TEMAS PÚBLICOS
www.lyd.org
Nº 1608 - 2
7 de septiembre de 2023
ISSN 0717-1528

FONASA: MÁS AFILIADOS EXPUESTOS A SU DEFICIENTE GESTIÓN

- La delicada situación de la salud en Chile tiene a las aseguradoras privadas a la espera de la aplicación de fallos que harán aún más complicada su situación financiera, a las clínicas privadas reclamando millonarias deudas del Estado y a Fonasa sumando más afiliados, pero con sus históricos problemas de gestión.
- El número de personas en listas de espera y de suspensiones de cirugías subieron respecto a 2022 y miles de chilenos fallecen esperando ser atendidos.
- Dado que el sistema de salud privado brinda una alternativa a Fonasa y los hospitales estatales, es fundamental que el poder Ejecutivo y el Congreso Nacional encuentren mecanismos para dar viabilidad al sistema de salud privado para luego emprender una necesaria reforma a la salud que permita que todos los chilenos accedan a una atención oportuna.

Recientemente los prestadores privados han denunciado ante el Senado una serie de impagos por parte de Fonasa y distintos servicios de salud, lo que totalizarían cerca de US$450 millones[1]. Algunas de dichas deudas ya se han judicializado y se suman a las deudas que las Isapres mantienen con las clínicas producto de los problemas financieros que las aseguradoras acarrean[2].

Esta situación viene a complejizar aún más la difícil situación de la salud en Chile. Por una parte, las Isapres deben hacer frente a dos fallos judiciales de la Corte Suprema: uno por el uso de la tabla de factores de riesgo[3] y otro por el reajuste de los precios de las primas GES[4] que incrementarán sus pasivos y disminuirán sus ingresos. A ello se suman las históricas pérdidas en los últimos años (las Isapres abiertas acumularon entre 2021 y 2022, pérdidas por US$360 millones) y que, pese a las utilidades

[1] Según informaron en la Comisión de Salud del Senado el 28 de agosto pasado.
[2] Un análisis de Clínicas de Chile enviado al Senado en marzo pasado se establece una deuda, a diciembre de 2022, de cerca de US$600 millones.
[3] Sentencias de la Corte Suprema roles 12.514-2022, 12.508-2022, 13.109-2022, 13.222-2022, 14.268-2022, 13.178-2022, 14.691-2022, 13.709-2022, 16.670-2022, 15.372-2022, 17.403-2022 y 14.821-2022.
[4] Sentencias de la Corte Suprema roles 16.630-2022; 25.570-2022; 14.513-2022 y 13.979-2022.

ISSN 0717-1528

anotadas en el primer semestre, es probable que a fin de año se repitan las pérdidas, ya que los resultados operacionales siguen siendo negativos[5].

En tanto, el número de afiliados a Fonasa subió en casi 410 mil personas entre diciembre pasado y julio, según datos de la entidad. Sin embargo, el alza de afiliados de Fonasa no es una buena noticia, ya que como veremos en este documento, la calidad de la atención que reciben sus afiliados dista de ser la adecuada. Y esto es algo en lo que los usuarios parecen coincidir: el 67% de las personas que se cambió de Isapre a Fonasa lo hizo por el "elevado costo del plan de Isapres" o "porque la situación laboral y económica no le permite seguir pagando". No por estar buscando un mejor servicio[6].

Teniendo a la vista este contexto, vale la pena resaltar una serie de datos recientes respecto a la gestión de Fonasa que dan cuenta de sus debilidades y refuerzan la idea que mantener y perfeccionar el sistema mixto de provisión de aseguramiento en salud -cuyos antecedentes en nuestro país datan de a mediados del siglo XIX[7]- es una condición necesaria para que los chilenos podamos acceder a una mejor atención.

LISTAS DE ESPERA SE SIGUEN ACUMULANDO: 2,2 MILLONES DE PERSONAS

Pese a que el Ministerio de Salud ha destacado la caída en la cantidad de días promedio que los afiliados de Fonasa permanecen en las listas de espera por atención médica, lo cierto es que los tiempos de atención siguen siendo demasiado prolongados y, lo que es más grave, el número de chilenos que no es atendido oportunamente se sigue acumulando.

