MINISTERIO DE SALUD | SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES

GLOSA 24

REQUERIMIENTOS DE PROFESIONALES DE LA SALUD POR ÁREA Y ESPECIALIDAD, INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTOS

Informe a las Comisiones de Salud del Senado y de la Cámara de Diputadas y Diputados y a la Comisión Especial Mixta de Presupuestos

División de Gestión y Desarrollo de las Personas · Septiembre de 2026

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

TRABAJANDO PARA USTED

¿Qué nos pide la Glosa 24?

> *La primera semana del mes de octubre, se informará, en sesión especial y de transmisión pública, a las Comisiones de Salud de ambas Cámaras y a la Comisión Especial Mixta de Presupuestos, el déficit de profesionales de la salud por área y especialidad, infraestructura e implementos, así como de cualquier otra necesidad específica detectada por el Servicio, junto a la cuantificación de los costos estimados para su superación.*

Estado de desarrollo

Requerimientos de profesionales de la salud

Desarrollado

Cuantificación de los costos estimados para su superación

En desarrollo

Plazo
Primera semana de octubre

Instancia
Sesión especial, de transmisión pública

Evolución de la dotación efectiva de los Servicios de Salud

Dotación efectiva al 30 de junio de cada año, según calidad jurídica

DOTACIÓN EFECTIVA · JUNIO 2025

191.173

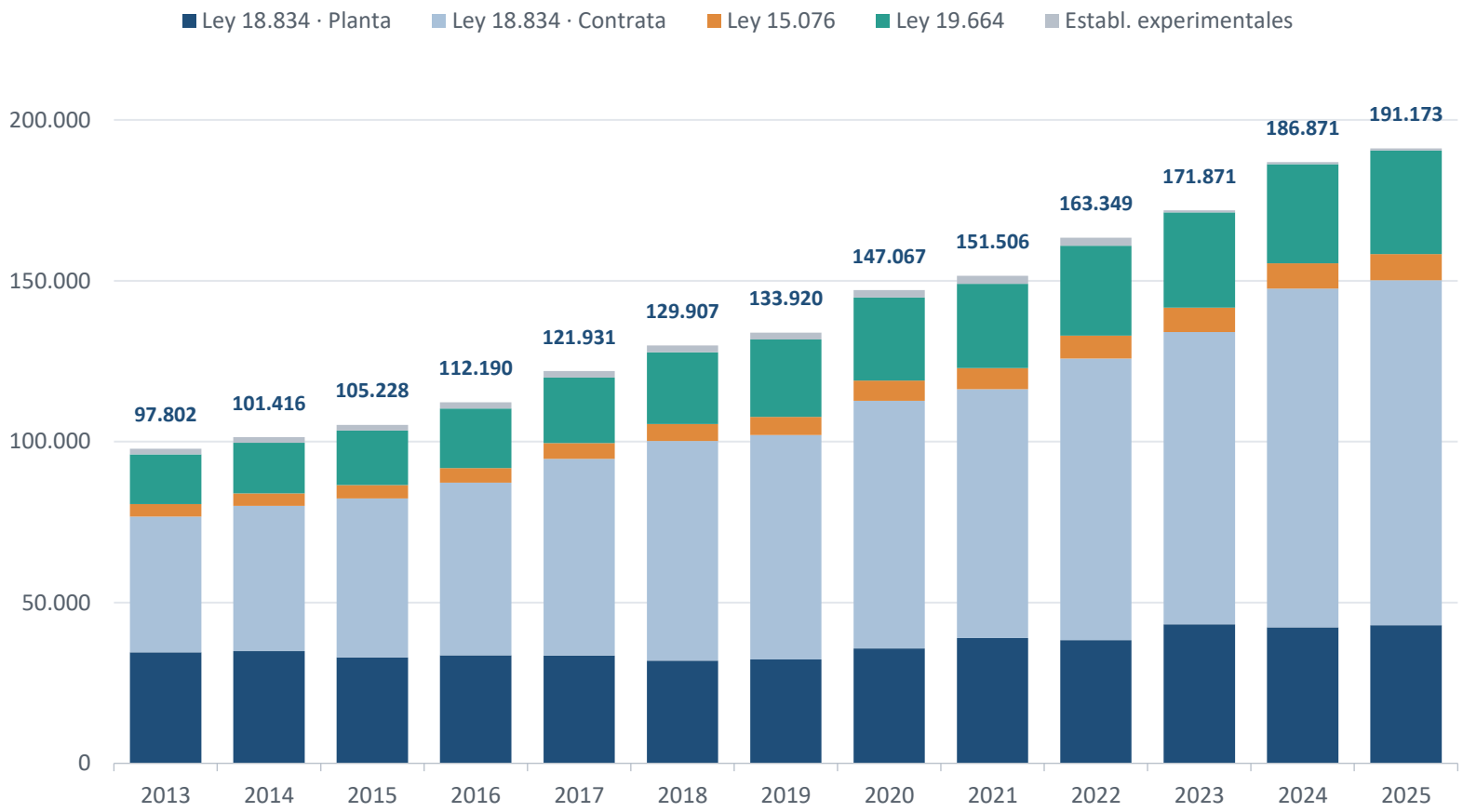
personas / cargos en los Servicios de Salud

