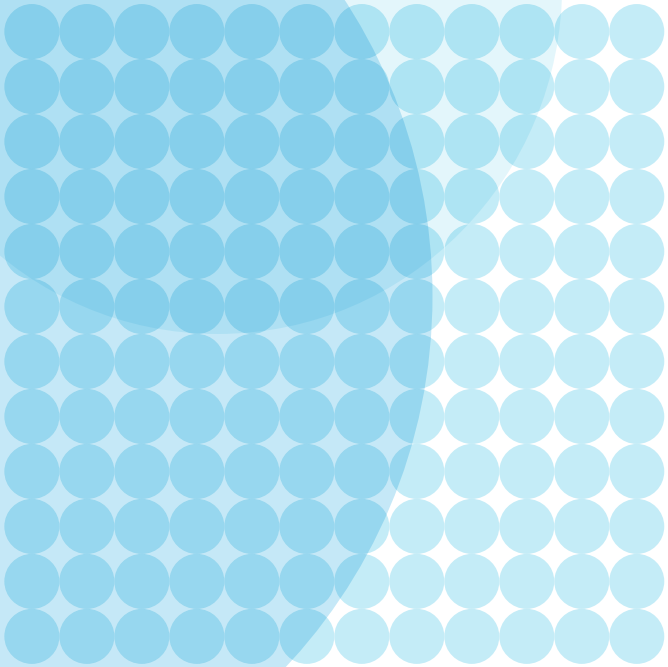
Clínicas de Chile



# Dimensionamiento del Sector Salud en Chile

CIFRAS AL AÑO 2023

# TABLA DE CONTENIDOS


1. ANTECEDENTES 7

2. METODOLOGÍA 9
- 2.1. Financiamiento 10
- 2.2. Asegurador 11
- 2.3. Provisión de salud 11
- 2.4. Demanda por beneficiarios 12

3. DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SALUD 14

4. FINANCIAMIENTO 18
- 4.1. Impuestos generales 25
- 4.2. Contribuciones obligatorias 26
- 4.3. Gasto de bolsillo: Copagos y otros pagos 28

5. ASEGURAMIENTO 31
- 5.1. Aseguradores 33
  - 5.1.1. Beneficiarios de Fonasa 33
  - 5.1.2. Beneficiarios de isapres 36
  - 5.1.3. Otros 36
- 5.2. Gasto en prestaciones de salud por asegurador 37
  - 5.2.1. Gasto en Prestaciones en Fonasa 37
  - 5.2.2. Gasto en Prestaciones en isapres 40
- 5.3. Gasto per cápita en prestaciones 43

6. PROVISIÓN DE SALUD 45
- 6.1. Oferta de prestadores de la salud 46
- 6.2. Remuneraciones en el sector salud 61
- 6.3. Oferta en infraestructura 65
  - 6.3.1. Establecimientos de atención hospitalaria 65
  - 6.3.2. Establecimientos de atenció ambulatoria 66
  - 6.3.3. Prestadores de Salud Institucionales acreditados 68
  - 6.3.4. Camas 73
  - 6.3.5. Disponibilidad de quirófanos públicos y privados en Chile 79
  - 6.3.6. Disponibilidad de Equipos de Radioterapia y Pet-Ct 82

7. BENEFICIARIOS: DEMANDA 85
- 7.1. Demanda del sector privado 86
  - 7.1.1. Pacientes potenciales demandantes 86
  - 7.1.2. Pacientes que utilizaron prestaciones. 86
  - 7.1.3. Prestaciones demandadas 87

8. LISTAS DE ESPERA 93

9. DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS 114
- 9.1. Deudas de isapres con prestadores privados 116
- 9.2. Deudas del sector público, Fonasa y Servicios de Salud 118

10. GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023 120
- 10.1. Cotizantes con derecho a licencia médica 121
- 10.2. Diagnósticos más frecuentes 122
- 10.3. Licencias médicas tramitadas y días otorgados 123
- 10.4. Licencias médicas autorizadas y días pagados 125
- 10.5. Gasto en subsidios por incapacidad laboral 126

# LISTA DE TABLAS


Tabla Nº 1
Distribución del financiamiento per cápita en salud según OCDE, 2023, US$ 24

Tabla Nº 2
Distribución porcentual de fuentes de financiamiento del gasto en salud, como % del PIB, 2013-2023 27

Tabla Nº 3
Copago y pago de bolsillo (% del PIB), 2013 – 2023 29

Tabla Nº 4
Copago y pago de bolsillo per cápita ($ 2023), 2013 - 2023 29

Tabla Nº 5
Copago y pago de bolsillo como porcentaje del gasto en salud, 2013 – 2023 30

Tabla Nº 6
Variación del número de beneficiarios por sistema 2013-2023 33

Tabla Nº 7
Variación de beneficiarios de Fonasa por grupos 35

Tabla Nº 8
Beneficiarios FF.AA. y otros 2013 y 2023 37

Tabla Nº 9
Población adscrita a otros sistemas de salud (millones de personas) 37

Tabla Nº 10
Gasto Fonasa total y en prestaciones por sector (en MM$ 2023) 39

Tabla Nº 11
Gasto en Prestaciones isapres, 2016- 2023 (MM$ 2023) 41

Tabla Nº 12
Gasto per cápita en prestaciones por sistema de salud ($), 2023 44

Tabla Nº 13
Variación de profesionales por estamento (%), 2018 y 2023 51

Tabla Nº 14
Profesionales por sexo, 2023 52

Tabla Nº 15
Tasa de profesionales por 1.000 habitantes, 2023 53

Tabla Nº 16
Inscripción de personal extranjero, 2022 y 2023 53

Tabla Nº 17
Variación de auxiliares (%), 2018 y 2023 54

Tabla Nº 18
Técnicos y auxiliares, 2023 54

Tabla Nº 19
Estimación de médicos especialistas por sector 61

Tabla Nº 20
IPC e ICMO 2013 a 2023 63

Tabla Nº 21
Instituciones del sistema de salud, 2021 a 2023 65

Tabla Nº 22
Centros ambulatorios privados por tipo y región, dic 2023 67

Tabla Nº 23
Centros de salud ambulatorios, años 2021 al 2023 68

Tabla Nº 24
Parámetros específicos de clasificación de hospitales 70

Tabla Nº 25
Composición de camas total país 2013 a 2023 74

Tabla Nº 26
Participación de asociados en camas, 2023 74

Tabla Nº 27
Instituciones y camas privadas por zona, 2023 75

Tabla Nº 28
Camas críticas en Chile, año 2023 76

Tabla Nº 29
Camas críticas por propiedad, año 2023 76

Tabla Nº 30
Camas críticas por región del país, año 2023 77

Tabla Nº 31
Camas críticas privadas por región, año 2023 78

Tabla Nº 32
Evolución de dotación de camas críticas Intensivas 2019 a 2023 79

Tabla Nº 33
Quirófanos por región y propiedad en Chile, 2023 80

Tabla Nº 34
Tasa de quirófanos por 100.000 habitantes por región, 2023 82

Tabla Nº 35
Equipo de radioterapia de los establecimientos públicos de salud, año 2023 83

# LISTA DE TABLAS


Tabla Nº 36
Equipo de Pet – CT en establecimientos privados de salud, año 2023 84

Tabla Nº 37
Beneficiarios Fonasa, isapres y otros que utilizaron la red privada, 2023 87

Tabla Nº 38
Actividad por grupos de prestaciones según tipo prestador, 2023 88

Tabla Nº 39
Actividad por grupos de prestaciones, en prestadores privados, por Sistema de Salud, 2023 91

Tabla Nº 40
Estado de la Garantía de oportunidad 97

Tabla Nº 41
Garantías de oportunidad GES retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023. Comparación a igual mes del año anterior por Servicio de Salud 98

Tabla Nº 42
Garantías de oportunidad GES retrasadas al 31.12.2023 99

Tabla Nº 43
Garantías de oportunidad GES retrasadas al 31.12.22, por problema de salud 100

Tabla Nº 44
Número de personas con garantías de oportunidad GES retrasadas, según patologías, acumuladas al 31 de diciembre de 2023 101

Tabla Nº 45
Garantías de oportunidad GES cánceres, retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023 102

Tabla Nº 46
Garantías de oportunidad retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023, según nivel de atención 103

Tabla Nº 47
Lista de espera intervenciones quirúrgicas no GES y de consultas de especialidad según nivel de atención 104

Tabla Nº 48
Lista de espera de intervenciones quirúrgicas no GES y consultas de especialidad por tramos Fonasa al 31 de diciembre de 2023. 104

Tabla Nº 49
Lista de espera de consultas nuevas de especialidad por número de registros y tiempo de espera, al 31 de diciembre de 2023 106

Tabla Nº 50
Lista de espera consulta nueva de especialidad desagregadas por subespecialidad médica y odontológica (considera subespecialidades pediátricas) al 31 de diciembre de 2023. 108

Tabla Nº 51
Lista de espera de consulta nueva de especialidad al 31 de diciembre 2022 y 2023 109

Tabla Nº 52
Lista de espera de intervenciones quirúrgicas por número de registros y número de personas al 31 diciembre de 2023 111

Tabla Nº 53
Variación lista de espera de intervenciones quirúrgicas al 31 de diciembre 2022 y 2023, por Servicio de Salud 112

Tabla Nº54
Causales de suspensión de cirugías efectivas entre enero y diciembre de 2023, por grupo etario. 113

Tabla Nº 55
Deuda mensual exigible sector público con prestadores privado, año 2023, MM$ 119

Tabla Nº 56
Licencias médicas autorizadas y días otorgados por previsión y diagnóstico (miles), 2023 123

Tabla Nº 57
Licencias médicas tramitadas por previsión, 2019 - 2023 124

Tabla Nº 58
Días otorgados por previsión y días promedio otorgados por licencia médica tramitada por previsión, 2019 - 2023 124

Tabla Nº 59
Licencias médicas autorizadas por previsión, 2019 - 2023 125

Tabla Nº 60
Días pagados por previsión y días promedio pagados por licencia médica autorizadas por previsión, 2019- 2023 125

Tabla Nº 61
Gasto SIL en licencias médicas y previsión (MM$ de 2023), 2019-2023 126

Tabla Nº 62
Porcentaje del 7% de cotización necesario para financiar el SIL, según seguro de salud años 2019-2023 126

Tabla Nº 63
Porcentaje de cotización necesario para financiar el SIL, según seguro de salud años 2018-2023 127

# LISTA DE FIGURAS


Figura Nº 1
Esquema del sector salud chileno 15

Figura Nº 2
Gasto en salud (% del PIB y $MM del año 2023), 2013 – 2023 20

Figura Nº 3
Gasto en salud como porcentaje del PIB, US$, año 2023 21

Figura Nº 4
Distribución relativa de las fuentes de financiamiento, %, 2023 22

Figura Nº 5
Gasto en salud, 2022-2023; US$ per cápita 23

Figura Nº 6
Fuentes de financiamiento per cápita en salud, OCDE, 2023, US$ 25

Figura Nº 7
Distribución del financiamiento en salud por partida, %, 2023 26

Figura Nº 8
Evolución del gasto de salud en Chile (%PIB) 28

Figura Nº 9
Distribución de beneficiarios por tipo de asegurador, %, 2013 - 2023 32

Figura Nº 10
Beneficiarios Fonasa, 2013 - 2023 34

Figura Nº 11
Distribución de beneficiarios Fonasa por tipo, 2013 - 2023 35

Figura Nº 12
Beneficiarios isapres y otros, 2013 - 2023 36

Figura Nº 13
Gasto Fonasa en prestadores (% del total) 38

Figura Nº 14
Gasto Fonasa en prestadores públicos (MM$ 2023) 40

Figura Nº 15
Gasto ambulatorio pacientes isapres, 2016 a 2023 42

Figura Nº 16
Gasto hospitalario pacientes isapres, 2016 a 2023 43

Figura Nº 17
Prestadores individuales registrados (cantidad, %), 2013 - 2023 47

Figura Nº 18
Registro de prestadores individuales – Superintendencia de Salud, marzo 2024 48

Figura Nº 19
Número de títulos inscritos por sexo al 31 de marzo 2024 49

Figura Nº 20
Número de títulos inscritos por nacionalidad al 31 de marzo 2024 50

Figura Nº 21
Número de especialidades inscritas por profesión al 31 de marzo 2024 55

Figura Nº 22
Número de especialidades médicas inscritas, por sexo, 2023 56

Figura Nº 23
Médicos con especialidades en Chile según especialidad, 2023 57

Figura Nº 24
Médicos con especialidades en Chile según procedencia del prestador individual, 2023 58

Figura Nº 25
Médicos por cada 1.000 habitantes, 2021 a 2023 59

Figura Nº 26
Médicos cirujanos generales por cada 1.000 habitantes, 2023 59

Figura Nº 27
Médicos especialistas por cada 1.000 habitantes, 2023 60

Figura Nº 28
Variación nominal rentas brutas en prestadores de salud privados (%), octubre 2013- octubre 2023 62

Figura Nº 29
Reajustes aplicados arancel MLE y variación del IPC por periodo 2013 a 2023 ajustar 64

Figura Nº 30
Reajustes aplicados arancel MLE y variación del ICMO por periodo 2013 a 2023 64

Figura Nº 31
Prestadores institucionales acreditados al 31 de diciembre de 2023 69

Figura Nº 32
Establecimientos de salud de atención cerrada acreditados, según nivel de complejidad 71

# LISTA DE FIGURAS


**Figura Nº 33**
Establecimientos de salud de atención abierta acreditados, según nivel de complejidad 72

**Figura Nº 34**
Número de prestadores institucionales de salud acreditados al 31 de diciembre de cada año, miles 73

**Figura Nº 35**
Cantidad de quirófanos Chile- según propiedad, 2023 55

**Figura Nº 36**
Distribución porcentual de quirófanos por región Chile – 2023 81

**Figura Nº 37**
Demanda potencial de los prestadores privados según previsión 86

**Figura Nº 38**
Intervenciones quirúrgicas sector público y privado, 2020 a 2023 89

**Figura Nº 39**
Participación prestadores públicos y privados en intervenciones quirúrgicas 2020 a 2023 89

**Figura Nº 40**
Evolución de la participación de prestadores públicos y privados en intervenciones quirúrgicas 2020 a 2023 90

**Figura Nº 41**
Consultas médicas por habitante 2023 Chile – OCDE 2022 y 2023 92

**Figura Nº 42**
Egresos por habitantes 2023 Chile – OCDE 2022 92

**Figura Nº 43**
Cantidad y % de garantías retrasadas por días de retraso 103

**Figura Nº 44**
Estimación de la deuda de isapres con prestadores MM$ de 2023 117

**Figura Nº 45**
Cobertura de garantías para cumplir deudas con prestadores privados, % 117

**Figura Nº 46**
Número de cotizantes por previsión con derecho a SIL, 2019 - 2023 121

# 1.
# ANTECEDENTES

# 1. ANTECEDENTES

Este trabajo es una actualización del estudio realizado por Clínicas de Chile desde el año 2007 y proporciona un **"Dimensionamiento del sector salud en Chile"**, actualizado con cifras a 2023.

El análisis incorpora la visión global de lo público y lo privado a nivel de financiamiento, aseguramiento y provisión en salud. Por ser esta una materia de interés primordial para esta asociación gremial, el informe concentra gran parte del dimensionamiento en el sector prestador de salud privado, en términos de oferta y demanda.

En relación a los años anteriores, se mantienen las líneas de estudio, las que se presentan en las secciones siguientes: una descripción del sector salud, su financiamiento, su aseguramiento, la provisión y los beneficiarios. Se incluye a continuación un capítulo especial dedicado a las listas de espera GES y no GES de los servicios de salud. Además, se incluye en esta presentación, un capítulo destinado a las deudas que la aseguradora pública (Fonasa) y privadas (isapres), mantuvieron durante el año con los prestadores privados.

Cabe destacar que, siguiendo las definiciones de la OCDE, se ha dejado fuera del gasto en salud a los gastos destinados a licencias médicas que corresponden al ámbito laboral. El análisis de este ítem se realiza en un capítulo aparte al final del documento.

# 2.
# METODOLOGÍA

# 2. METODOLOGÍA

Este informe expositivo trata de recoger datos del sector salud en Chile, con un especial enfoque en el sector privado, entre los años 2013 y 2023[1].

La información fue obtenida de fuentes diversas dependiendo de las distintas partidas del sistema de salud chileno. Estas partidas son financiamiento, asegurador, oferta y demanda de prestaciones del sector salud. A continuación, se detallan las fuentes de información utilizadas.

## 2.1. Financiamiento

El financiamiento general fue rescatado desde las cuentas satélites de salud entregadas por el Ministerio de Salud de Chile (Minsal). Luego, las fuentes de información dependieron del origen: (1) sector público, (2) sector privado y (3) Fuerzas Armadas (FF.AA.).

En el sector salud público se utilizaron fuentes internacionales, como los sets de data de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) e información nacional entregada o descargada de la página web del Minsal, Departamento de Estadísticas e Información en Salud (Deis) del MINSAL, Fondo Nacional de Salud (Fonasa) y Dirección de Presupuestos del Gobierno de Chile (Dipres).

Para el sector privado también se usó información desde la OCDE y fue complementada con información desde los informes estadísticos y datos abiertos del Deis y de la Superintendencia de Salud (SdS), específicamente información del Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMP).

El financiamiento de las FF.AA. y otros fueron calculados como la diferencia entre las cifras generales de la OCDE y las específicas de las instituciones nacionales como Minsal, Fonasa, Dipres y SdS.

[1]En caso de que un dato corresponda a una fecha diferente se dejará explicito.

## 2.2. Asegurador

Basado en un sistema mixto público-privado, el aseguramiento fue separado de acuerdo con el sistema previsional de salud de los beneficiarios. Estas previsiones son: Fonasa, instituciones de salud previsional (isapres) y otros como mutuales y seguros complementarios.

En el caso de Fonasa, utilizamos información obtenida desde la página web de la institución, contenida en los tableros de datos abiertos. También se usó información desde los informes de ejecución presupuestaria de la Dipres.

En las isapres, usamos información desde los informes estadísticos y datos abiertos de la SdS como el AMP.

## 2.3. Provisión de salud

Los prestadores de salud considerados son los pertenecientes al Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS), prestadores públicos que no pertenecen al SNSS, prestadores privados y prestadores de las FF.AA.

La información de infraestructura y recursos humanos de cada tipo de prestador fue rescatada desde los sets de información de recursos de salud de la OCDE, el Departamento de Estadística e Información de Salud del Minsal (Deis), de la SdS y de información entregada por los prestadores privados[2].

Las bases de datos de infraestructura tienen la información del tipo de sector al que pertenecen. Para los recursos humanos se usó la base de prestadores individuales de salud de la SdS y, para la distribución de médicos por sector, se utilizó Información del Deis.

[2]Es necesario destacar el aumento progresivo de disponibilidad de información de cantidad de establecimientos, camas y recursos humanos por tipo

## 2.4. Demanda por beneficiarios

Para efectos de dimensionar la demanda de prestaciones por beneficiarios de Fonasa e isapres, se analizaron dos escenarios. Estos escenarios son los siguientes:

**1. Escenario 1:**

Considera todas las atenciones realizadas a los beneficiarios de isapres y Fonasa a través de la Modalidad de Atención Institucional (MAI), Modalidad Libre Elección (MLE) y Atención Primaria de Salud (APS). En el caso de la APS y MAI, se cuantifican todas las atenciones otorgadas, independientemente del tipo de profesional que las entregó, (médicos, matronas, enfermeras, kinesiólogos, psicólogos, tecnólogos médicos, asistentes sociales, técnicos paramédicos y otros)

**2. Escenario 2:**

Considera en el análisis, dentro del total de prestaciones de salud, las atenciones realizadas a los beneficiarios de isapres y Fonasa a través de la MAI y MLE. Se excluyen las atenciones realizadas a través de la APS y, específicamente en el caso de la MAI en las consultas de salud, solo se consideran las entregadas por médicos.

Si bien el escenario 1 considera la integralidad de las prestaciones entregadas en la APS, estas no son homologables a las del sistema privado por tener un fuerte componente preventivo y de fomento de salud. Las atenciones del sector prestador privado son más asimilables al tipo de atenciones que se entregan en el nivel secundario y terciario del sistema público, que se reflejan en el Escenario 2, por lo que en este informe solo mantuvimos este escenario.

Para cuantificar la actividad del sector público o SNSS y privado, se ocuparon grupos de prestaciones consideradas como las más relevantes en términos de actividad:

- Consultas médicas
- Días cama
- Exámenes de diagnósticos
- Procedimientos
- Intervenciones quirúrgicas

# 2. METODOLOGÍA

Estas prestaciones, homologables entre el sistema público y privado, son representativas de más del 80% del total de prestaciones del sistema de salud.

Para la información del Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS) utilizamos datos de los Registros Estadísticos Mensuales sección BS-B17 (REMB17). Esta información integra el listado de todas las prestaciones otorgadas por los establecimientos del SNSS, contenidas en los aranceles Fonasa MAI, MLE, prestaciones contenidas en los Programas de Transferencias Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD), de Prestaciones Institucionales (PPI) y todas aquellas prestaciones aún no estando aranceladas.

Para el sector privado utilizamos información del AMP, descargables desde la página web de la SdS, y de las estadísticas interactivas de la MLE desde la página del Fonasa. Lamentablemente, debido a la estructura de estas bases de datos, no es posible separar a las mutuales, hospitales clínicos universitarios y FF.AA. de los prestadores privados, ya que todos pueden entregar prestaciones a los beneficiarios del sistema de isapres, por lo que en el análisis se agrupan todos como "prestadores privados".

La demanda de las personas sin previsión o también llamados "particulares", no es accesible, por lo que no pudieron ser incorporados en el estudio. Sin embargo, debido a la cobertura del sistema de salud de Chile, 95% de la población, se estima que esta omisión es poco relevante para este informe.

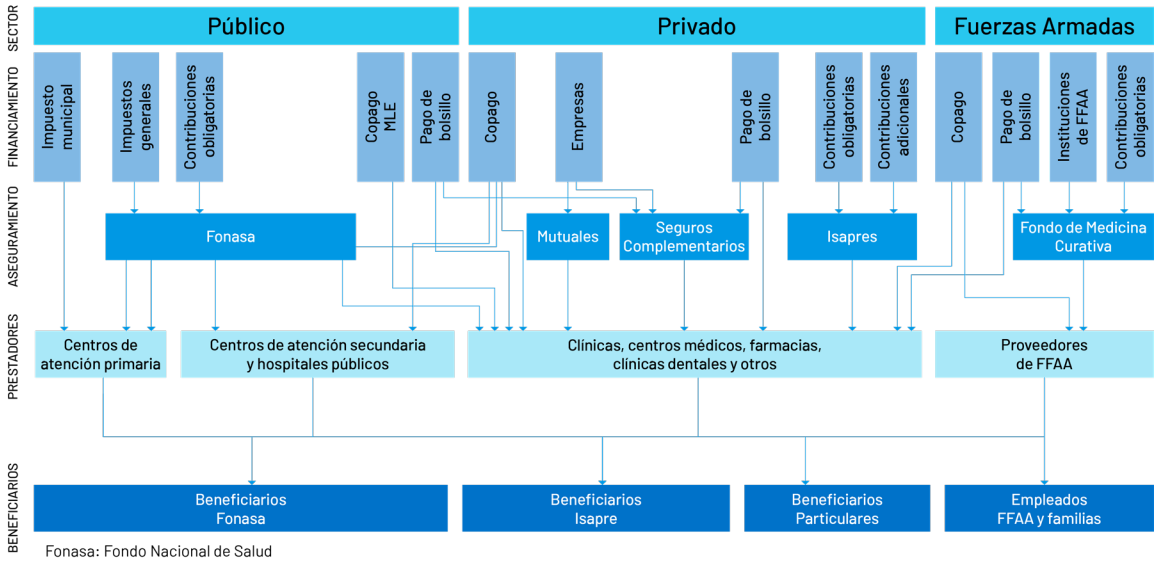
# 3.

# DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SALUD

# 3. DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SALUD

El sistema de salud chileno es un sistema mixto a nivel de financiamiento, aseguramiento y provisión de atenciones de salud, con una importante participación del sector privado en los tres ámbitos. Se puede describir este sistema según los flujos, como lo muestra la figura 1. Las flechas del nivel superior indican las fuentes de flujos de financiamiento en cada uno de los tres subsectores (público, privado y Fuerzas Armadas) que van a los seguros.

Figura Nº 1 Esquema del sector salud chileno




Fonasa: Fondo Nacional de Salud
FFAA: Fuerzas Armadas (Ejército, Armada, Fuerza Aérea, Policía)
ISAPRE: Instituciones de Salud Previsional

En el sector público, las fuentes de financiamiento son impuestos generales, contribuciones obligatorias (7% del total de las remuneraciones imponibles que el trabajador percibe), copagos y pagos de bolsillo. Las dos últimas opciones se dan sólo cuando los beneficiarios del seguro público se atienden en el sector privado prestador, o cuando los beneficiarios del sistema privado se atienden en el sistema público prestador. Desde 2022, Fonasa no cobra copagos a ninguno de sus beneficiarios que se atienden en la Modalidad de Atención Institucional (MAI).

## 3. DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SALUD

En el sector privado, a las fuentes de financiamiento anteriores se suman las contribuciones adicionales, que permiten financiar planes de isapres con precios superiores al 7% obligatorio.

Para los miembros de las Fuerzas Armadas y sus familias existen coberturas de salud particulares a cada una de las ramas. Para concurrir a los gastos que demanden las prestaciones de medicina curativa, existe un Fondo de Medicina Curativa en cada una de las instituciones de las Fuerzas Armadas, el que se forma con los siguientes recursos:

**a)** El 5,5% del total de las remuneraciones imponibles que perciba el personal en servicio activo afecto al régimen previsional y de seguridad social (ley Nº 18.948);

**b)** El 1,5%, sobre las remuneraciones imponibles del personal en servicio activo de las Fuerzas Armadas, que es de cargo del empleador;

**c)** Con aportes voluntarios que efectúen los beneficiarios de este sistema de salud, con el propósito de complementar el financiamiento del fondo, los que son autorizados por el ministro de Defensa Nacional.[3]

En el segundo nivel, se aprecia el aseguramiento, el cual es provisto por el seguro público Fonasa, las isapres, las mutuales de seguridad y los seguros complementarios. Las flechas describen los flujos entre seguros y proveedores.

Finalmente, en el último nivel se describe el flujo de entrega de prestaciones de proveedores a beneficiarios, si bien los prestadores públicos atienden principalmente a beneficiarios Fonasa, también es posible que reciban personas adscritas al sistema privado. Por otro lado, las prestaciones otorgadas por el sector privado pueden ser a beneficiarios Fonasa e isapres. Las Fuerzas Armadas, por su parte, cuentan con sus propios centros de salud ambulatorios y hospitalarios. Cabe señalar, que sus hospitales también dan servicios a los beneficiarios del sector público y del sector privado.

[3] Y con otros aportes como: ingresos provenientes de la ley N°18.017 (que autoriza el uso de los equipos de los servicios de medicina preventiva de las Fuerzas Armadas en atención de medicina curativa); aportes presupuestarios, asignaciones especiales y aportes voluntarios que efectúen personas jurídicas de derecho público o privado.

## 3. DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SALUD

Los trabajadores dependientes están obligados a cotizar el 7% de sus ingresos para salud. Esta cotización de salud les permite optar, dependiendo del monto que represente, ya sea al seguro público Fonasa, o bien, a los seguros privados (isapres). Para aquellos que no son empleados, ni son trabajadores independientes (rentistas, por ejemplo), pueden mantenerse sin cobertura de salud y pagar en forma particular en los proveedores privados.

Las personas desempleadas pueden optar por inscribirse en Fonasa sin pagar cotización, si no tienen ingresos. Aquellos que, estando en esta condición, quieren estar en isapres, deben pagar de su bolsillo el valor del plan de su elección.

En relación con los prestadores, estos pueden ser públicos o privados. Entre los tipos de prestadores del sector público están las instalaciones municipales y aquellos que dependen de los servicios de salud. Entre los principales centros ambulatorios públicos, están los Centros Comunitarios de Salud Familiar (Cesfam), los Centros de Diagnóstico y Terapéutico (CDT), los centros de salud mental, consultorios generales, ya sean urbanos o rurales, y los Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU). Cabe señalar que los prestadores públicos también dan servicios a los beneficiarios del sector privado, especialmente en zonas donde no existe oferta privada.

