TRABAJANDO PARA USTED

Ministerio de Salud · Partida 16

Ejecución Presupuestaria 2026

Hitos de gestión y ejecución al 30 de junio de 2026

Comisión Especial Mixta de Presupuestos

9 de septiembre de 2026

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

TRABAJANDO PARA USTED

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución presupuestaria del Ministerio de Salud a junio de 2026

Agenda temática de la presentación.

01	02	03	04	05	06	07
Resultados para las personas	**Cobertura y protección**	**Más producción**	**Disciplina financiera**	**Productividad y eficiencia**	**Capacidad en operación**	**Instituciones Autónomas**
La cohorte oncológica con espera prolongada se resolvió en 94,5%.	Inmunización y alimentación complementaria con cobertura nacional.	Más prestaciones en APS y en atención secundaria y hospitalaria.	Compras centralizadas, gasto variable contenido y compromisos cumplidos.	Más egresos con menos días de estancia: la red produce más con lo mismo.	Inversión y nuevos dispositivos que ya operan y sostienen lo que viene.	Acceso a productos regulados, abastecimiento y protección de derechos.
Ministra de Salud	Salud Pública	Servicios de Salud · FONASA			Redes Asistenciales	ISP · CENABAST · Super.

Cada tramo lo expone la institución responsable: primero sus hitos de gestión, después su ejecución al 30 de junio de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Partida 16: ejecución por subtítulo al 30 de junio de 2026

Suma de los cuadros de ejecución de todos los capítulos. Cifras en millones de pesos (MM$); el total neto descuenta las transferencias de FONASA a la red.

MM$17.426.182
PRESUPUESTO VIGENTE NETO
descontadas transferencias internas

MM$10.046.572
EJECUCIÓN A JUNIO · NETA
devengado acumulado

57,7%
EJECUCIÓN SOBRE EL VIGENTE
frente a 50% de avance lineal

60,9%
EJECUCIÓN DEL SUBTÍTULO 22
gasto operacional de la red

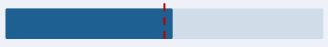
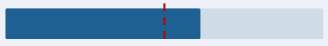
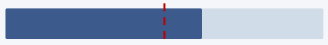
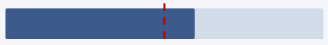
Subt.	Clasificación Económica	Presupuesto Vigente	Ejecución a jun-2026	% Ejec.
21	Gastos en Personal	5.885.438	3.410.899	58,0%
22	Bienes y Servicios de Consumo	4.070.644	2.480.202	60,9%
23	Prestaciones de Seguridad Social	1.192.376	783.868	65,7%
24	Transferencias Corrientes	17.973.377	10.049.788	55,9%
25	Íntegros al Fisco	116.967	67.406	57,6%
26	Otros Gastos Corrientes	19.932	51.112	256,4%
29	Adquisición de Activos No Financieros	22.841	5.903	25,8%
31	Iniciativas de Inversión	528.464	153.774	29,1%
32	Préstamos	54.390	28.760	52,9%
33	Transferencias de Capital	348.614	99.245	28,5%
34	Servicio de la Deuda	448.624	442.019	98,5%
	Total Bruto Ministerio de Salud	**30.661.667**	**17.572.979**	**57,3%**
	(−) Transferencias de FONASA a Servicios de Salud (MAI) y a la Subsecretaría (SIL)	13.235.486	7.526.407	56,9%
	Total Neto de Transferencias Interpartida	**17.426.182**	**10.046.572**	**57,7%**

Fuente: cuadros de ejecución al 30.06.2026 de los Servicios de Salud (consolidado), FONASA, Subsecretarías de Salud Pública y de Redes Asistenciales, ISP, CENABAST y Superintendencia de Salud (SIGFE conciliado). El subtítulo 34 incluye la deuda flotante 2025 de FONASA. Las Subsecretarías informan sin subtítulo 34.

TRABAJANDO PARA USTED

Resumen Ejecución a junio por programa e institución

Presupuesto vigente y ejecución al 30 de junio de 2026 en millones de pesos (MM$); porcentaje sobre el vigente. Referencia de avance lineal: 50%.

Programa / institución	Vigente	Ejecución	% Ejec.	Avance sobre el vigente
Servicios de Salud · total	13.714.360	7.928.695	**57,8%**	
de los cuales, Programa de Atención Primaria	3.590.786	1.873.553	**52,2%**	
de los cuales, red hospitalaria y otros programas	10.123.574	6.055.142	**59,8%**	
FONASA · total	15.499.747	8.907.261	**57,5%**	
excluidas transferencias a la red (MAI y SIL)	2.264.261	1.380.854	**61,0%**	
Subsecretaría de Salud Pública	845.606	519.942	**61,5%**	
Subsecretaría de Redes Asistenciales	519.461	162.446	**31,3%**	
Instituto de Salud Pública	55.811	33.021	**59,2%**	
CENABAST	14.266	10.257	**71,9%**	
Superintendencia de Salud	20.175	11.357	**56,3%**	

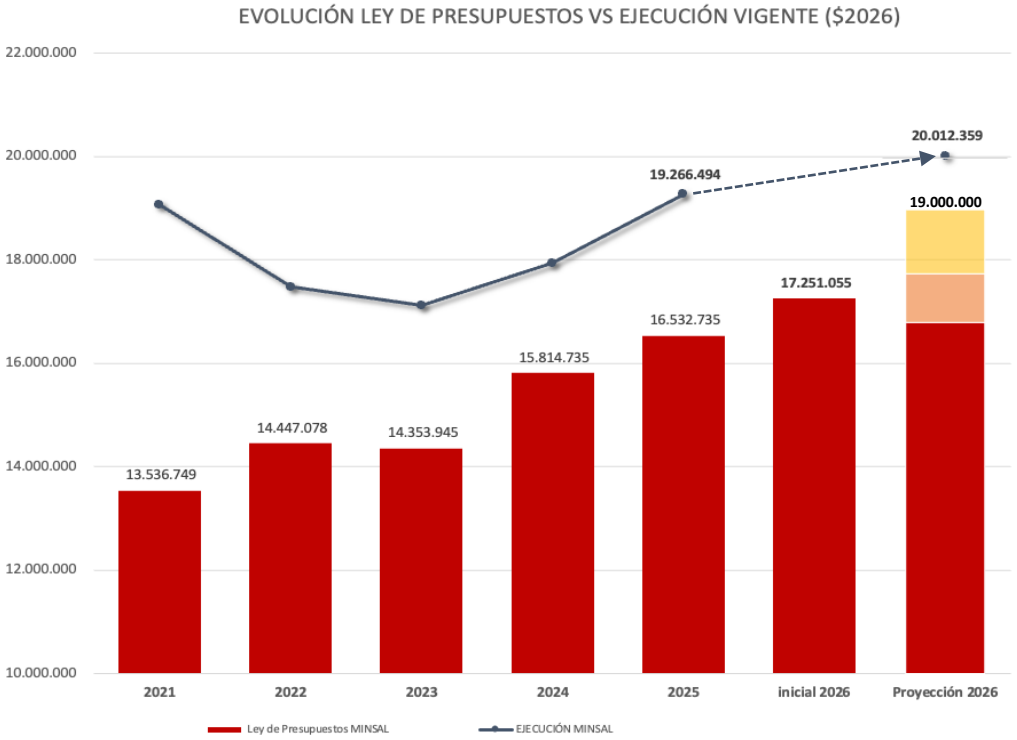
línea roja: 50% de avance lineal

Fuente: de ejecución al 30.06.2026 de cada institución.

TRABAJANDO PARA USTED

Plan de Convergencia Financiera - actualizada a Junio 26

Cifras en millones de pesos (MM$), medidas en GEO.



Gasto Planificado Convergencia

	M$2026
Gasto 2025 Inflactado $2026	19.266.493.768
Plan Oncológico	154.963.000
Incremental Arrastres 2025	375.927.879
Reforma Previsional y Otros Ajustes	214.974.353
Total Gasto Planificado 2026	**20.012.359.000**

TRABAJANDO PARA USTED

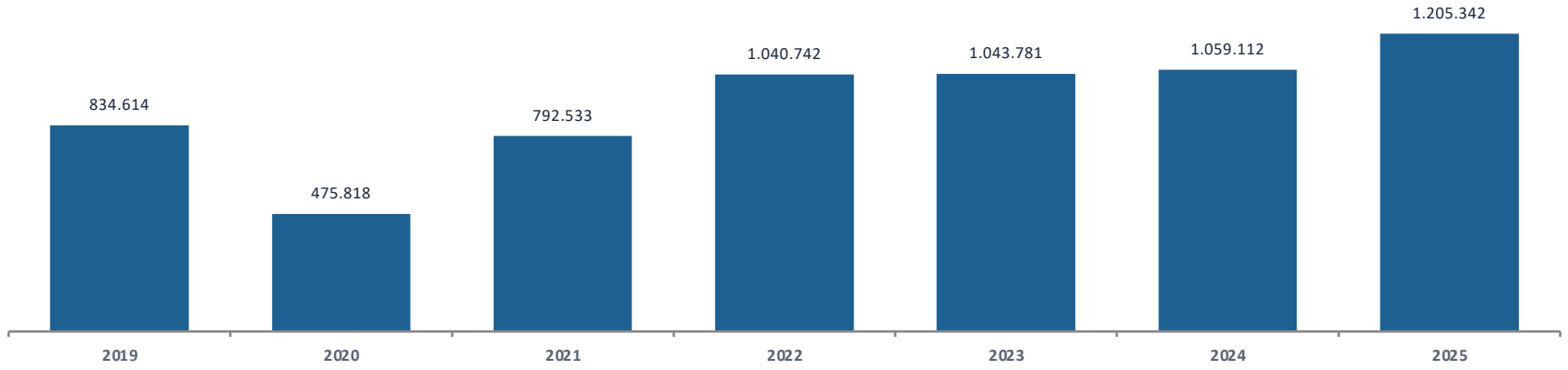
Plan de Alerta Oncológica: más atenciones GES, cumplimiento sostenido

Atenciones oncológicas GES por año y porcentaje de cumplimiento de garantías, 2019–2025.

1.205.342
ATENCIONES GES ONCOLÓGICAS EN 2025
+44% respecto de las 834.614 de 2019

97,88%
CUMPLIMIENTO DE GARANTÍAS EN 2025
entre 95% y 100% en todo el período

2ª
CAUSA DE MUERTE EN CHILE
el cáncer representa el 26% de los fallecidos



Cumplimiento de garantías	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
% de garantías cumplidas en plazo	99,50%	98,52%	98,36%	98,32%	98,09%	97,98%	97,88%

Fuente: SIGGES, cumplimiento GES oncológico 2019–2025; Jornadas de buenas prácticas en oncología, MINSAL, julio de 2026. Causa de muerte: Departamento de Epidemiología, MINSAL.

TRABAJANDO PARA USTED

Plan de Alerta Oncológica: de la lista a las personas

Cohorte con tiempos de espera prolongados, GES y No GES, a junio de 2026.

1 Identificación y validación

30.348

atenciones validadas

de 33.702 personas en espera prolongada al 31.01.2026

2 Contacto y vinculación

100%

de la cohorte contactada

en los 29 Servicios de Salud

3 Resolución

94,5%

de la cohorte resuelta

28.681 atenciones iniciadas o con garantía cumplida

RESOLUCIÓN EN TODOS LOS TERRITORIOS

98–100%	94–96%	90–97%	88–99%
Zona Norte	Zona Centro	Zona Sur	Zona Austral

Ninguna zona bajo 88%. Región Metropolitana: 9.516 atenciones resueltas, 94%.