+95,5% — **crecimiento total desde 2013**
97.802 en junio de 2013 · +93.371

5,7% — **crecimiento anual compuesto**
12 años consecutivos de aumento

+2,3% — **variación 2024–2025 (+4.302)**
la menor tasa de toda la serie

Dotación efectiva por calidad jurídica, 2013–2025



Fuente: DIPRES, Resumen Información de Personal Partida 16, Proyectos Ley de Presupuestos 2014–2026 (Servicios de Salud), al 30 de junio. Ley 19.664 y experimentales en cargos equivalentes.

La planificación de RHS se materializa en proyectos integrados al ciclo presupuestario

La brecha es el punto de partida; la decisión de financiamiento exige priorización, fundamento técnico y costeo.

SISTEMA DE PLANIFICACIÓN DE RHS

Información continua para anticipar necesidades y orientar decisiones

CONDICIONANTES

Cambios demográficos y epidemiológicos · Red asistencial e inversiones · Políticas y leyes

ESTIMACIÓN DE NECESIDADES

OFERTA | DEMANDA | NECESIDAD

Metodologías complementarias según el problema de planificación (EPH)

REQUERIMIENTOS DE RHS PRIORIZADA

Magnitud · criticidad sanitaria · oportunidad

PROYECTO DE REQUERIMIENTOS de RHS

- Dotación y perfiles
- Plazos de implementación
- Resultados esperados
- Costeo y sostenibilidad

PRIORIZACIÓN SECTORIAL

INTEGRACIÓN AL CICLO PRESUPUESTARIO

El proyecto debe ingresar oportunamente al proceso anual



El monitoreo del cierre de brechas retroalimenta la planificación

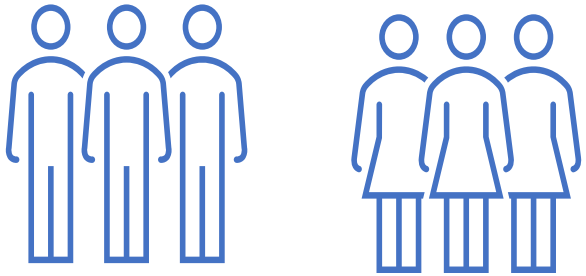
Un requerimiento identificado no genera recursos automáticamente: debe convertirse en un proyecto priorizado, técnicamente fundamentado y costeado.
Es un proceso dinámico: revisión de estándares, rendimientos, modelos de gestión

Fuente: Dirección de Presupuestos (DIPRES), Ciclo Presupuestario; insumos de planificación de RHS.