Los prestadores privados pueden ser con o sin fines de lucro, en ambos casos, de atención abierta (sin hospitalización) y/o de atención cerrada (con hospitalización). Entre los centros de atención abierta se encuentran los centros ambulatorios de salud, los centros de diálisis, las consultas privadas de los médicos, los laboratorios clínicos y dentales, y los centros de imágenes. Los centros de atención cerrada son los hospitales y clínicas con hospitalización.

# 4.
# FINANCIAMIENTO

# 4. FINANCIAMIENTO

El gasto en salud mide el consumo final de bienes y servicios sanitarios (es decir, el gasto corriente en salud), que incluye la salud personal (curación, rehabilitación, cuidados de largo plazo, servicios y equipos médicos auxiliares) y los servicios colectivos (servicios de prevención y salud pública, así como la administración del sistema sanitario), se excluye el gasto en inversión.

Para cubrir el gasto en salud se utiliza una combinación de esquemas de financiamiento público y seguros médicos obligatorios, así como los de tipo voluntario. Por otra parte, se debe sumar el gasto de bolsillo de los hogares, el gasto realizado por organizaciones no gubernamentales (ONG) y las corporaciones privadas sin fines de lucro, como Teletón entre otros.

De acuerdo con el criterio OCDE, ya no se considera la diferenciación de las contribuciones obligatorias en salud entre aportes públicos y privados. Las fuentes de financiamiento se redefinieron de la siguiente forma:

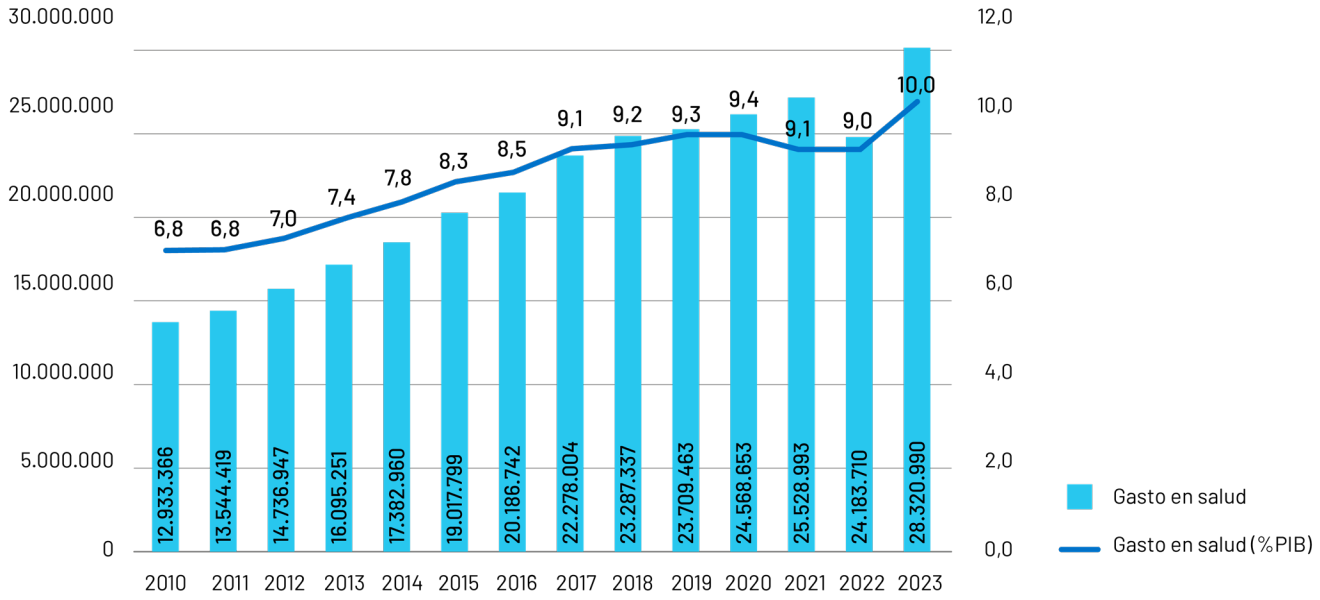
- Contribuciones Obligatorias: Aporte directo fiscal y contribuciones de salud obligatorias (del total de la población del país).
- Contribuciones voluntarias a aseguramiento: Aportes a isapres sobre el monto legal y aportes a otros sistemas complementarios de aseguramiento en salud.
- Gasto de bolsillo directo en salud.

Durante 2023, el gasto de salud llegó a MM$ 28.320.990 (MMUS$ 32.379,06[4]), alcanzando el 10,0% del PIB[5].

[4]Tipo de cambio utilizado para conversión, valor dólar promedio diciembre 2023 = $ 874,67
[5]El 10,0% corresponde al gasto en salud sobre PIB publicado por el MINSAL en sus Cuentas Satélites

# 4. FINANCIAMIENTO

Figura Nº 2 Gasto en salud (% del PIB y $MM del año 2023), 2013 – 2023




Fuente: Cuentas satélites Minsal.

Nota: Gasto en Salud, excluye SIL (MM$ 2023).
(*) Tipo de cambio utilizado para conversión, valor dólar promedio diciembre de 2023, 1US$ = $874,67).

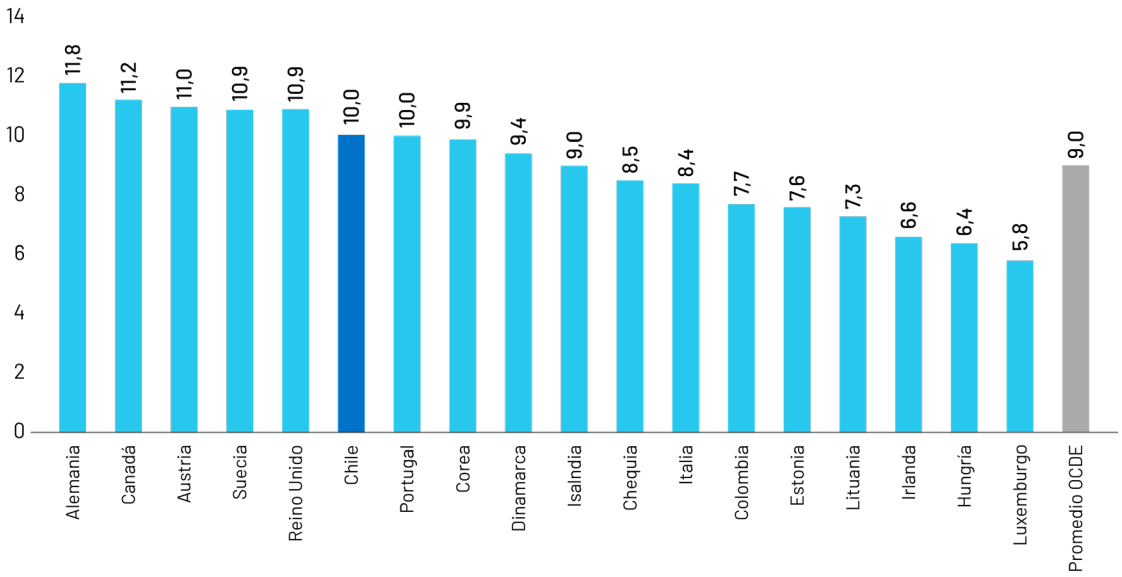
Cabe señalar que, en 2020, el gasto en salud como porcentaje del PIB en Chile llegó a un máximo de 9,4%. La disminución desde entonces se fundamenta principalmente en el ajuste de los gastos por efecto del término de la pandemia Covid-19, que llegó a su punto máximo en el año 2020, y las restricciones presupuestarias de la economía post pandemia.

El aumento del año 2023 se debe principalmente, a un incremento en el gasto, tanto en Fonasa como en isapres, atendiendo a la recuperación de la actividad, a una población más deteriorada producto de la pandemia Covid-19 y sus efectos en los tratamientos crónicos no atendidos o en cánceres no pesquisados, entre otros.

# 4. FINANCIAMIENTO

En términos comparativos, el porcentaje del Producto Interno Bruto (PIB), destinado a financiar el gasto en salud, es bastante compatible con el nivel de desarrollo del país. Esta proporción está por sobre la mayor parte de los países de América Latina, y es comparable a países de Europa como se aprecia en la figura siguiente. En efecto, Chile presenta un gasto per cápita en salud como porcentaje del PIB de 10,0, el promedio de los países OCDE con información 2022/2023 es de 9,0.

**Figura Nº 3 Gasto en salud como porcentaje del PIB, US$, año 2023**




Fuente: OCDE, último dato disponible.

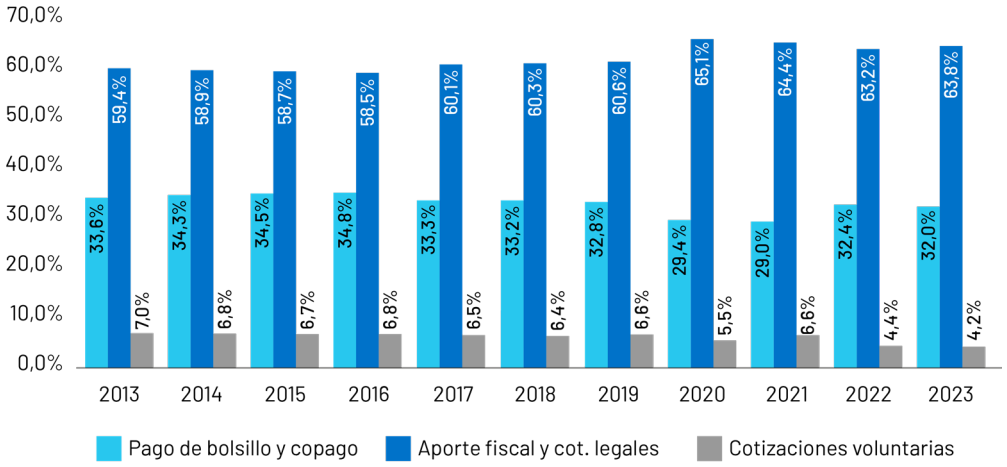
Por otra parte, hay que señalar que la OCDE agrupa mayoritariamente países con un alto nivel de desarrollo. Las mayores diferencias entre Chile y los países OCDE se observan en la distribución por fuente de financiamiento.

De acuerdo con las Cuentas Satélites en salud publicadas por Minsal, para el año 2023, en Chile el financiamiento obligatorio ("aporte fiscal más cotizaciones legales") alcanza un 63,8%[6], en términos per cápita, como se observa en Figura Nº4. Como contraparte, el gasto de bolsillo/copagos alcanza al 32,0%, porcentaje elevado si nos comparamos con países OCDE.

[6]Este porcentaje corresponde a las cifras publicadas por Minsal para el año 2023.

# 4. FINANCIAMIENTO

Figura Nº 4 Distribución relativa de las fuentes de financiamiento, %, 2023




Fuente: Cuentas satélite Minsal 2023.

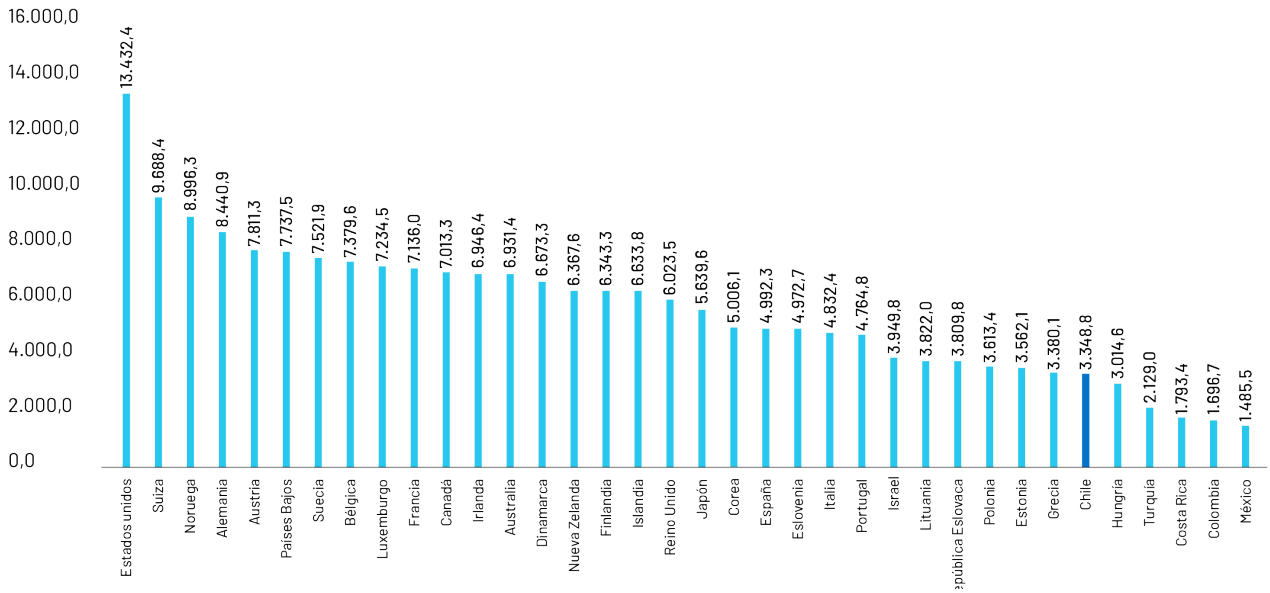
En términos de gasto per cápita en salud, según OCDE, Chile alcanzó un gasto de US$3.348,8 al 2023, cifra provisoria, bastante inferior al promedio de países OCDE que alcanza a US$ 5.572,6.

Las cifras OCDE del año 2022-2023 se presentan a continuación, se muestra el gasto en salud per cápita en una divisa común USD, usando la Paridad de Poder Adquisitivo de la economía en su conjunto.

Según datos OCDE, Chile ocupa en el año 2023, el séptimo lugar más bajo en gasto per cápita en salud.

# 4. FINANCIAMIENTO

Figura Nº 5 Gasto en salud, 2022-2023 (US$ per cápita)




Fuente: OCDE; "Voluntario" incluye gasto de bolsillo, último dato disponible OCDE

El "gasto de bolsillo" es el dinero que sale de los ingresos o ahorros primarios del hogar para pagar servicios de salud. El porcentaje se calcula descontando todos los reembolsos estatales o de seguros.

De acuerdo con información de Minsal, cuentas satélites en salud para el año 2023, los hogares son directamente responsables en promedio de 568[7] dólares por persona, como gasto de bolsillo.

Este promedio para los países OCDE representa un 19,2% del gasto total en salud. En Chile este promedio es mayor, llegando a un 34,6% del gasto total en salud, promedio que lo deja entre los países OCDE con mayor gasto directo de las personas.

[7]Para el año 2022, de acuerdo con información de OCDE del año 2022, los hogares son directamente responsables en promedio de 696 dólares por persona, como gasto de bolsillo. Este promedio para los países OCDE representa un 20% del gasto total en salud. A partir de esta información, se proyectó el gasto per cápita de bolsillo para Chile. Las cuentas satélites hasta el año 2023, permiten actualizar el dato para Chile del año 2022, el que fue de US$ 542.

# 4. FINANCIAMIENTO

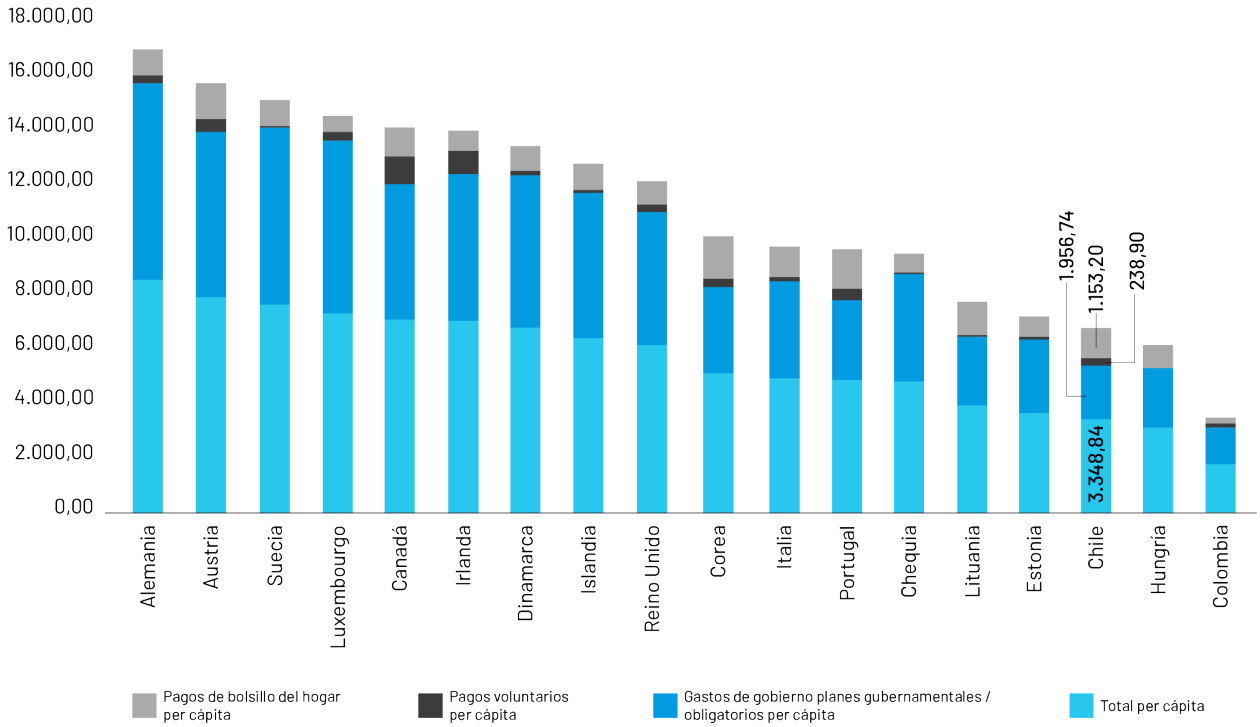
Tabla Nº 1 Distribución del financiamiento per cápita en salud según OCDE, 2023, US$

| Esquema de Financiación | Total per cápita | Gasto de Gobierno Planes gubernamentales obligatorios per cápita | Pagos voluntarios per cápita | Copago y Pagos de bolsillo del hogar per cápita |
|---|---|---|---|---|
| Alemania | 8.440,93 | 7.253,43 | 235,60 | 951,90 |
| Austria | 7.811,26 | 6.026,36 | 524,50 | 1.260,40 |
| Suecia | 7.521,91 | 6.483,51 | 84,90 | 953,50 |
| Luxemburgo | 7.234,50 | 6.294,40 | 310,00 | 630,10 |
| Canadá | 7.013,27 | 4.944,17 | 995,80 | 1.073,30 |
| Irlanda | 6.946,42 | 5.373,52 | 831,50 | 741,40 |
| Dinamarca | 6.673,26 | 5.573,86 | 175,70 | 923,70 |
| Islandia | 6.333,77 | 5.318,17 | 105,00 | 910,60 |
| Reino Unido | 6.023,48 | 4.931,38 | 259,60 | 832,50 |
| Corea | 5.006,06 | 3.164,36 | 327,00 | 1.514,70 |
| Italia | 4.832,40 | 3.574,30 | 143,20 | 1.114,90 |
| Portugal | 4.764,78 | 2.939,08 | 407,50 | 1.418,20 |
| Chequia | 4.687,52 | 3.984,52 | 43,40 | 659,60 |
| Lituania | 3.822,03 | 2.543,13 | 62,30 | 1.216,60 |
| Estonia | 3.562,09 | 2.710,59 | 68,50 | 783,00 |
| Chile | 3.348,84 | 1.956,74 | 238,90 | 1.153,20 |
| Hungría | 3.014,56 | 2.154,66 | 0,00 | 859,90 |
| Colombia | 1.696,72 | 1.301,52 | 147,20 | 248,00 |

Fuente: OCDE, 2023.

# 4. FINANCIAMIENTO

Figura Nº 6 Fuentes de financiamiento per cápita en salud, OCDE, 2023, US$




Fuente: OCDE, 2023.

## 4.1. Impuestos generales

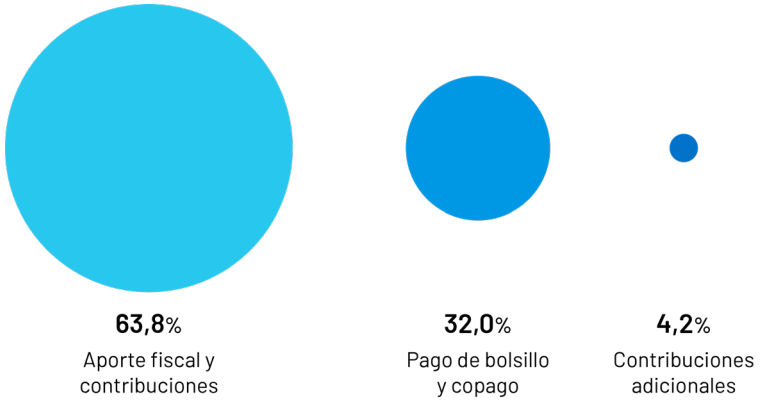
En 2023, el financiamiento público (Minsal) desde impuestos generales tuvo un presupuesto inicial de $10,3 miles de millones, según cifras publicadas por Dipres, pero el aporte fiscal ejecutado durante 2023 terminó siendo de $11,6 miles de millones, según se detalla en el informe de ejecución trimestral al cuarto trimestre de 2023 de la Dirección de Presupuestos. El aumento se debió, principalmente, al pago de transferencias corrientes[8]. De estos $11,6 miles de millones, el aporte fiscal ejecutado por Fonasa el año 2023 fue de $10,5 miles de millones.

[8]Transferencias corrientes son todas las transferencias que no son de capital. Afectan directamente al nivel de ingreso disponible e influyen en el consumo de bienes o servicios.

## 4.2. Contribuciones obligatorias

Siguiendo la segmentación OCDE, la fuente de financiamiento más importante corresponde a las contribuciones obligatorias (aporte fiscal directo más cotizaciones previsionales de salud) que representan, como se señaló anteriormente, un 63,8% del total.

Figura Nº 7 Distribución del financiamiento en salud por partida, %, 2023




Fuente: OCDE y cuentas satélites de salud.

Es importante destacar que, en este esquema, las contribuciones obligatorias están constituidas por las cotizaciones previsionales obligatorias (19,3%), por el aporte fiscal (41,1%), por otros aportes fiscales (3,4%) que incluyen programas específicos como Protección a la Infancia, Ley Ricarte Soto para financiamiento de enfermedades poco frecuentes de alto costo, entre otros.

Además, la distribución de las cotizaciones obligatorias es de 48,9% correspondiente a beneficiarios Fonasa y el restante 51,1% corresponde a beneficiarios de isapres.

# 4. FINANCIAMIENTO

Las contribuciones adicionales corresponden principalmente a cotizaciones voluntarias[9] aportadas a las isapres, las que complementan el 7% obligatorio de salud, para el pago de planes de isapres con mejores coberturas.

Los siguientes cuadros muestran la distribución y evolución de la participación relativa de cada una de estas fuentes de financiamiento del gasto en salud de Chile.

**Tabla Nº 2 Distribución porcentual de fuentes de financiamiento del gasto en salud, como % del PIB, 2013-2023**

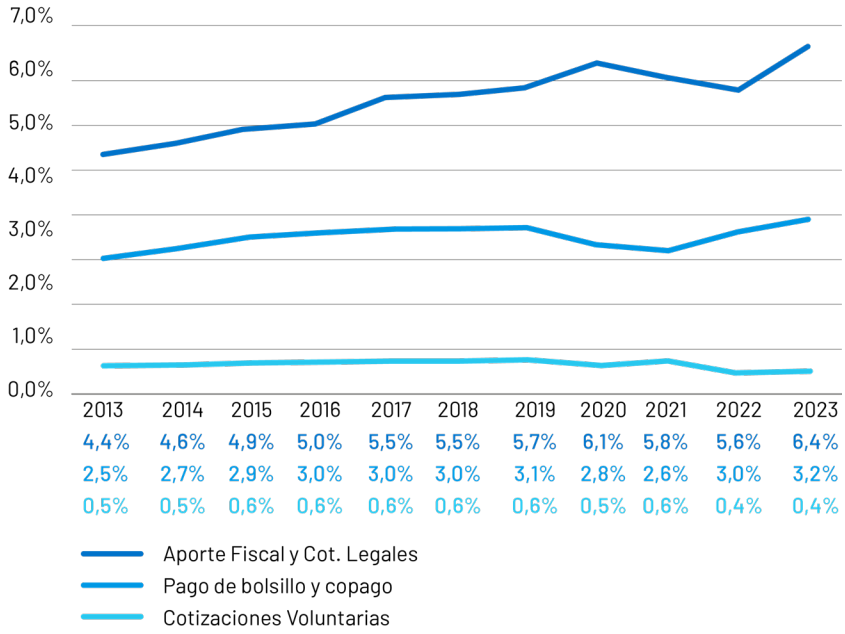
| Variable (% del PIB) | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aporte fiscal y cotizaciones legales | 4,4% | 4,6% | 4,9% | 5,0% | 5,5% | 5,5% | 5,7% | 6,1% | 5,8% | 5,7% | 6,4% |
| Aporte fiscal ejecutado | 1,8% | 2,0% | 2,2% | 2,4% | 2,6% | 2,8% | 3,0% | 3,4% | 3,6% | 3,6% | 4,1% |
| Cotización legal beneficiarios Fonasa | 1,1% | 1,1% | 1,1% | 1,2% | 1,2% | 1,2% | 1,3% | 1,2% | 1,0% | 0,8% | 0,9% |
| Cotización legal beneficiarios Isapre | 1,0% | 1,0% | 1,0% | 1,0% | 1,0% | 1,0% | 1,1% | 1,1% | 1,0% | 1,0% | 1,0% |
| Otros | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,4% | 0,6% | 0,5% | 0,3% | 0,4% | 0,3% | 0,2% | 0,3% |
| Cotizaciones voluntarias | 0,5% | 0,5% | 0,6% | 0,6% | 0,6% | 0,6% | 0,6% | 0,5% | 0,6% | 0,4% | 0,4% |
| Pago de bolsillo y copago | 2,5% | 2,7% | 2,9% | 3,0% | 3,0% | 3,0% | 3,1% | 2,8% | 2,6% | 2,9% | 3,2% |

Fuente: OCDE y 2023 Cuentas satélites en salud Minsal.

Como se aprecia en la tabla anterior, el gasto fiscal junto con las contribuciones obligatorias (lo que la OCDE agrupa como contribuciones obligatorias) han crecido desde un 4,4% en 2013 a un 6,4% del PIB en 2023. Esto es, principalmente, debido al crecimiento del aporte fiscal que aumentó en 2,3 puntos del PIB en la última década.

[9] No incluye gasto en seguros complementarios

Figura Nº 8 Evolución del gasto en salud en Chile (%PIB)




Fuente: OCDE y cuentas satélites en salud 2023 Minsal.

Las cotizaciones voluntarias bajan levemente entre 2013 y 2023, con un 0,42% del PIB en el año 2023. Respecto del gasto de bolsillo junto a los copagos, presentan un incremento de 0,72 puntos del PIB entre 2013 y 2023, lo que se analiza en detalle más adelante.

## 4.3. Gasto de Bolsillo: Copagos y otros pagos

La otra importante fuente de financiamiento del gasto de salud en Chile corresponde al gasto de bolsillo que está compuesto por copagos por prestaciones de salud y otros gastos, fundamentalmente en fármacos ambulatorios y en prestaciones dentales, los que en su mayoría cuentan con escaso financiamiento del sistema previsional.

Como se aprecia en la Tabla 3, el gasto total de bolsillo como porcentaje del PIB pasó de representar el 2,5% del PIB en 2013 a un 3,2% en 2023, debido principalmente al incremento en los pagos de bolsillo.

# 4. FINANCIAMIENTO

Tabla Nº 3 Copago y pago de bolsillo (% del PIB), 2013 – 2023

| Variable (% del PIB) | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Copago | 0,7% | 0,8% | 0,8% | 0,8% | 0,8% | 0,8% | 0,8% | 0,7% | 0,7% | 0,8% | 0,8% |
| Pago de bolsillo | 1,8% | 1,9% | 2,1% | 2,1% | 2,2% | 2,2% | 2,2% | 2,1% | 2,0% | 2,1% | 2,4% |
| Gasto total de bolsillo | 2,5% | 2,7% | 2,9% | 3,0% | 3,0% | 3,0% | 3,1% | 2,8% | 2,6% | 2,9% | 3,2% |

Fuente: Elaboración propia con datos de la OCDE y 2023 cuentas satélites en salud Minsal.