RED PÚBLICA Y SEGUNDO PRESTADOR



10.631 atenciones de resolución integral GES y No GES. El segundo prestador se usó solo en la resolución integral GES; toda la actividad No GES (consultas e intervenciones quirúrgicas) se resolvió en la red pública.

Fuente: Plan Nacional de Alerta Oncológica, MINSAL. SIGGES, datos preliminares al 29.06.2026, y SIGTE al 30.06.2026; contacto y vinculación informados por los Servicios de Salud y DIGERA al 22.06.2026. Incluye garantías iniciadas o en gestión en segundo prestador.

TRABAJANDO PARA USTED

La acumulación que exigió una respuesta extraordinaria

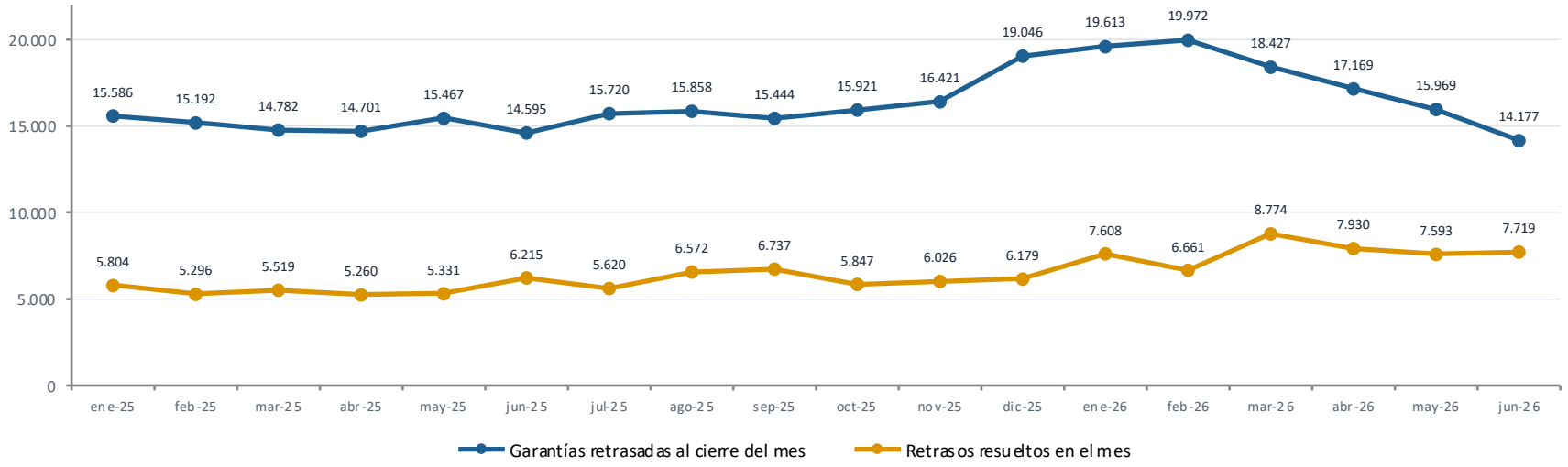
Garantías GES oncológicas retrasadas al cierre de cada mes, enero 2025 a julio 2026, y retrasos resueltos por mes.

19.972
MÁXIMO DE GARANTÍAS RETRASADAS
febrero de 2026

14.752
GARANTÍAS RETRASADAS EN JULIO 2026
−5.220 desde el máximo (−26%)

7.510
RETRASOS RESUELTOS POR MES
promedio enero–julio 2026

+28%
CAPACIDAD DE RESOLUCIÓN
frente a 5.867 por mes en 2025



Fuente: SIGGES, composición del retraso mensual GES oncológico, enero 2025 a julio 2026, corte agosto de 2026. Promedios calculados sobre la serie mensual.

TRABAJANDO PARA USTED

De lo extraordinario a lo permanente: estrategia y gobernanza

El Plan 90 Días es el punto de partida de una política permanente de atención oncológica oportuna.

Transición hacia una estrategia permanente

1 De lo extraordinario a lo ordinario

La intervención de emergencia se transforma en mecanismos de gestión cotidiana, integrados en los procesos habituales de la red.

2 Institucionalización de mecanismos

Los sistemas de monitoreo, priorización y resolución quedan formalizados en normativas y protocolos permanentes.

3 Continuidad más allá de los ciclos de gobierno

Los avances se sostienen en estructuras institucionales, no en voluntades coyunturales.

Fortalecimiento de la gobernanza

4 Red Nacional Oncológica

Consolidación con roles y responsabilidades definidos para cada nivel de la red asistencial.

5 Coordinación multinivel

Articulación entre el nivel central, los Servicios de Salud y los prestadores públicos y privados.

6 Capacidades territoriales

Desarrollo de capacidades de gestión oncológica en los equipos de los Servicios de Salud y de los establecimientos.

Fuente: Jornadas de buenas prácticas en oncología, MINSAL, julio de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Cuatro compromisos que el Ministerio se autoimpuso

Cada uno tiene un indicador asociado y una verificación dentro del ejercicio 2026.

01 Disciplina

Converger entre gasto y presupuesto en un horizonte de tres años y cerrar 2026 sin traspasar deuda de arrastre a 2027.

CÓMO SE VERIFICA

Expansión del GEO 2026: +0,4%, frente a +13,1% en 2025

02 Eficiencia

Sostener el quiebre de tendencia del gasto operacional con gestión y no con menor actividad: compras centralizadas y gasto variable contenido.

CÓMO SE VERIFICA

Indicadores DIPRES: 85,4% de intermediación CENABAST · 100,3% de producción valorizada

03 Trabajo en equipo

Conducir la ejecución con metas comunes entre los 29 Servicios de Salud, FONASA, CENABAST, el ISP y la Superintendencia.

CÓMO SE VERIFICA

Mesas de trabajo conjuntas con Gremios de la Salud; COSOC; Consejo Nacional de Salud; Consejo Asesor Estratégico y Consultivo de Fonasa; Consejo de Eficiencia y Convergencia Financiera

04 Transparencia

Exponer la ejecución con sus cifras y también con sus brechas, incluidas las pendientes de resolución.

CÓMO SE VERIFICA

Asistencia a todas las instancias a las que el Ministerio ha sido invitado

Fuente: compromisos de gestión 2026, Ministerio de Salud; convenio de indicadores con la Dirección de Presupuestos; informes de ejecución presupuestaria DIPRES 2025 y 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Subsecretaría de Salud Pública

Cobertura y protección: priorizada a toda la población

Subsecretaria de Salud Pública

Inmunizaciones

Alimentación complementaria

Ejecución a junio 2026

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución presupuestaria: Subsecretaría de Salud Pública - Junio de 2026

Situación presupuestaria acumulada. Cifras en miles de pesos (M$).

869.745.018
LEY INICIAL 2026 (M$)
Ley de Presupuestos 2026

−24.138.685
MODIFICACIONES (M$)
reducciones en subtítulos 21, 22, 23 y 24

845.606.333
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
tras modificaciones

61%
EJECUCIÓN A JUNIO
M$519.942.120 devengados

Subt.	Clasificación Económica	Ley Inicial 2026	Presupuesto Vigente	Ejecución a jun-2026	% Ejec.
21	Gastos en Personal	159.697.987	157.414.784	98.206.367	62%
22	Bienes y Servicios de Consumo	52.709.777	48.354.285	16.273.323	34%
23	Prestaciones de Seguridad Social	295.025.484	285.025.484	228.787.312	80%
24	Transferencias Corrientes	356.187.087	348.687.097	176.502.043	51%
25	Íntegros al Fisco	2.096.633	2.096.633	—	0%
26	Otros Gastos Corrientes	123.720	123.720	90.030	73%
29	Adquisición de Activos No Financieros	770.529	770.529	—	0%
31	Iniciativas de Inversión	3.133.791	3.133.791	83.045	3%
32	Préstamos	—	—	—	0%
33	Transferencias de Capital	—	—	—	0%
	TOTAL	**869.745.018**	**845.606.333**	**519.942.120**	**61%**

Fuente: SIGFE al 30.06.2026. Cifras en miles de pesos. No se considera en esta información la ejecución del subtítulo 34.

TRABAJANDO PARA USTED

Principales desviaciones respecto de la ejecución lineal

Cuatro subtítulos explican la diferencia con el 50% de avance esperado a mitad de año. Para cada uno: porcentaje, causa y situación.

62%

Subt. 21 ·

Gastos en Personal

La alta ejecución se explica principalmente por modificaciones presupuestarias en tramitación que incrementarán el presupuesto: recursos del bono PMG, reajuste de remuneraciones y bonos de aguinaldo y vacaciones.

34%

Subt. 22 ·

Bienes y Servicios de Consumo

La menor ejecución refleja una gestión orientada al uso eficiente de los recursos: revisión de requerimientos, consolidación de compras y optimización de los procesos de contratación durante el año. Se proyecta ejecutar el 100% del presupuesto considerando que gran parte del gasto como por ejemplos las Campañas Comunicacionales se encuentran en licitación y se ejecutan durante el último trimestre

80%

Subt. 23 ·

Gasto de pago obligatorio

Prestaciones de Seguridad Social

Pagos directos de licencias médicas, de devengo obligatorio en el primer semestre.

73%

Subt. 26 ·

Otros Gastos Corrientes

Se explica por un mayor número de devoluciones de aranceles, cuando trámites ante las SEREMI de Salud no se concluyen o son desistidos. Se gestionan recursos adicionales ante DIPRES por la sobreejecución proyectada.

Fuente: SIGFE al 30.06.2026, Subsecretaría de Salud Pública.

TRABAJANDO PARA USTED

Programa Nacional de Inmunizaciones: avances enero–junio 2026

Campañas estacionales y coberturas programáticas en las cohortes de recién nacidos. Presupuesto en millones de pesos (MM$).

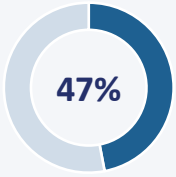
7.645.392
VACUNADOS CONTRA INFLUENZA
campaña desde el 1 de marzo · al 30 de junio

560.829
DOSIS COVID-19 ADMINISTRADAS
enero a junio de 2026

98,9%
COBERTURA VRS EN RECIÉN NACIDOS
95,8% en lactantes · inicio 1 de marzo

47%
EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA DEL PNI
MM$79.251 sobre vigente MM$169.376

AVANCE PRESUPUESTARIO



Ley inicial 2026	**MM$176.876**
Presupuesto vigente	**MM$169.376**
Ejecución a junio	**MM$79.251**

COBERTURAS PROGRAMÁTICAS · COHORTES DE RECIÉN NACIDOS

Vacuna	Vacunados	Cobertura
BCG	73.221	100,3%
Hepatitis B	73.462	100,6%
Hexavalente · 1ª dosis	72.177	100,4%
Hexavalente · 2ª dosis	69.263	98,0%
Neumocócica · 1ª dosis	71.762	99,9%
Meningocócica B · 1ª dosis	72.254	100,5%
Sarampión, rubéola y parotiditis · 1ª dosis	63.938	85,8%
Meningocócica tetravalente ACYW-135 · dosis única	64.199	86,1%

Coberturas de 98% a 100,6% en BCG, Hepatitis B, Hexavalente y Neumocócica en las cohortes de recién nacidos correspondientes.

Fuente: Programa Nacional de Inmunizaciones, Subsecretaría de Salud Pública; registros al 30.06.2026. Coberturas sobre la cohorte de recién nacidos correspondiente a cada vacuna.

TRABAJANDO PARA USTED

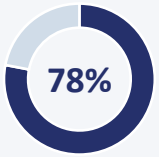
Programas de Alimentación Complementaria: PNAC y PACAM

Avances enero–junio 2026. Presupuesto en millones de pesos (MM$); ambos programas ejecutan por sobre el avance lineal.

