, restricción de horas extraordinarias

## Insumos y Equipamiento

Centralización de compras genera incertidumbre en provisión de insumos críticos

## Infraestructura

Postergación de proyectos en urgencias, pabellones y centros de atención

## Trabajo Comunitario

Reducción de transporte y visitas domiciliarias, debilitamiento preventivo

## Condiciones Laborales

Ausentismo, sobrecarga, incertidumbre en cuidado infantil y conciliación familiar

# Recomendaciones: Alineamiento OMS/OPS

## Financiamiento

- Proteger gasto frente a recortes lineales
- Avanzar hacia 6% del PIB (≈$3 billones)
- Establecer marcos plurianuales

## Capacidad Estructural

- Fortalecer Atención Primaria
- Incrementar inversión en infraestructura
- Reforzar dotación de recursos humanos

## Gobernanza

- Restablecer diálogo social
- Mejorar transparencia presupuestaria
- Fortalecer sistemas de información

El ajuste presupuestario representa problema sanitario estructural que requiere alineamiento con estándares internacionales para garantizar derecho a la salud.