Cabe mencionar que la suma pagada por los beneficiarios de ambos sistemas de salud (isapres y Fonasa) en copagos, presentó un aumento de casi 50%, pasando en términos reales de $1,6 mil millones en 2013 a $2,4 mil millones en 2023, de esta última cifra un 61,3% corresponde a beneficiarios de isapres.

Las cifras revelan que ha subido el copago per cápita, principalmente en isapres, pasando de ser 5,5 veces el copago per cápita de los beneficiarios de Fonasa en 2016 a ser 7,5 veces en 2023 (información disponible sólo para los últimos 8 años). En cuanto al resto de los pagos de bolsillo per cápita, éstos han aumentado en la última década en 55% como muestra la tabla siguiente pasando en términos reales de $217.256 en 2013 a $335.861 en 2023.

Tabla Nº 4 Copago y pago de bolsillo per cápita ($ 2023), 2013 - 2023

| Año | Isapre | Copago Fonasa | Total | Pago de bolsillo |
|---|---|---|---|---|
| 2013 | s.i. | s.i. | 121.742 | 217.256 |
| 2014 | s.i. | s.i. | 125.869 | 239.499 |
| 2015 | s.i. | s.i. | 137.890 | 262.408 |
| 2016 | 366.176 | 66.667 | 141.204 | 279.087 |
| 2017 | 411.534 | 56.337 | 142.350 | 294.517 |
| 2018 | 393.123 | 67.689 | 145.940 | 302.682 |
| 2019 | 408.290 | 59.835 | 139.538 | 297.456 |
| 2020 | 323.883 | 60.323 | 117.570 | 278.034 |
| 2021 | 397.033 | 45.956 | 119.642 | 282.110 |
| 2022 | 400.419 | 70.341 | 136.591 | 286.812 |
| 2023 | 519.079 | 69.306 | 147.803 | 335.861 |

s.i. Sin información; Fuente: OCDE, Fonasa, Superintendencia de Salud.

# 4. FINANCIAMIENTO

La Tabla 5 muestra el pago de bolsillo como porcentaje del gasto en salud (excluido el gasto en licencias médicas), el cual se mantiene en torno al 24% En tanto, el co-pago disminuyó su participación de un 9,9% del gasto en salud a un 8,3% en 2023.

## Tabla Nº 5 Copago y pago de bolsillo como porcentaje del gasto en salud, 2013 – 2023

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Copago | 9,9% | 9,8% | 9,7% | 9,6% | 9,0% | 8,9% | 8,8% | 7,4% | 7,3% | 8,9% | 8,3% |
| Pago de bolsillo | 23,8% | 24,5% | 24,8% | 25,1% | 24,4% | 24,4% | 24,0% | 22,0% | 21,7% | 23,5% | 23,7% |
| **Total** | **33,6%** | **34,3%** | **34,5%** | **34,8%** | **33,3%** | **33,2%** | **32,8%** | **29,4%** | **29,0%** | **32,4%** | **32,0%** |

Fuente: OCDE, Fonasa, Superintendencia de Salud.

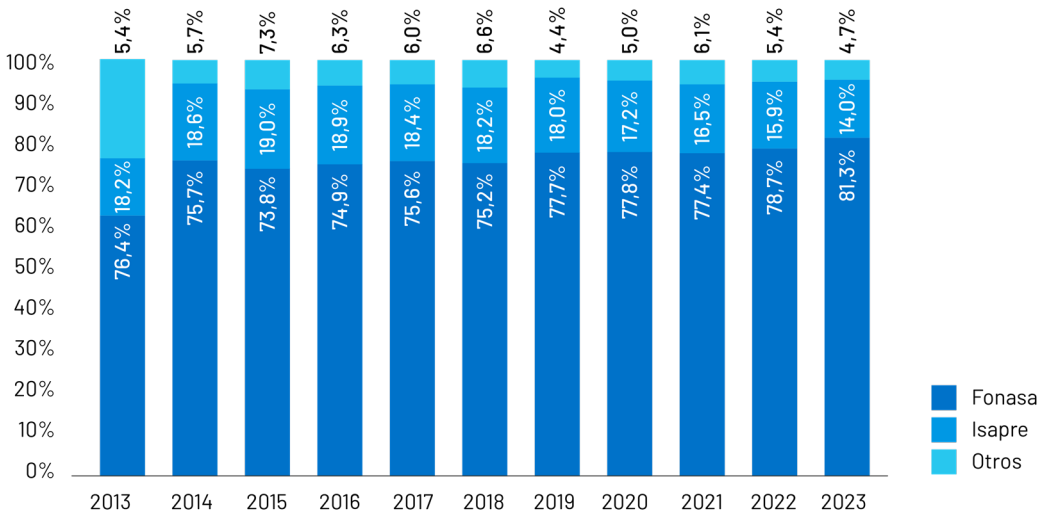
# 5.
# ASEGURAMIENTO

# 5. ASEGURAMIENTO

Chile tiene una alta tasa de asegurabilidad en salud, la que alcanza un 96%, de acuerdo con los datos de la encuesta CASEN 2022, y de la Superintendencia de Salud en su Cuenta Pública 2024 (respecto del período 2023), cuya información nos permite perfilar a las personas no afiliadas a Fonasa e isapres.

A nivel de aseguramiento, casi el 81,3% de la población pertenece al sistema de salud previsional público Fonasa y 14% a las isapres como se muestra en la figura siguiente:

**Figura Nº 9 Distribución de beneficiarios por tipo de asegurador, %, 2013 - 2023**




Fuente: Fonasa, CASEN 2022 y Superintendencia de Salud.

Los beneficiarios de Fonasa crecieron en 20,7% en el periodo 2013 - 2023, en tanto que los beneficiarios de isapres y aquellos que no tienen previsión o pertenecen a FF.AA. disminuyeron en 13% y en un 1,2% respectivamente, como se aprecia en la tabla siguiente:

# 5. ASEGURAMIENTO

Tabla Nº 6 Variación del número de beneficiarios por sistema 2013-2023

| | 2013 | 2023 | 2013-2023 |
|---|---|---|---|
| **Beneficiarios Totales** | **17.611.902** | **19.960.889** | **13,3%** |
| Fonasa | 13.451.188 | 16.229.898 | 20,7% |
| Isapre | 3.206.312 | 2.788.257 | -13,0% |
| Otros | 954.402 | 942.734 | -1,2% |

Fuente: Fonasa, Superintendencia de Salud.

El grupo Otros incluye la participación del sistema de seguro médico de las FF.AA. y a los particulares, aquellos que teniendo recursos y no estando obligados por ley, optan por no asegurarse.

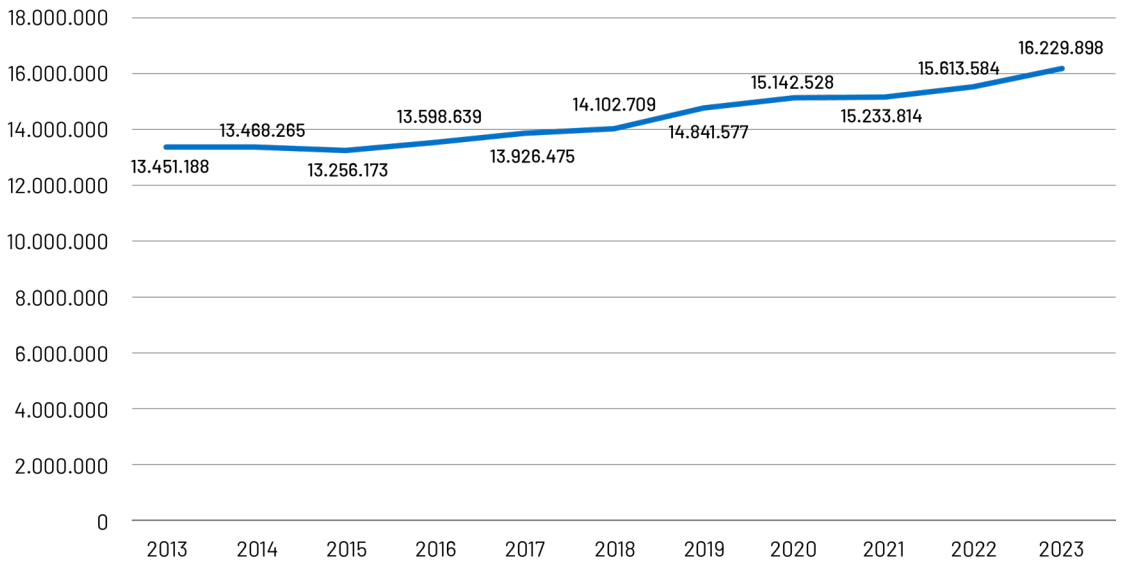
## 5.1. Aseguradores

### 5.1.1. BENEFICIARIOS DE FONASA

Los beneficiarios de Fonasa pasaron de 13,5 millones a 16,2 millones de personas entre 2013 y 2023. Estos se distribuyen en cuatro grupos dependiendo de sus ingresos y de la composición de su grupo familiar, concentrándose principalmente en el grupo B.

# 5. ASEGURAMIENTO

Figura Nº 10 Beneficiarios Fonasa, 2013 - 2023




Fuente: Fonasa.

Entre los beneficiarios de Fonasa, el grupo A[10]- el único grupo cuyos beneficiarios no cotizan en el sistema -, está conformado por carentes de recursos, personas con subsidio único familiar o pensión básica solidaria. Todos ellos representaron un 19% de la población de Fonasa en el año 2023, evidenciando una tendencia a la baja en términos porcentuales en los últimos años como se observa en la Figura 11.

[10]El **grupo A**: corresponde a las personas que mayoritariamente no cotizan en el sistema de salud por ser carentes de recursos. Este grupo lo constituyen indigentes, personas con pensiones asistenciales a que se refiere la Ley 869 de 1975 y causantes de subsidio familiar establecido en la Ley N°18.020. Su porcentaje de copago en la modalidad de atención institucional de Fonasa es 0% y no tienen derecho a acceder a la Modalidad Libre Elección (MLE).

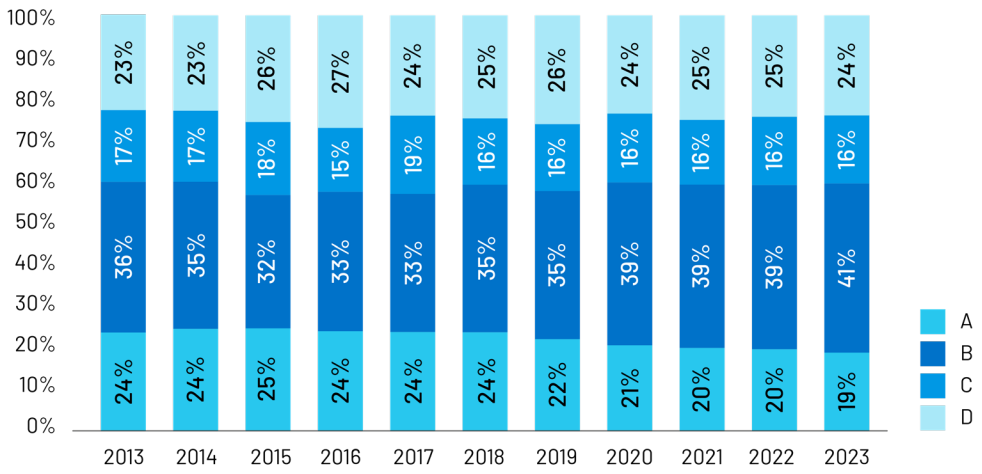
El **grupo B**: Corresponde a cotizantes con ingresos imponible mensuales de hasta $460.000 (al 1 de septiembre 2023). Su porcentaje de copago en la Modalidad de Atención Institucional de Fonasa es 0% y pueden acceder a la MLE.

El **grupo C**: Corresponde a cotizantes con ingresos imponibles mayores a $460.000 y menores o iguales a $671.600 (al 1 de septiembre 2023). En el caso que el cotizante tenga más de 3 cargas se asigna automáticamente al grupo B. Su porcentaje de copago en la modalidad de atención institucional de Fonasa es 0%. Pueden acceder a la MLE.

El **Grupo D**: Corresponde a cotizantes con ingresos imponibles mensuales superiores a $671.600 al 1 de septiembre 2023. En el caso que el cotizante tenga más de 3 cargas dependientes, se asigna automáticamente al grupo C. Su porcentaje de copago en la modalidad de atención institucional de Fonasa es 0% y pueden acceder a la MLE.

# 5. ASEGURAMIENTO

Figura Nº 11 Distribución de beneficiarios Fonasa por tipo, 2013 - 2023




Fuente: Fonasa.

Si bien la población general de Fonasa creció entre el año 2013 y el 2023 en 20,7%, al segmentar por grupo de ingreso los resultados fueron bastante disímiles, con el mayor incremento en los grupos de ingresos D y B.

Asimismo, como se observa en la Tabla 7, hay un decrecimiento del grupo A, lo que puede ser atribuible a un proceso de reclasificación de beneficiarios de este grupo que, a pesar de tener ingresos comprobables, estaban erróneamente asimilados en el grupo de los indigentes.

Tabla Nº 7 Variación de beneficiarios de Fonasa por grupos

| Beneficiarios Fonasa | 2013 | 2023 | Var. 2032/ 2013 | Participación 2023 |
|---|---|---|---|---|
| A | 3.195.978 | 3.041.989 | -4,8% | 19% |
| B | 4.863.373 | 6.596.229 | 35,6% | 41% |
| C | 2.308.190 | 2.656.732 | 15,1% | 16% |
| D | 3.083.647 | 3.934.948 | 27,6% | 24% |
| **Total** | **13.451.188** | **16.229.898** | **20,7%** | **100%** |

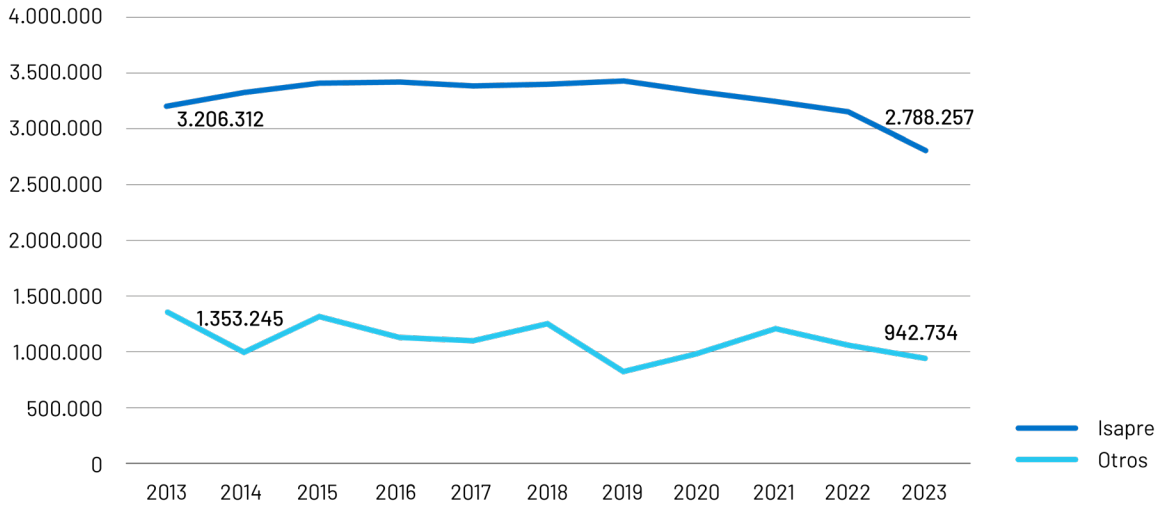
Fuente: Fonasa.

# 5. ASEGURAMIENTO

### 5.1.2. BENEFICIARIOS DE ISAPRES

Con relación a la población beneficiaria de isapres, se aprecia una evolución negativa entre 2013 y 2023 (-13%), con una tasa creciente hasta 2018, más o menos estable en 2019 en torno a los 3,43 millones, desde esa fecha hasta 2023 se aprecia una disminución para terminar con casi 2,8 millones de beneficiarios.

Figura Nº 12 Beneficiarios isapres y otros, 2013 - 2023




Fuente: Superintendencia de Salud.

### 5.1.3. OTROS

Con relación al grupo Otros, que incluye a las FF.AA. y particulares, este grupo ha disminuido su participación en el periodo 2013-2023, en un 38,7%. Según la Casen 2022[11], los beneficiarios del sistema de FF.AA. son el 1,7% de la población total y los particulares alcanzan al 3%, como se muestra en la Tabla 9.

[11]Datos disponibles de la Casen más reciente.

# 5. ASEGURAMIENTO

Tabla Nº 8 Beneficiarios FF.AA. y otros 2013 y 2023

| | 2013 | 2023 | Variación |
|---|---|---|---|
| FF.AA. y de Orden | 374.683 | 342.608 | -8,6% |
| Particulares y otros | 978.562 | 600.126 | -38,7% |
| **Total FF.AA. y particulares y otros** | **1.353.245** | **942.734** | **-30,3%** |

Fuente: Superintendencia de Salud, y Casen 2009, 2011, 2013, 2015, 2017, 2020, 2022.

Nota: "Particulares y Otros" incorporan particulares (sin previsión), otro sistema y no sabe.

Tabla Nº 9 Población adscrita a otros sistemas de salud (millones de personas)

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Población total | 17,6 | 17,8 | 18 | 18,2 | 18,4 | 18,8 | 19,1 | 19,5 | 19,5 | 19,9 | 19,7 |
| Otros beneficiarios | 1,0 | 1,0 | 1,3 | 1,1 | 1,1 | 1,2 | 0,8 | 1,0 | 1,0 | 1,1 | 0,9 |
| FF.AA. | 0,5 | 0,5 | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,3 |
| Particulares | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,8 | 0,8 | 0,6 | 0,6 |
| Otros beneficiarios (% de la población) | 5,4% | 5,7% | 7,3% | 6,3% | 6,0% | 6,6% | 4,4% | 5,0% | 5,0% | 5,7% | 4,7% |
| FF.AA. | 2,7% | 3,0% | 4,2% | 3,2% | 3,2% | 3,8% | 1,6% | 0,7% | 0,7% | 1,7% | 1,7% |
| Particulares | 2,7% | 2,7% | 3,1% | 3,1% | 2,8% | 2,8% | 2,8% | 4,3% | 4,3% | 4,0% | 3,0% |

Fuente: INE, Casen 2009, 2011, 2013, 2015, 2017, 2020, 2022, Superintendencia de Salud.

## 5.2. Gasto en Prestaciones de Salud por Asegurador

### 5.2.1. GASTO EN PRESTACIONES EN FONASA

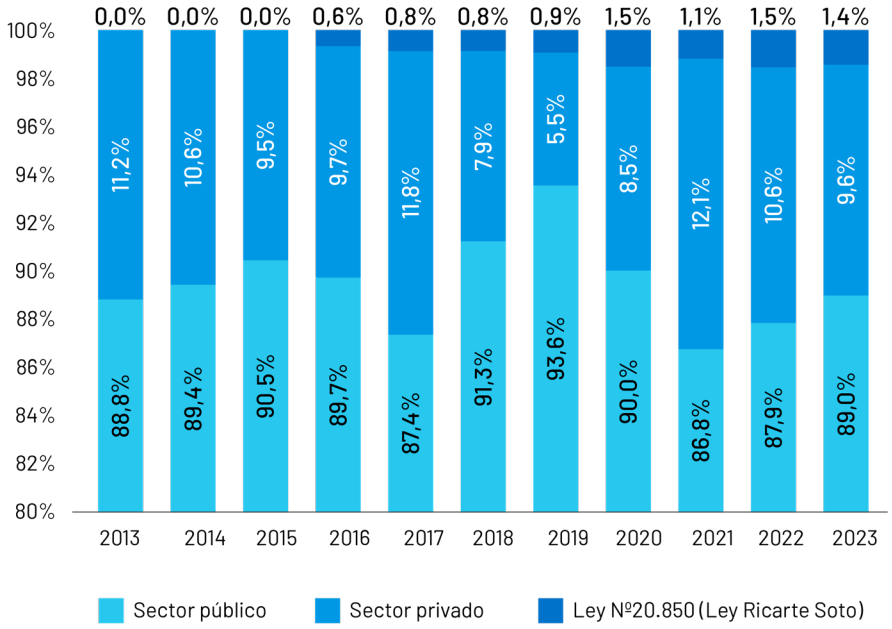
Como se explicó en el capítulo anterior, el presupuesto del año 2023 estimaba un gasto en prestaciones de los beneficiarios Fonasa de $10,1 billones. Sin embargo, las cifras ejecutadas fueron de un gasto de $12,8 billones, lo que significó un incremento de gasto durante el año de $2,8 billones (28% adicional a la ley de presupuesto). Un 89% de estas prestaciones fueron otorgadas por el sector público prestador, lo que significó un gasto de $11,4 billones en 2023, con un crecimiento de 108,8% entre 2013 y 2023.

Cabe señalar que una parte no menor de las prestaciones demandadas por los beneficiarios de Fonasa son resueltas en el sector privado. Como muestra la figura 13, esta participación alcanzó al 9,6% en 2023.

# 5. ASEGURAMIENTO

El gasto en prestaciones de los beneficiarios de Fonasa en el sector privado alcanzó casi $1,23 billones en 2023, 79,1% superior al gasto de 2013 en términos reales, lo que es reflejo de la creación de la red integrada para enfrentar la pandemia de covid-19, como lo muestra la tabla siguiente:

Figura Nº 13 Gasto Fonasa en prestadores (% del total)




Fuente: OCDE, Dipres.

El gasto en prestaciones resueltas por la red de prestadores públicos se concentra en tres partidas a 2023: la atención primaria o APS (26,6%); los pagos por prestaciones institucionales o PPI (31,5%), y los pagos por grupos relacionados por diagnósticos o GRD (41,9%). En el año 2013 las partidas de pago eran por atenciones valoradas (PPV), que dejaron de usarse a partir de 2020 priorizando el uso de GRD, APS y PPI.

En esa fecha, los PPV representaban un 35,7%, los PPI un 35,6% y el resto del gasto total era en APS.

# 5. ASEGURAMIENTO

Los PPI crecieron en un 84,8% entre 2013 y 2023, bajando su participación de 35,6% a 31,5%. La participación de los GRD alcanzó así al 41,9% del gasto total en prestaciones realizadas por el sector público. Cabe señalar que los egresos por covid-19 se pagaron por GRD, lo que llevó a estos gastos a su máximo en los años de pandemia.

Como se aprecia en la tabla siguiente, el gasto en atención primaria creció en 93,4% en la última década, aun así, su participación en el gasto total público disminuyó 2 puntos porcentuales quedando en 26,6%.

**Tabla Nº 10 Gasto Fonasa total y en prestaciones por sector (en MM$ 2023)**

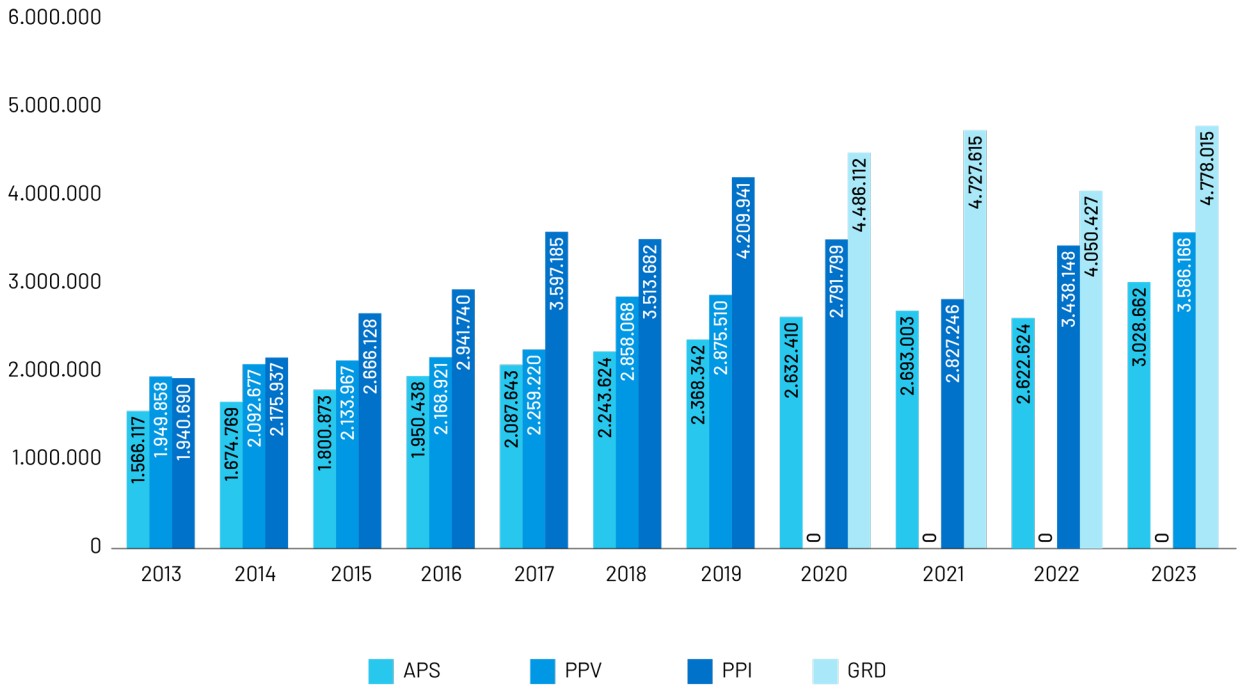
| | 2013 | 2023 | Variación % |
|---|---|---|---|
| Gasto Fonasa MM$ 2023 | 7.669.366 | 13.429.477 | 75,1% |
| Gasto en prestaciones de Fonasa | 6.142.763 | 12.799.470 | 108,4% |
| Sector público total | 5.456.665 | 11.392.843 | 108,8% |
| APS | 1.566.117 | 3.028.662 | 93,4% |
| PPV [1] | 1.949.858 | 0 | |
| PPI | 1.940.690 | 3.586.166 | 84,8% |
| GRD | 0 | 4.778.015 | |
| Sector privado total | 686.098 | 1.228.864 | 79,1% |
| GRD | 0 | 470.293 | |
| MLE | 686.098 | 758.571 | 10,6% |
| Ley Ricarte Soto | 0 | 177.762 | |

[1] Notas: PPV (pagos por prestaciones valoradas), PPI (pago por prestaciones institucionales), APS Atención Primaria de salud, GRD: Grupos Relacionados por el Diagnóstico, MLE: Modalidad de Libre Elección.

Fuente: Dipres.

# 5. ASEGURAMIENTO

Figura Nº 14 Gasto Fonasa en prestadores públicos (MM$ 2023)




Fuente: Dipres.

### 5.2.2. GASTO EN PRESTACIONES EN ISAPRES

El gasto en prestaciones de los beneficiarios de isapres alcanzó en 2023 a $2,9 billones en 2023, con un crecimiento de 19,6% entre 2016[12] y 2023. Este gasto se divide en prestaciones ambulatorias que acumulan el 39% versus las prestaciones hospitalarias que son el 61%, como muestra la tabla siguiente:

[12]Con anterioridad al año 2016, no se dispone de información detallada.