PNAC

Programa Nacional de Alimentación Complementaria

Ley inicial	**MM$57.508**
Vigente	**MM$57.508**
Ejecución a junio	**MM$44.806**



EJECUCIÓN

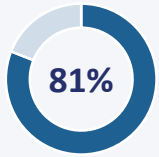
697.962	personas distintas han retirado productos
2.049.960	entregas registradas · flujo mensual de 338.986 personas
4.021.710 kg	distribuidos, en 34 productos distintos

El 97,5% de las personas beneficiarias pertenece a FONASA.

PACAM

Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor

Ley inicial	**MM$44.395**
Vigente	**MM$44.395**
Ejecución a junio	**MM$35.828**



EJECUCIÓN

823.386	personas distintas han retirado productos
3.169.613	entregas registradas · flujo mensual de 533.316 personas
6.510.605 kg	distribuidos, en 2 productos

Productos: Crema Nutra Max y Bebida Láctea Nutra Max.

Fuente: Subsecretaría de Salud Pública, registros de los programas PNAC y PACAM al 30.06.2026; SIGFE al 30.06.2026 para la ejecución presupuestaria.

TRABAJANDO PARA USTED

Servicios de Salud

Más producción y disciplina financiera en la red asistencial

Subsecretario de Redes Asistenciales

Producción asistencial

Atención Primaria

Disciplina financiera

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

Servicios De Salud · Ejecución Consolidada Al 30 De Junio De 2026

Cifras en miles de pesos (M$). Consolidado de los Servicios de Salud.

13.714.360.051
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
consolidado

7.928.694.901
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
devengado

57,81%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
devengado / vigente

Subt.	Clasificación Económica	Presupuesto Inicial (M$)	Presupuesto vigente (M$)	Ejecución a jun-2026 (M$)	% Ejec.
21	Gastos en Personal	5.559.264.531	5.619.427.841	3.244.001.407	57,73%
22	Bienes y Servicios de Consumo	3.105.445.162	3.865.281.052	2.394.045.093	61,94%
23	Prestaciones de Seguridad Social	374.167	374.167	2.559.405	684,03%
24	Transferencias Corrientes	3.201.754.618	3.199.486.941	1.704.079.538	53,26%
25	Íntegros al Fisco	72.954.822	108.859.006	62.089.023	57,04%
26	Otros Gastos Corrientes	-	2.010.000	2.266.419	112,76%
29	Adquisición de Activos no Financieros	15.364.435	20.578.715	5.705.738	27,73%
31	Iniciativas de Inversión	443.474.843	524.673.076	153.691.441	29,29%
34	Servicio de la Deuda	310	365.430.312	360.256.837	98,58%
	TOTAL GASTOS	**12.398.632.888**	**13.714.360.051**	**7.928.694.901**	**57,81%**

Fuente: SIGFE al 30.06.2026. Cifras en miles de pesos.

Principales incrementos presupuestarios al 30 de junio 2026.

Modificaciones Presupuestarias — Servicios de Salud

VARIACIÓN GASTO OPERACIONAL (ST.21, 22 Y 24)

+ M$817.731.523

+6,9% respecto del presupuesto inicial incluyendo el ajuste del decreto N°333.

ST. 22
Normalización Presupuestaria
+ M$371.195.613

ST. 22
Continuidad operacional Red hospitalaria
+M$293.695.743

ST.21, 22, 24 y 26
Rebaja 2,5%
- M$116.769.917

ST.21 22 y 24
Nuevo decreto GES
+M$51.481.232

ST. 21 y 22
Campaña de Invierno
+M$38.966.448

ST. 21 y 22
Plan Oncológico Red Pública
+M$65.289.777

TRABAJANDO PARA USTED

Producción consolidada: atención primaria y hospitalaria

Variación de actividad acumulada enero–junio 2025 vs. enero–junio 2026, en la red de los Servicios de Salud.

TODOS LOS NIVELES DE PRODUCCIÓN ESTÁN AL ALZA

9 de 9 indicadores con variación positiva frente a igual período de 2025, de la atención primaria a la hospitalaria.

ATENCIÓN PRIMARIA (APS) · TOTAL ACUMULADO A JUNIO 2026

+6,1%
CONSULTAS DE MORBILIDAD
6.557.167

+4,5%
CONTROLES DE SALUD
7.867.503

+2,5%
CONTROLES CARDIOVASCULARES
2.760.631

ATENCIÓN HOSPITALARIA (SECUNDARIA Y TERCIARIA) · VARIACIÓN ENE–JUN

Egresos hospitalarios

+2,1%
UPH Egresos hospitalarios (GRD), ajustados por complejidad
460.382 → 470.039

+5,61%
Altas de hospitalización domiciliaria
58.648 → 61.938

Cirugías

+1,57%
Cirugías mayores electivas (amb. + no amb.)
270.331 → 274.579

+5,82%
Cirugías menores
191.467 → 202.605

Consultas y controles

+5,28%
Consultas y controles médicos de especialidad
4.642.666 → 4.887.644

+5,67%
Consultas y controles odontológicos
1.018.871 → 1.076.606

Fuente: REM (A04, A07, A09, A21) y Estadística Hospitalaria DEIS; Servicios de Salud. Fecha de corte: 30 de junio de 2026.

Ejecución A Junio
Atención Primaria De Salud

TRABAJANDO PARA USTED

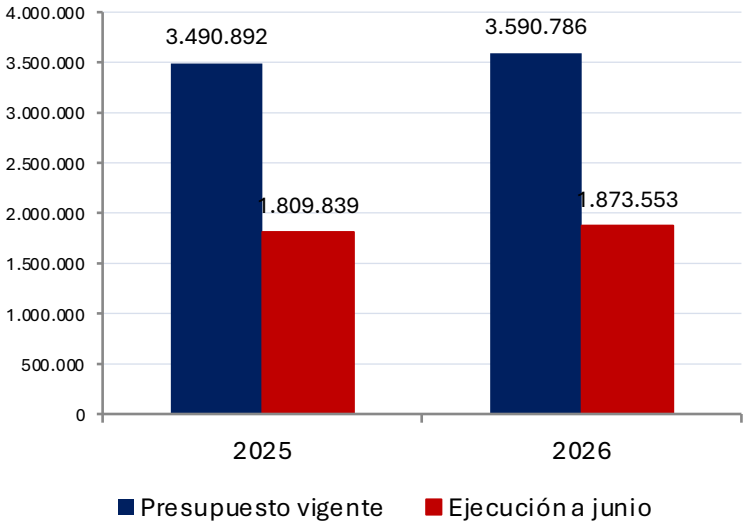
Ejecución a junio 2026 respecto del presupuesto vigente

Programa de Atención Primaria, Servicios de Salud. Cifras en miles de pesos (M$); el gráfico expresa millones de pesos (MM$).

51,8%
EJECUCIÓN 2025
1.809.839 / 3.490.892 MM$

52,2%
EJECUCIÓN 2026
1.873.553 / 3.590.786 MM$

≈52%
NIVEL DE EJECUCIÓN ESTABLE
Prácticamente igual entre 2025 y 2026



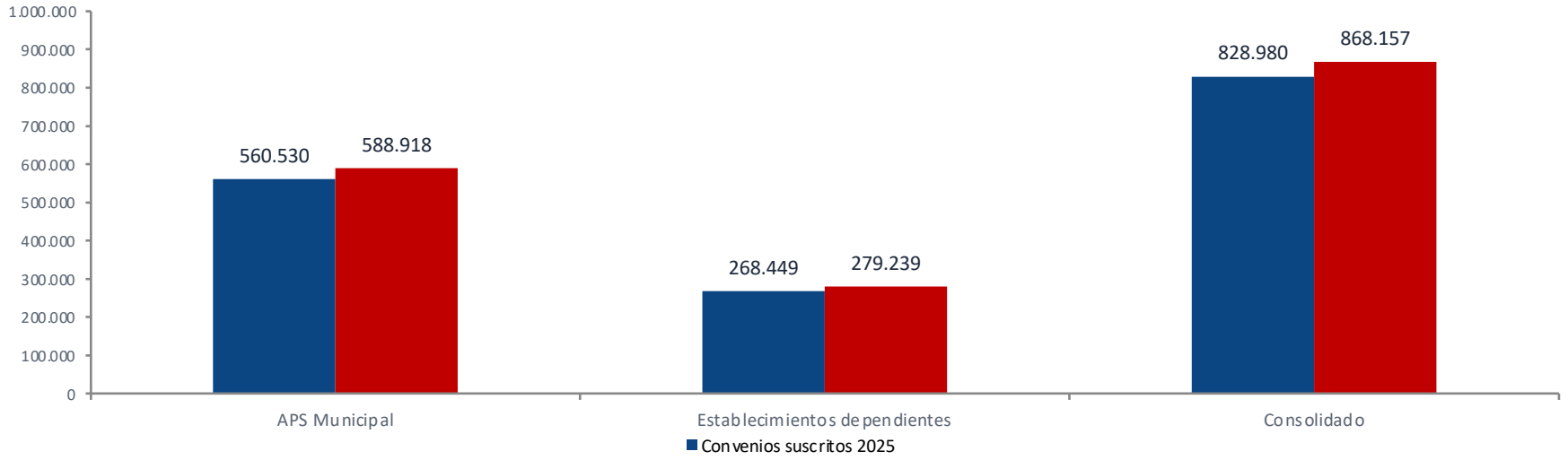
Concepto	2025	2026	% Variación
Presupuesto Vigente (M$)	3.490.892.454	3.590.785.954	**3%**
Ejecución total (M$)	**1.809.838.996**	**1.873.552.653**	**4%**
Per Cápita	1.193.501.867	1.231.011.511	**3%**
Leyes	169.982.859	212.625.623	**25%**
Programas de Reforzamiento	446.354.270	429.915.519	**-4%**

TRABAJANDO PARA USTED

Convenios suscritos a junio 2025–2026

Programa de Atención Primaria, Servicios de Salud. Montos del gráfico en millones de pesos (MM$).

90%	92%	868.157
AVANCE DE SUSCRIPCIÓN 2025	AVANCE DE SUSCRIPCIÓN 2026	CONVENIOS SUSCRITOS 2026 (MM$)
sobre presupuesto aprobado	*sobre presupuesto aprobado*	*desde MM$828.980 en 2025*



TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución a junio de los PRAPS más relevantes

Programas de reforzamiento de la Atención Primaria con mayor asignación presupuestaria. Cifras en miles de pesos (M$).



57%

EJECUCIÓN A JUNIO

Resolutividad

Presupuesto 2026
M$44.336.011



51%

EJECUCIÓN A JUNIO

Salud Bucal

Presupuesto 2026
M$91.820.532



49%

EJECUCIÓN A JUNIO

FOFAR

Presupuesto 2026
M$53.847.997



49%

EJECUCIÓN A JUNIO

Imágenes Diagnósticas

Presupuesto 2026
M$33.518.808



75%

EJECUCIÓN A JUNIO

Más Adultos Autovalentes

Presupuesto 2026
M$19.320.270

Fuente: Presentación Programa de Atención Primaria, Servicios de Salud, 1 de septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Programa pesquisa oncológica Universal / APS UNIVERSAL.

Implementación en 23 de 29 Servicios de Salud y 28 comunas.

1 · [REDISEÑO] Programa pesquisa oncológica Universal / APS UNIVERSAL

De expansión de cobertura hacia líneas preventivas y detección precoz oncológica

Este componente, incorporado en 2026, traslada acciones de prevención de cánceres digestivos a nuevos consultantes sintomáticos en APS.