Dotación efectiva del SNSS 2026

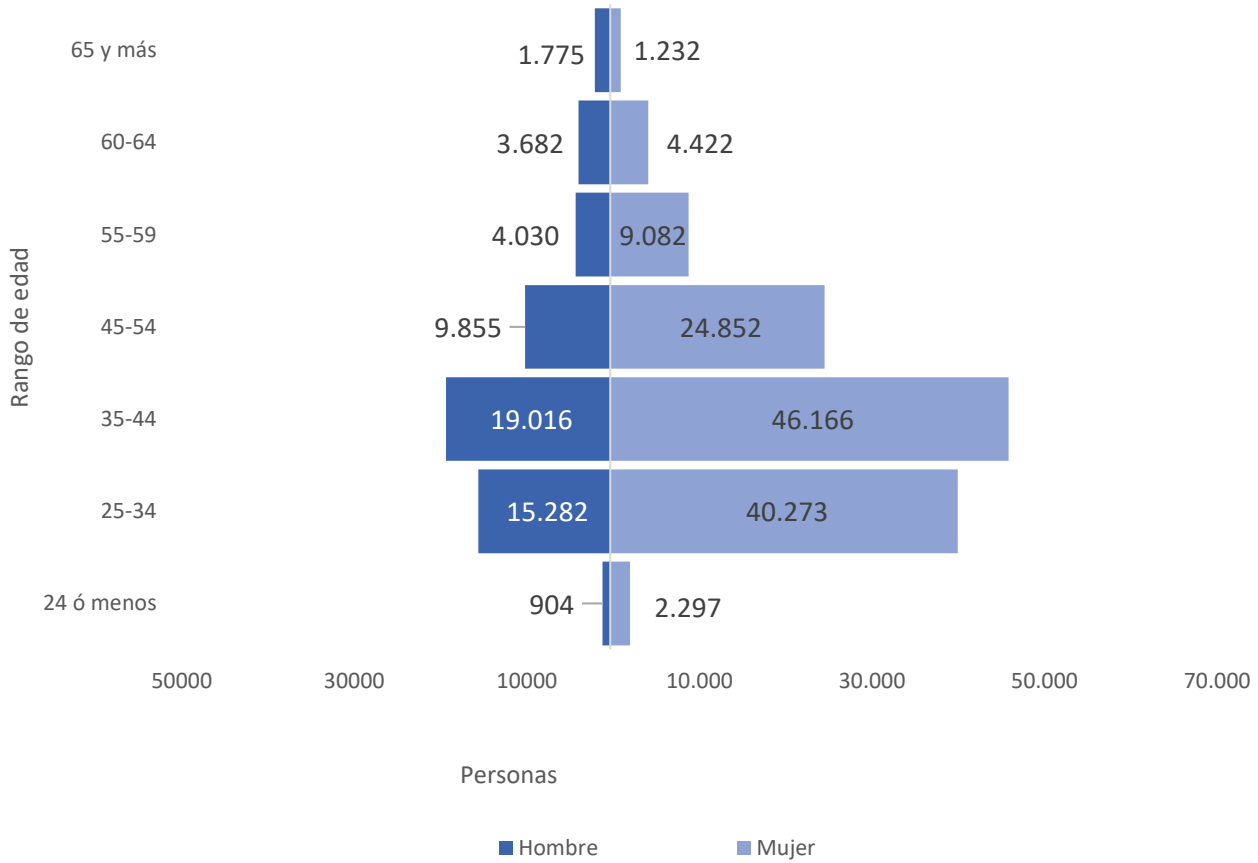
Personal de establecimientos dependientes de los Servicios de Salud

182.868
personas se desempeñan en la Red SNSS



29,8%
(54.544 hombres)

70,2%
(128.324 mujeres)



Promedio de edad 40,4 años

Fuente: Elaboración propia D. Planificación de RHS a partir de base Registro de Prestadores Individuales, Superintendencia de Salud, a diciembre 2025.