# 5. ASEGURAMIENTO

Tabla Nº 11 Gasto en prestaciones isapres, 2016 - 2023 (MM$ 2023)

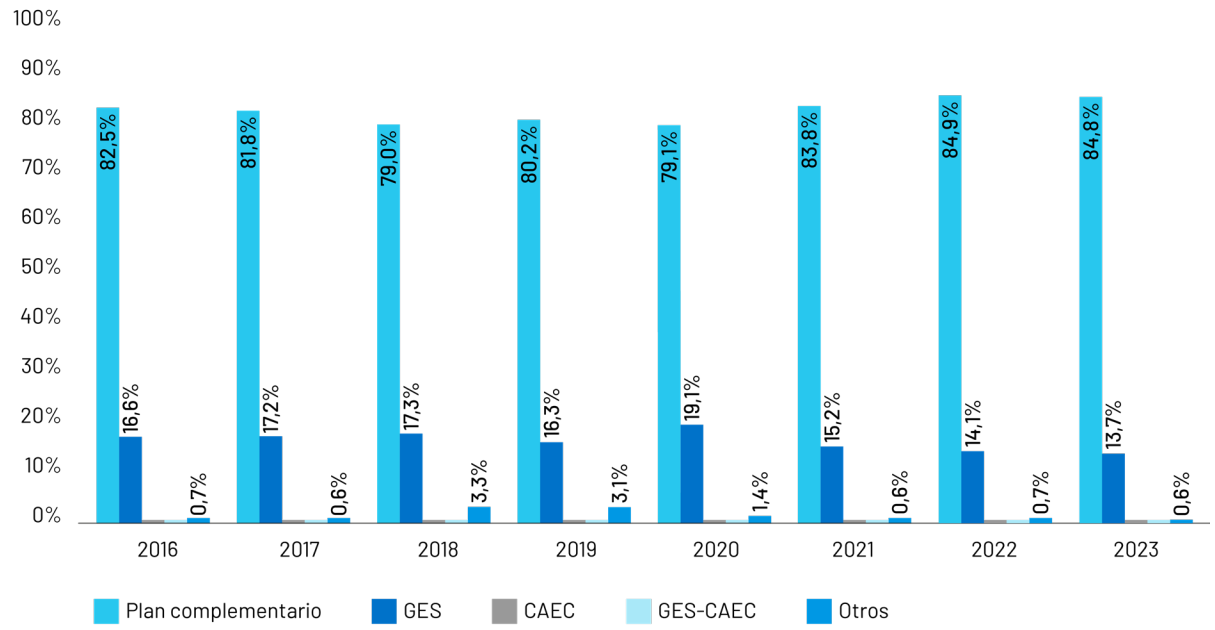
| Gasto en prestaciones isapres (MM$ 2023) | 2016 | 2.017 | 2.018 | 2.019 | 2.020 | 2.021 | 2.022 | 2023 | variación % 2016 a 2.023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total | 2.393.227 | 2.457.024 | 2.500.289 | 2.658.185 | 2.425.138 | 2.596.254 | 2.702.402 | 2.862.215 | 19,6% |
| Ambulatorio | 1.026.602 | 1.040.372 | 1.072.752 | 1.114.886 | 912.647 | 1.099.699 | 1.092.564 | 1.114.035 | 8,5% |
| Plan complementario | 846.468 | 850.712 | 848.007 | 893.980 | 722.251 | 921.912 | 928.088 | 944.450 | 11,6% |
| GES | 170.073 | 179.284 | 185.749 | 181.365 | 174.450 | 167.275 | 153.640 | 152.513 | -10,3% |
| CAEC | 1.608 | 1.626 | 1.478 | 2.225 | 1.697 | 1.713 | 1.348 | 7.850 | 388,4% |
| GES - CAEC | 1.768 | 2.052 | 1.630 | 2.393 | 1.468 | 1.689 | 2.184 | 2.921 | 65,2% |
| Otros | 6.685 | 6.698 | 35.887 | 34.922 | 12.782 | 7.110 | 7.304 | 6.301 | -5,8% |
| Hospitalario | 1.366.625 | 1.416.652 | 1.427.537 | 1.543.299 | 1.512.491 | 1.496.556 | 1.609.838 | 1.748.179 | 27,9% |
| Plan complementario | 1.103.714 | 1.136.915 | 1.106.143 | 1.170.348 | 1.069.723 | 1.061.983 | 1.157.678 | 1.253.217 | 13,5% |
| GES | 97.978 | 108.878 | 112.558 | 123.371 | 129.937 | 105.526 | 131.381 | 152.340 | 55,5% |
| CAEC | 139.168 | 146.458 | 171.310 | 199.582 | 243.070 | 254.590 | 240.046 | 254.362 | 82,8% |
| GES - CAEC | 22.282 | 20.328 | 31.247 | 41.953 | 60.915 | 65.382 | 75.715 | 83.750 | 275,9% |
| Otros | 3.483 | 4.074 | 6.280 | 8.045 | 8.847 | 9.074 | 5.017 | 4.510 | 29,5% |

Fuente: Archivo Maestro de prestaciones, Superintendencia de Salud.

Como muestra la figura 15, en 2023 el gasto ambulatorio se repartió en un 84,8% en prestaciones otorgadas por plan complementario, 13,7% en GES, 0,7% CAEC (cobertura catastrófica de isapres), 0,3% GES/CAEC y 0,6% en Otros.

# 5. ASEGURAMIENTO

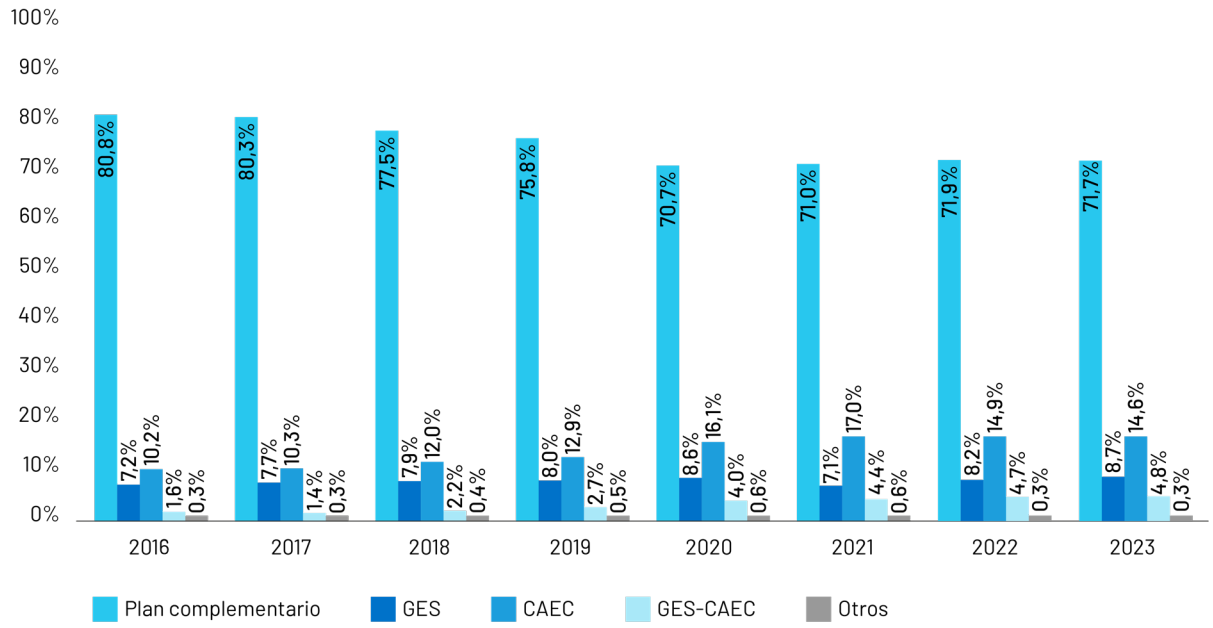
Figura Nº 15 Gasto ambulatorio pacientes isapres, 2016 - 2023




Fuente: Archivo Maestro de prestaciones, Superintendencia de Salud.

La figura siguiente muestra la composición del gasto, resaltando la importancia que cobran las distintas soluciones de aseguramiento en lo hospitalario. Las GES presentan una mayor participación en el ámbito ambulatorio (13,7% del gasto ambulatorio vs 8,7% en hospitalario, en 2023) en tanto en lo hospitalario aumenta la participación de la CAEC (14,7% en lo hospitalario vs 0,6% en ambulatorio).

Figura Nº 16 Gasto hospitalario pacientes isapres, 2016-2023




Fuente: Archivo Maestro de prestaciones, Superintendencia de Salud.

## 5.3. Gasto per cápita en prestaciones

Como muestra la tabla siguiente, entre 2016 y 2023, el gasto en prestaciones per cápita total aumentó en términos reales un 36,3% en Fonasa, considerando el presupuesto ejecutado de 2023, comparado con un aumento de 47% real en isapres. Cifras probablemente distorsionadas por la necesidad de recuperar las atenciones postergadas durante la pandemia.

# 5. ASEGURAMIENTO

## Tabla Nº 12 Gasto per cápita en prestaciones por sistema de salud ($), 2023

| Variable per cápita ($ año 2023) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Variación % 2016 a 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fonasa | 645.301 | 709.097 | 736.995 | 740.510 | 787.534 | 821.145 | 807.311 | 857.941 | 33,0% |
| Prestaciones | 578.634 | 652.760 | 669.307 | 680.675 | 727.211 | 775.189 | 736.970 | 788.635 | 36,3% |
| Copagos | 66.667 | 56.337 | 67.689 | 59.835 | 60.323 | 45.956 | 70.341 | 69.306 | 4,0% |
| Isapres | 1.064.385 | 1.135.538 | 1.127.445 | 1.183.017 | 1.050.140 | 1.195.881 | 857.392 | 1.545.604 | 45,2% |
| Prestaciones | 698.209 | 724.004 | 734.322 | 774.727 | 726.258 | 798.848 | 857.392 | 1.026.525 | 47,0% |
| Copagos | 366.176 | 411.534 | 393.123 | 408.290 | 323.883 | 397.033 | 0 | 519.079 | 41,8% |
| **Total** | **1.709.686** | **1.844.635** | **1.864.440** | **1.923.527** | **1.837.674** | **2.017.026** | **1.664.703** | **2.403.545** | **40,6%** |

Fuente: Dipres, Fonasa, Superintendencia de Salud.

# 6.
# PROVISIÓN DE SALUD

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

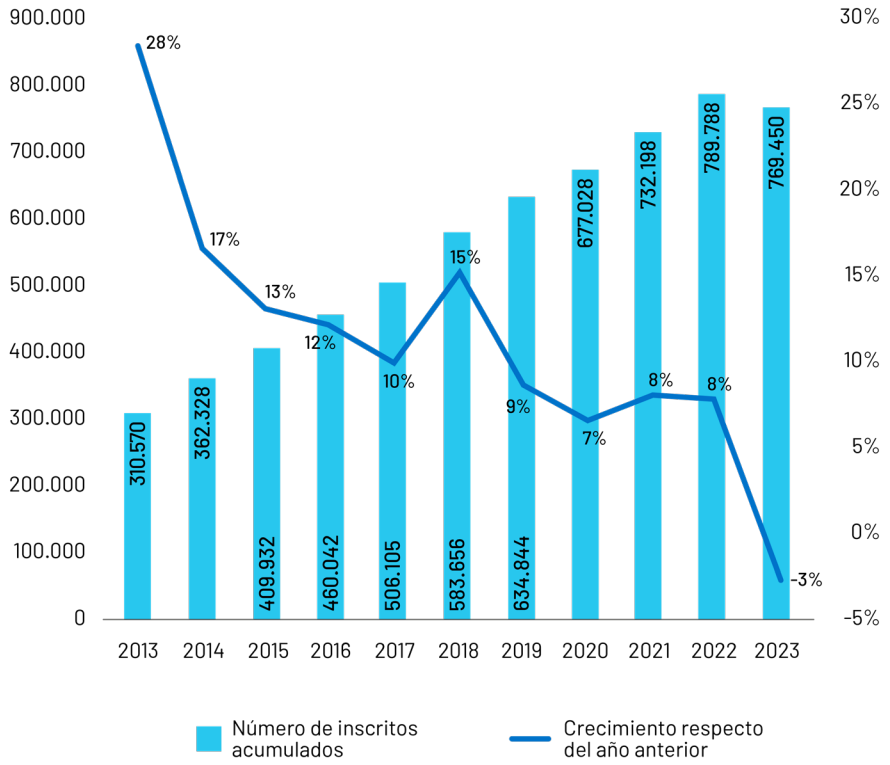
En Chile, el sector prestador privado es muy relevante en términos de la provisión de atenciones, siendo conformado por una amplia gama de profesionales, técnicos en salud, clínicas y otros establecimientos de salud, con importante presencia en todas las regiones del país.

## 6.1. Oferta de prestadores de salud

De acuerdo con el Registro Nacional de Prestadores Individuales (RNPI), que mantiene la Superintendencia de Salud, existen 769.450 prestadores individuales de salud registrados a diciembre de 2023[13]. Los prestadores en el RNPI han aumentado en 148% en comparación al informe del año 2013 y 32% desde 2018. Al mirar la tendencia en los últimos 10 años vemos que la variación anual de la cantidad de prestadores individuales fue bastante alta en el año 2013 (28%) y luego el crecimiento comienza a reducirse llegando a estabilizarse en los últimos años. Para el año 2023 se aprecia una baja de 3%, pero está incidida por la metodología utilizada para este año, para el cual se considera solo el personal de 70 años o menos (como personal activo) y sólo el último registro de título por cada RUT.

[13]Para el año 2023 se ha considerado solo personas hasta 70 años de edad y su último título registrado, primer año en que contamos con la base desagregada por edad, especialidad y en otros casos por origen del título.

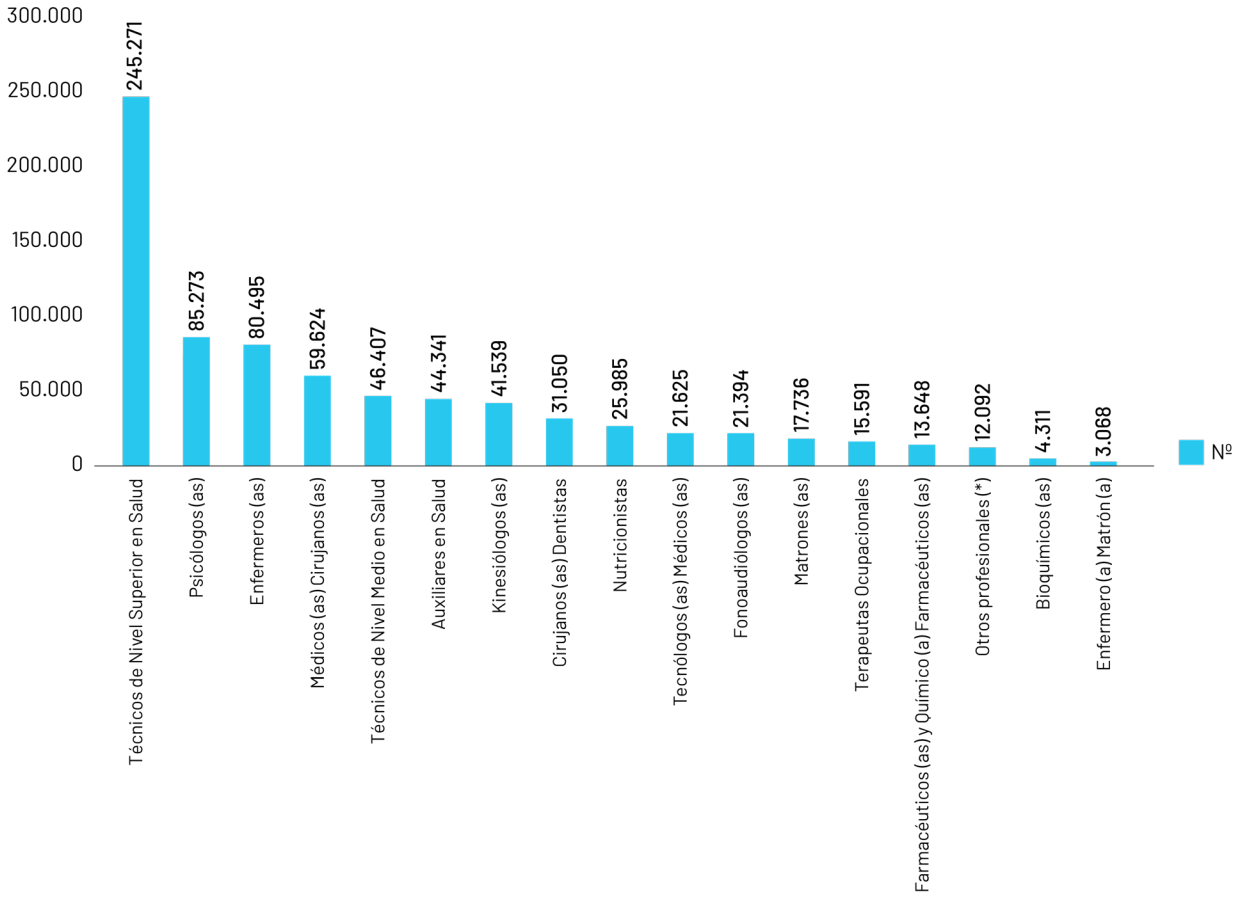
Figura Nº 17 Prestadores individuales registrados (cantidad, %), 2013 - 2023




Fuente: Estadística de prestadores individuales de salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 18 Registro de prestadores Individuales – Superintendencia de Salud, marzo 2024

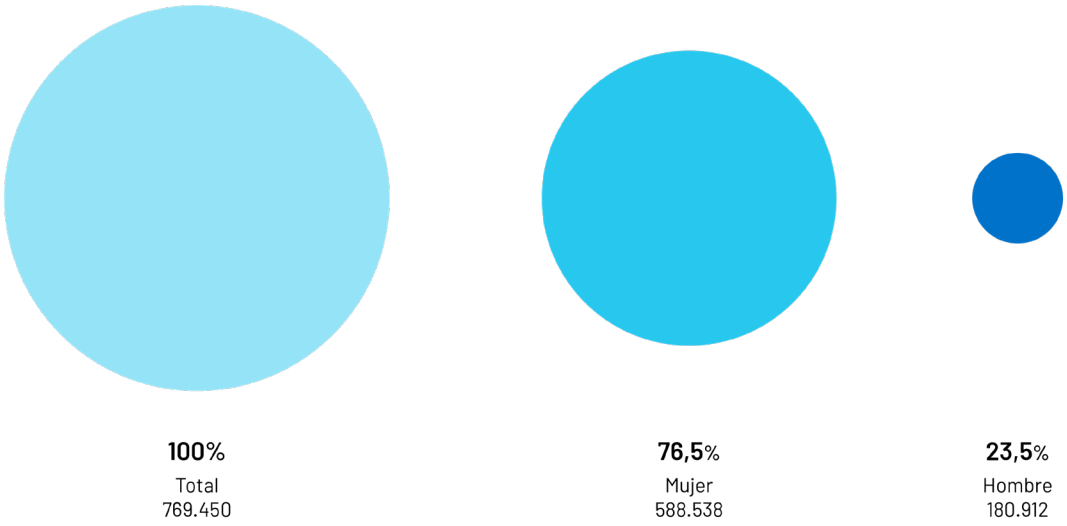



Fuente: Estadística de prestadores individuales de salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

La industria de la salud tiene una fuerte participación de mujeres, las que alcanzan a diciembre de 2023 a un 76,5% de los trabajadores del total de los prestadores individuales registrados, pero esta participación varía mucho entre los distintos cargos en salud, por ejemplo, 95,4% de enfermeras/matronas son mujeres. En el otro extremo está el caso de los médicos(as) cirujanos(as), en que la mujer tiene una menor participación que los hombres, aunque creciente, ya que en el año 2023 fue de 47,3%.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 19 Número de títulos inscritos por sexo al 31 de marzo 2024

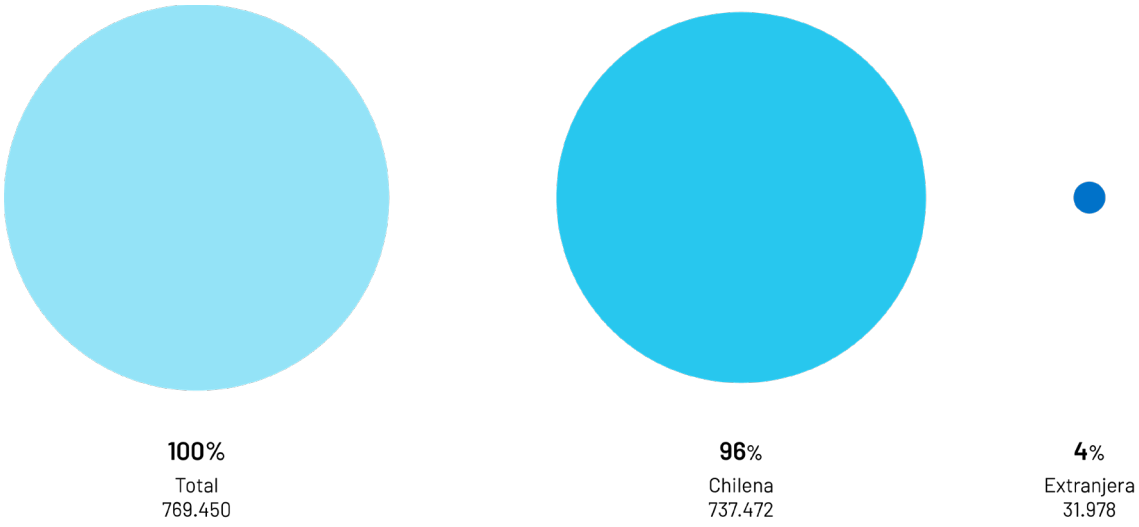



Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

En relación a la nacionalidad de los títulos inscritos, al igual que el año 2022, el 96% de ellos son chilenos/as.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 20 Número de títulos inscritos por nacionalidad al 31 de marzo 2024




Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

### 6.1.1 PROFESIONALES:

De acuerdo con los registros de la Superintendencia de Salud, a marzo de 2024 había 433 mil profesionales en salud certificados en el país. Como se puede observar, de ese total, 52% lo conforman tres grupos: psicólogos (85.273), enfermeros (80.495) y médicos cirujanos (59.624).

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Tabla Nº 13 Variación de profesionales por estamento (%), 2018 y 2023

| Estamento | 2018 | 2023 | Variación 2018 / 2023 |
|---|---|---|---|
| Terapeutas ocupacionales | 6.381 | 15.591 | 144,3% |
| Otros profesionales | - | 12.092 | 100,0% |
| Fonoaudiólogos(as) | 12.554 | 21.394 | 70,4% |
| Nutricionistas | 16.227 | 25.985 | 60,1% |
| Enfermeros(as) | 53.762 | 80.495 | 49,7% |
| Psicólogos(as) | 58.122 | 85.273 | 46,7% |
| Tecnólogos(as) médicos(as) | 14.792 | 21.625 | 46,2% |
| Kinesiólogos(as) | 28.815 | 41.539 | 44,2% |
| Bioquímicos(as) | 3.036 | 4.311 | 42,0% |
| Farmacéuticos y químicos(as) farmacéuticos(as) | 9.943 | 13.648 | 37,3% |
| Cirujanos(as) dentistas | 23.534 | 31.050 | 31,9% |
| Matrones(as) | 13.723 | 17.736 | 29,2% |
| Médicos(as) cirujanos(as) | 49.327 | 59.624 | 20,9% |
| Enfermeros(as) matrones(as) | 3.171 | 3.068 | -3,2% |
| **Total profesionales** | **293.387** | **433.431** | **47,7%** |

Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

Respecto de la variación entre los años 2018 y 2023, los profesionales aumentaron en 47,7%. De ellos, los tres estamentos que más aumentaron fueron los terapeutas ocupacionales (144,3%), fonoaudiólogos (70,4%) y nutricionistas (60,1%). Por otra parte, la cantidad de enfermeros matrones disminuyó en un 3,2%.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Tabla Nº 14 Profesionales por sexo, 2023

| Prestadores individuales registrados Profesionales | Mujer | Hombre | Total | Mujer (% total) | Hombre (% total) |
|---|---|---|---|---|---|
| Psicólogos(as) | 62.184 | 23.089 | 85.273 | 72,9% | 27,1% |
| Enfermeros(as) | 68.744 | 11.751 | 80.495 | 85,4% | 14,6% |
| Médicos(as) cirujanos(as) | 28.182 | 31.442 | 59.624 | 47,3% | 52,7% |
| Kinesiólogos(as) | 22.685 | 18.854 | 41.539 | 54,6% | 45,4% |
| Cirujanos(as) dentistas | 18.677 | 12.373 | 31.050 | 60,2% | 39,8% |
| Nutricionistas | 23.422 | 2.563 | 25.985 | 90,1% | 9,9% |
| Tecnólogos(as) médicos(as) | 12.933 | 8.692 | 21.625 | 59,8% | 40,2% |
| Fonoaudiólogos(as) | 18.667 | 2.727 | 21.394 | 87,3% | 12,7% |
| Matrones(as) | 16.372 | 1.364 | 17.736 | 92,3% | 7,7% |
| Terapeutas ocupacionales | 13.267 | 2.324 | 15.591 | 85,1% | 14,9% |
| Farmacéuticos y químicos(as) | | | | | |
| Farmacéuticos(as) | 8.194 | 5.454 | 13.648 | 60,0% | 40,0% |
| Otros profesionales | 10.339 | 1.753 | 12.092 | 85,5% | 14,5% |
| Bioquímicos(as) | 2.282 | 2.029 | 4.311 | 52,9% | 47,1% |
| Enfermeros(as) /matrones(as) | 2.926 | 142 | 3.068 | 95,4% | 4,6% |
| **Total general** | **308.874** | **124.557** | **433.431** | **71,3%** | **28,7%** |

Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, Superintendencia de Salud.

La mayor tasa por 1.000 habitantes la presentan los psicólogos con 4,3, seguidos de los enfermeros con 4,0.

Respecto a la tasa de Médicos por 1.000 habitantes, en el año 2023 se registran 3,0 por 1.000 habitantes.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 15 Tasa de profesionales por 1.000 habitantes, 2023

| Prestadores individuales Profesionales registrados (diciembre, 2023) | Tasa por 1.000 Hbtes. |
|---|---|
| Psicólogos(as) | 4,3 |
| Enfermeros(as) | 4,0 |
| Médicos(as) cirujanos(as) | 3,0 |
| Kinesiólogos(as) | 2,1 |
| Cirujanos(as) dentistas | 1,6 |
| Nutricionistas | 1,3 |
| Tecnólogos(as) médicos(as) | 1,1 |
| Fonoaudiólogos(as) | 1,1 |
| Matrones(as) | 0,9 |
| Terapeutas ocupacionales | 0,8 |
| Farmacéuticos(as) y químicos(as) farmacéuticos(as) | 0,7 |
| Otros profesionales | 0,6 |
| Bioquímicos(as) | 0,2 |

Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

En relación a la inscripción de profesionales extranjeros, estos tuvieron un crecimiento de un 1,2%, destacándose los psicólogos con 10,4%.

## Tabla Nº 16 Inscripción de personal extranjero, 2022 y 2023

| Estamento | Año 2023 | | Año 2022 | | variación 2023 vs 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nº | % | Nº | % | % |
| Psicólogos(as) | 1.877 | 7% | 1.701 | 7% | 10,4% |
| Farmacéuticos(as) y químicos(as) Farmacéuticos(as) | 1.925 | 8% | 1.746 | 7% | 10,3% |
| Enfermeros(as) | 1.556 | 6% | 1.468 | 6% | 6,0% |
| Cirujanos(as) dentistas | 2.875 | 11% | 2.763 | 11% | 4,1% |
| Médicos(as) cirujanos(as) | 15.804 | 62% | 15.436 | 61% | 2,4% |
| Otros profesionales; | 1.486 | 6% | 2.105 | 8% | -29,4% |
| **Total general** | **25.523** | **100%** | **25.219** | **100%** | **1,2%** |

Fuente: Estadística de prestadores individuales de salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

### 6.1.2 AUXILIARES DE SALUD Y TÉCNICOS DE NIVEL SUPERIOR EN SALUD:

Como lo muestra la tabla siguiente, los auxiliares y TENS aumentaron en un 15,8% entre los años 2018 y 2023, llegando a un total de 336.019 a diciembre 2023. De éstos, el 60,2% corresponde a TENS (245.271), el 21,9% son Técnicos de Nivel Medio en Salud (46.407) y el 20,7% (44.341) son Auxiliares de Salud.