Consulta en APS → Criterios clínicos → Detección de riesgo

Aplicación universal
Alcanza a toda persona inscrita y adscrita en la Red de Atención Primaria, independiente de su previsión de salud.

Primera etapa APS U
Prevención y detección precoz de cáncer colorrectal y gástrico, articulada con la priorización endoscópica hospitalaria.

2 · HERRAMIENTAS, AVANCE Y RESULTADO ESPERADO

Herramientas de estratificación de riesgo oncológico

FIT cuantitativo: priorización de colonoscopía y pesquisa en APS.

SAT / Test de aire espirado: pesquisa de Helicobacter pylori y activación de GES N°80 cuando corresponde.

Resultados iniciales — estrategia FIT

+4.000	974	37
PERSONAS BENEFICIADAS	COLONOSCOPÍAS REALIZADAS	CÁNCERES IDENTIFICADOS

Proyección sanitaria y financiera

>60%	>MM$2.600
MENOR DEMANDA COLONOSCÓPICA	AHORRO ANUAL ESTIMADO

LA UNIVERSALIZACIÓN DE APS AVANZA HACIA UNA ESTRATEGIA PREVENTIVA, RESOLUTIVA Y TERRITORIAL

Detecta oportunamente el riesgo oncológico digestivo y ordena el acceso según riesgo clínico.

TRABAJANDO PARA USTED

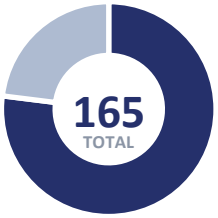
Fortalecimiento Red de Urgencia APS 2026

Fortalecimiento de la red con foco rural, acceso oportuno y mayor capacidad resolutiva antes de la derivación hospitalaria.

512	Dispositivos vigentes en Atención Primaria
407	SAPU y SUR 79,5% de la red
165	Dispositivos fortalecidos en total
38	Nuevos dispositivos

Fortalecimiento 2026 · foco rural y resolutividad

Recursos adicionales orientados a reforzar dispositivos SUR y SAPU.

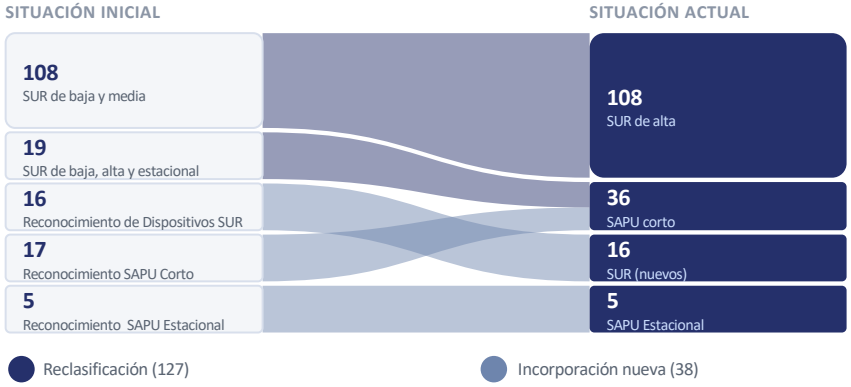


127
Fortalecen capacidad resolutiva

38
Reconocimiento de nuevos dispositivos incorporados

Reclasificación 2026 · situación inicial vs. actual

La red se ordena hacia categorías de mayor resolutividad y suma nuevos dispositivos incorporados.



RESULTADO ESPERADO: MAYOR OPORTUNIDAD, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA TERRITORIAL DE LA RESPUESTA DE URGENCIA

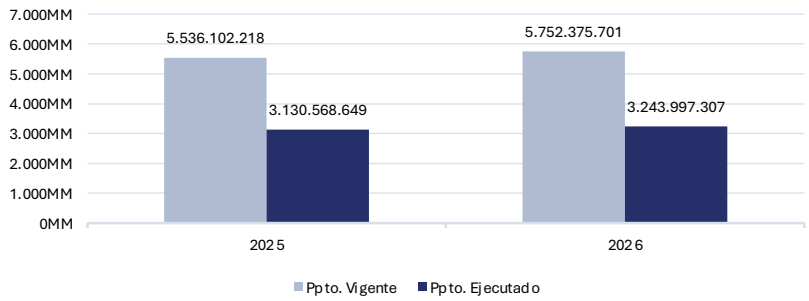
EJECUCIÓN A JUNIO
ATENCIÓN SECUNDARIA Y TERCIARIA

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución ST.21 comparada a junio 2025–2026

Gasto operacional ST.21 (M$) · dotación efectiva de los Servicios de Salud

1 · EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA



Cifras en millones de pesos ($ MM)

56,3%
EJECUCIÓN 2025
3.130.568.649 / 5.536.102.218

56,4%
EJECUCIÓN 2026
3.243.997.307 / 5.752.375.701 M$

+3,6% RESPECTO A JUNIO 2025

El incremento responde principalmente a cargos de expansión, efectos inerciales y beneficios contractuales vigentes.

2 · FACTORES QUE EXPLICAN EL GASTO

182.495
DOTACIÓN EFECTIVA
+18.219 becarios y honorarios

3.199
CARGOS DE EXPANSIÓN
541 cargos adicionales en trámite

Principales componentes del incremento

Cargos de expansión — M$34.283.071
Gasto incremental asociado a los 3.199 cargos ya distribuidos, respecto del primer semestre 2025.

Efectos inerciales de antigüedad
Beneficios remuneratorios como Rentas Mínimas, Bonificación Adicional Zona Extrema, Trabajo Pesado y Experiencia Calificada, entre otros.

Bonificaciones ley de reajuste
Incluye Bono Escolar, Zona Extrema (trimestral), Bono Término de Conflicto y Aguinaldo de Navidad pagado en enero 2025.

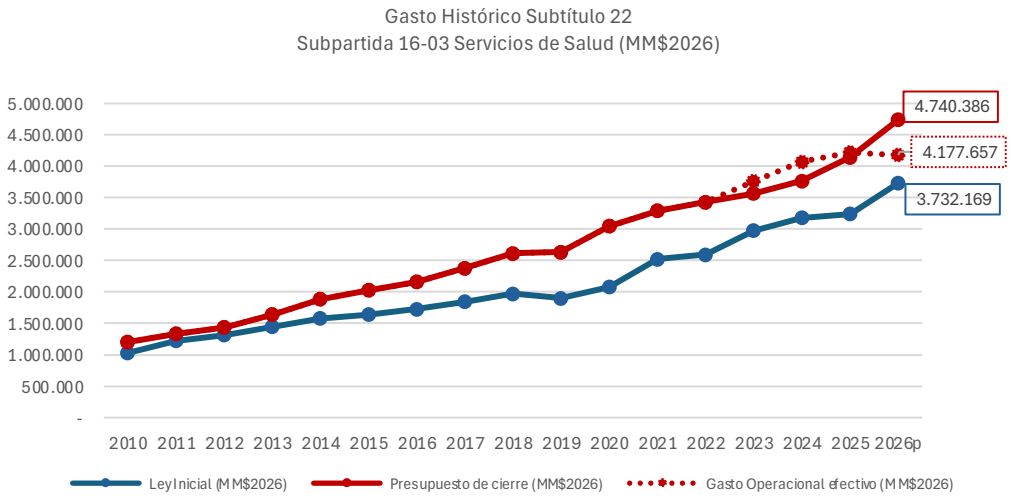
Incremento Asignación Especial Técnica
Desde marzo de 2026 pasó de un valor único de $31.000 a un valor diferenciado por grado, entre $45.000 y $100.000 mensuales.

TRABAJANDO PARA USTED

Tendencia De Presupuestos Iniciales vs Gastos De Cierre

El déficit ST.22 de los SS el año 2026 se estimó 1,2 billones.
Si la ejecución se corrige por el efecto de la deuda de arrastre, el gasto planificado del año 2026 presentaría una disminución del 1%, lo cual refleja un importante esfuerzo de contención y ajuste.

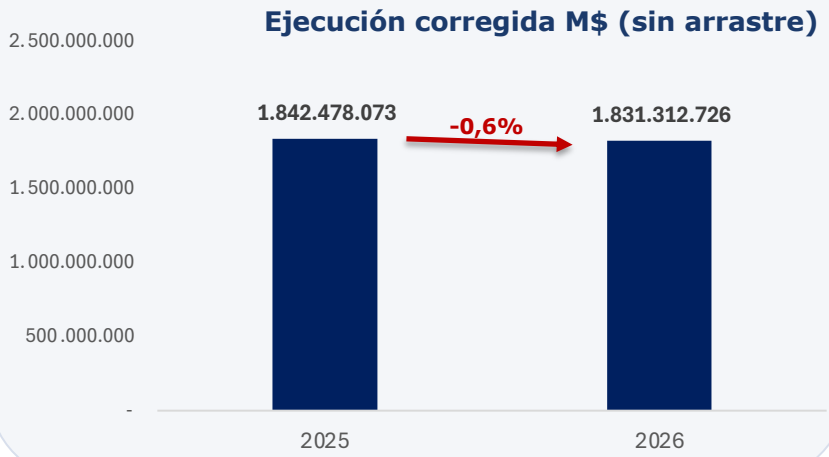
Año	Ley Inicial (MM$2026)	Presupuesto de cierre (MM$2026)	Deuda Arrastre (M$2025)	Gasto Operacional efectivo (MM$2026)	Var % Gasto Op.
2010	1.029.445	1.201.943		1.201.943	
2011	1.220.092	1.335.747		1.335.747	**11,1%**
2012	1.313.050	1.438.611		1.438.611	**7,7%**
2013	1.445.796	1.642.561		1.642.561	**14,2%**
2014	1.580.170	1.881.946		1.881.946	**14,6%**
2015	1.637.973	2.028.282		2.028.282	**7,8%**
2016	1.728.043	2.159.093		2.159.093	**6,4%**
2017	1.842.782	2.378.494		2.378.494	**10,2%**
2018	1.969.499	2.612.927		2.612.927	**9,9%**
2019	1.899.517	2.633.501		2.633.501	**0,8%**
2020	2.075.218	3.044.331		3.044.331	**15,6%**
2021	2.521.363	3.291.115		3.291.115	**8,1%**
2022	2.592.196	3.431.416		3.431.416	**4,3%**
2023	2.975.224	3.565.548	190.629	3.762.086	**9,6%**
2024	3.178.604	3.764.954	489.358	4.072.943	**8,3%**
2025	3.242.706	4.143.320	562.729	4.218.965	**3,6%**
2026p	3.732.169	4.740.386		4.177.657	**-1,0%**



Ejecución St. 22 Comparada A Junio 2025-2026

Gasto operacional ST.22 M$

AÑO	2025	2026	% Variación
Presupuesto Vigente	3.541.734.619	3.865.281.052	**9,1%**
Devengado Junio	2.343.084.646	2.394.042.049	**2,2%**
Devengado corregido (sin arrastre)	1.842.478.073	1.831.312.726	**-0,6%**



El gasto del subtítulo 22 acumulado a junio 2026 muestra un crecimiento de 2,2% respecto del 2025. Este aumento se concentra principalmente en el primer trimestre de 2026, esta alza se asocia al pago de deuda de arrastre.