Dotación efectiva del SNSS 2026

Personal de establecimientos dependientes de los Servicios de Salud

182.868
personas se desempeñan en la Red SNSS

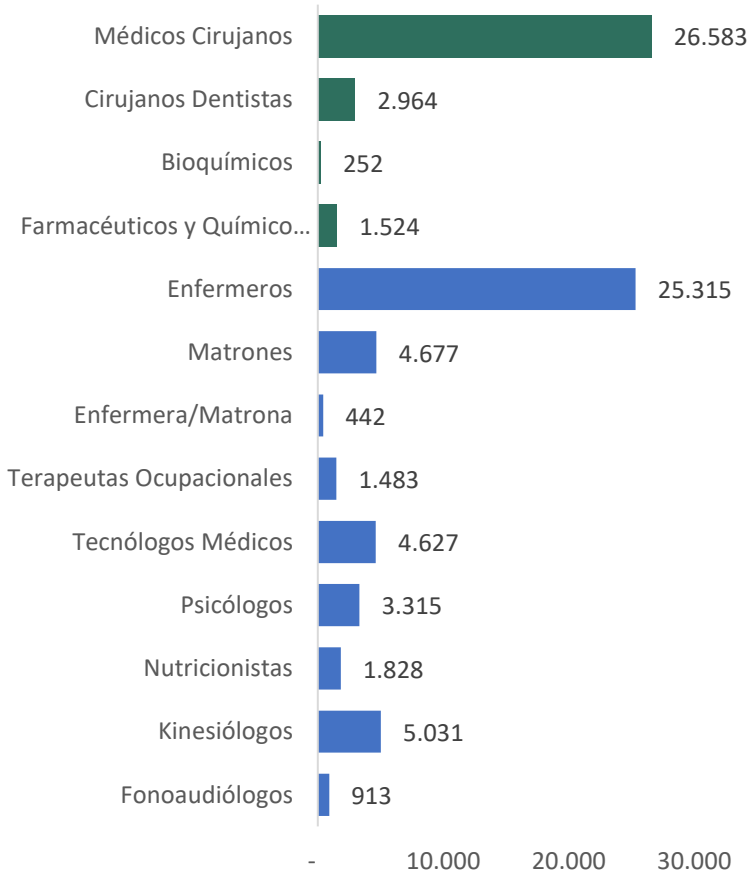
Según estamento

131.747 (72%)
Médicos, Profesionales, técnicos y auxiliares de la salud

34.238 (19%)
Profesionales, técnicos y auxiliares otras áreas

16.883 (9%)
Administrativos

Personal de salud por profesión



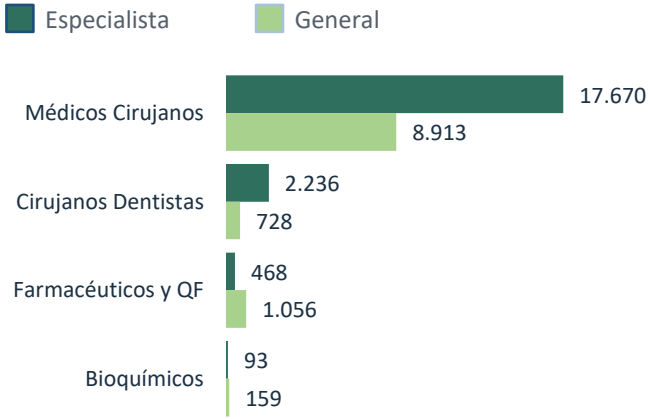
PERSONAL DE SALUD (57% del personal asistencial)

76.306 jornadas completas equivalentes

28.890 Profesionales leyes médicas
18.138 especialistas · 10.842 generales

47.326 Profesionales de la salud

Leyes médicas según especialización



Fuente: Elaboración propia D. Planificación de RHS a partir de base Registro de Prestadores Individuales, Superintendencia de Salud, a diciembre 2025.