**Tabla Nº 17 Variación de auxiliares (%), 2018 y 2023**

| Estamento | 2018 | 2023 | Variación 2018 / 2023 |
|---|---|---|---|
| Auxiliares y Técnicos de Nivel Superior en Salud | 290.269 | 336.019 | 15,8% |
| Tasa Técnicos de Nivel Superior en salud por 1.000 Hbtes. | | 12,3 | |
| Tasa Auxiliares en salud por 1.000 Hbtes. | | 2,3 | |
| Tasa Técnicos de Nivel Medio en salud por 1.000 Hbtes. | | 2,2 | |

Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

**Tabla Nº 18 Técnicos y auxiliares, 2023**

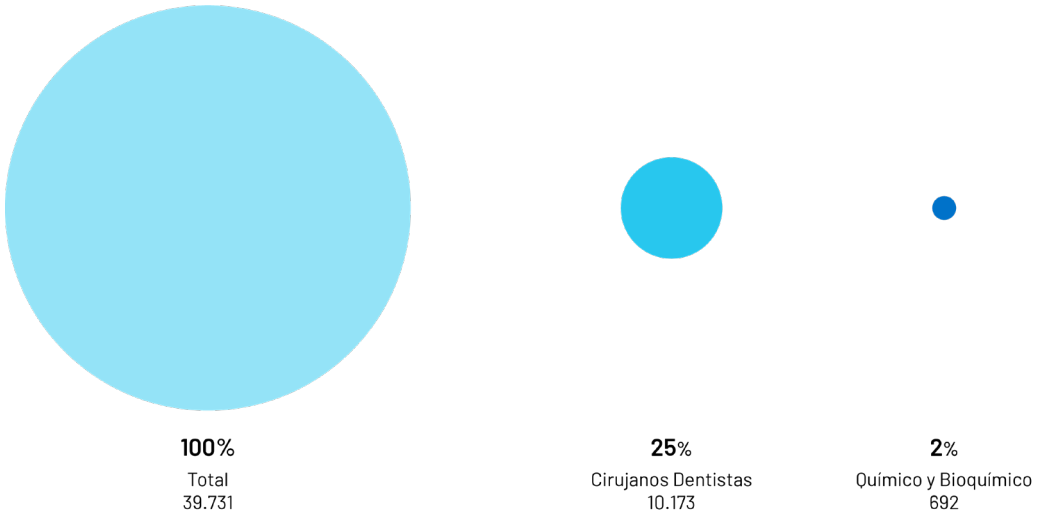
| Prestadores individuales Técnicos y Auxiliares registrados | Mujer | Hombre | Total | Mujer (% total) | Hombre (% total) |
|---|---|---|---|---|---|
| Técnicos de Nivel Superior en salud | 208.215 | 37.056 | 245.271 | 84,9% | 15,1% |
| Técnicos de Nivel Medio en salud | 36.267 | 10.140 | 46.407 | 78,1% | 21,9% |
| Auxiliares en salud | 35.182 | 9.159 | 44.341 | 79,3% | 20,7% |
| **Total general** | **279.664** | **56.355** | **336.019** | **83,2%** | **16,8%** |

Fuente: Estadística de Prestadores Individuales de Salud, Superintendencia de Salud.

### 6.1.3 ESPECIALIDADES:

Del total de especialistas inscritos por profesión, el 71,8% correspondían a médicos(as) cirujanos(as), el 26% a cirujanos(as) dentistas y el resto a otros profesionales.

Figura Nº 21 Número de especialidades inscritas por profesión al 31 de marzo 2024




Fuente: Estadística de prestadores individuales de salud, a marzo 2024 Superintendencia de Salud.

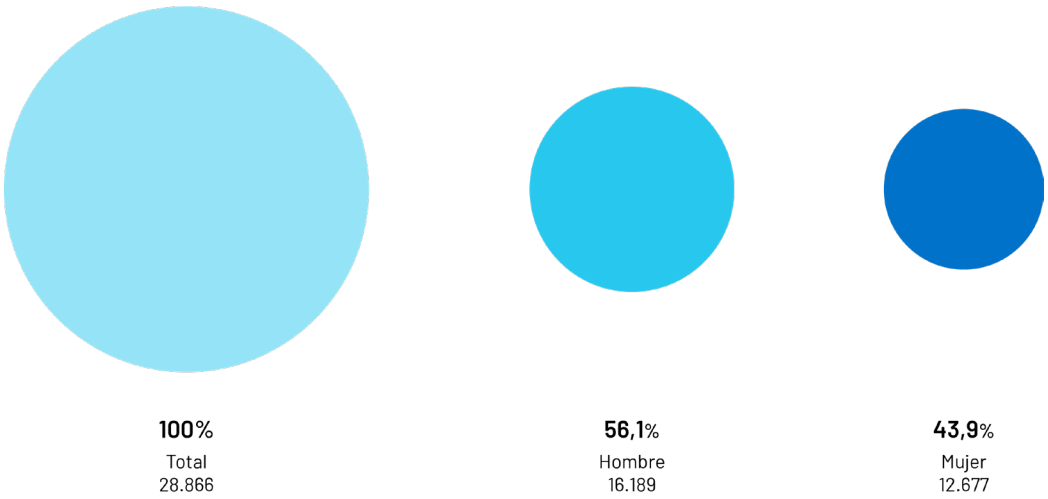
NOTA: Considera una especialidad, la última inscrita, por RUT.

A diciembre de 2023, la Superintendencia de Salud registró 39.731 especialidades en salud, de las cuales 28.866 corresponden a médicos cirujanos.

Respeto a la distribución de género, el 43,9% (12.677) de los médicos(as) cirujanos(as) con especialidad son mujeres.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 22 Número de especialidades médicas inscritas, por sexo, 2023




Fuente: Estadística de prestadores individuales, a marzo 2024 Superintendencia de Salud.

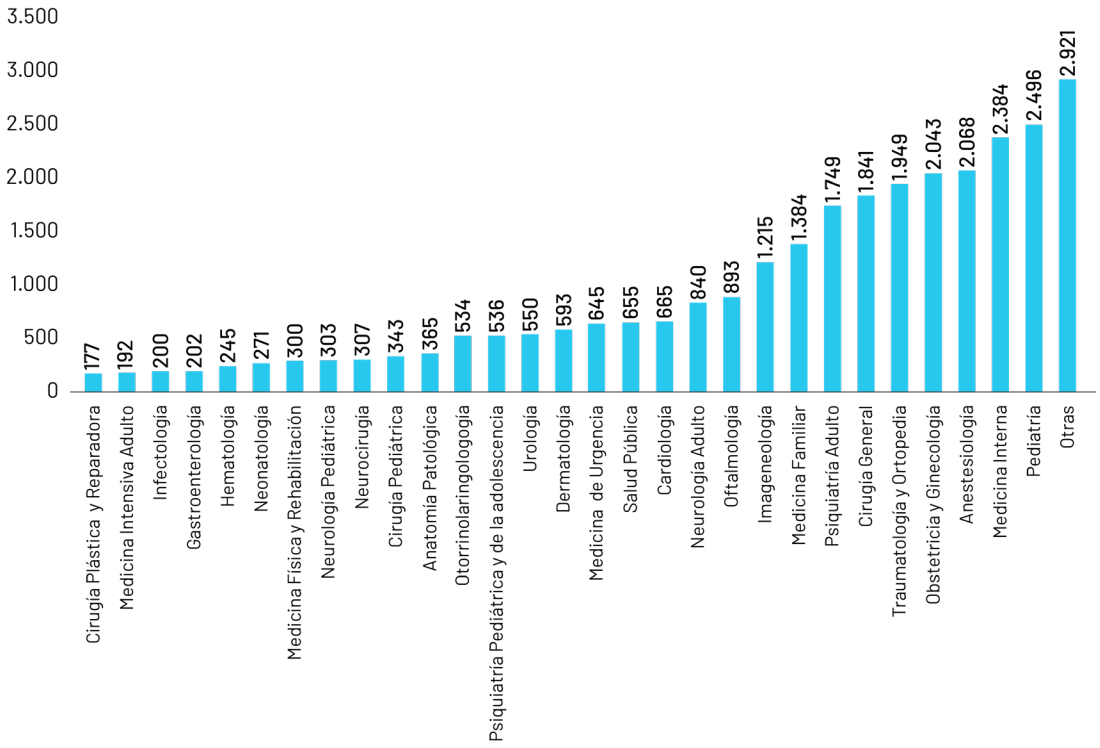
### 6.1.4 ESPECIALIZACIÓN DE LOS MÉDICOS:

Respecto a la especialización de los médicos cirujanos, 28.866 médicos cuentan con al menos una especialidad registrada y el resto (30.758) son médicos generales, es decir, 51,6% de los médicos en Chile tienen alguna especialidad. Las especialidades más frecuentes son medicina interna, pediatría, cirugía general, ginecología/obstetricia, anestesiología y traumatología.

Por otra parte, como lo muestra el gráfico siguiente, la mayor cantidad de médicos especialistas corresponden a pediatría con un 8,6%, sigue medicina interna con 8,3 % y anestesiología con 7,2%.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 23 Médicos con especialidades en Chile según especialidad, 2023

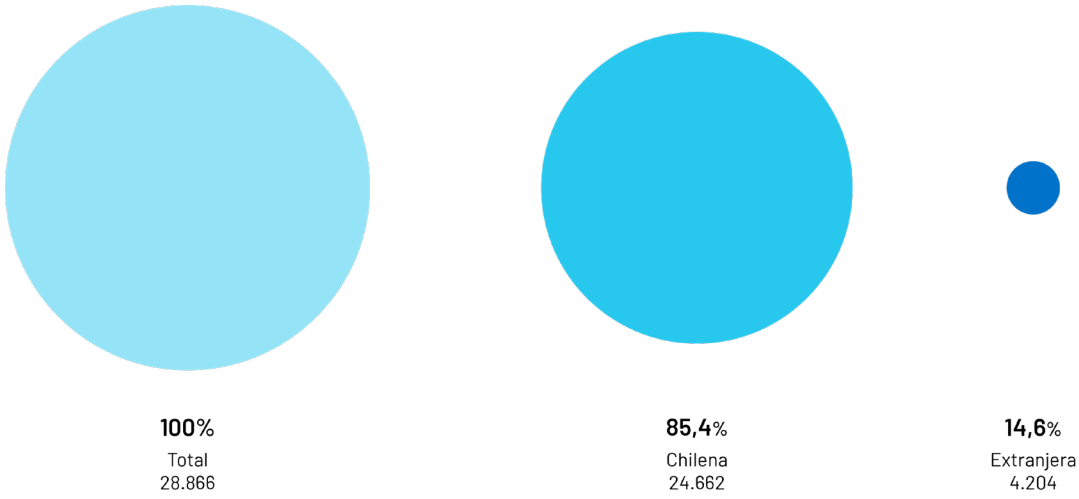



Fuente: Estadística de prestadores individuales, a marzo 2024. Superintendencia de Salud.

En el gráfico anterior "Otras Especialidades" (10,1%), están agrupadas otras 29 especialidades médicas.

En relación a la nacionalidad de los médicos especialistas, 85,4% son chilenos, manteniéndose esta participación igual al año 2022.

Figura Nº 24 Médicos con especialidades en Chile según procedencia del prestador individual, 2023



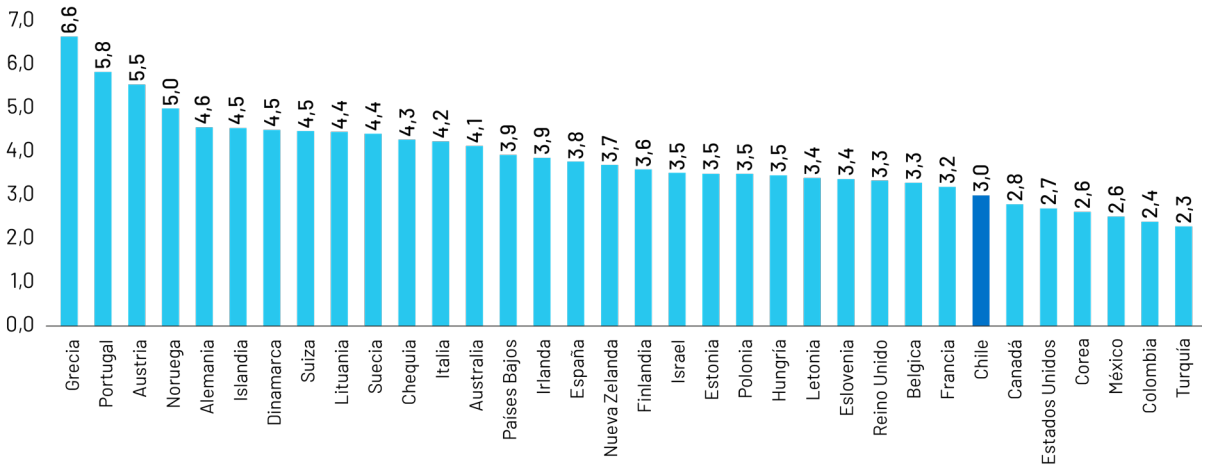

Fuente: Superintendencia de Salud.

### 6.1.5 DOTACIÓN DE MÉDICOS EN CHILE COMPARADO CON LA OCDE

Como se muestra en gráficos siguientes, en comparación con otros países de la OCDE, Chile, con 3 médicos totales por 1.000 habitantes, se sitúa bajo el promedio OCDE de 3,7.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

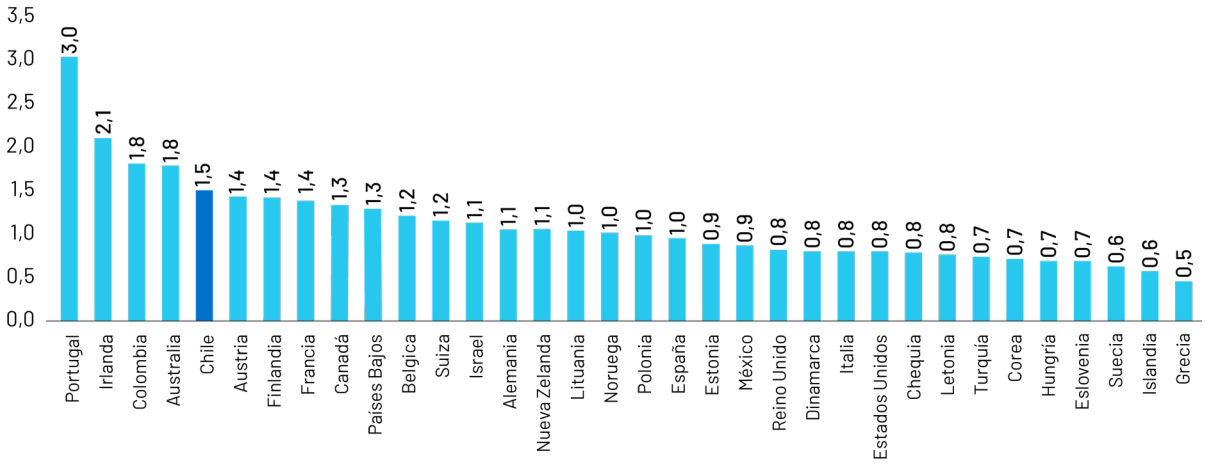
## Figura Nº 25 Médicos por cada 1.000 habitantes, 2021 a 2023[14]




Fuente: OCDE, último dato disponible.

Respecto a los médicos cirujanos generales, Chile ocupa el quinto lugar de la OCDE con más de estos profesionales (1,5 médicos por 1.000 habitantes).

## Figura Nº 26 Médicos cirujanos generales por cada 1.000 habitantes, 2023



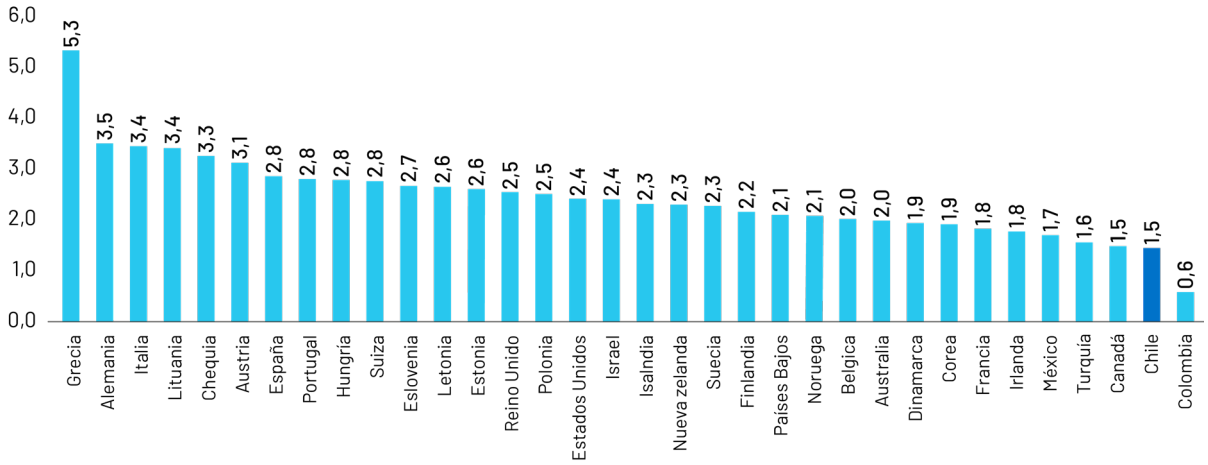

Fuente: OCDE, último dato disponible.

[14]Para las figuras 25, 26 y 27, el dato de Chile corresponde a información SIS 2023 y el resto son datos OCDE 2023 o último año disponible.

## 6. PROVISIÓN DE SALUD

Finalmente, al analizar los médicos especializados por cada 1.000 habitantes, Chile ocupa uno de los lugares en los países OCDE, con menos médicos especializados (1,45 por cada 1.000 habitantes).

**Figura Nº 27 Médicos especialistas por cada 1.000 habitantes, 2023**




Fuente: OCDE.

Al evaluar este tipo de indicadores es preciso mencionar que, tal como lo corrobora la evidencia internacional, la brecha de recursos humanos en salud es un concepto dinámico, cuyo nivel está influido por múltiples factores[15], muchos de los cuales sobrepasan el ámbito directo de las políticas de salud. Específicamente, es destacable en este ámbito, el efecto de la tecnología en salud que genera cambios drásticos en la forma de diagnosticar y tratar las patologías.

En relación con la edad, en Chile hay una mayor proporción relativa de médicos entre 31 y 40 años, lo que guarda relación con el aumento que se observó, durante los últimos 15 años, en el número de las facultades de Medicina existentes en el país.

[15]Fuente OCDE.

De acuerdo con la información de la Superintendencia de Salud[16], la distribución de médicos entre sectores, a febrero 2022, arrojaba que 39,2% de los médicos tenía algún vínculo con el sector público. Esto no quiere decir que haya un vínculo exclusivo, pues también podrían haber estado desempeñándose en el sector privado. Si aplicamos esta proporción al total de especialistas inscritos a diciembre 2023, 11.315 médicos especialistas trabajarían ligados al sector público.

**Tabla Nº 19 Estimación de médicos especialistas por sector**

| Tipo | dic-23 |
|---|---|
| Médicos especialistas | 28.866 |
| Médicos especialistas sector público (39,2% del total) | 11.315 |
| Médicos especialistas privado (60,8% del total) | 17.551 |

Fuente: Superintendencia de Salud.

De acuerdo con una publicación del Colegio Médico de Chile, a diciembre de 2022, se contabiliza un total de 166.989 cargos en dotación de la red de establecimientos dependientes de servicios de salud. De este, 30.986 cargos (18,6%) corresponden a profesionales de Medicina, de los cuales 21.737 (13%) son ocupados por especialistas reconocidos en el Decreto Nº 8[17].

En términos generales, si bien existe un número importante de médicos especialistas en Chile, estos están concentrados en las zonas metropolitanas y de manera predominante en el sector privado, por lo cual la gente puede acceder a ellos a través de la modalidad libre elección.

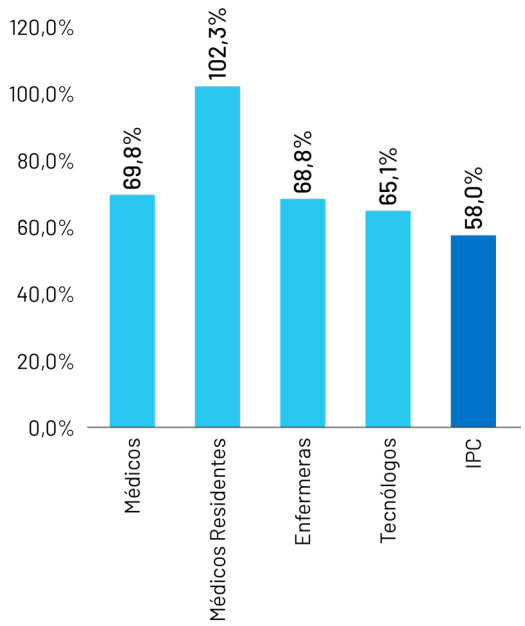
## 6.2. Remuneraciones en el sector salud

Aun cuando no existe información disponible respecto a la evolución general de los costos de producción de los prestadores de salud, existe evidencia de que el sistema enfrenta un aumento de costos reales muy importante, especialmente en componentes relevantes como son los recursos humanos, que aumentaron de valor fundamentalmente por el hecho que la demanda crece a una tasa muy superior al

[16]Fuente: Superintendencia de Salud, febrero 2022.
[17]El decreto 8 corresponde al que Aprueba Reglamento de Certificación de las Especialidades de los Prestadores Individuales de Salud y de las Entidades que las otorgan. Fecha de promulgación 5 de febrero de 2013, fecha de publicación el 1 de julio de 2013.

crecimiento de la oferta. De hecho, de acuerdo con la información del INE, el índice de costos de la mano de obra en el sector salud (ICMO)[18] ha mostrado entre los años 2013 y 2023 un crecimiento de 84,8%, casi 30% más que el alza del IPC (55,3%) del mismo periodo.

**Figura Nº 28 Variación nominal rentas brutas en prestadores de salud privados (%), octubre 2013- octubre 2023**




Fuente: XC Consultores[19].

Otro cambio relevante que impacta en el aumento de los costos de la atención de salud es el ingreso acelerado de nuevas tecnologías al sector en la forma de medicamentos, implementos, uso de biotecnología, exámenes o equipos que ayudan al diagnóstico, procedimientos y terapias.

[18]Información a octubre de cada año.

[19]XC Consultores es una empresa independiente especializada en el análisis de remuneraciones de diferentes sectores de la economía, dentro de los cuales está salud. Sus análisis se basan en el seguimiento sistemático de la evolución de las remuneraciones de una muestra muy relevante de prestadores públicos y privados del país.

El efecto de este factor se refleja en la incorporación de nuevos tratamientos y tecnologías que cambian el perfil de demanda de las personas y en la expansión de nuevos tratamientos a grupos de personas que no tenían acceso. Esta masificación de tratamientos también está dada por aumento de demanda de pacientes más informados y proactivos, quienes presionan por acceder a métodos diagnósticos y tratamientos más complejos que los prestadores deben incorporar.

Para efectos de dimensionar el crecimiento de las remuneraciones en salud, se hace a continuación una comparación entre la variación del IPC del período y el ICMO (Índice de Costo de la Mano de Obra) se tiene lo siguiente:

**Tabla Nº 20 IPC e ICMO 2013 a 2023**

| Periodos | Variación IPC | Variación ICMO salud |
|---|---|---|
| 1 feb 2013 - 28 feb 2014 | 3,5% | 4,9% |
| 1 mar 2014 - 30 ene 2015 | 4,0% | 7,1% |
| 1 feb 2015 - 30 dic 2015 | 4,3% | 4,5% |
| 1 ene 2016 - 30 dic 2016 | 2,7% | 4,9% |
| 1 ene 2017 - 31 ene 2018 | 2,7% | 6,0% |
| 1 feb 2018 - 31 ene 2019 | 2,2% | 6,2% |
| 1 feb 2019 - 31 ene 2020 | 3,4% | 4,7% |
| 1 feb 2020 - 31-ene-2021 | 2,7% | 6,1% |
| 1 feb 2021 - 31 ene 2022 | 7,5% | 7,1% |
| 1 feb 2022 - 31 ene 2023 | 12,0% | 12,8% |
| 1 feb 2023 - 31 ene 2024 | 3,9% | 4,2% |
| Variación 2013 a 2023 | 55,3% | 84,8% |

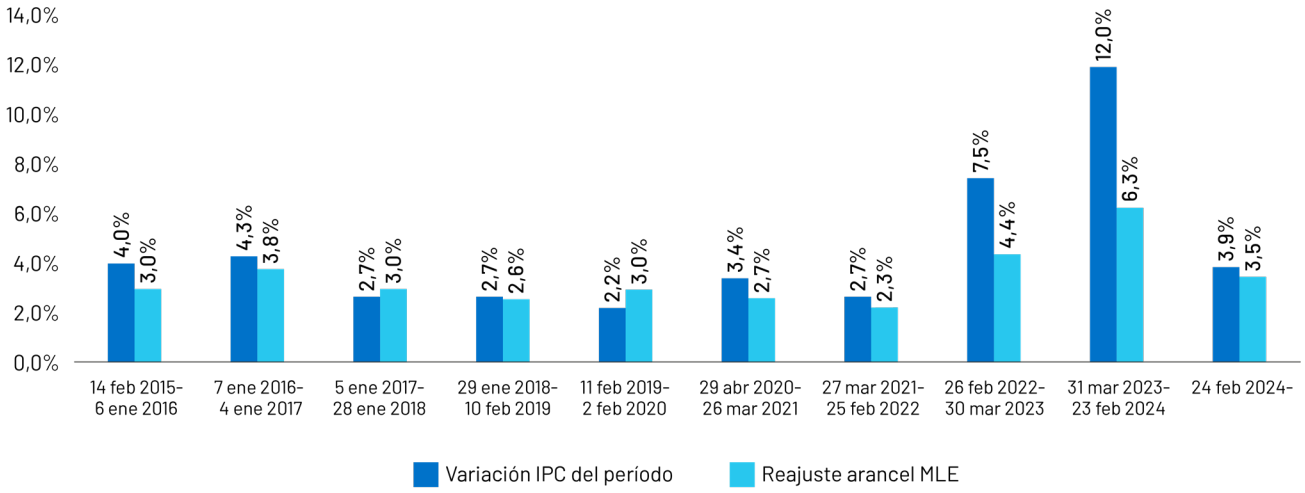
Fuente: INE.

Como se observa en la Tabla 20, entre 2013 y 2023, el crecimiento del ICMO ha sido del 84,8% versus una variación acumulada del IPC del 55,3%, la diferencia entre ambos muestra que el crecimiento real del costo de la mano de obra en salud de casi un 30%.

Por otra parte, si se analiza el reajuste promedio del Arancel MLE de Fonasa en los períodos analizados, tenemos que la reajustabilidad de este es inferior al IPC y al ICMO, como se muestra en las figuras siguientes:

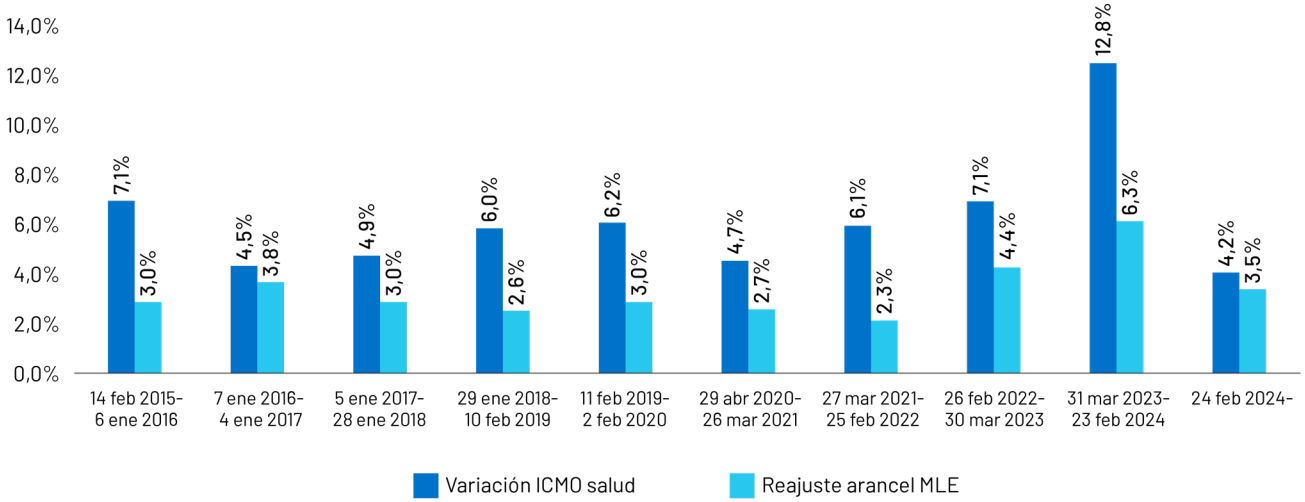
# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Figura Nº 29 Reajustes aplicados arancel MLE y variación IPC del período 2013 a 2023




Fuente: Elaboración propia.

## Figura Nº 30 Reajustes aplicados arancel MLE y variación del ICMO por periodo 2013 a 2023




Fuente: Elaboración propia.

## 6.3. Oferta en infraestructura

### 6.3.1. ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

A diciembre de 2023, en Chile hay 4.257 instituciones de salud, de las cuales 355 corresponden a establecimientos hospitalarios con más de 10 camas, de ellas el 56,9% son establecimientos públicos, un 35,5% son prestadores privados, como se aprecia en la Tabla 21, la que muestra la oferta disponible de prestadores de salud, diferenciando los establecimientos públicos o dependientes del Ministerio de Salud y los prestadores no pertenecientes a la red pública, compuestos por los establecimientos de atención de salud de las mutuales, FF.AA. y Carabineros, clínicas privadas y otros.