Si corregimos el efecto de la deuda de arrastre en el primer semestre 2025 y también en el 2026, se evidencia que **el gasto acumulado decrece en un 0,6%.**

Respecto de la deuda flotante del ST.22, se visualiza un aumento en el mes de abril y luego una disminución en los meses siguientes, manteniéndose en alrededor de 300 mil millones, es decir, **por debajo de un mes de gasto operacional de la red.**

AVANCES
MEDIDAS DE EFICIENCIA HOSPITALARIA

TRABAJANDO PARA USTED

Indicadores de eficiencia en la gestión clínica

Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD) · comparación junio 2025–2026

LOS INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA MEJORA EN 2026, CON UNA CASUÍSTICA MÁS COMPLEJA

+7,1%
Más días-cama ahorrados

-3,2%
Menos egresos outliers

-0,5%
Mejora del IEMA

1 · COMPARACIÓN DE INDICADORES GRD

COMPONENTE	2025	2026	VARIACIÓN
Peso medio egresos hospitalarios	1,06	**1,07**	**+0,4%**
Índice funcional	0,89	**0,89**	**0,0%**
Estancias evitables (días)	-324.250	**-347.405**	**+7,1%**
% Egresos outliers superiores	4,7%	**4,6%**	**-3,2%**
IEMA	0,89	**0,88**	**-0,5%**

2 · LECTURA DE RESULTADOS

Más días-cama ahorrados

Estancias evitables pasa de -324.250 a -347.405 días. Ambos valores negativos reflejan ahorro respecto al estándar; en 2026 se liberaron más días-cama que en 2025.

IEMA se mantiene bajo el estándar

0,89 → 0,88 (ambos ≤ 1, resultado favorable). La estancia media ajustada por casuística mejora levemente respecto a junio 2025.

Menos outliers superiores

% de egresos outliers disminuye un 3,2% lo cual implica que menos pacientes tuvieron estancias prolongadas.

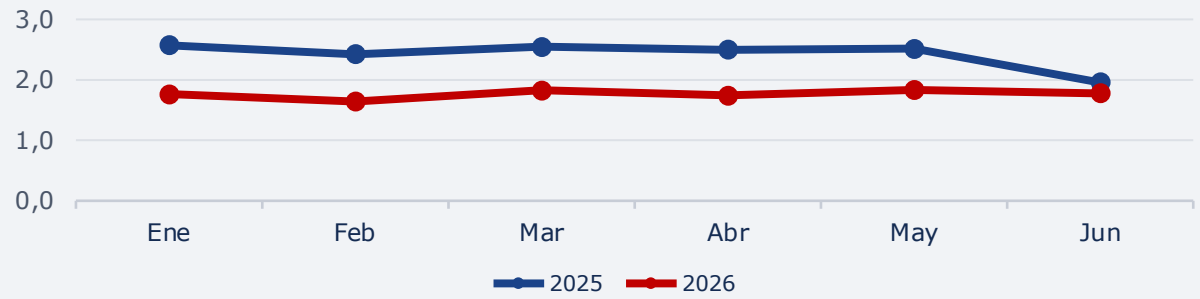
Mejora sin simplificar la casuística

El peso medio de los egresos sube levemente (1,06 → 1,07): los casos atendidos en 2026 fueron más complejos.

Índice De Ausentismo Y Suplencias Y Reemplazos

Comparativo Enero-Junio 2026 vs 2025

Evolución mensual del índice de ausentismo



RESULTADO ACUMULADO

-27%

10,6 índice acum. (2026)

14,5 índice acum. (2025)

VARIACIÓN DE GASTO EN SUPLENCIA Y REEMPLAZO

RESULTADO ACUMULADO	MONTO DE AHORRO	SERVICIOS QUE CUMPLEN
-1,4%	**MM$2.645**	**20 de 31 (65%)**

Meta: reducción 5% vs. 2025, meta 23 días. La baja de suplencias y reemplazos acompaña la disminución del ausentismo.

TRABAJANDO PARA USTED

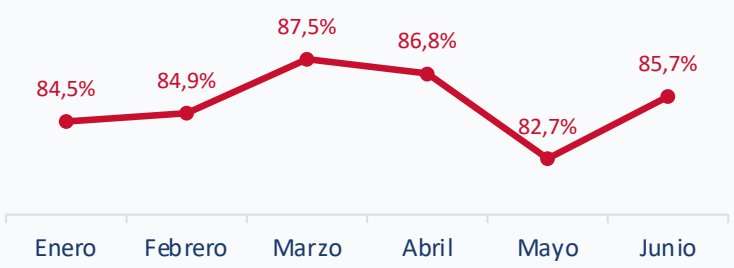
Gestión de Compras y Abastecimiento

% Monto Intermediado y Trato Directo — Comparativo Enero–Junio 2026

Intermediación CENABAST
(% Intermediación sobre canasta CEM)

85,4% — **% Acumulado Primer Semestre Ene–Jun**

Evolución Mensual % Intermediado

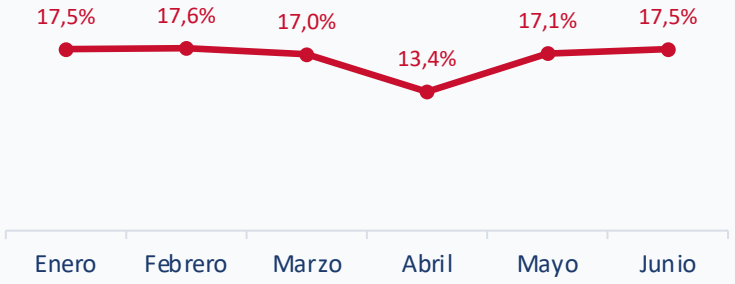


Meta: **≥ 80%** gasto CEM · 2025 (mismo período): **80,6%** · Δ interanual **+4,6 pp**

Medición Trato Directo
(% del total de compras transadas via TD)

17,5% — **Resultado del Periodo Primer Semestre**

Evolución Mensual % Gasto Trato Directo



Meta: **≤ 16%** gasto · 2025 (mismo período): **19,1%** · Δ interanual **–1,6 pp**

Compras Estratégicas y Logística · Indicadores de gestión

MM$30.500

Ahorro consolidado en Compras Coordinadas

Oxígeno medicinal y ventilación domiciliaria, compresas estériles, cintas de glycemia, alimentación enteral y electricidad.

379 nuevos

Productos incorporados a Convenio Marco (2026)

109 en Insumos Clínicos y 270 adjudicados en el nuevo Convenio Marco de Prótesis.

28 hospitales

Paquetización de insumos quirúrgicos

100% de establecimientos con listados preliminares; ahorro potencial de 5% a 20% por cirugía.

163

Hospitales en avance proceso de interoperabilidad con CENABAST

61 cuentan con visores de inventario ya implementados.

Fuente: indicadores de seguimiento de la Unidad de Compras Estratégicas y Procesos Logísticos, División de Presupuesto, SRA.

TRABAJANDO PARA USTED

FONASA

Productividad y eficiencia: indicadores GRD y compra sanitaria estratégica

Director Nacional de FONASA

GRD y complejidad de la red

Compra estratégica

Modalidad Libre Elección

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Resumen Ejecutivo: Fondo Nacional de Salud

Situación presupuestaria del Fondo Nacional de Salud a junio de 2026

MM$ 15.499.747

PRESUPUESTO VIGENTE 2026

MM$ 8.907.261

GASTO EJECUTADO A JUNIO 2026

57,5%

EJECUCIÓN ACUMULADA

- Al 30 de junio de 2026, el Fondo Nacional de Salud registra una ejecución de **57,5% de su presupuesto vigente**.
- Las transferencias realizadas a los **Servicios de Salud concentran cerca del 82% del presupuesto vigente** y su ejecución alcanza el **56,3%**.
- En contraste, las Transferencias SIL a Subsecretaría de Salud Pública presentan una **ejecución del 88,4%,** los Pagos asociados a Ley Ricarte Soto 20.850 una **ejecución del 90,6%** y la Modalidad Libre Elección una **ejecución del 60,1%.**
- El gasto ejecutado a junio 2026 presenta una **disminución de un 1,1%** respeto al mismo período del año 205, explicado principalmente por el menor gasto en SIL pagados por Subsecretaría de Salud Pública.

Fuente: SIGFE al 30.06.2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución Presupuestaria: Fondo Nacional de Salud – a Junio 2026

Situación presupuestaria del Fondo Nacional de Salud a junio de 2026 (cifras en M$)

Subt.	Clasificación Económica	Ley Inicial 2026	Ley Vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución a jun-2025	Var. %
INGRESOS							
04	Imposiciones Previsionales	3.188.389.243	3.900.389.243	2.207.612.731	56,6%	1.748.741.281	26,2%
05	Ley Ricarte Soto (Ley 20.850)	189.695.752	189.695.752	171.917.765	90,6%	141.158.463	21,8%
09	Aporte Fiscal	11.530.339.086	11.332.884.328	6.602.150.044	58,3%	7.020.553.329	-6,0%
12	Prestamos Médicos	16.780.692	16.780.692	17.115.503	102,0%	13.748.823	24,5%
	Resto	39.049.775	59.996.667	172.898.640	288,2%	30.481.502	467,2%
	TOTAL INGRESOS	**14.964.254.548**	**15.499.746.682**	**9.171.694.683**	**59,2%**	**8.954.683.398**	**2,4%**
GASTOS							
21	Gastos en Personal	32.297.298	31.627.415	21.900.341	69,2%	21.898.340	0,0%
22	Bienes y Servicios de Consumo	38.233.404	35.074.118	18.186.712	51,9%	16.298.401	11,6%
23	Prestaciones Previsionales	933.635.531	906.679.571	552.450.357	60,9%	527.725.309	4,7%
24	Transferencias Corrientes	13.886.622.910	14.376.815.840	8.161.254.205	56,8%	8.373.903.003	-2,5%
	Trasferencias MAI	12.662.735.551	13.015.017.618	7.331.443.410	56,3%	7.476.594.990	-1,9%
	Compra a Privados	801.774.465	949.685.328	462.713.815	48,7%	489.578.493	-5,5%
	SIL Trasf. a Subsecretaria Salud Pública	230.468.050	220.468.050	194.963.117	88,4%	266.101.100	-26,7%
	Ley Ricarte Soto (Ley 20.850)	189.695.752	189.695.752	171.917.764	90,6%	141.158.150	21,8%
	Otras Transferncias	1.949.092	1.949.092	216.099	11,1%	470.270	-54,0%
26	Sentencias Ejecutoriadas	15.376.713	15.376.713	46.344.606	301,4%	35.874.003	29,2%
32	Préstamos Médicos	56.072.215	54.390.049	28.759.636	52,9%	26.392.198	9,0%
	Resto	2.016.477	79.782.976	78.365.166	98,2%	8.722.915	798,4%
	TOTAL GASTOS	**14.964.254.548**	**15.499.746.682**	**8.907.261.023**	**57,5%**	**9.010.814.169**	**-1,1%**

Fuente: SIGFE al 30.06.2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Principales desviaciones en la ejecución respecto del presupuesto

Siete partidas explican la diferencia con la ejecución lineal: tres marcos en trámite, una cuenta excedible y el devengo del arrastre 2025.

Partida y subtítulo	% ejecución	Qué explica la desviación	Situación
1 **Gastos en Personal** Subt. 21	**69,2%**	Falta incorporar el reajuste y los bonos (PMG, vacaciones, escolar y aguinaldos).	
2 **Modalidad Libre Elección** Subt. 23	**60,9%**	Ampliación de marco en gestión con DIPRES. El gasto crece solo 1,4% respecto de 2025.	Marco por ampliar
3 **Compra a prestadores privados** Subt. 24	**48,7%**	Casos de Ley de Urgencia (postestabilización) en revisión, validación y pago; su ejecución requiere recursos adicionales.	Marco por ampliar
4 **Subsidio de Incapacidad Laboral** Subt. 24	**88,4%**	Sobre el marco ampliado en agosto, la ejecución equivale a 62%.	Marco ampliado en agosto
5 **Ley Ricarte Soto (Ley 20.850)** Subt. 24	**90,6%**	Incluye arrastre 2025 por cerca de MM$54.000. A la espera de ampliación de marco por DIPRES.	Marco por ampliar
6 **Sentencias ejecutoriadas** Subt. 26	**301,4%**	Fallos por medicamentos de alto costo y Ley de Urgencia. DIPRES dispondrá el decreto que amplía el marco.	Cuenta excedible
7 **Resto**	**98,2%**	Deuda flotante 2025, devengada íntegramente en el primer trimestre de 2026.	Arrastre 2025

Fuente: SIGFE al 30.06.2026. Los porcentajes corresponden a la ejecución sobre el presupuesto vigente (Ley Vigente 2026) de la lámina anterior.