Cartera de proyectos de inversión considerada 2027-2035

Número de proyectos y composición por componente y región

85 proyectos en cartera considerados

Hospitales	43,5%	**37**
COSAM	30,6%	**26**
Plan Nacional de Cáncer	25,9%	**22**

Complejidad con proyecto

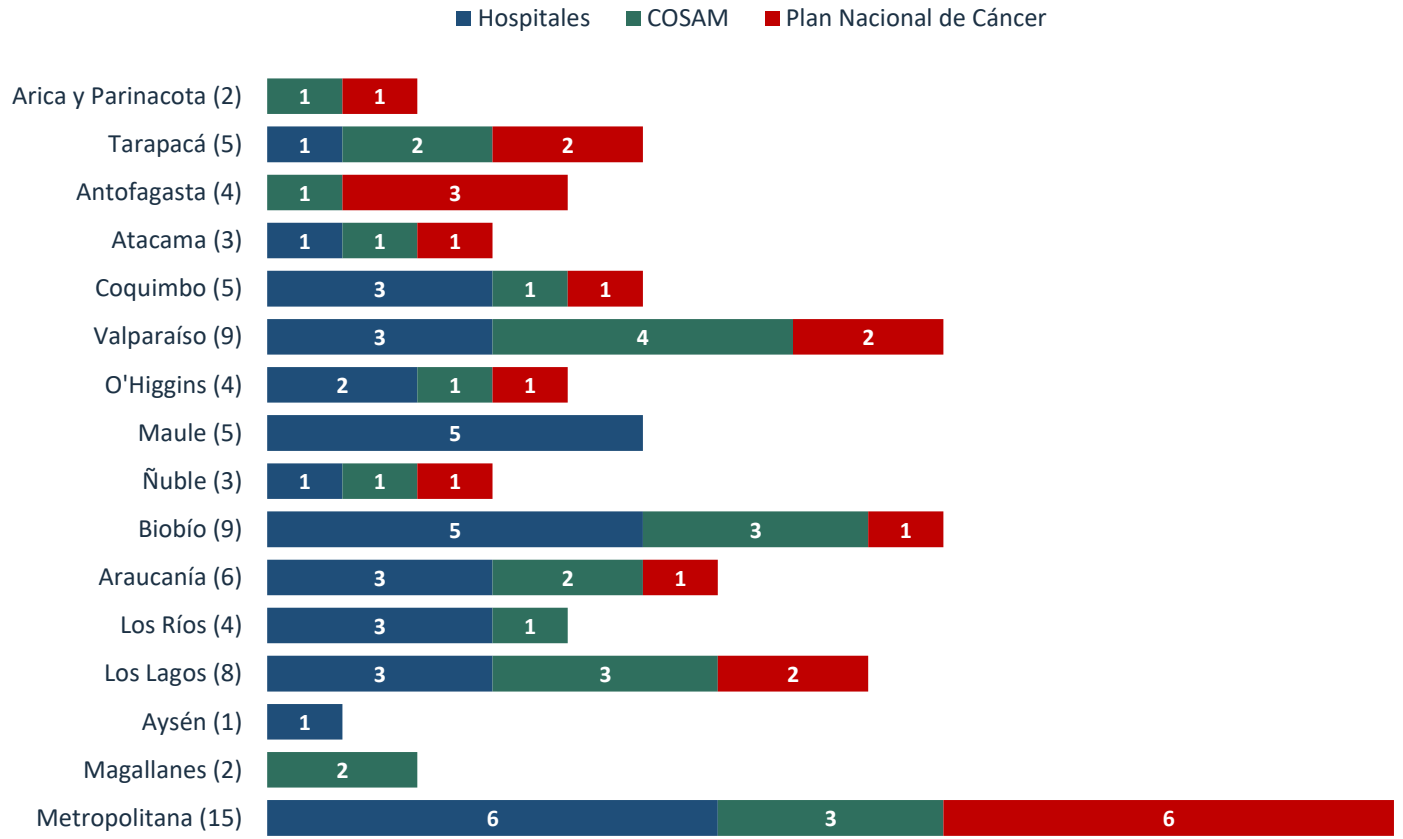
Según clasificación de la cartera



Alta 37 · 43,5% **Mediana** 39 · 45,9% **Baja** 9 · 10,6%

Proyectos por región

Entre paréntesis, total de proyectos de la región



Requerimiento de Personal asociado a infraestructura 2027-2035

Proyección

Proyectos de inversión · déficit por profesión, ley estatutaria y macrozona

12.358
Déficit de profesionales de la salud

86,65%
Incremento de dotación en proyectos de inversión

37 proyectos
hospitalarios
10.213 cargos en déficit

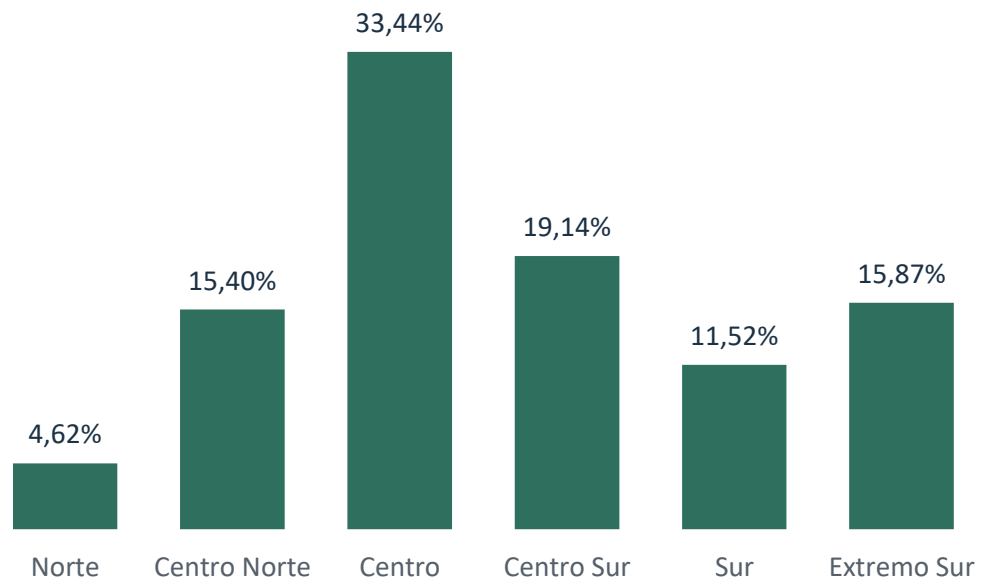
26 proyectos
COSAM
512 cargos en déficit

22 proyectos
Plan de Cáncer
1.633 cargos en déficit

Déficit por profesión y ley estatutaria

Estamento / cargo	Ley 15.076	Ley 19.664	Ley 18.834	Total
Ley médica	2.199	2.968	-	5.167
Profesionales no médicos de la salud	-	-	7.191	7.191
Total general	**2.199**	**2.968**	**7.191**	**12.358**