Como se muestra en la siguiente tabla, la disponibilidad de establecimientos con al menos 10 camas se ha ido manteniendo casi constante desde el año 2021 al 2023, siendo públicos los de mayor representatividad.

Tabla Nº 21 Instituciones del sistema de salud, 2021 a 2023

| Instituciones de más de 10 camas | 2021 | 2022 | 2023 | Variación % 2021 a 2023 |
|---|---|---|---|---|
| **Cantidad** | **352** | **354** | **355** | **0,9%** |
| Público | 214 | 199 | 202 | -5,6% |
| Privado | 109 | 111 | 115 | 5,5% |
| Institucionales (Gendarmería y FF.AA.) | 18 | 19 | 19 | 5,6% |
| Mutual | 5 | 6 | 6 | 20,0% |
| Otros (Conin, psiquiátricos, geriátricos, privados y públicos.) | 6 | 19 | 13 | 116,7% |
| **Porcentaje** | | | | |
| Público | 60,8% | 56,2% | 56,9% | |
| Privado | 31,0% | 31,4% | 32,4% | |
| Institucionales (Gendarmería y FF.AA.) | 5,1% | 5,4% | 5,4% | |
| Mutual | 1,4% | 1,7% | 1,7% | |
| Otros (Conin, psiquiátricos, geriátricos, privados y públicos.) | 1,7% | 5,4% | 3,7% | |

Fuente: Elaboración propia con datos Deis de cada año, con establecimientos que inician funcionamiento hasta diciembre del año anterior.

En términos de distribución regional, en la Región Metropolitana se concentra el 54,1% de la infraestructura clínica no perteneciente a la red pública[20], lo que está relacionado directamente con la distribución poblacional del país.

Respecto a la situación específica de las clínicas privadas, el 57,1% de estos establecimientos se localiza en la Región Metropolitana. Es importante destacar que solo una región del país (Aysén) no cuenta con la presencia de una clínica privada con internación.

### 6.3.2. ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

Los establecimientos ambulatorios no pertenecientes a la red del SNSS son un total de 3.890, de los cuales 1.377 son privados. Los establecimientos ambulatorios que si pertenecen a la red de SNSS son 138 instituciones, los municipales suman 2.424, cerca del doble de las instituciones ambulatorias privadas.

[20]Incluye clínicas privadas, mutuales, institucionales y otros. No incluye los 7 hospitales delegados. Hospital delegado es aquel que, no siendo de la red del Sistema Nacional de Servicios de Salud, se ha integrado a ella a través de Convenio DFL 36.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 22 Centros ambulatorios privados por tipo y región, diciembre 2023

| Región | Centro Médico | Centro Médico y Dental | Centro de Diálisis | Centro de Rehabilitación | Clínica Dental | Laboratorio Clínico | Vacunatorio | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Metropolitana de Santiago | 200 | 22 | 78 | | 41 | 48 | 33 | 422 |
| De Valparaíso | 45 | 3 | 24 | | 14 | 33 | 4 | 123 |
| Del Maule | 31 | 2 | 15 | 1 | 5 | 30 | 6 | 90 |
| De Antofagasta | 24 | 2 | 6 | | 4 | 37 | 16 | 89 |
| Del Biobío | 25 | 2 | 23 | | 8 | 26 | 17 | 101 |
| Del Libertador Gral. B. O'Higgins | 28 | 1 | 15 | | 4 | 24 | 4 | 76 |
| De Coquimbo | 27 | 1 | 8 | | 5 | 30 | 3 | 74 |
| De Los Lagos | 30 | 2 | 8 | | 4 | 29 | 3 | 76 |
| De Arica y Parinacota | 39 | | 3 | 1 | 14 | 10 | | 67 |
| De La Araucanía | 22 | 1 | 10 | | 5 | 16 | 2 | 56 |
| De Atacama | 34 | | 4 | | 2 | 14 | 3 | 57 |
| De Los Ríos | 20 | 2 | 6 | | 10 | 15 | | 53 |
| De Tarapacá | 10 | 1 | 6 | | 1 | 13 | 2 | 33 |
| De Ñuble | 7 | | 8 | | 2 | 10 | 2 | 29 |
| De Magallanes y de la Antártica Chilena | 11 | 1 | 1 | | 1 | 5 | | 19 |
| De Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo | 7 | 1 | 0 | | | 2 | 2 | 12 |
| **Total** | **560** | **41** | **215** | **2** | **120** | **342** | **97** | **1.377** |

Fuente: Elaboración propia con datos Deis a junio 2024, con establecimientos que inician funcionamiento hasta diciembre 2023 - XLIII Cuenta de Hemodiálisis (al 31 de agosto de 2023) Sociedad Chilena de Nefrología.

Como lo muestra la tabla siguiente, los centros de salud ambulatorios se han incrementado en un 37% en los últimos tres años, destacándose los Centros Médicos, seguidos de las Clínicas Dentales.

Tabla Nº 23 Centros de salud ambulatorios, años 2021 al 2023

| Centros de Salud Ambulatorios | 2021 | 2022 | 2023 | Variación % 2021 a 2023 |
|---|---|---|---|---|
| Centros médicos | 312 | 557 | 601 | 92,6% |
| Centros de diálisis | 210 | 214 | 215 | 2,4% |
| Clínicas dentales | 82 | 141 | 120 | 46,3% |
| Laboratorios | 317 | 343 | 342 | 7,9% |
| Vacunatorios | 82 | 94 | 97 | 18,3% |
| **Total** | **1.003** | **1.349** | **1.375(*)** | **37,1%** |

Nota: No incluye los 2 Centros de Rehabilitación ambulatorios, para efectos de comparación con los anteriores años.

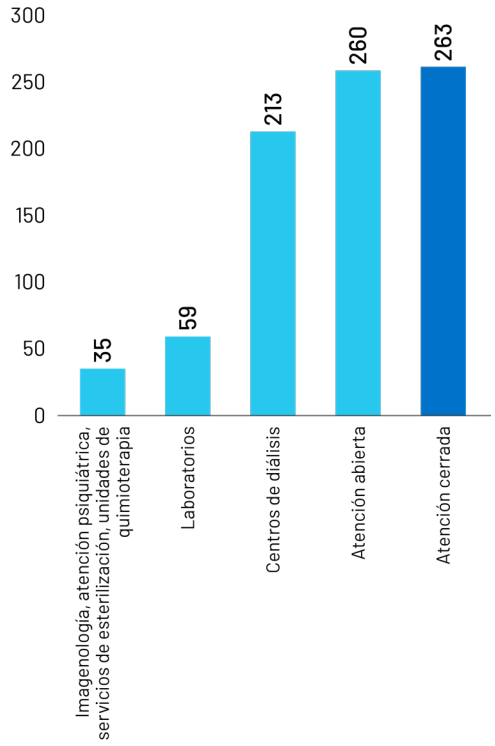
Fuente: Deis.

### 6.3.3. PRESTADORES DE SALUD INSTITUCIONALES ACREDITADOS

El Sistema Nacional de Acreditación inicia su implementación el año 2009 con la entrada en vigencia de los primeros Estándares Generales de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud de Atención Cerrada (hospitales, clínicas), y de Atención Abierta (centros médicos, cesfam y otros).

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

Figura Nº 31 Prestadores institucionales acreditados al 31 de diciembre de 2023




Fuente: Superintendencia de Salud, marzo 2024.

En Chile los prestadores pueden tener tres tipos de resolutividad, que habla sobre el nivel de complejidad de la institución. Cada institución puede ser de alta, media o baja complejidad.
La complejidad de un establecimiento de salud depende de varios factores, como:

- La capacidad resolutiva del establecimiento
- La función que desempeña dentro de la red de salud
- Los servicios de apoyo que ofrece
- La especialización de los profesionales

En el caso de los hospitales, algunos de los parámetros específicos de clasificación son los siguientes:

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 24 Parámetros específicos de clasificación de hospitales

| Criterios de clasificación | Hospital autogestionado en red Alta complejidad | Hospital de menor complejidad Mediana complejidad | Baja complejidad |
|---|---|---|---|
| Número de camas: Se determina en función de la población a cargo, pero se pueden establecer lineamientos generales. | De 301 a 650 camas. | De 31 a 300 camas. | De 8 a 30 camas. |
| Médico residente | Residencia médica en UEH, camas críticas, pabellón y área de hospitalizados. | Residencia médica UEH compartida con el resto del establecimiento dependiendo del número de camas. | De llamada. |
| Especialización RR.HH. | Puede contar con todas las especialidades y subespecialidades. Puede ser parte de la red de alta especialidad. | Puede contar con algunas o todas las especialidades básicas y algunas otras. | Cuenta con atención médica y de otros profesionales de salud de tipo generalista. |
| Medicina física y rehabilitación (infraestructura) | Box de fisiología, gimnasio, sala de entrenamiento, sala de integración sensorial, sala de procedimientos, hidroterapia compleja, equipamiento para ergoterapia e integración sensorial, tecnología e innovación (rehabilitación virtual, software de estimulación cognitiva, electroestimulación funcional). | Box de fisioterapia, gimnasio, sala de terapia ocupacional, hidroterapia básica (turbiones). | Box de fisioterapia, gimnasio pequeño. Según definición de la red. |
| Unidades de apoyo diagnóstico | Radiología convencional e imagenología compleja (TAG, RNM).<br><br>Laboratorio: cartera de servicios definida para laboratorios de alta complejidad. Incorpora Citometría de flujo y biología molecular.<br><br>Anatomía patológica: Citopatología clínica, anatomía patológica quirúrgica, técnicas especiales.<br><br>Farmacia: Dispensación medicamentos y preparaciones estériles y no estériles. | Equipo de rayos osteopulmonar y ecografía, TAC según población asignada, demanda y definición de la red.<br><br>Laboratorio: cartera de servicios definida para laboratorios de mediana complejidad.<br><br>Anatomía patológica quirúrgica y algunas técnicas especiales y autopsias. | Equipo rayos osteopulmonar, ecografía básica.<br><br>Laboratorio básico.<br><br>Farmacia básica. |
| Pabellones | Cirugía mayor ambulatoria y no ambulatoria, cirugía de urgencia. Pabellones centralizados e indiferenciados. | Cirugía mayor ambulatoria y no ambulatoria de acuerdo al grado de especialización. Cirugía de urgencia, pabellones centralizados e indiferenciados. | Sala de procedimientos multifuncional. |

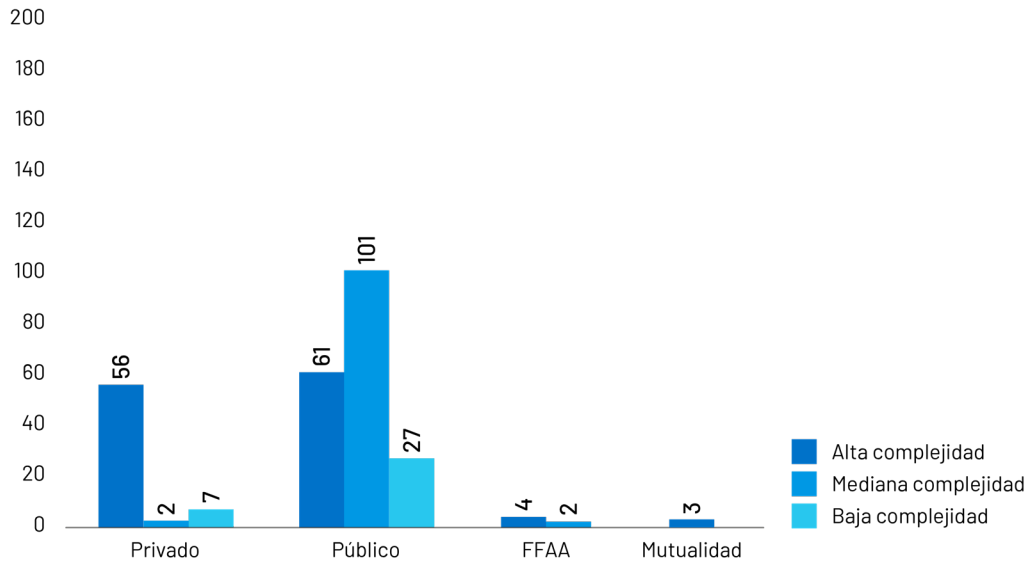
Fuente: Criterios de clasificación de complejidad de establecimientos hospitalarios - https://www.hildebrandt.cl/

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

En el sector privado un 21% de los establecimientos son de alta complejidad y en el sector público un 30%.

Respecto al nivel de resolutividad de estos prestadores, se tiene la siguiente información:

**Figura Nº 32 Establecimientos de salud de atención cerrada acreditados, según nivel de complejidad**

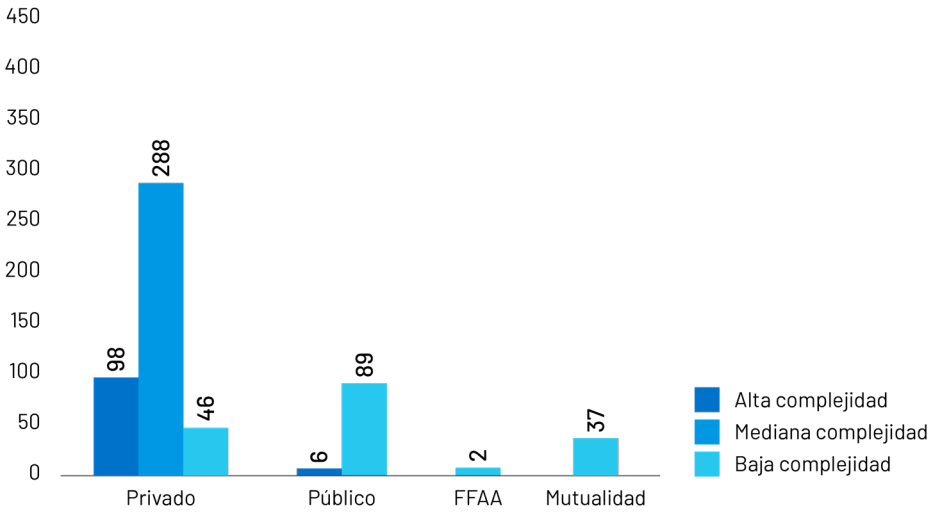



Fuente: Superintendencia de Salud.

## 6. PROVISIÓN DE SALUD

Respecto a las instituciones abiertas, existe un mayor número de centros acreditados en el sector privado que en el público, como se muestra en la figura siguiente:

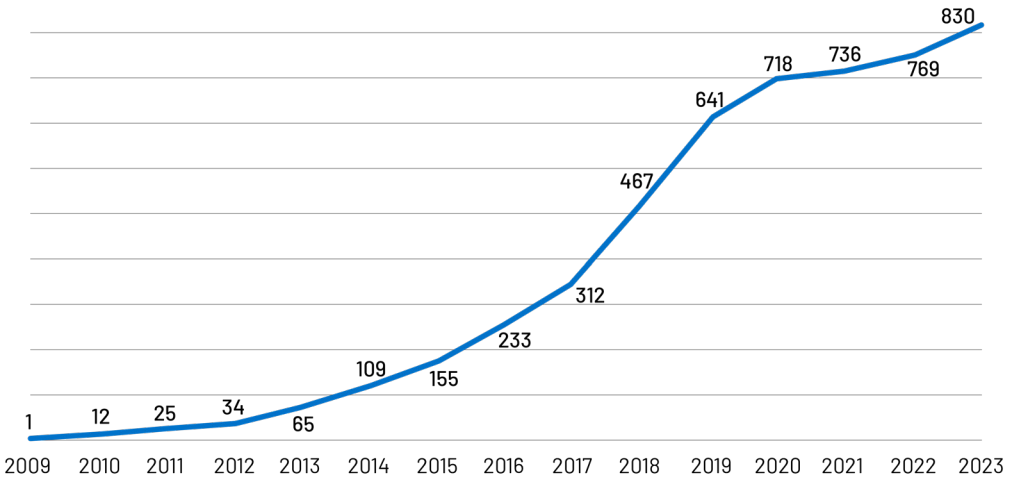
**Figura Nº 33 Establecimientos de salud de atención abierta acreditados, según nivel de complejidad**




Fuente: Superintendencia de Salud.

La incorporación de los prestadores institucionales al sistema de acreditación ha sido sostenida y progresiva, teniendo su mayor impacto a contar del año 2016, con la incorporación de la Acreditación en la Garantía de Calidad exigible en el Decreto GES. Sin perjuicio de lo anterior, dicho aumento se ve interrumpido en el año 2020 y 2021 por la suspensión de los procesos de acreditación debido a la alerta sanitaria por covid-19.

Figura Nº 34 Número de prestadores institucionales de salud acreditados al 31 de diciembre de cada año, miles




Fuente: Superintendencia de Salud.

### 6.3.4. CAMAS

Respecto a la oferta de camas disponibles, según el catastro a diciembre de 2023, a nivel país se cuenta con una dotación total de 37.430 camas. De este total, 7.540 corresponden a clínicas privadas (20,1%).

Si comparamos el 2013 con el 2023, las camas totales país han disminuido en un 1,9%, pese a que las camas de clínicas privadas aumentaronen un 13,5% y las públicas en un 3,3%.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 25 Composición de camas total país 2013 a 2023

| Camas | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Variación 2013 a 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sistema Público | 25.377 | 25.377 | 24.987 | 25.991 | 26.198 | 26.198 | 26.382 | 25.687 | 25.504 | 26.220 | 3,3% |
| Mutuales | 987 | 987 | 684 | 698 | 698 | 582 | 573 | 546 | 542 | 568 | -42,5% |
| Clin. Psiquiat, Centros Geriatria, Recuperac. | 1.389 | 1.389 | 1.325 | 1.064 | 1.064 | 1.059 | 1.064 | 1.605 | 1.591 | 834 | -40,0% |
| Institucionales (FF.AA. y de O y S) | 3.405 | 3.405 | 3.475 | 3.367 | 3.367 | 3.076 | 3.101 | 2.290 | 2.290 | 2.152 | -36,8% |
| Otros (CONIN, Teletón) | 367 | 367 | 326 | 328 | 328 | 154 | 164 | 95 | 95 | 116 | -68,4% |
| Clínicas privadas (Mínimo 10 Camas) | 6.646 | 6.646 | 6.755 | 6.914 | 7.304 | 7.115 | 7.615 | 8.272 | 8.145 | 7.540 | 13,5% |
| **Total camas país** | **38.171** | **38.171** | **37.552** | **38.362** | **38.959** | **38.184** | **38.899** | **38.495** | **38.167** | **37.430** | **-1,9%** |

Fuente: Elaboración propia con datos Deis a junio 2024, con establecimientos que inician funcionamiento hasta diciembre 2023.

Cabe señalar que los prestadores asociados a Clínicas de Chile representan el 52,6% de las camas privadas y un 10,6% a nivel nacional.

## Tabla Nº 26 Participación de asociados en camas, 2023

| Tipo de Institución | Asociado | No asociado | Total 2023 | Total (% del total) | Asociado (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| Centros psiquiátricos, geriátricos y recuperación | 0 | 834 | 834 | 2,2% | 0,0% |
| Institucionales (Gendarmería y FF.AA.) | 0 | 2.152 | 2.152 | 5,8% | 0,0% |
| Mutual | 0 | 568 | 568 | 1,5% | 0,0% |
| Otros (Conin) | 0 | 116 | 116 | 0,3% | 0,0% |
| Privado | 3.967 | 3.573 | 7.540 | 20,1% | 52,6% |
| Público | 0 | 26.220 | 26.220 | 70,1% | 0,0% |
| **Total** | **3.967** | **33.463** | **37.430** | **100%** | **10,6%** |

Fuente: Elaboración propia con datos internos y Deis 2023.

En relación con la distribución regional de las 7.540 camas privadas, el 63,5% de las camas están en la Región Metropolitana distribuidas en 72 instituciones. El 20,3% de las camas está en el sur en 25 instituciones, y un 16,2% restante en el norte en 29 instituciones.

Tabla Nº 27 Instituciones y camas privadas por zona, 2023

| Zona | Camas | Distribución camas | Instituciones | Distribución instituciones |
|---|---|---|---|---|
| Norte | 1.224 | 16,2% | 29 | 23,0% |
| RM | 4.785 | 63,5% | 72 | 57,1% |
| Sur | 1.531 | 20,3% | 25 | 19,8% |
| **Total** | **7.540** | **100,0%** | **126** | **100,0%** |

Fuente: Elaboración propia con datos internos y Deis 2023.

La disponibilidad de camas a nivel nacional es de 1,3 por cada 1.000 habitantes lo que está muy por debajo de los países con mayor densidad de camas hospitalarias del mundo que son Corea, Japón, Rusia y Alemania. Japón tiene alrededor de 12,6 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes. En 2022, había, en promedio, 2,4 camas de hospital por cada 1.000 habitantes en Estados Unidos.

En relación a la evolución en el tiempo, la tabla siguiente muestra el aumento experimentado a raíz de la pandemia del covid-19, disminuyendo en los años post pandemia, como se muestra en Tabla 25.

#### 6.3.4.1. CAMAS CRÍTICAS

A fines del año 2023, en Chile existían 6.657 camas críticas, 17,8% del total de camas, con la siguiente distribución según tipo de cama:

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 28 Camas críticas en Chile, año 2023

| Tipo de Cama Crítica | Cantidad de camas dotación |
|---|---|
| Área Cuidados Intensivos Adultos | 1.751 |
| Área Cuidados Intensivos Pediátrica | 379 |
| Área Cuidados Intermedios Adulto | 2.971 |
| Área Cuidados Intermedios Pediátricos | 426 |
| Área Neonatología Cuidados Intensivos | 416 |
| Área Neonatología Cuidados Intermedios | 714 |
| **Total general** | **6.657** |

Fuente: Deis a junio 2024, con dotación de diciembre 2023; información de Clínicas de Chile.

De estas, un 32,1% corresponden a dotación de clínicas privadas, mientras que el 64% son de los hospitales del Sistema Nacional de Servicios de Salud.

## Tabla Nº 29 Camas críticas por propiedad, año 2023

| Tipo de cama crítica | FF.AA. y de orden y seguridad | Mutualidades | Privadas | Sistema nacional de servicios de salud | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Área Cuidados Intensivos Adultos | 73 | 31 | 568 | 1.079 | 1.751 |
| Área Cuidados Intensivos Pediátrica | 18 | | 175 | 186 | 379 |
| Área Cuidados Intermedios Adulto | 88 | 32 | 1.029 | 1.822 | 2.971 |
| Área Cuidados Intermedios Pediátricos | 2 | | 90 | 334 | 426 |
| Área Neonatología Cuidados Intensivos | 8 | | 139 | 269 | 416 |
| Área Neonatología Cuidados Intermedios | 6 | | 138 | 570 | 714 |
| **Total general** | **195** | **63** | **2.139** | **4.260** | **6.657** |

Fuente: Deis a junio 2024, con dotación de diciembre 2023; información de Clínicas de Chile.

El 53,7% de estas camas se encuentran en establecimientos de la Región Metropolitana, repartiéndose un 46,3% en todas las otras regiones del país.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 30 Camas críticas por región del país, año 2023

| Regiones | Área Cuidados Intensivos Adultos | Área Cuidados Intensivos Pediátrica | Área Cuidados Intermedios Adulto | Área Cuidados Intermedios Pediátricos | Área Neonatología Cuidados Intensivos | Área Neonatología Cuidados Intermedios | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Metropolitana | 918 | 257 | 1.648 | 204 | 206 | 342 | 3.575 |
| Valparaíso | 172 | 27 | 231 | 31 | 42 | 54 | 557 |
| Biobío | 136 | 21 | 199 | 43 | 39 | 54 | 492 |
| La Araucanía | 81 | 10 | 125 | 19 | 22 | 39 | 296 |
| Del Libertador B. O'Higgins | 69 | 11 | 117 | 28 | 18 | 41 | 284 |
| Los Lagos | 73 | 11 | 117 | 19 | 20 | 31 | 271 |
| Del Maule | 58 | 8 | 112 | 22 | 12 | 30 | 242 |
| Coquimbo | 51 | 6 | 102 | 15 | 12 | 21 | 207 |
| Antofagasta | 53 | 7 | 96 | 12 | 11 | 27 | 206 |
| Ñuble | 36 | 5 | 51 | 5 | 5 | 14 | 116 |
| Los Ríos | 22 | 7 | 40 | 6 | 7 | 12 | 94 |
| Tarapacá | 18 | 3 | 35 | 4 | 7 | 21 | 88 |
| Magallanes y La Antártica Chilena | 22 | 2 | 35 | 4 | 4 | 6 | 73 |
| Atacama | 19 | 0 | 27 | 6 | 4 | 10 | 66 |
| Arica y Parinacota | 15 | 4 | 27 | 4 | 4 | 8 | 62 |
| Aysén | 8 | 0 | 9 | 4 | 3 | 4 | 28 |
| **Total** | **1.751** | **379** | **2.971** | **426** | **416** | **714** | **6.657** |

Fuente: Deis a junio 2024, con dotación de diciembre 2023; información de Clínicas de Chile.

Específicamente las camas críticas privadas se encuentran concentradas en el 73,5% en la Región Metropolitana, donde corresponden al 44% del total de camas críticas de esta región.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

## Tabla Nº 31 camas críticas privadas por región, año 2023

| Regiones | Área Cuidados Intensivos Adultos | Área Cuidados Intensivos Pediátrica | Área Cuidados Intermedios Adulto | Área Cuidados Intermedios Pediátricos | Área Neonatología Cuidados Intensivos | Área Neonatología Cuidados Intermedios | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Metropolitana | 387 | 150 | 771 | 67 | 98 | 99 | 1.572 |
| Valparaíso | 54 | 6 | 60 | 0 | 12 | 13 | 145 |
| Biobío | 36 | 4 | 59 | 14 | 16 | 6 | 135 |
| General Libertador Bernardo O`Higgins | 15 | 5 | 27 | 4 | 3 | 3 | 57 |
| Antofagasta | 19 | 2 | 26 | | 2 | 6 | 55 |
| Los Lagos | 16 | 2 | 15 | 4 | 2 | 4 | 43 |
| La Araucanía | 10 | 3 | 20 | | 6 | | 39 |
| Tarapacá | 0 | | 11 | | | 7 | 18 |
| Coquimbo | 6 | | 12 | | | | 18 |
| Ñuble | 6 | | 9 | | | | 15 |
| Los Ríos | 4 | 3 | 4 | 1 | | | 12 |
| Magallanes y La Antártica Chilena | 4 | | 6 | | | | 10 |
| Del Maule | 4 | | 4 | | | 0 | 8 |
| Atacama | 4 | | 2 | | | 0 | 6 |
| Arica y Parinacota | 3 | | 3 | | | | 6 |
| **Total** | **568** | **175** | **1.029** | **90** | **139** | **138** | **2.139** |

Fuente: Deis a junio 2024, con dotación de diciembre 2023; información de Clínicas de Chile.

En enero de 2020, del total de camas UCI, 50,5% (658 camas) correspondían a camas de prestadores privados. A principios del año 2021, las camas UCI del sector privado habían aumentado en 2,5 veces llegando a 1.675 camas y mantenían una ocupación del 95,7%. Del total de pacientes hospitalizados, el 71,1% correspondían a pacientes covid-19. Por otra parte, el sector público aumentó en 4,3 veces su capacidad de camas críticas, por lo que las camas del sector privado correspondían a un 37,6% del total.

La tabla siguiente muestra la evolución de los años siguientes, con un aumento en la dotación de prestadores privados en el año 2023.

Tabla Nº 32 Evolución de dotación de camas críticas Intensivas 2019 a 2023

| Tipo de Institución | Diciembre de 2019 | Mayo de 2021 | Diciembre de 2022 | Diciembre de 2023 |
|---|---|---|---|---|
| Privado | 658 | 1.675 | 881 | 1.012 |
| Público | 646 | 2.783 | 1.536 | 1.534 |
| **Total** | **1.304** | **4.458** | **2.417** | **2.546** |

Fuente: Deis e información de prestadores privados asociados.

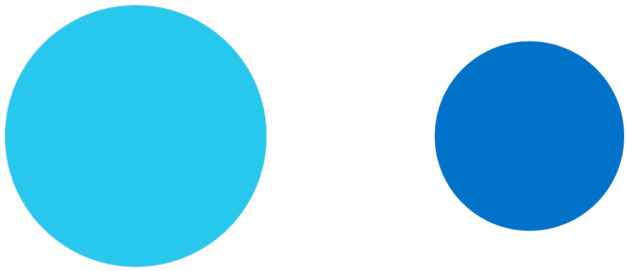
### 6.3.5. DISPONIBILIDAD DE QUIRÓFANOS PÚBLICOS Y PRIVADOS EN CHILE

Durante el año 2023 se relevó con mayor importancia, la existencia de crecientes lista de espera GES y no GES, tanto de consultas de especialidades como de cirugía.