TRABAJANDO PARA USTED

Hitos de gestión FONASA: comprar mejor y contener la presión de gasto

Resultados del primer semestre de 2026 en compra hospitalaria, acceso quirúrgico y subsidios por incapacidad laboral.

17.319.196
BENEFICIARIOS A JUNIO 2026
+1,6% sobre los 17.051.970 de junio 2025

5.668.366
PERSONAS ATENDIDAS EN MLE
+1,4% respecto de 2025

3.786
CIRUGÍAS SAP-MLE PAGADAS (Agosto)
99,4% de ejecución sobre MM$20.676

−24%
DÍAS DE LICENCIA OTORGADOS
de 47,6 a 36,2 millones de días

Compra hospitalaria

Acuerdos de gestión GRD · 80 hospitales

22.348
DÍAS DE ESTANCIA ADICIONALES AHORRADOS
+7,0% de ahorro · equivale a 3.148 egresos

- 8.237 egresos más que en 2025 (+1,48%), sin deteriorar la eficiencia
- 72 de 80 hospitales cumplen los tres indicadores GRD (68 en 2025)
- IEMA depurado de 0,885 a 0,880

Acceso quirúrgico

Sistema de Acceso Priorizado SAP-MLE

820
PERSONAS RESUELTAS DESDE LISTA DE ESPERA
21,7% de las cirugías · 359 con más de 500 días

- Endoprótesis de rodilla (72,3%) y de cadera (27,7%)
- 66,6% de las intervenciones en personas del tramo B
- 61 convenios vigentes en 15 regiones

Subsidios por incapacidad laboral

Licencias médicas curativas comunes

−23%
DURACIÓN PROMEDIO POR COTIZANTE
baja en todas las entidades pagadoras

- Días otorgados de 47.631.351 a 36.219.984 (−24,0%)
- Caída en todos los meses: de −29,3% en enero a −9,3% en junio
- Gasto SIL −26,7% respecto de junio 2025

Fuente: FONASA, Beneficiarios: registro FONASA a junio de cada año.

TRABAJANDO PARA USTED

Hitos de gestión FONASA: mejorar recaudación y contener la presión de gasto

Retramificación de beneficiarios entre grupos

+30%

En el primer semestre año 2025 la recaudación promedio por cotizante fue de $ 218.760, mientras que para el mismo período del año 2026 es de $ 286.292 un incremento de un 30%

La reclasificación ha contribuido a reducir el número de cotizantes sin pagos efectivos y a incrementar las cotizaciones durante el semestre.

Reducción del Fraude en MLE

MM$8.000 detectados

Operativos Barriales con costo cero

- Se levantaron las primeras alertas tras detectar que los exámenes diagnósticos aumentaban al doble de velocidad que las consultas médicas.
- Se captaban personas en juntas de vecinos diciendo que eran "operativos sociales gratuitos".
- Fonasa centró su investigación en cinco prestadores específicos que concentraban el volumen sospechoso
- Se presentaron querellas

Medida para reducir el gasto de la post estabilización Ley Urgencia

Durante el último trimestre de 2026, Fonasa implementará una gestión para reducir el gasto de la postestabilización de la Ley de Urgencia, priorizando la derivación de pacientes a prestadores públicos, con un financiamiento menor al costo que actualmente se paga a clínicas privadas.

TRABAJANDO PARA USTED

Principales presiones sobre el gasto y desafíos de gestión

Una presión contenida, dos en seguimiento y una oportunidad legislativa. Para cada una: qué se observa y qué se requiere.

1 Subsidio de Incapacidad Laboral

Presión contenida

SE OBSERVA

El gasto cae 26,7% respecto de junio 2025: −24% en días otorgados y −23% en duración promedio de las licencias.

CÓMO SE SOSTIENE

- Sostener las medidas de control y gestión
- Mantener el seguimiento mensual por entidad pagadora

2 Modalidad Libre Elección

En seguimiento

SE OBSERVA

Relación consultas/exámenes fuera de rango en prestaciones diagnósticas. PAD bariátrico con crecimiento que amerita seguimiento.

QUÉ SE REQUIERE

- Fortalecer monitoreo y fiscalización
- Evaluar riesgos de sobreutilización o fraude
- Revisar incentivos de diagnósticos y del PAD bariátrico

3 Ley de Urgencia

Presión creciente

SE OBSERVA

En postestabilización aumentan tanto el número de casos como el valor de las cuentas.

QUÉ SE REQUIERE

- Fortalecer la gestión clínica y administrativa
- Revisar los incentivos existentes
- Evaluar ajustes normativos para eficiencia y control

4 Ley Ricarte Soto

Oportunidad legislativa

SE OBSERVA

Gasto en trayectoria creciente, con desafíos operacionales y financieros. La discusión legislativa en trámite abre espacio para corregirlos.

QUÉ PERMITE LA DISCUSIÓN

- Revisar aspectos estructurales de la ley
- Fortalecer su sostenibilidad de largo plazo
- Mejorar la gestión y priorización de recursos

Fuente: FONASA, análisis de presiones de gasto y desafíos de gestión, junio de 2026; SIGFE conciliado al 30.06.2026 para la variación del gasto SIL.

TRABAJANDO PARA USTED

Subsecretaría de Redes Asistenciales

Capacidad que entró en operación: inversión sectorial y salud digital

Subsecretario de Redes Asistenciales

Cartera de inversiones

Salud digital

Ejecución a junio ‘26

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Resumen Ejecutivo: Subsecretaría de Redes Asistenciales

La inversión tiene lógica plurianual: el porcentaje de ejecución anual no mide por sí solo el avance de la cartera. Lo que se expone es la capacidad que entró en operación.

192.737	134.204	47%	28%
TELEINFORMES DE APOYO DIAGNÓSTICO	ATENCIONES SINCRÓNICAS	EJECUCIÓN HOSPITAL DIGITAL	EJECUCIÓN SUBT. 33
enero–junio 2026	*107.391 asincrónicas*	*MM$5.018 de MM$10.605*	*transferencias de capital*

1 Hospital Digital

Ejecución de MM$5.018 sobre un vigente de MM$10.605 (47%), sosteniendo la capacidad de resolución a distancia de toda la red.

2 Apoyo diagnóstico a distancia

192.737 teleinformes en mamografía, tomografía computada, resonancia magnética, oftalmología y cardiología.

3 Atención especializada remota

134.204 prestaciones sincrónicas y 107.391 asincrónicas en más de quince especialidades, incluidas la ruralidad y los ELEAM.

4 Salud mental y oncología

50.383 atenciones de salud mental por vía telefónica y videollamada, y 3.236 casos resueltos por telecomité oncológico.

5 Programa de Concesiones

Las transferencias de capital concentran cerca del 67% del presupuesto vigente del capítulo y ejecutan 28% a junio.

6 Calendario de ejecución

Obras, equipamiento y mobiliario concentran su devengo en el segundo semestre: la ejecución de inversión es estacional por naturaleza.

Fuente:Subsecretaría de Redes Asistenciales; Departamento de Salud Digital.

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución Presupuestaria: Subsecretaría de Redes Asistenciales – Junio 2026

Cifras en miles de pesos (M$)

519.460.992
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
Ley 2026: 563.811.743

162.445.698
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
devengado

31%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
devengado / vigente

Subt.	Clasificación Económica	Presupuesto vigente 2026 (M$)	Ejecución a jun-2026 (M$)	% Ejec.
21	Gastos en Personal	24.819.727	15.671.908	63%
22	Bienes y Servicios de Consumo	95.148.433	37.190.646	39%
24	Transferencias Corrientes	48.387.059	7.952.661	16%
25	Íntegros al Fisco	106.581	353	0%
26	Otros Gastos Corrientes	2.384.710	2.384.710	100%
33	Transferencias de Capital	348.614.472	99.245.421	28%
	TOTAL GASTOS	**519.460.992**	**162.445.698**	**31%**

Fuente: Subsecretaría de Redes Asistenciales - Subtítulo 24: la Encuesta de Trato al Usuario (MM$24.707) se ejecuta íntegramente en noviembre.

TRABAJANDO PARA USTED

Justificación de las Principales Desviaciones

Lectura de la ejecución por Subtítulo a junio 2026

63%

Subtítulo 21

Gastos en Personal

La alta ejecución se explica por modificaciones presupuestarias en tramitación que incrementarán el presupuesto: recursos del bono PMG, reajuste de remuneraciones y bonos de aguinaldo y vacaciones.

39%

Subtítulo 22

Bienes y Servicios de Consumo

Existen pagos pendientes asociados al servicio de red MINSAL, que se ejecutarán durante el segundo semestre.

16%

Subtítulo 24

Transferencias Corrientes

La Encuesta de Trato al Usuario —gran parte del presupuesto del subtítulo (MM$24.707)— se ejecuta en su totalidad en noviembre, lo que explica la baja ejecución acumulada.

28%

Subtítulo 33

Transferencias de Capital

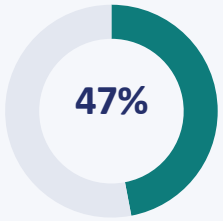
Asociado a obras, equipamiento y mobiliario en los distintos complejos asistenciales; su ejecución es variable a lo largo del año y se concentra en el segundo semestre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Hospital Digital – Subsecretaría de Redes Asistenciales

Departamento de Salud Digital (DSD) · Avances enero–junio 2026

AVANCE PRESUPUESTARIO



Presup. Ley 2026: MM$10.933

Presup. Vigente: MM$10.605

Ejecución Jun.: MM$5.018

El DSD aplica un modelo de salud digital centrado en las personas, apoyado en TIC, para mejorar el acceso, la oportunidad y la calidad de la atención.

1. **Atención asincrónica · 107.391 prestaciones**
   Dermatología, diabetes, endocrinología, geriatría, nefrología, reumatología, ORL, neurología, ginecología, oftalmología y enfermería, entre otras.

2. **Salud mental · 50.383 atenciones**
   Atención telefónica y videollamada: Línea de Prevención del Suicidio y estrategias de apoyo a funcionarios ("Saludablemente").

3. **Telecomité oncológico · 3.236 atenciones**
   Resueltas por especialistas en hematología, cuidados paliativos, radioterapia, oncogeriatría y otras subespecialidades.

4. **Atención sincrónica · 134.204 prestaciones**
   HD Rural, ELEAM, telecomités de diabetes tipo 1, neurología, psiquiatría, traumatología, Tele ACV y cardiología, entre otras.

5. **Teleinformes · 192.737 prestaciones**
   Apoyo diagnóstico en mamografía, tomografía computada, resonancia magnética, oftalmología y cardiología.