Distribución del déficit según macrozona



Panorama de requerimientos de especialistas 2027-2035

Proyectos de inversión · déficit por profesión, tipo de especialidad y macrozona

4.860
Déficit de especialistas

26,79%
Incremento de dotación

37 proyectos
hospitalarios
4.225 Requerimientos

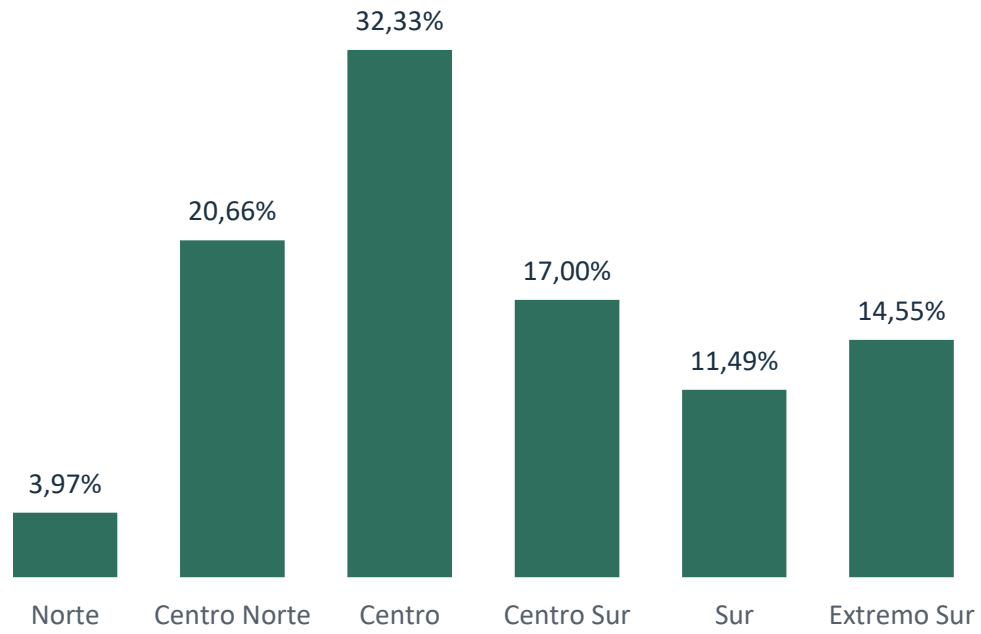
26 proyectos
COSAM
72 Requerimientos

22 proyectos
Plan de Cáncer
563 Requerimientos

Requerimiento según profesión y tipo de especialidad

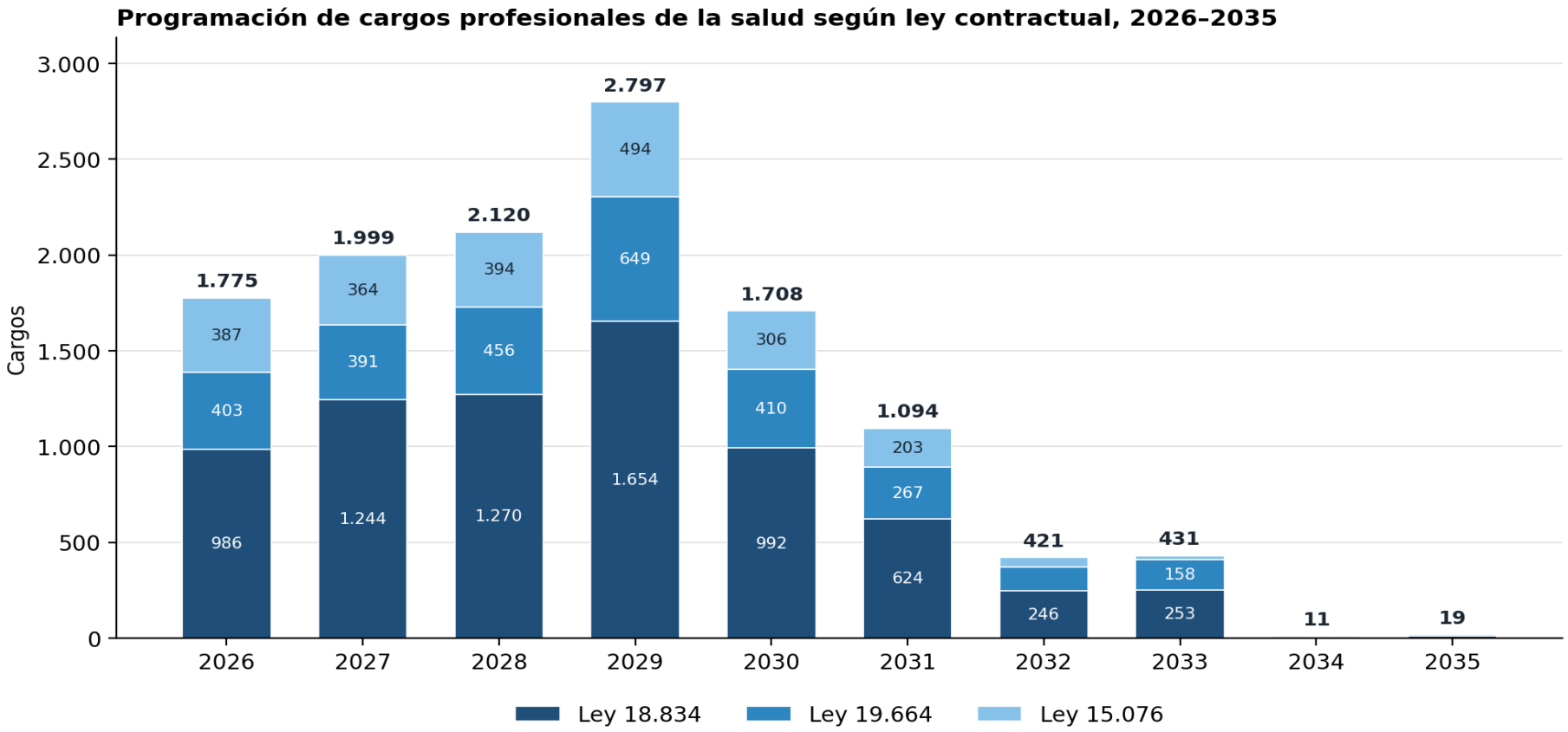
Planta	Tipo de especialidad	Ley 15.076	Ley 19.664	Total
Bioquímicos	DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO	-	10	**10**
	SALUD PÚBLICA	-	5	**5**
Médicos	CLÍNICA	1.520	1.208	**2.728**
	DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO	12	385	**397**
	MÉDICO-QUIRÚRGICA	377	624	**1.001**
	QUIRÚRGICA	284	294	**578**
	SALUD PÚBLICA	-	11	**11**
Odontólogos	CLÍNICA	-	70	**70**
	DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO	-	6	**6**
	QUIRÚRGICA	6	9	**15**
	SALUD PÚBLICA	-	3	**3**
Químicos y Farmacéuticos	DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO	-	31	**31**
	SALUD PÚBLICA	-	4	**4**
Total general		**2.199**	**2.661**	**4.860**