Al segundo trimestre de este año (última cifra disponible) son más de 2,2 millones de personas las que esperan por una intervención que es parte del plan de Garantías Explícitas en Salud (GES), otras intervenciones quirúrgicas o la atención de un médico especialista. Esa cifra es, en términos de personas afectadas, 6,8% mayor que en el segundo trimestre del año pasado (ver Tabla N°1).

[5] Según los datos de la Superintendencia de Salud las Isapres abiertas tuvieron utilidades por US$10,5 millones durante el primer semestre. Sin embargo, presentaron una pérdida operacional (Ingresos menos costo de venta y gastos de administración) por US$12,63 millones. Fuente: Superintendencia de Salud.
[6] Encuesta Nacional de Salud 2023, Instituto de Salud Pública Universidad Andrés Bello.
[7] Cabe recordar que los primeros seguros privados de salud nacen en Chile a mediados del siglo XIX, a través de las mutuales y sociedades de socorro organizadas por los trabajadores. Recién en 1952 se crea, a través de la Ley 10.383, el Servicio Nacional de Salud.

ISSN 0717-1528

Como contrapartida, en el caso de las intervenciones que son parte del GES, para las que aplica una garantía legal de oportunidad, las Isapres no presentan atrasos. Es decir, existiendo una ley que garantiza la atención oportuna para ciertas enfermedades priorizadas que es cumplida por las Isapres, Fonasa no cumple lo que la legislación mandata.

TOTAL DE PERSONAS EN LISTAS DE ESPERA SUBIERON 6,8%

Tabla N°1: variación de listas de espera de la salud estatal entre 2do trimestre de 2022 y 2023

	GES retrasadas (número de pacientes)	Promedio retraso (días)	Intervenciones quirúrgicas No GES (N° de pacientes)	Promedio retraso (días)	Consulta nueva de especialidad (N° de pacientes)	Promedio retraso (días)	Total personas en listas de espera
2022	66.299	157	294.636	600	1.764.937	478	2.125.872
2023	69.103	137	278.764	484	1.923.234	386	2.271.101
Variación	4,2%	-12,9%	-5,4%	-19,3%	9,0%	-19,2%	6,8%

Fuente: Elaboración propia en base a glosas presupuestarias del Ministerio de Salud.

La disminución en los días promedio de espera que se muestran en la Tabla N°1 son valorables, pero es importante no olvidar que siguen siendo tiempos muy extensos: actualmente los afiliados de Fonasa esperan casi un año y cuatro meses por una intervención quirúrgica que no es parte del GES, más de un año para lograr ser atendidos por un médico especialista y más de 4 meses por encima de los plazos legales establecidos para la atención de una patología GES.

IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN: CIRUGÍAS SUSPENDIDAS SUBEN 24%

Todo sistema de salud tiene una capacidad limitada para atender los requerimientos de salud de la población, es por ello que una buena gestión es fundamental para que los tiempos de espera sean razonables y minimizar las listas de espera arriba mencionadas. En ese sentido, el sistema de salud estatal chileno tiene amplios espacios de mejora. Por ejemplo, diversos estudios que dan cuenta de un ineficiente uso de pabellones[8]. Revertir esa situación permitiría atender a más pacientes y disminuir los tiempos de espera por atención.

[8] Ver: Comisión Nacional de Evaluación y Productividad. (2020). "Uso Eficiente de Quirófanos Electivos y Gestión de Lista de Espera Quirúrgica no ges" y Aguilar-Barrientos, R. y Velasco, C. (2022). "¿Cómo se usan los pabellones quirúrgicos en Chile? Radiografía al sector estatal de salud". Documentos de trabajo N°1. Instituto de Políticas Públicas de Salud (IPSUSS), Universidad San Sebastián.