TRABAJANDO PARA USTED

Inversión Sectorial

Programa de Fortalecimiento de la Red asistencial ·

Atención Primaria

Red Hospitalaria

Laboratorios Ambientales

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Inversión sectorial: cartera y avance al 30 de junio de 2026

Cartera de Inversión Sectorial 2026

M$557.928.223
PRESUPUESTO VIGENTE 2026

M$153.774.458
EJECUCIÓN SUBT. 31 A JUNIO
28% del vigente

M$554.732.497
TOTAL EJECUCIÓN ESTIMADA 2026
100% del vigente de la cartera

177
PROYECTOS CON PRESUPUESTO 2026
110 red hospitalaria · 62 APS · 5 laboratorios

Nivel de la cartera	N° proyectos	Presupuesto vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución estimada 2° semestre	% 2° sem.	Total ejecución estimada 2026	% total
Red Hospitalaria	110	411.517.092	105.362.535	26%	306.154.557	74%	411.517.092	100%
Atención Primaria de Salud	62	137.950.334	48.328.879	35%	89.621.455	65%	137.950.334	100%
Laboratorios Ambientales	5	5.265.071	83.045	2%	5.182.026	98%	5.265.071	100%
TOTAL CARTERA SECTORIAL	**177**	**554.732.497**	**153.774.458**	**28%**	**400.958.039**	**72%**	**554.732.497**	**100%**

El presupuesto vigente de Inversión Sectorial es de M$557.928.223. La ejecución estimada del segundo semestre suma las transferencias de julio y agosto y la programación de septiembre a diciembre informada por los Servicios de Salud; la ejecución estimada 2026 se sitúa en el 100% del presupuesto vigente de cada proyecto.

Fuente: cartera sectorial de inversiones, corte 30 de junio de 2026. Cifras en miles de pesos (M$). N° de proyectos: iniciativas con presupuesto vigente 2026 mayor que cero.

TRABAJANDO PARA USTED

Atención Primaria de Salud: ejecución por componente y cierre 2026

CESFAM, CECOSF, SAR y PSR. Cifras en miles de pesos (M$); porcentajes sobre el presupuesto vigente.

62
PROYECTOS CON PRESUPUESTO 2026
76 iniciativas en la cartera

137.950.334
PRESUPUESTO VIGENTE 2026 (M$)

48.328.879
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
35% del vigente

137.950.334
TOTAL EJECUCIÓN ESTIMADA 2026 (M$)
100% del vigente

Componente	N° proyectos	Presupuesto vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución estimada 2° semestre	% 2° sem.	Total ejecución estimada 2026	% total
Cesfam	46	123.684.384	45.303.494	37%	78.380.890	63%	123.684.384	100%
Cecosf	1	153.506	824	1%	152.682	99%	153.506	100%
SAR	13	13.032.534	2.719.388	21%	10.313.146	79%	13.032.534	100%
PSR	2	1.079.910	305.173	28%	774.737	72%	1.079.910	100%
TOTAL ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	**62**	**137.950.334**	**48.328.879**	**35%**	**89.621.455**	**65%**	**137.950.334**	**100%**

La cartera contempla 46 CESFAM con presupuesto que alcanzan los M$123.684.384 del presupuesto vigente del componente de Atención Primeraia (90%) y M$45.303.494 de lo ejecutado a junio (94%). El segundo semestre se proyecta la ejecución de M$89.621.455, el 65% del vigente, para cerrar el año en el 100%.

Fuente: cartera sectorial de inversiones al 30.06.2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Red Hospitalaria: ejecución por componente y cierre 2026

Obras en construcción y diseño, otras obras mayores, Plan Nacional del Cáncer, COSAM y conservaciones. Cifras en miles de pesos (M$).

110
PROYECTOS CON PRESUPUESTO 2026
181 iniciativas en la cartera

411.517.092
PRESUPUESTO VIGENTE 2026 (M$)

105.362.535
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
26% del vigente

411.517.092
TOTAL EJECUCIÓN ESTIMADA 2026 (M$)
100% del vigente

Componente	N° proyectos	Presupuesto vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución estimada 2° semestre	% 2° sem.	Total ejecución estimada 2026	% total
En Construcción	24	308.328.132	79.701.489	26%	228.626.643	74%	308.328.132	100%
En Diseño	10	10.344.690	77.064	1%	10.267.626	99%	10.344.690	100%
Otros Obras Mayores	28	37.117.815	6.131.195	17%	30.986.620	83%	37.117.815	100%
Plan Nacional del Cáncer	9	30.673.876	11.163.288	36%	19.510.588	64%	30.673.876	100%
Cosam	12	17.455.931	7.095.593	41%	10.360.338	59%	17.455.931	100%
Conservaciones	27	7.596.648	1.193.905	16%	6.402.743	84%	7.596.648	100%
TOTAL RED HOSPITALARIA	**110**	**411.517.092**	**105.362.535**	**26%**	**306.154.557**	**74%**	**411.517.092**	**100%**

Las 24 obras en construcción concentran M$308.328.132 del vigente del componente Red Hospitalaria (75%) y M$79.701.489 de lo ejecutado a junio (76%). El segundo semestre se proyecta ejecutar M$306.154.557, el 74% del vigente. Está en revision la programación informada por los Servicios—principalmente Sótero del Río y Cordillera—, de acuerdo a los avances físicos de las obras.

Fuente: cartera sectorial de inversiones al 30.06.2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Laboratorios ambientales: ejecución y cierre 2026

Cartera de la Subsecretaría de Salud Pública. Cifras en miles de pesos (M$).

5
PROYECTOS CON PRESUPUESTO 2026
iniciativas en la cartera

5.265.071
PRESUPUESTO VIGENTE 2026 (M$)

83.045
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
2% del vigente

5.265.071
TOTAL EJECUCIÓN ESTIMADA 2026 (M$)
100% del vigente

Componente	N° proyectos	Presupuesto vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución estimada 2° semestre	% 2° sem.	Total ejecución estimada 2026	% total
Laboratorios Ambientales	5	5.265.071	83.045	2%	5.182.026	98%	5.265.071	100%
TOTAL LABORATORIOS AMBIENTALES	**5**	**5.265.071**	**83.045**	**2%**	**5.182.026**	**98%**	**5.265.071**	**100%**

Contempla los recursos para cinco laboratorios (Tarapacá; Atacama; Temuco; Valdivia y Santiago) con un devengo de M$83.045 al 30 de junio (1,6% del vigente). La programación de ejecución al mes de diciembre, de M$5.182.026, lleva la ejecución estimada 2026 al 100% del vigente; el proyecto de Santiago concentra M$3.517.546 de esa programación.

Fuente: cartera sectorial de inversiones al 30.06.2026, detalle por proyecto; programación informada por la Subsecretaría de Salud Pública. El listado de proyectos se presenta en el Anexo 3.

TRABAJANDO PARA USTED

Instituto de Salud Pública

Nuevas reglas para el sistema: acceso a productos regulados

Ministra de Salud

Registro sanitario

Laboratorio de referencia

Control de calidad

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Resumen Ejecutivo: Instituto de Salud Pública

El desempeño del ISP se acredita en tiempos de tramitación y en capacidad analítica, ambos verificables en sus propios registros.

22%
REDUCCIÓN DÍAS DE REGISTRO
*De **615 días a 480 días** a junio en registro de productos farmacéuticos*

437
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
+111% sobre 2025

104
LOTES CONTROLADOS
+0,9% sobre 2025

59,2%
EJECUCIÓN ISP
devengado / vigente

1 Productos farmacéuticos registrados

437 productos registrados (+111% sobre 2025) de un total de 458 resueltos: 28 biológicos y 430 ordinarios y simplificados. Reducción de 22% en los días promedio de registro.

2 Acceso a productos de salud regulados

206 productos equivalentes terapéuticos (+55%), 115 revisiones de antecedentes de dispositivos médicos (+50%) y 605 registros de Elementos de Protección Personal (+8%).

3 Ingresos propios

Los ingresos de operación percibidos al 30 de junio ascienden a M$21.943.548, equivalentes al 73,8% del presupuesto del subtítulo.

4 Control de calidad de lotes

104 lotes controlados. Liberación de 8.219.230 dosis anti-influenza, 451.280 de COVID y 8.886 de fiebre amarilla en apoyo al Programa Nacional de Inmunizaciones.

5 Laboratorios de referencia

95 trasplantes realizados (+5%), 4.406 muestras de VIH recibidas (−5%) con 2.080 casos positivos, y 14.646 análisis de drogas ilícitas (+30%).

6 Estándar internacional

Acreditaciones vigentes: Laboratorio Nacional de Control ISO 17025 (nov-2025), laboratorio biomédico ISO 15189 (ago-2026), laboratorios ambientales y ocupacionales ISO 17025 (ago-2026) y postulación como Autoridad Reguladora OPS (ago-2026).

Fuente: Instituto de Salud Pública.

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución Presupuestaria: Instituto de Salud Pública · Junio de 2026

Capítulo con ingresos propios relevantes. Cifras en miles de pesos (M$).

55.811.336
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
Ley inicial: 55.274.786

59,2%
% DE EJECUCIÓN A JUNIO
devengado / vigente

0,9%
VARIACIÓN VS JUNIO 2025
devengado

Subt.	Clasificación Económica	Ley Inicial 2026	Ley Vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución a jun-2025	Var. %
INGRESOS							
05	Transferencias Corrientes	2.399.921	2.399.921	0	0,0%	471.738	-100,0%
07	Ingresos de Operación	29.743.225	29.743.225	21.943.548	73,8%	18.819.603	16,6%
08	Otros Ingresos Corrientes	841.020	841.020	127.888	15,2%	228.589	-44,1%
09	Aporte Fiscal	21.961.128	19.234.411	7.979.605	41,5%	9.884.046	-19,3%
12	Recuperación de Préstamos	329.482	329.482	741.598	225,1%	838.109	-11,5%
15	Saldo Inicial de Caja	10	3.263.277	0	0,0%	0	—
	TOTAL INGRESOS	**55.274.786**	**55.811.336**	**30.792.640**	**55,2%**	**30.242.084**	**1,8%**
GASTOS							
21	Gastos en Personal	29.146.056	28.843.878	17.528.028	60,8%	17.791.270	-1,5%
22	Bienes y Servicios de Consumo	20.039.888	17.435.774	8.736.198	50,1%	8.519.050	2,5%
23	Prestaciones de Seguridad Social	10	225.726	0	0,0%	0	—
25	Íntegros al Fisco	3.856.741	5.718.788	5.131.720	89,7%	2.951.825	73,8%
26	Otros Gastos Corrientes	36.722	36.722	26.594	72,4%	16.230	63,9%
29	Adquisición de Activos No Financieros	1.538.024	1.491.883	197.518	13,2%	127.732	54,6%
31	Iniciativas de Inversión	657.325	657.325	0	0,0%	511.840	-100,0%
34	Servicio de la Deuda	10	1.401.230	1.400.874	100,0%	2.804.618	-50,1%
	TOTAL GASTOS	**55.274.786**	**55.811.326**	**33.020.933**	**59,2%**	**32.722.564**	**0,9%**

Fuente: SIGFE conciliado al 30.06.2026, formulario estandarizado de ejecución. Presentación ISP, septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Instituto de Salud Pública ·

Iniciativas de Inversión registra 0% de ejecución a junio de 2026 sobre un vigente de M$657.325.

1 Proyecto de conservación

La baja ejecución presupuestaria a la fecha se explica por la reevaluación del proyecto de inversión (rate «RE») y por el proceso de obtención de Recomendación Satisfactoria ante el Ministerio de Desarrollo Social.

2 Monto involucrado

El subtítulo 31 registra un presupuesto vigente de M$657.325, sin variación respecto de la ley inicial, y cero devengado al 30 de junio de 2026.

3 Estado del trámite

El proyecto se encuentra en la etapa final de aprobación para la obtención de la Recomendación Satisfactoria ante el Ministerio de Desarrollo Social.

4 Efecto en el ejercicio

La ejecución del subtítulo se concentrará una vez obtenida la recomendación, dentro del segundo semestre de 2026.