En este contexto, se hace necesario conocer la oferta de quirófanos existente en el país, tanto en los establecimientos de la red pública de salud del Sistema Nacional de Servicios de Salud, como la oferta de propiedad privada.

De acuerdo con información de Departamento de Estadísticas e Información en Salud (Deis) del Ministerio de Salud, para el año 2022, y la obtenida de los prestadores privados para el año 2023, los quirófanos disponibles en Chile son los siguientes:

Figura Nº 35 Cantidad de quirófanos Chile- según propiedad, 2023



**58%**
Públicos
677

**42%**
Privados
495

Fuente: Deis, Minsal y Clínicas de Chile.

En gráfico anterior, se observa que el 58% de los quirófanos disponibles en Chile corresponden a la red pública de salud y un 42% restante se encuentran en dependencias de prestadores privados de salud.

En Chile existen un total de 1.172 pabellones quirúrgicos de distintos niveles de complejidad, lo que representa un índice de 5,9 quirófanos por 100.000 habitantes.

De acuerdo con información de la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad, de fecha 25 de noviembre de 2022, los países de la OCDE tenían entre 6 y 10 quirófanos por 100 mil habitantes (Eurostat, 2018), último dato disponible.

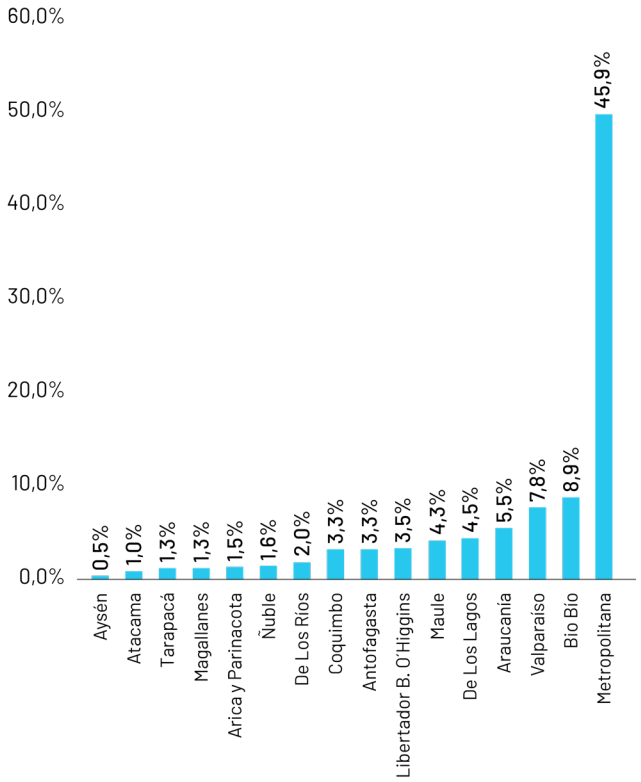
**Tabla Nº 33 Quirófanos por región y propiedad en Chile, 2023**

| Regiones / propiedad | Privado | Público (*) | Total | % de Privados |
|---|---|---|---|---|
| Metropolitana | 324 | 258 | 582 | 55,7% |
| Biobío | 37 | 67 | 104 | 35,6% |
| Valparaíso | 28 | 64 | 92 | 30,4% |
| La Araucanía | 19 | 46 | 65 | 29,2% |
| Antofagasta | 15 | 24 | 39 | 38,5% |
| Los Lagos | 19 | 34 | 53 | 35,8% |
| Ñuble | 4 | 15 | 19 | 21,1% |
| Magallanes | 3 | 12 | 15 | 20,0% |
| Libertador B. O'Higgins | 12 | 29 | 41 | 29,3% |
| Tarapacá | 5 | 10 | 15 | 33,3% |
| Arica y Parinacota | 8 | 9 | 17 | 47,1% |
| Aysén | 0 | 6 | 6 | 0,0% |
| Los Ríos | 7 | 16 | 23 | 30,4% |
| Coquimbo | 6 | 33 | 39 | 15,4% |
| Maule | 5 | 45 | 50 | 10,0% |
| Atacama | 3 | 9 | 12 | 25,0% |
| **Total** | **495** | **677** | **1.172** | **42,2%** |

Fuente: Deis, Minsal y Clínicas de Chile.
(*) Información disponible a diciembre 2022.

De acuerdo con la propiedad y ubicación física de los quirófanos en Chile, un 49,7% del total de quirófanos se encuentra ubicado en la Región Metropolitana, mientras en la Región de Aysén solo se dispone del 0,5% de ellos.

**Figura Nº 36 Distribución porcentual de quirófanos por región Chile – 2023**




Fuente: Deis, Minsal y Clínicas de Chile.

En términos de quirófanos por 100.000 habitantes, como lo muestra la tabla siguiente, la Región de Magallanes presenta la tasa más alta de quirófanos por 100.000 habitantes y la de Ñuble la menor, mientras que la Región Metropolitana alcanza a 6,96 quirófano por 100.000 habitantes.

Tabla Nº 34 Tasa de quirófanos por 100.000 habitantes por región, 2023

| Regiones | Públicos y Privados | Población | Tasa por 100.000 habitantes |
|---|---|---|---|
| Magallanes | 15 | 182.217 | 8,23 |
| Metropolitana | 582 | 8.367.790 | 6,96 |
| Arica y Parinacota | 17 | 259.802 | 6,54 |
| La Araucanía | 65 | 1.028.201 | 6,32 |
| Biobío | 104 | 1.681.430 | 6,19 |
| Los Lagos | 53 | 907.429 | 5,84 |
| Los Ríos | 23 | 411.205 | 5,59 |
| Aysén | 6 | 108.306 | 5,54 |
| Antofagasta | 39 | 714.142 | 5,46 |
| Valparaíso | 92 | 2.010.849 | 4,58 |
| Coquimbo | 39 | 869.103 | 4,49 |
| Maule | 50 | 1.162.641 | 4,30 |
| Libertador B. O'Higgins | 41 | 1.017.701 | 4,03 |
| Atacama | 12 | 319.048 | 3,76 |
| Tarapacá | 15 | 401.588 | 3,74 |
| Ñuble | 19 | 519.437 | 3,66 |
| **Total** | **1.172** | **19.960.889** | **5,87** |

Fuente: Deis, Minsal y Clínicas de Chile.

Respecto del nivel de complejidad de los quirófanos, se dispone de información de la red pública del Sistema Nacional de Servicios de Salud, a noviembre de 2022, que determina que el 87% de los quirófanos son de alta complejidad.

Cabe destacar que la oferta pública está organizada en redes regionales y suprarregionales, que son complementada por oferta privada, lo que permite llegar a toda la población a pesar de las concentraciones de la oferta en algunas regiones del país.

### 6.3.6. DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS DE RADIOTERAPIA Y PET-CT

En Chile la incidencia y mortalidad por cáncer sigue aumentando a través de los años y se proyecta que se transformará en la primera causa de muerte en todas las regiones del país. Los cánceres más prevalentes corresponden al de próstata, mama, pulmón, colorrectal y vesícula biliar. Dado lo anterior, es fundamental la dotación disponible de equipos de radioterapia y Pet-Ct disponibles para la población.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

La terapia de radiación (también llamada radioterapia) es un tratamiento del cáncer que usa altas dosis de radiación para destruir células cancerosas y reducir tumores. La radioterapia se usa para tratar casi todos los tipos de cáncer. De hecho, más de la mitad de las personas con cáncer recibirán radioterapia como parte de su tratamiento.

De acuerdo con información del Deis-Minsal, la red del Sistema Nacional de Servicios de Salud dispone, al 2023, de 35 equipos de radioterapia en el país, un 43% de ellos en la Región Metropolitana.

**Tabla Nº 35 Equipo de radioterapia de los establecimientos públicos de salud, año 2023**

| Región | Equipo de Radioterapia público | Tipo | Propiedad |
|---|---|---|---|
| Antofagasta | 1 | Monoenergético | Centro Oncológico del Norte |
| | 2 | Dual | Centro Oncológico del Norte |
| Valparaíso | 1 | Monoenergético | Hospital Carlos Van Buren |
| | 2 | Dual | Hospital Carlos Van Buren |
| Metropolitana | 1 | Dual | Instituto Nacional del Cáncer |
| | 2 | Dual | Instituto Nacional del Cáncer |
| | 3 | Monoenergético | Instituto Nacional del Cáncer |
| | 4 | Dual | Instituto Nacional del Cáncer |
| | 5 | Dual | Instituto Nacional del Cáncer |
| Maule | 1 | Dual | Hospital Regional de Talca |
| Biobío | 1 | Monoenergético | Hospital Guillermo Grant Benavente |
| | 2 | y | Hospital Guillermo Grant Benavente |
| | 3 | Monoenergético | Hospital Guillermo Grant Benavente |
| Los Ríos | 1 | Monoenergético | Hospital Base de Valdivia |
| | 2 | Monoenergético | Hospital Base de Valdivia |
| | 3 | Dual | Hospital Base de Valdivia |
| Magallanes | 1 | Dual | Hospital Lautaro Navarro |

Fuente: Minsal - Deis.

Por otra parte, para el diagnóstico y etapificación de los cánceres, es de alta conveniencia la disponibilidad y acceso a un equipo Pet-Ct. Las exploraciones por Pet-TC ayudan a identificar actividad metabólica anormal y pueden proporcionar diagnósticos más precisos, especialmente en cánceres.

# 6. PROVISIÓN DE SALUD

De acuerdo con información recopilada por Asociación de Clínicas de Chile para el año 2023, la dotación de Pet-CT en clínicas privadas en Chile es la siguiente:

## Tabla Nº 36 Equipo de Pet – CT en establecimientos privados de salud, año 2023

| Nombre prestador CDCH | N.º PET CT |
|---|---|
| Clínica Alemana Santiago | 1 |
| Clínica Andes Salud Chillán | 1 |
| Clínica Andes Salud Concepción | 1 |
| Clínica Andes Salud Puerto Montt | 1 |
| Clínica Bupa Reñaca | 1 |
| Clínica Bupa Santiago | 1 |
| Clínica Dávila | 1 |
| Clínica MEDS La Dehesa | 1 |
| Clínica RedSalud Vitacura | 1 |
| Clínica Universidad de los Andes | 1 |
| Fundación Arturo López Pérez | 5 |
| Hospital Clínico Universidad de Chile | 1 |
| Hospital Clínico, Clínica UC Christus y San Carlos | 2 |
| Oncocenter | 1 |
| Diagnosalud | 1 |
| Positronmed | 2 |
| Petscan | 1 |
| Clínica Costanera de Valdivia | 1 |
| Centro médico Inmunomédica de Concepción | 1 |
| Centro de diagnóstico San Lorenzo | 1 |
| **Total** | **26** |

Fuente: Minsal y Clínicas de Chile.

# 7.

# BENEFICIARIOS: DEMANDA

## 7.1. Demanda del sector privado

### 7.1.1. PACIENTES POTENCIALES DEMANDANTES

Del total de la población del país, se estima que los potenciales demandantes de prestadores de salud privados alcanzan a 15.976.166 (80,3% del total), los que se determinaron asumiendo las siguientes características:

- El 100% de los beneficiarios de isapres.
- El 100% los beneficiarios de Fonasa de los grupos B, C y D. Ningún paciente Fonasa A tiene acceso a MLE.
- De las personas que no tienen sistema previsional, pero eventualmente cuentan con ingresos para financiar sus atenciones de salud, se consideran solo los deciles IX y X, que según la encuesta Casen 2022 corresponden al 5,6% del total país.

Figura Nº 37 Demanda potencial de los prestadores privados según previsión

| Demanda potencial 2023 | Población | Total | % criterio de uso potencial |
|---|---|---|---|
| Isapre | 2.788.257 | 2.788.257 | 100,0% |
| Fonasa (B,C,D) | 13.187.909 | 13.187.909 | 100,0% |
| Fonasa A | 3.041.989 | 0 | 0,0% |
| Otros | 942.734 | 52.428 | 5,6% |
| **Total** | **19.960.889** | **16.028.594** | **80,3%** |

Fuente: Elaboración propia con datos de Fonasa, Superintendencia de Salud e INE.

Al descontar de la demanda potencial los pacientes con otras previsiones, la demanda potencial sería 15.976.166 de personas.

### 7.1.2. PACIENTES QUE UTILIZARON PRESTACIONES.

En el año 2023, 8.102.026 personas compraron un bono de atención a través de la MLE para atenderse en prestadores privados, esto es el 61,4% del total de los beneficiarios Fonasa pertenecientes a los grupos B, C y D. Al sumar a los beneficiarios de isapres, los pacientes que se atendieron en el sector privado alcanzan a casi 10,8 millones de personas.

Si se analiza el nivel de uso efectivo de las poblaciones que tuvieron acceso a atenderse en el sector privado se aprecia las siguientes proporciones de uso en la red privada.

**Tabla Nº 37 Beneficiarios Fonasa, isapre y otros que utilizaron la red privada, 2023**

| Previsión | Potenciales | Reales | Proporción |
|---|---|---|---|
| Fonasa | 13.187.909 | 8.102.026 | 61,4% |
| B | 6.596.229 | 3.559.048 | 54,0% |
| C | 2.656.732 | 1.737.211 | 65,4% |
| D | 3.934.948 | 2.805.767 | 71,3% |
| Isapre | 2.788.257 | 2.693.725 | 96,6% |
| Total Fonasa + isapre | 15.976.166 | 10.795.751 | 67,6% |
| Otros Supuesto: Casen 2020, Decil IX y X | 942.734 | 52.428 | 5,6% |
| **Total Fonasa + isapre + otros** | **16.918.900** | **10.848.179** | **64,1%** |

Fuente: AMP (Superintendencia de Salud), Fonasa.

Estas cifras muestran la relevancia de los prestadores privados a la hora de resolver la salud de beneficiarios, tanto del seguro público como de los seguros privados. Asimismo, comparado con años anteriores, los 10,8 millones que se atendieron durante 2023 es una cifra superior a los 10 millones que se atendían usualmente en el sector, lo cual sería reflejo de la necesidad creciente de las personas para buscar atención en prestadores privados, por las largas listas de espera públicas, la postergación de atenciones distintas al covid-19 en años anteriores, la resolución de pacientes públicos que son derivados por Fonasa a camas críticas privadas y a resolución de patologías GES, en las atenciones de salud, aumentando las derivaciones desde el sector público.

### 7.1.3. PRESTACIONES DEMANDADAS

Con relación al análisis de las prestaciones de salud que se demandan en el país, es importante destacar que, la información en la cual se basa el estudio corresponde a atenciones demandadas por los beneficiarios de isapres y Fonasa a través de la Modalidad de Atención Institucional (MAI), Modalidad de Libre Elección (MLE), Atención Primaria (APS) y atenciones por GRD. Las atenciones se segmentaron en función del tipo de previsión de salud del paciente y del tipo de prestador que realizó la atención (prestador público o privado).

# 7. BENEFICIARIOS: DEMANDA

El total de prestaciones otorgadas en el país en el año 2023 fue de 391 millones de atenciones. De estas, el sector de prestadores de salud privado entregó un 41,8% de las prestaciones demandadas por la población chilena.

Al abrir la participación relativa de los prestadores privados por tipo de prestación, al igual que lo observado en los estudios anteriores, se aprecian fuertes diferencias de comportamiento, dependiendo del tipo de atención, con alta participación de los privados en el otorgamiento de prestaciones de tipo ambulatorio y menor actividad en las prestaciones hospitalarias. Por ejemplo, en el grupo de las atenciones médicas ambulatorias (consultas), 52,2% fueron hechas en el sector privado. En contrapunto, 77,5% de los días camas fueron realizados en el sector público según se aprecia en la tabla siguiente:

**Tabla Nº 38 Actividad por grupos de prestaciones según tipo prestador, 2023**

| Grupo de prestaciones | Privados | Públicos | Total | Privados | Públicos |
|---|---|---|---|---|---|
| Atenciones médicas (5) | 33.582.322 | 30.700.515 | 64.282.837 | 52,2% | 47,8% |
| Días cama (4) | 2.166.320 | 7.500.938 | 9.667.258 | 22,4% | 77,5% |
| Exámenes de diagnósticos (1) | 79.429.923 | 141.982.881 | 221.412.804 | 35,9% | 64,1% |
| Procedimientos (2) | 21.819.319 | 31.306.669 | 53.125.988 | 41,1% | 58,9% |
| Intervenciones quirúrgicas (3) | 846.645 | 1.017.805 | 1.864.450 | 45,4% | 54,6% |
| Otras prestaciones | 25.607.318 | 15.422.439 | 41.029.757 | 62,3% | 37,5% |
| Total | 163.451.847 | 227.931.247 | 391.383.094 | 41,8% | 58,2% |
| **Total seleccionadas** | **137.844.529** | **212.508.808** | **350.353.337** | **39,3%** | **60,7%** |
| Egresos (4) | 554.398 | 987.509 | 1.541.907 | 36,0% | 64,0% |

Fuente: Superintendencia de Salud, Fonasa, Deis.

Nota: (1) Excluye anatomía patológica (2) Incluye procedimientos de profesionales no médicos, tratamientos oncológicos y parto vaginal (3) Excluye PAD dental (4) excluye otras previsiones (5) incluye consulta médica, dental y atención remota.

Respecto a las intervenciones quirúrgicas, se corrigió la metodología para extraer los datos en la base del sector público, por lo que las participaciones estimadas para los años 2020, 2021 y 2022 variaron respecto a lo publicado en los dimensionamientos anteriores. Las cifras corregidas se muestran en la tabla siguiente:

# 7. BENEFICIARIOS: DEMANDA

### Figura Nº 38 Intervenciones quirúrgicas sector público y privado, 2020 a 2023

| Años | Públicas | Privadas | Total |
|---|---|---|---|
| 2020 | 718.349 | 596.989 | 1.315.338 |
| 2021 | 780.414 | 665.075 | 1.445.489 |
| 2022 | 928.354 | 913.049 | 1.841.403 |
| 2023 | 1.017.805 | 846.645 | 1.864.450 |

Fuente: REM y estadísticas prestadores privados.

Cabe destacar que un 45,4% de las intervenciones quirúrgicas del año 2023, fueron realizadas por prestadores privados. Recordemos que, del total de quirófanos en Chile, el 42,2% corresponden a prestadores privados y son indiferenciados, a su vez, la dotación de camas privadas alcanza tan solo al 20,1% del total de camas país. Esto es consistente con los días cama promedio por estadía del sector privado, siempre menor que en el sector público y confirma la mayor eficiencia de los prestadores privados en el uso de los pabellones.

La evolución de la participación del sector privado en la resolución de intervenciones quirúrgicas del país, los últimos años, se muestra a continuación:

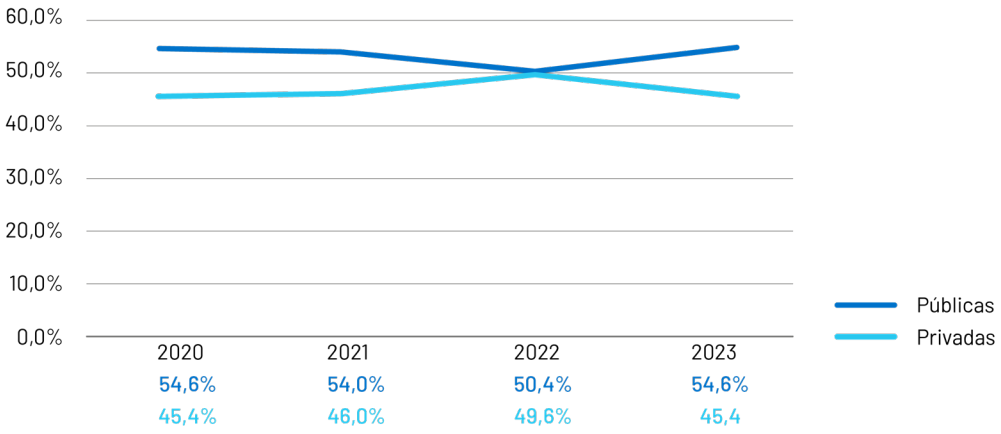
### Figura Nº 39 Participación prestadores públicos y privados en intervenciones quirúrgicas 2020 a 2023

| Años | Públicas | Privadas |
|---|---|---|
| 2020 | 54,6% | 45,4% |
| 2021 | 54,0% | 46,0% |
| 2022 | 50,4% | 49,6% |
| 2023 | 54,6% | 45,4% |

Fuente: Elaboración propia con información del Deis y Superintendencia de Salud.

Como se aprecia en el grafico siguiente la participación del sector privado en la actividad de las intervenciones quirúrgicas alcanzó su máximo en 2022 (49,6% del total), disminuyendo la actividad en 2023 en 4 puntos porcentuales respecto al año anterior.

Figura Nº 40 Evolución de la participación prestadores públicos y privados en intervenciones quirúrgicas de 2020 a 2023




Participación prestadores públicos y privados en intervenciones quirúrgicas 2020 a 2023.

Respecto a la participación de los prestadores privados en la resolución de problemas de salud de pacientes Fonasa, cabe señalar que 53,4% de la actividad de los prestadores privados se entregó a pacientes Fonasa a través de MLE o por pago por grupos relacionados de diagnósticos (GRD). Destacan, entre otras, las atenciones médicas (consultas) que en 58,9% fueron otorgadas a pacientes Fonasa y los exámenes de diagnóstico que en 54,3% fueron para beneficiarios Fonasa. Si se considera el grupo de atenciones con código Fonasa, el promedio de los cinco primeros grupos de prestaciones de la Tabla 39, la participación de los beneficiarios de Fonasa en los prestadores privados alcanza 53,4%.

# 7. BENEFICIARIOS: DEMANDA

## Tabla Nº 39 Actividad por grupos de prestaciones, en prestadores privados, por sistema de salud, 2023

| | Beneficiarios Fonasa | | | Beneficiarios isapre (d) | | Distribución | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo de prestaciones | MLE (a) | GRD(b) y rebases | Total (c=a+b) | | Total (c+d) | Fonasa | Isapre | Total |
| Atenciones médicas (2) | 19.778.001 | | 19.778.001 | 13.804.321 | 33.582.322 | 58,9% | 41,1% | 100,0% |
| Días cama (4) | 401.732 | 401.727 | 905.353 | 1.260.967 | 2.166.320 | 41,8% | 58,2% | 100,0% |
| Exámenes de diagnósticos (1) | 43.101.841 | | 43.101.841 | 36.328.082 | 79.429.923 | 54,3% | 45,7% | 100,0% |
| Procedimientos (2) | 9.489.890 | | 9.489.890 | 12.329.429 | 21.819.319 | 43,5% | 56,5% | 100,0% |
| Intervenciones quirúrgicas (3) | 378.056 | | 378.056 | 468.589 | 846.645 | 44,7% | 55,3% | 100,0% |
| **Total** | **73.149.520** | **401.727** | **73.653.141** | **64.191.388** | **137.844.529** | **53,4%** | **46,6%** | **100,0%** |
| Otros | 1.082.435 | | 1.082.435 | 24.524.883 | 25.607.318 | 4,2% | 95,8% | 100,0% |
| **Total** | **74.231.955** | **401.727** | **74.735.576** | **88.716.271** | **163.451.847** | **45,7%** | **54,3%** | **100,0%** |
| Egresos (4) | | | 253.796 | 287.784 | 541.580 | 46,9% | 53,1% | 100,0% |

Nota: (1) Excluye anatomía patológica (2) Incluye procedimientos de profesionales no médicos, tratamientos oncológicos y parto vaginal (3) Para 2023 se incluyen todos los PAD MLE quirúrgicos, excluyéndose los PAD dental (4) excluye otras previsiones (5) incluye consulta médica y atención remota.

Fuente: Superintendencia de Salud y Fonasa.

Al igual que en dimensionamientos de años anteriores, se aprecia el fuerte uso de prestaciones por parte de beneficiarios Fonasa en prestadores privados, especialmente en el ámbito ambulatorio, lo que muestra la relevancia de prestadores privados a la hora de resolver problemas de salud de las personas, independiente de su sistema previsional de salud.

En términos del uso de prestaciones, se aprecia una brecha importante entre nuestro consumo y los promedios de utilización de países OCDE. Aunque no necesariamente estos últimos reflejan el nivel óptimo, sí muestran diferencias importantes con Chile, con subutilización de algunas prestaciones que hacen presumir que los presupuestos de salud de nuestro país serán crecientes por muchos años más, de manera de permitir satisfacer las demandas rezagadas.

## 7. BENEFICIARIOS: DEMANDA

Por ejemplo, al año 2022/2023 (último dato disponible), a nivel de consultas, el promedio de la OCDE es de 6,7 consultas al año por paciente, en Chile, ese promedio es de 2,9 consultas por persona. Incluso si se considera solo al sector privado, la tasa de consultas para los pacientes de isapres alcanza un promedio de poco más de 4 consultas al año.

Con respecto a los egresos, la tasa promedio de los países OCDE duplica a la de Chile, lo que se debe principalmente al rezago que existe en las atenciones hospitalarias entre los beneficiarios de Fonasa.

**Figura Nº 41 Consultas médicas por habitante 2023 Chile – OCDE 2022 y 2023**

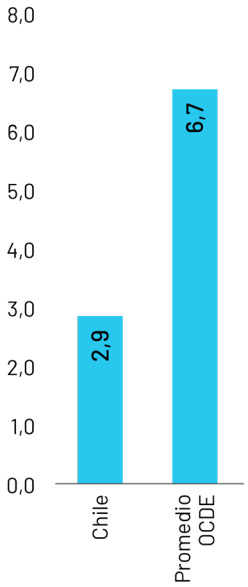
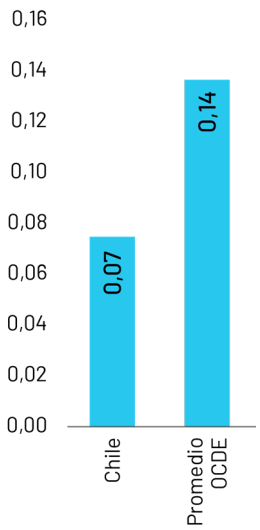



**Figura Nº 42 Egresos por habitantes 2023 Chile – OCDE 2022**




Fuente: Elaboración propia con datos OCDE.

# 8.
# LISTAS DE ESPERA

# 8. LISTAS DE ESPERA

En todo el mundo, los sistemas de salud tuvieron la necesidad de hacerse cargo de la pandemia covid-19, esto determinó la priorización de las atenciones durante los años 2021 y 2022. La pandemia obligó la postergación tanto de la demanda como de la oferta de atenciones de salud distintas al covid-19, ya sea por temor de asistir a centros asistenciales, merma en la situación económica o la saturación de la oferta. Esta situación dio lugar al aumento de las listas de espera, por acumulación de pacientes que no fueron atendidos durante este lapso, que se sumaron a los que ya estaban en espera de atención.

La existencia de listas de espera es consustancial a muchos sistemas de salud, incluyendo algunos con desempeño destacado como Reino Unido, Holanda y España. Adicionalmente, la pandemia por covid-19 y la crisis socioeconómica asociada, supuso un estresor añadido en los sistemas sanitarios de todo el mundo, generándose esta acumulación de pacientes que se añaden a los que estaban ya en espera. La OMS ha reportado que, en Europa, el 92% de los países sufrió interrupción de servicios y, en el 45% de ellos la suspensión de éstos fue completa en algún momento.

La OMS llevó a cabo una encuesta[21] de informantes clave entre funcionarios de ministerios de salud en cinco regiones, entre mayo y julio de 2020, para evaluar el impacto de la pandemia de covid-19 en servicios de salud esenciales en los países, concluyendo que la pandemia puso a prueba todos los sistemas nacionales de salud, con un impacto en la prestación y utilización de servicios esenciales en casi todos los países encuestados.

La gran mayoría de las interrupciones fueron parciales (entre el 5% y el 50% de los servicios), pero lo suficientemente grandes como para afectar la disponibilidad y el acceso a servicios de alta calidad para las poblaciones más vulnerable de cada sociedad. En general, casi todos los países informaron sobre interrupciones de los servicios esenciales, y más en los países de ingresos más bajos.

[21]Pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic Global results, 16 April 2021 -OMS. Se enviaron cuestionarios a 159 países y se recibieron 105 respuestas.