ISSN 0717-1528

Sin embargo, no es eso lo que está pasando. Datos del Ministerio de Salud muestran que 17 mil cirugías electivas fueron suspendidas durante el primer semestre[9], lo que significa un alza de un 24% respecto a igual periodo del año anterior. Las razones de suspensión son variadas, desde problemas de los pacientes a paros de funcionarios, pero todas ellas podrían ser correctamente gestionadas de modo de asegurar una mayor oportunidad en la atención de los pacientes y evitar el mal uso de recursos públicos.

Llama la atención que, para el segundo semestre de 2023, la mitad de las cirugías electivas suspendidas estén directamente relacionadas con razones administrativas, de disponibilidad del equipo quirúrgico y de las unidades de apoyo clínico, que son parte de las labores de gestión propia de los prestadores de salud estatales.

5 DE CADA 10 CIRUGÍAS SUSPENDIDAS ESTÁ RELACIONADA CON GESTIÓN INTERNA DE LOS HOSPITALES ESTATALES

Tabla N°2: razones administrativas para suspender intervenciones quirúrgicas sube entre 2022 y 2023

Razón de suspensión	2° trimestre 2022	2° trimestre 2023	Variación
Administrativas	13%	19%	5%
Emergencias	1%	1%	0%
Equipo quirúrgico	22%	21%	-1%
Gremiales	2%	3%	0%
Infraestructura	1%	2%	1%
Paciente	51%	44%	-6%
Unidad de apoyo clínico	10%	10%	0%
Total	**100%**	**100%**	

Fuente: Elaboración propia en base a glosas presupuestarias del Ministerio de Salud.

Para tener un orden de magnitud, si se proyectara en términos anuales eliminar la suspensión de cirugías electivas, se podrían disminuir las listas de espera de las intervenciones quirúrgicas No GES en un 12%.

PERSONAS QUE FALLECEN ESTANDO EN LISTAS DE ESPERA SUPERAN LAS 10 MIL EN EL PRIMER CUARTO DEL AÑO

Los problemas de gestión no son inocuos para la calidad de vida de las personas. El no tratamiento de una enfermedad empeora la calidad de vida del paciente y

[9] Fuente: Glosas presupuestarias del cada año, Ministerio de Salud.

ISSN 0717-1528

perjudica sus posibilidades de tener una vida más plena, muchas veces afectando también a sus familiares. Quienes no reciben el tratamiento adecuado agravan su condición médica, reducen las opciones de una recuperación de su salud y, en el caso más extremo, pierden la vida.

Si bien la información disponible no permite distinguir la causa de fallecimiento, los datos del Ministerio de Salud[10] muestran que, entre enero y abril de este año, 10.447 personas murieron esperando ser atendidas, por lo que de mantenerse esa tendencia, hacia fin de año podrían ser casi 40 mil las personas fallecidas que no tuvieron en sus últimos meses la calidad de vida que podrían haber tenido en caso de haber tenido una atención oportuna.

REFLEXIONES FINALES: ESTABILIZAR Y REFORMAR

Los datos expuestos vuelven a demostrar que la gestión de la salud estatal está lejos de ser óptima, pese a los avances en la disminución de los tiempos de espera. Esto vuelve a poner en relevancia la importancia del rol del sector privado de la salud para entregar una atención de calidad a los chilenos.

Lograr dar sustentabilidad a las aseguradoras privadas de salud y, en el caso de quienes son afiliados a Fonasa, de mantener la red de prestadores privados que les permite acceder a una atención más oportuna a través la modalidad de libre elección[11], se vuelve esencial ante la gestión de la salud estatal que suma afiliados, pero cuyos indicadores empeoran.

Dejar atrás los problemas que ha generado la incerteza jurídica y los efectos de la pandemia del Covid-19 (aumento de gasto en licencias médicas, congelamiento de precios) en las Isapres y los prestadores es el primer paso necesario para prontamente poder avanzar en un sistema de salud que se haga cargo de las debilidades del actual: escasa competencia (por preexistencias y dificultades para comparar los múltiples planes ofrecidos), débiles incentivos al control de costos, judicialización y los problemas de gestión de la salud estatal.

[10] Ver: Glosa 05 c) de la Ley de Presupuesto 2023.
[11] Afiliados de Fonasa acceden a través de un copago a instituciones de salud privada.