Distribución del requerimiento de especialistas según macrozona



Programación de cargos según ley contractual 2027-2035

Cargos profesionales de la salud · 2026–2035, por ley estatutaria



Las brechas y su programación son dinámicas: responden al avance en la ejecución de obras de los proyectos, a la aprobación de cargos en cada ciclo presupuestario y a la actualización de la demanda según posibles cambios en la cartera de prestaciones, equipamiento y tecnología.

Desafíos y Oportunidades en RHS

Gestión y planificación de personas en la red asistencial

1. **Instalar la medición sistemática de productividad y rendimientos** como base para identificar requerimientos y optimizar la asignación de personal.

2. **Comprometer el cumplimiento de indicadores estratégicos de gestión de personas** que permitan anticipar necesidades y evaluar los resultados de las decisiones.

3. **Evaluar la flexibilidad en restricciones de la normativa vigente** e impulsar los ajustes necesarios para responder a los desafíos de la red.

4. **Implementar estrategias diferenciadas de atracción y retención** que aseguren personal en territorios y cargos de difícil cobertura.

5. **Revisar y actualizar los estándares de dotación** para responder a la demanda, la complejidad y las distintas realidades territoriales de la red.

TRABAJANDO PARA USTED

El MINSAL gestiona el mayor presupuesto sectorial del Estado con responsabilidad.

"La sostenibilidad del sistema exige cambiar la pregunta: no sólo cuántas personas faltan, sino qué capacidad hemos desarrollado, qué funciones estamos desempeñando y qué valor genera cada recurso adicional para la red y para los pacientes.

La convergencia financiera requiere que todo nuevo requerimiento de recursos humanos esté asociado a actividad, resultados y valor sanitario."