Fuente: SIGFE al 30.06.2026, formulario estandarizado de ejecución. Presentación ISP, septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

CENABAST

Nuevas reglas para el sistema: intermediación, abastecimiento y ahorro sectorial

Ministra de Salud

Intermediación y cobertura

Oportunidad de entrega

Ahorro sectorial

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Hitos de gestión de CENABAST 2026

La intermediación se acredita con porcentaje de monto y de cantidad intermediada, oportunidad de entrega y ahorro obtenido.

MM$978.852
INTERMEDIACIÓN EN MONTO
enero–junio 2026

4.951 MM
INTERMEDIACIÓN EN CANTIDAD
unidades intermediadas

97%
OPORTUNIDAD DE ENTREGA
nivel de servicio

MM$548.140
AHORRO SECTORIAL
estimado a junio

1 Cobertura de la intermediación

Participación CEM sobre 80%: 100% intermediando, 93% de intermediación en cantidad y 82% en monto. MM$91.357 y 783,5 MM de unidades en Canasta Esencial de Medicamentos.

2 Abastecimiento crítico

99% de disponibilidad en las líneas de intermediación y programas ministeriales.

3 Ahorro por compra centralizada

Ahorros superiores a MM$4.051.962 entre 2018 y junio de 2026. En 2026: MM$548.140, equivalentes a 44,3% de ahorro en intermediación de medicamentos y dispositivos médicos.

4 Interoperabilidad de bodegas

61 hospitales en productivo integrados por aplicación y 145 avanzando en etapas anteriores. Stock valorizado de hospitales que reportan: M$79.204.

5 Oportunidad de entrega

El nivel de servicio 2026 registra un cumplimiento de 97% para las líneas de intermediación y programas ministeriales.

Fuente: Presentación CENABAST, 3 de septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Proyección de cobertura de la interoperabilidad

De 163 a 350 puntos de cobertura entre 2026 y 2031: hospitales, bodegas periféricas y municipios.



Fuente: Presentación CENABAST, 3 de septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Ley Cenabast: canasta, red de farmacias y ahorro de bolsillo

457 medicamentos en la canasta de intermediación y 1.611 farmacias adheridas en todo Chile.

La Ley Cenabast en cifras

Una canasta amplia, cobertura nacional y ahorro directo para las personas

457

MEDICAMENTOS

Canasta de intermediación

TOTAL FARMACIAS ADHERIDAS

1.611

locales en todo Chile

748	450	413
Independientes	Salcobrand	Ahumada

Top 5 medicamentos con mayores ventas

1. LOSARTÁN 50 MG CM/CM REC
2. FAMOTIDINA 40 MG CM/CM REC.
3. LEVOCETIRIZINA 5 MG CM REC
4. PARACETAMOL 500 MG CM/CM REC
5. DICLOFENACO SÓDICO 50 MG CM REC. ENTÉRICO

Ahorro de bolsillo

Ahorro estimado para las personas

2024	MM$ 28.824	49%
2025	MM$ 26.252	53%
2026*	MM$ 14.650	51%

*2026: cifra acumulada al corte informado.

Fuente: Presentación CENABAST, 3 de septiembre de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Ley Cenabast 2026: impacto, expansión de la red y acceso

Medicamentos de la canasta CENABAST vendidos en farmacias adheridas a precio de intermediación. Resultados a agosto de 2026.

1.611	MM$14.400	MM$14.650	53,63%
FARMACIAS ADHERIDAS	EN VENTAS 2026	AHORRO DE BOLSILLO	MENOR GASTO DE BOLSILLO
máximo histórico · todas las regiones	*+2,5% respecto de 2025*	*para las personas, frente al precio de mercado*	*reducción promedio en la canasta*

Impacto y ahorro

Campaña de Invierno 2026

34	medicamentos de la campaña
400.000+	cajas vendidas
MM$1.017	en ventas
MM$1.177	de ahorro de bolsillo para las personas
53,63%	de reducción del gasto de bolsillo

Expansión de la red

Cadenas incorporadas y en evaluación

Salcobrand
- 50+ medicamentos
- Más de MM$3.100 en ventas
- Más de MM$3.200 de ahorro de bolsillo

Farmacias Ahumada
- 30 medicamentos
- Más de 15.000 cajas vendidas

Cruz Verde y Dr. Simi
- Reuniones para evaluar su incorporación
- Alto interés de ambas cadenas

Acceso e innovación

Más cerca de las personas

100%	de las regiones con farmacias adheridas: cobertura nacional
100.000+	visitas al portal Remedios Más Baratos
7 → 2 días	de abastecimiento con pedidos express

Acercamiento territorial

Farmacias en convenio donde las personas con enfermedades crónicas podrán retirar sus medicamentos cerca de su domicilio.

Fuente: Presentación CENABAST, 3 de septiembre de 2026. Ventas y ahorro de bolsillo acumulados a la fecha del informe; la reducción del gasto de bolsillo compara el precio CENABAST con el precio de mercado de los mismos medicamentos.

TRABAJANDO PARA USTED

CENABAST · Ejecución al 30 de junio de 2026

Capítulo con ingresos de operación por intermediación. Cifras en miles de pesos (M$) a pesos 2026.

14.266.466
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
total del cuadro presupuestario

71,9%
% DE EJECUCIÓN DE GASTO
devengado / vigente

4,2%
VARIACIÓN VS JUNIO 2025
devengado de gasto

Subt.	Clasificación Económica	Ley Inicial 2026	Ley Vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución a jun-2025	Var. %
INGRESOS							
07	Ingresos de Operación (intermediación)	14.807.006	14.123.394	30.641.543	217%	36.830.385	-16,8%
08	Otros Ingresos Corrientes	196.910	196.910	663.087	337%	795.416	-16,4%
15	Saldo Inicial de Caja	10	479.620	—	—	—	—
GASTOS							
21	Gastos en Personal	8.066.099	7.951.330	5.269.108	66%	5.374.995	-1,97%
22	Bienes y Servicios de Consumo	6.883.969	6.315.136	4.508.426	71%	3.808.698	18%
25	Íntegros al Fisco	1.208.077	—	—	—	—	—
34	Servicio de la Deuda	10	479.173	479.173	100%	658.287	-27%
	TOTAL GASTOS	**14.950.068**	**14.266.466**	**10.257.155**	**71,9%**	**9.841.980**	**4,2%**

Fuente: Presentación CENABAST, 3 de septiembre de 2026. Con el presupuesto complementario solicitado la ejecución alcanza 56% a junio, considerando que faltan por decretar bonos de desempeño colectivo, PMG y otras asignaciones de personal.

TRABAJANDO PARA USTED

Superintendencia de Salud

Nuevas reglas para el sistema: fiscalización y protección de derechos

Protección de derechos

Fiscalización y sanciones

Acreditación

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Hitos de gestión: derechos restituidos y fiscalización del sistema

El resultado se mide en derechos efectivamente restituidos a las personas y en la solvencia del sistema asegurador. Datos de enero a junio de 2026.

70 días	45.807	971	56,29%
TIEMPO DE RESOLUCIÓN	RECLAMOS RESUELTOS	PRESTADORES ACREDITADOS	EJECUCIÓN DEL CAPÍTULO
desde 125 días hábiles	*aumento de 35%*	*aumento de 9%*	*devengado / vigente*

1 Protección de derechos

Disminución del tiempo promedio de resolución de reclamos en 55 días hábiles, pasando de 125 a 70. Los casos en tramitación cayeron 36%, de 29.144 a 18.750.

2 Cumplimiento GES

El 60% (283) de las fiscalizaciones regulares realizadas por la Intendencia de Fondos versó sobre materias relacionadas con las Garantías Explícitas en Salud.

3 Regulación de Isapres

Restitución de cobros en exceso por Tabla de Factores: al 30 de junio de 2026 las Isapres han depositado más de $253 mil millones en las cuentas de las personas afiliadas.

4 Fiscalización de entidades reguladas

Se realizaron 2.182 fiscalizaciones, un aumento de 28% respecto de 2025, y se cursaron 63 multas por un total de UF 17.888.

5 Acreditación de prestadores

De los 971 prestadores acreditados, 573 son privados y 398 públicos. Al desagregar por estándar, el 38% corresponde a Atención Abierta.

6 Información al usuario

Se resolvieron 58.653 consultas. El canal telefónico concentró el 54% de las atenciones y se respondió el 59% de las llamadas, cerca de la meta institucional de 60%.

Fuente: Registros administrativos de la Superintendencia de Salud; Boletín N°2-2026 de Acreditación de Prestadores Institucionales, corte 30 de junio de 2026.

TRABAJANDO PARA USTED

Superintendencia de Salud · Ejecución al 30 de junio de 2026

Cifras en miles de pesos (M$). Serie comparativa al mismo corte de 2025.

20.175.305
PRESUPUESTO VIGENTE (M$)
Ley inicial: 19.679.372

56,29%
% DE EJECUCIÓN A JUNIO
devengado / vigente

11.357.253
EJECUCIÓN A JUNIO (M$)
desde M$11.007.211 en 2025

Subt.	Clasificación Económica	Ley Inicial 2026	Ley Vigente 2026	Ejecución a jun-2026	% Ejec.	Ejecución a jun-2025	% Ejec. 2025
INGRESOS							
05	Transferencias Corrientes	10	10	53.724	—	67.576	—
08	Otros Ingresos	188.038	196.794	199.291	101,27	165.109	79,09
09	Aporte Fiscal	19.491.304	19.881.528	10.579.788	53,21	10.263.368	51,98
12	Recuperación de Préstamos	10	10	588.241	—	473.413	—
15	Saldo Inicial de Caja	10	96.963	0	—	—	—
	TOTAL INGRESOS	**19.679.372**	**20.175.305**	**11.421.044**	**56,61**	**10.969.466**	**54,92**
GASTOS							
21	Gastos en Personal	15.497.100	15.353.387	8.322.156	54,20	8.101.757	53,42
22	Bienes y Servicios de Consumo	3.308.567	3.035.175	1.261.975	41,58	1.638.487	47,24
23	Prestaciones de Seguridad Social	10	71.130	71.119	99,98	81.584	79,89
25	Íntegros al Fisco	185.540	185.540	184.994	99,71	142.807	79,35
26	Otros Gastos Corrientes	—	—	—	—	2.000	—
29	Inversión	—	—	—	—	1.294	28,03
34	Servicio de la Deuda	688.155	1.530.073	1.517.009	99,15	1.039.282	—
	TOTAL GASTOS	**19.679.372**	**20.175.305**	**11.357.253**	**56,29**	**11.007.211**	**55,11**

Fuente: SIGFE conciliado al 30.06.2026, formulario estandarizado de ejecución. Si la ejecución del subtítulo 21 se desvía por concursos o provisión de cargos, explicitarlo en nota al pie.

TRABAJANDO PARA USTED

La disciplina financiera es una condición para alcanzar la convergencia y aumentar la atención

+0,4%
de expansión del gasto operacional en 2026, frente a +13,1% en 2025

57,7%
de ejecución neta al 30 de junio, por sobre el avance lineal del año

11 de 11
líneas de producción con variación positiva respecto de 2025

94,5%
de la cohorte oncológica con espera prolongada resuelta

«El presupuesto de salud es una herramienta al servicio de las personas. Lo administramos con seriedad, lo ajustamos con eficiencia y lo vamos a modernizar para que sea sostenible en el tiempo.»

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026

TRABAJANDO PARA USTED

Ejecución Presupuestaria Junio - 2026

Partida 16 · Ministerio de Salud

Comisión Especial Mixta de Presupuestos · 9 de septiembre de 2026

MINISTERIO DE SALUD | REPÚBLICA DE CHILE | SEPTIEMBRE 2026