Todos los servicios se vieron afectados, incluidos los servicios esenciales para enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles, salud mental, salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente, y servicios de nutrición. Los servicios de emergencia fueron los menos afectados, aunque 16 países informaron interrupciones en todos los servicios de emergencia.

Las causas de las perturbaciones fueron una combinación de factores de oferta y demanda. Por el lado de la demanda, el 76% de los países informaron reducciones en la asistencia a la atención ambulatoria. También se mencionaron otros factores, como los bloqueos que obstaculizan el acceso y las dificultades financieras durante el bloqueo. Por el lado de la oferta, el factor más reportado fue la cancelación de servicios electivos (66%). Otros factores mencionados incluyeron la redistribución del personal para brindar ayuda por el Covid-19, la falta de disponibilidad de servicios debido al cierre de instalaciones o servicios de salud y dificultades en la cadena de suministro.

Sólo el 55% de los 105 países habían asignado fondos gubernamentales adicionales para garantizar servicios de salud esenciales.

Más de la mitad de los países tenían políticas que afectaban parcial o totalmente a los servicios ambulatorios (61%), la atención comunitaria (54%), los servicios hospitalarios (53%) y las clínicas móviles (47%). Los servicios de atención de emergencia prehospitalaria y los servicios de las unidades de emergencia se vieron afectados en una minoría de países (12% y 8% respectivamente).

## Listas de Espera en Chile[22]

La situación antes descrita, también representa la situación de Chile, esto hizo aumentar las listas de espera por consultas de especialidades, procedimientos e intervenciones quirúrgicas, tanto para problemas de salud GES como no GES.

[22]Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023. Fondo Nacional de Salud (Fonasa), Sistema de Gestión de Garantías Explícitas de Salud (SIGGES), fecha de extracción 10 de enero de 2024. Corte 31 de diciembre de 2023. Periodo de análisis: acumulado al 31/12/2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

De acuerdo con la base del Deis, el sector público realizó 972.829 intervenciones quirúrgicas en 2023, de las cuales 512.423 fueron electivas, éstas últimas tuvieron un aumento de 16% con respecto a igual periodo del año 2022.

Respecto al sector privado, las listas de espera de beneficiarios de isapres no se encuentran cuantificadas, en general dependen de la capacidad de pago de los beneficiarios encontrar una hora disponible, pero en algunas especialidades, hay demoras de más de un mes, dependiendo de la región en la que uno consulte.

En consideración a lo anterior, este capítulo se referirá al sector público de salud y a los beneficiarios de Fonasa.

## A. LISTAS DE ESPERA GES

De acuerdo con información del Minsal a diciembre del año 2019 solo 7.944 garantías estaban atrasadas a nivel país, con un promedio de 66 días de espera.

A diciembre de 2020, la postergación de estas atenciones por efectos de la pandemia covid-19, generó un aumento de las garantías retrasadas a nivel país, que alcanzaron a 52.526, con un promedio de 131,7 días de espera.

A diciembre de 2021, la postergación de estas atenciones por efectos de la pandemia covid-19, determinó un aumento de las garantías retrasadas a nivel país, que alcanzaron a 54.333, con un promedio de 154,6 días de espera.

Para el período enero a diciembre de 2022, se registró un total de 3.949.739 garantías de oportunidad a nivel país, de las cuales 3.888.548 fueron cumplidas (98,5%), es decir, el 1,5% del total de garantías registradas fueron incumplidas o retrasadas, las que suman 61.191.

# 8. LISTAS DE ESPERA

Para el período enero a diciembre de 2023, se registró un total de 4.588.848 garantías de oportunidad a nivel país, de las cuales 4.494.988 fueron cumplidas (97,95%), es decir, el 2,05% del total de garantías registradas fueron incumplidas o retrasadas, las que suman 93.860.

## Tabla Nº 40 Estado de la garantía de oportunidad

| Periodo | Cumplida | Exceptuada | Incumplida Atendida | Incumplida no Atendida | Retrasadas Acumuladas | Numerador | Total | % de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019 | 3.768.184 | 150.259 | 104.084 | 5.966 | 7.944 | 4.022.527 | 4.036.437 | 99,66% |
| 2020 | 2.257.901 | 96.466 | 162.846 | 13.627 | 52.526 | 2.517.213 | 2.583.366 | 97,44% |
| 2021 | 2.751.818 | 94.544 | 162.508 | 14.557 | 54.333 | 3.008.870 | 3.077.760 | 97,76% |
| 2022 | 3.436.223 | 125.703 | 306.794 | 19.828 | 61.191 | 3.868.720 | 3.949.739 | 97,95% |
| 2023 | 4.008.227 | 151.583 | 335.178 | 23.420 | 70.440 | 4.494.988 | 4.588.848 | 97,95% |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023

La información obtenida desde Fonasa[23] respecto a los retrasos por servicio de salud, permite comparar los últimos años.

Llama la atención el gran aumento en el caso de los Servicios de salud Tarapacá, metropolitano Central, Antofagasta, Metropolitano Occidente, Bio Bio y Metropolitano Norte que superan el 100% respecto del año 2022.

[23]Sistema de Gestión de Garantías Explícitas de Salud (SIGGES), fecha de extracción 10 de enero de 2024. Corte 31 de diciembre de 2023. Periodo de análisis: acumulado al 31/12/2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 41 Garantías de oportunidad GES retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023. Comparación a igual mes del año anterior por Servicio de Salud

| Servicio de Salud | dic-22 | dic-23 | Variación % |
|---|---|---|---|
| Tarapacá | 231 | 1.149 | 397,4% |
| Metropolitano Central | 952 | 3.063 | 221,7% |
| Antofagasta | 571 | 1.689 | 195,8% |
| Metropolitano Occidente | 2.047 | 4.533 | 121,4% |
| Biobío | 1.513 | 3.231 | 113,5% |
| Metropolitano Norte | 3.806 | 7.797 | 104,9% |
| Metropolitano Sur | 1.516 | 3.044 | 100,8% |
| Hospital Digital | 1 | 2 | 100,0% |
| Del Reloncaví | 2.007 | 3.886 | 93,6% |
| Chiloé | 885 | 1.325 | 49,7% |
| Metropolitano Suroriente | 2.289 | 3.321 | 45,1% |
| Atacama | 853 | 1.129 | 32,4% |
| Araucanía sur | 4.457 | 5.848 | 31,2% |
| Talcahuano | 1.097 | 1.429 | 30,3% |
| O'Higgins | 3.810 | 4.864 | 27,7% |
| Concepción | 1.900 | 2.054 | 8,1% |
| Arica y Parinacota | 1 | 1 | 0,0% |
| Viña del Mar-Quillota | 6.662 | 5.735 | -13,9% |
| Maule | 5.688 | 4.762 | -16,3% |
| Metropolitano Oriente | 805 | 633 | -21,4% |
| Valparaíso-San Antonio | 4.838 | 3.663 | -24,3% |
| Aysén | 654 | 437 | -33,2% |
| Los Ríos | 4.568 | 2.930 | -35,9% |
| Magallanes | 1.160 | 689 | -40,6% |
| Araucanía Norte | 590 | 281 | -52,4% |
| Coquimbo | 4.152 | 1.855 | -55,3% |
| Arauco | 951 | 344 | -63,8% |
| Ñuble | 1.632 | 497 | -69,5% |
| Aconcagua | 1.534 | 249 | -83,8% |
| Osorno | 21 | 0 | -100,0% |
| **Total** | **61.191** | **70.440** | **15,1%** |
| **% de Retraso acumulado** | **1,55%** | **1,54%** | |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

El total de garantías retrasadas al 31 de diciembre de 2023 fue de 70.440 casos, con un promedio de días de espera de 129,5 días y un incremento de casi 15% respecto al año anterior. A continuación, se analiza el periodo de días de retraso por Servicio de Salud.

## Tabla Nº 42 Garantías de oportunidad GES retrasadas al 31.12.2023

| Servicios de Salud | Femenino | Masculino | No declarado | Total retrasos | Días de retrasos Promedio | Mediana |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Arica | 0 | 1 | | 1 | 367,0 | 367,0 |
| Iquique | 750 | 399 | | 1.149 | 99,9 | 63,0 |
| Antofagasta | 1.044 | 645 | | 1.689 | 110,0 | 63,0 |
| Atacama | 721 | 408 | | 1.129 | 46,1 | 35,0 |
| Coquimbo | 1.103 | 752 | | 1.855 | 102,3 | 47,0 |
| Valparaíso San Antonio | 2.218 | 1.445 | | 3.663 | 191,0 | 103,0 |
| Viña del Mar Quillota | 3.652 | 2.083 | | 5.735 | 130,4 | 77,0 |
| Aconcagua | 140 | 109 | | 249 | 215,2 | 83,0 |
| Metropolitano Norte | 4.669 | 3.101 | 27 | 7.797 | 124,4 | 75,0 |
| Metropolitano Occidente | 2.918 | 1.615 | | 4.533 | 97,7 | 60,0 |
| Metropolitano Central | 1.902 | 1.161 | | 3.063 | 91,0 | 40,0 |
| Metropolitano Oriente | 351 | 282 | | 633 | 49,0 | 21,0 |
| Metropolitano Sur | 2.031 | 1.013 | | 3.044 | 81,3 | 60,0 |
| Metropolitano Suroriente | 2.027 | 1.294 | | 3.321 | 113,7 | 69,0 |
| Libertador B. O'Higgins | 3.001 | 1.863 | | 4.864 | 129,5 | 70,0 |
| Del Maule | 2.932 | 1.830 | | 4.762 | 145,6 | 83,0 |
| Ñuble | 246 | 251 | | 497 | 151,3 | 82,0 |
| Concepción | 1.395 | 658 | 1 | 2.054 | 135,8 | 56,0 |
| Talcahuano | 986 | 443 | | 1.429 | 121,1 | 70,0 |
| Biobío | 1.811 | 1.420 | | 3.231 | 115,2 | 77,0 |
| Arauco | 189 | 155 | | 344 | 263,3 | 157,0 |
| Araucanía Norte | 202 | 79 | | 281 | 65,5 | 35,0 |
| Araucanía Sur | 3.643 | 2.205 | | 5.848 | 174,5 | 98,0 |
| Valdivia | 1.646 | 1.284 | | 2.930 | 151,6 | 56,0 |
| Osorno | 0 | 0 | | 0 | 0,0 | 0,0 |
| Del Reloncaví | 2.167 | 1.719 | | 3.886 | 120,3 | 70,0 |
| Chiloé | 791 | 534 | | 1.325 | 213,9 | 125,0 |
| Aysén | 240 | 197 | | 437 | 158,0 | 75,0 |
| Magallanes | 407 | 282 | | 689 | 162,9 | 91,0 |
| Hospital Digital | 2 | 0 | | 2 | 12,0 | 12,0 |
| **Total** | **43.184** | **27.228** | **28** | **70.440** | **129,5** | **70,0** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 5 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

Como lo muestra en la tabla anterior, los servicios de salud con mayor cantidad de garantías retrasadas son: el Metropolitano Norte, Araucanía Sur y el de Viña del Mar, pero al observar los plazos de retraso, los servicios con peor situación son Arica y Arauco.

### Tabla Nº 43 Garantías de oportunidad GES retrasadas al 31.12.22, por problema de salud

| Problemas de Salud | Menos de 1 año | Mayor a 1 año | Total retrasos | Promedio días de retraso |
|---|---|---|---|---|
| Diabetes mellitus tipo 2 | 11.642 | 66 | 11.708 | 98,3 |
| Cataratas | 7.700 | 776 | 8.476 | 154,2 |
| Retinopatía diabética | 4.781 | 572 | 5.353 | 180,7 |
| Vicios de refracción | 4.573 | 279 | 4.852 | 112,7 |
| Ayudas técnicas para personas de 65 años y más | 4.637 | 91 | 4.728 | 77,8 |
| Hipoacusia bilateral adulto uso de audífono requerido | 4.314 | 148 | 4.462 | 90,4 |
| Cáncer de mama | 3.968 | 139 | 4.107 | 92,9 |
| Cáncer cervicouterino | 3.121 | 175 | 3.296 | 100,6 |
| Cáncer colorrectal 15 años y más | 2.701 | 100 | 2.801 | 106,2 |
| Colecistectomía preventiva | 1.232 | 348 | 1.580 | 242,9 |
| Artrosis de caderas | 1.082 | 413 | 1.495 | 307,2 |
| Hiperplasia de próstata | 1.160 | 217 | 1.377 | 195,8 |
| Cáncer gástrico | 1.161 | 24 | 1.185 | 97,6 |
| Estrabismo | 996 | 67 | 1.063 | 131,0 |
| Otras (20%) | 12.659 | 1.298 | 13.957 | |
| **Total** | **65.727** | **4.713** | **70.440** | **129,5** |
| | **93%** | **7%** | | |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

De un total de 87 PS GES, los siguientes cuatro PS de ellos no tienen retrasos: urgencia odontológica ambulatoria, politraumatizado grave, fibrosis quística y, artritis idiopática juvenil. En tanto, el 80% de los retrasos se concentra en 14 problemas de salud, destacando la Diabetes Mellitus 2 con un 16,6% de este grupo.

Al hacer una agrupación por especialidad, el 53% de los retrasos se concentra en tres especialidades: oftalmología con un 28% (19.744 casos), cáncer con un 18% (12.969) casos) y ayudas técnicas con un 7% (4.728 casos).

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 44 Número de personas con garantías de oportunidad GES retrasadas, según patologías, acumuladas al 31 de diciembre de 2023

| Problema de salud | Nº de personas con garantía de oportunidad retrasada |
|---|---|
| Diabetes mellitus tipo 2 | 11.693 |
| Cataratas | 8.457 |
| Retinopatía diabética | 5.353 |
| Vicios de refracción | 4.852 |
| Hipoacusia bilateral adulto uso de audífono requerido | 4.447 |
| Cáncer de mama | 3.993 |
| Ayudas técnicas para personas de 65 años o más | 3.926 |
| Cáncer cervicouterino | 3.279 |
| Cáncer colorrectal 15 años y más | 2.742 |
| Colecistectomía preventiva | 1.580 |
| Artrosis de caderas | 1.436 |
| Hiperplasia de próstata | 1.377 |
| Cáncer gástrico | 1.173 |
| Estrabismo | 1.058 |
| Otras (20%) | 13.019 |
| **Total** | **68.385** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

NOTA: Para la contabilización de las personas se utilizaron los RUN distintos. El total 68.385 es menor a la suma (69.267) porque una persona puede tener más de un problema de salud.

El 21% de las garantías retrasadas corresponden a cánceres, con largos tiempos de espera, promedio de casi 100 días, lo que complica la condición de salud del paciente, con riesgo real de muerte.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 45 Garantías de oportunidad GES cánceres, retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023

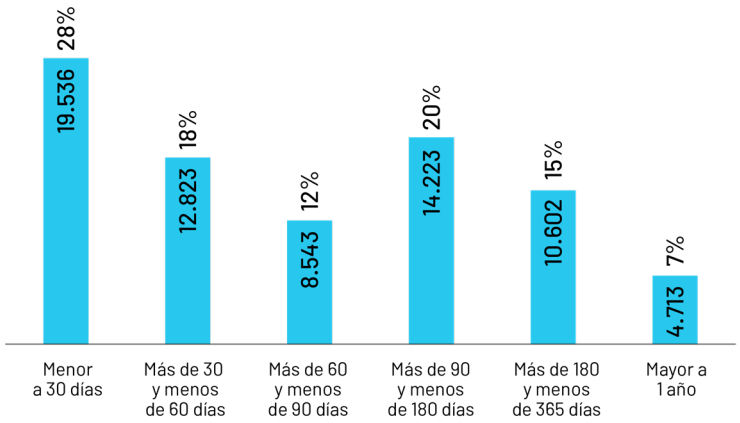
| Problemas de Salud | Menos de 1 año | Mayor a 1 año | Total retrasos | Promedio días de retraso |
|---|---|---|---|---|
| Cáncer de mama | 3.968 | 139 | 4.107 | 92,9 |
| Cáncer cervicouterino | 3.121 | 175 | 3.296 | 100,6 |
| Cáncer colorrectal 15 años y más | 2.701 | 100 | 2.801 | 106,2 |
| Cáncer gástrico | 1.161 | 24 | 1.185 | 97,6 |
| Cáncer de próstata | 977 | 29 | 1.006 | 94,7 |
| Cáncer de pulmón | 541 | 16 | 557 | 93,0 |
| Linfoma en adultos | 408 | 9 | 417 | 80,3 |
| Cáncer de tiroides | 328 | 18 | 346 | 98,8 |
| Cáncer renal | 289 | 23 | 312 | 127,1 |
| Cáncer de ovario epitelial | 140 | 9 | 149 | 102,4 |
| Cáncer de testículo en adultos | 122 | 3 | 125 | 82,4 |
| Leucemia adulto | 106 | 1 | 107 | 98,7 |
| Cáncer vesical 15 años y más | 54 | 4 | 58 | 115,1 |
| Cáncer en menores | 39 | 1 | 40 | 69,1 |
| Osteosarcoma 15 años y más | 1 | 0 | 1 | 1,0 |
| **Total canceres** | **13.956** | **551** | **14.507** | |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

Del total de garantías retrasadas, el 28% se encuentra en el período de 0 a 30 días de retraso, los tramos siguientes entre 30 y hasta los 365 días, suman un 65% de los casos atrasados. Un 7% de casos tienen retrasos de más de un año.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Figura Nº 43 Cantidad y % de garantías retrasadas por días de retraso




Cabe destacar que el 77% de las garantías retrasadas a diciembre 2023, se presentan en el nivel de atención terciario, mayoritariamente de alta complejidad, lo que es en gran medida resultado de la priorización de las atenciones por covid-19.

## Tabla Nº 46 Garantías de oportunidad retrasadas acumuladas al 31 de diciembre de 2023, según nivel de atención

| Nivel de atención | Total retrasos | % |
|---|---|---|
| Atención primaria | 15.445 | 21,9% |
| Atención secundaria | 504 | 0,7% |
| Atención terciaria | 54.485 | 77,3% |
| No aplica | 6 | 0,0% |
| **Total** | **70.440** | **100%** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## B. LISTAS DE ESPERA NO GES

En 2023, a nivel nacional, se observa un aumento de casi 15% en los retrasos asociados a problemas de salud garantizados respecto del 2022, es esperable por lo tanto que las atenciones por problemas de salud no garantizados también hayan sido postergados.

A continuación, se presenta la información de listas de espera No GES, que incluye tanto las consultas de especialidades como las cirugías en el contexto del seguro público de salud Fonasa.

### Tabla Nº 47 Lista de espera intervenciones quirúrgicas no GES y de consultas de especialidad según nivel de atención

| Nivel de Atención | Nº de consultas nuevas de especialidad en espera | Nº Cirugías en lista de espera |
|---|---|---|
| Primario | 238.396 | 29.619 |
| Secundario | 2.004.845 | 298.384 |
| Terciario | 156.804 | 5.569 |
| No definido • | 1.515 | 7 |
| **Total general** | **2.401.560** | **333.579** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

Con respecto a los retrasos por tramos de ingreso, el tramo B concentra casi 48,5% de las Consultas de Especialidad retrasadas.

### Tabla Nº 48 Lista de espera de intervenciones quirúrgicas no GES y consultas de especialidad por tramos Fonasa al 31 de diciembre de 2023

| Tramo Fonasa | Nº Cirugías en lista de Espera | % Cirugías en lista de espera por tramo | Nº de consultas nuevas de especialidad en espera | % Consultas en lista de espera por Tramo |
|---|---|---|---|---|
| A | 60.548 | 18,2% | 511.853 | 21,3% |
| B | 171.526 | 51,4% | 1.164.063 | 48,5% |
| C | 41.260 | 12,4% | 295.162 | 12,3% |
| D | 53.627 | 16,1% | 368.704 | 15,4% |
| Sin tramo | 6.618 | 2,0% | 61.778 | 2,6% |
| **Total general** | **333.579** | **100,0%** | **2.401.560** | **100%** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023

# 8. LISTAS DE ESPERA

### A) CONSULTAS NUEVAS DE ESPECIALIDAD (NO CONSIDERA CONTROLES)

A diciembre de 2019, existían un total a nivel país de 1.926.829 nuevas consultas de especialidades, con un promedio de 376 días, correspondiente a 1.653.555 personas.

A diciembre de 2020, existían un total a nivel país de 1.920.545 nuevas consultas de especialidades, con un promedio de 501 días, correspondiente a 1.648.945 personas. Sin embargo, la no asistencia a establecimientos de salud, salvo a urgencias, por temor al contagio, muy probablemente nos hace pensar en una lista de espera oculta adicional.

A diciembre de 2021, existían un total a nivel país de 2.001.947 nuevas consultas de especialidades, con un promedio de 506 días, correspondiente a 1.621.188 personas.

A diciembre de 2022, existían un total a nivel país de 2.205.524 nuevas consultas de especialidades, con un promedio de 426 días, correspondiente a 1.851.733 personas.

A diciembre de 2023, existían un total a nivel país de 2.401.560 nuevas consultas de especialidades, con un promedio de 353 días, correspondiente a 2.006.440, con un ratio de 1,19 casos por persona.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 49 Lista de espera de consultas nuevas de especialidad por número de registros y tiempo de espera, al 31 de diciembre de 2023

| Servicios de Salud | Menor a 3 meses | Más de 3 meses y menos de 1 año | Más de 1 y menos de 2 años | Más de 2 y menos de 3 años | Mayor de 3 años | Total General | Promedio Días de Espera |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Arica | 12.655 | 15.921 | 437 | 0 | 0 | 29.013 | 133 |
| Iquique | 9.154 | 21.795 | 12.989 | 2.513 | 2.658 | 49.109 | 374 |
| Antofagasta | 13.578 | 29.957 | 16.309 | 6.703 | 3.435 | 69.982 | 384 |
| Atacama | 10.081 | 18.556 | 5.567 | 1.080 | 2.818 | 38.102 | 329 |
| Coquimbo | 31.807 | 60.360 | 24.797 | 2.061 | 605 | 119.630 | 244 |
| Valparaíso-SA | 15.635 | 29.261 | 13.993 | 6.115 | 1.485 | 66.489 | 330 |
| Viña del Mar-Q | 25.946 | 58.871 | 37.922 | 11.366 | 2.514 | 136.619 | 348 |
| Aconcagua | 8.372 | 10.254 | 3.197 | 875 | 1.246 | 23.944 | 287 |
| M. Norte | 19.450 | 41.509 | 31.243 | 18.943 | 33.567 | 144.712 | 706 |
| M. Occidente | 34.096 | 75.081 | 33.374 | 8.803 | 7.354 | 158.708 | 346 |
| M. Central | 15.729 | 37.365 | 27.756 | 2.343 | 1.180 | 84.373 | 318 |
| M. Oriente | 21.511 | 34.292 | 18.230 | 6.157 | 4.283 | 84.473 | 350 |
| M. Sur | 32.094 | 68.130 | 31.631 | 6.188 | 962 | 139.005 | 281 |
| M. Suroriente | 33.737 | 59.717 | 19.638 | 4.510 | 6.869 | 124.471 | 321 |
| O'Higgins | 24.280 | 51.284 | 32.825 | 7.402 | 1.929 | 117.720 | 324 |
| Del Maule | 32.471 | 72.290 | 33.857 | 2.345 | 582 | 141.545 | 261 |
| Ñuble | 21.194 | 38.527 | 22.843 | 8.277 | 3.587 | 94.428 | 358 |
| Concepción | 25.172 | 42.178 | 17.699 | 1.093 | 1.064 | 87.206 | 243 |
| Arauco | 7.222 | 12.402 | 6.122 | 3.064 | 3.713 | 32.523 | 464 |
| Talcahuano | 18.684 | 32.095 | 13.309 | 438 | 183 | 64.709 | 227 |
| Biobío | 15.803 | 34.190 | 19.784 | 3.544 | 1.289 | 74.610 | 311 |
| A. Norte | 11.944 | 22.333 | 9.245 | 1.686 | 2.201 | 47.409 | 316 |
| A. Sur | 28.963 | 65.381 | 50.555 | 28.905 | 22.912 | 196.716 | 528 |
| Valdivia | 15.324 | 27.894 | 15.879 | 3.624 | 2.024 | 64.745 | 319 |
| Osorno | 11.635 | 22.244 | 9.787 | 304 | 93 | 44.063 | 240 |
| Del Reloncavi | 17.381 | 43.974 | 23.643 | 6.797 | 4.576 | 96.371 | 361 |
| Chiloé | 6.271 | 11.751 | 4.793 | 1.009 | 1.223 | 25.047 | 320 |
| Aysén | 4.545 | 7.203 | 2.672 | 157 | 24 | 14.601 | 217 |
| Magallanes | 8.088 | 14.480 | 7.109 | 874 | 165 | 30.716 | 261 |
| No definido• | 391 | 129 | 1 | 0 | 0 | 521 | 65 |
| **Total general** | **533.213** | **1.059.424** | **547.206** | **147.176** | **114.541** | **2.401.560** | **353** |
| | 22,2% | 44,1% | 22,8% | 6,1% | 4,8% | | |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

La cantidad de primeras consultas de especialidad NO GES, en lista de espera al 31 de diciembre de 2023 suman 2.401.560 en el sector público, con un promedio de 353 días de espera, donde el 66% espera por entre un mes y un año y un 5% espera ya por más de tres años.

Respecto a las especialidades en espera para Consultas Médicas y de Salud Bucal, la situación es la que se muestra en tabla siguiente, en la cual se detalla el 90% de las consultas médicas en listas de espera.  Como se puede apreciar, las tres especialidades médicas con mayores consultas en espera son Oftalmología con un 16,7%, otorrinolaringología con un 12% y Ginecología con un 8,4%.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 50 Lista de espera consulta nueva de especialidad desagregadas por subespecialidad médica y odontológica (considera subespecialidades pediátricas) al 31 de diciembre de 2023

| Tipo de Especialidad | Especialidad y subespecialidad pediátrica | Total consultas |
|---|---|---|
| Médica | Oftalmología | 324.144 |
| | Otorrinolaringología | 232.826 |
| | Ginecología | 163.457 |
| | Traumatología Y Ortopedia | 145.332 |
| | Cirugía General | 126.726 |
| | Urología | 103.227 |
| | Dermatología | 79.148 |
| | Cardiología | 74.869 |
| | Neurología Adulto | 68.872 |
| | Medicina Interna | 62.918 |
| | Gastroenterología Adulta | 62.004 |
| | Neurocirugía | 52.431 |
| | Neurología Pediátrica | 47.321 |
| | Cirugía Vascular Periférica | 41.656 |
| | Endocrinología Adulta | 33.457 |
| | Cirugía Digestiva | 28.725 |
| | Medicina Física II Rehabilitación (Fisiatría Adulta) | 22.187 |
| | Pediatría | 21.847 |
| | Reumatología | 20.556 |
| | Enfermedades Respiratorias Del Adulto (Broncopulmonar.) | 19.923 |
| | Cirugía Pediátrica | 18.872 |
| | Otras | 186.766 |
| **Total Consultas de Especialidad** | | **1.937.264** |
| Odontología I | Rehabilitación Oral | 129.090 |
| | Ortodoncia Y Ortopedia Dento Maxilofacial | 109.716 |
| | Endodoncia | 65.093 |
| | Cirugía Y Traumatología Buco Maxilofacial | 64.052 |
| | Periodoncia | 30.574 |
| | Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial | 20.108 |
| | Odontopediatría | 18.299 |
| | mplantología Buco Maxilofacial | 12.491 |
| | Cirugía Bucal | 10.409 |
| | Patología Oral | 4.408 |
| | Imagenología Oral Y Maxilofacial | 56 |
| **Total Consultas Odontológicas** | | **464.296** |
| | **Total** | **2.401.560** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

La Tabla 51, muestra que en diciembre del 2023 se registraron 196.036 primeras consultas retrasadas más que en diciembre de 2022, lo que representó un incremento neto de 9%. De estas, los servicios de salud que más aumentaron sus listas de espera en consultas nuevas fueron los de Arica (45%), Aysén (36%) y Chiloé (28%. Destacan los Servicios de Salud de Atacama, Metropolitano Central y Valdivia que lograron disminuir sus listas de espera.

## Tabla Nº 51 Lista de espera de consulta nueva de especialidad al 31 de diciembre 2022 y 2023

| Servicios de Salud | Nº de Registros dic. 22 | Nº de Registros dic. 23 | Variación % dic. 2023 respecto de dic. 2022 |
|---|---|---|---|
| Arica | 19.994 | 29.013 | 45% |
| Aysén | 36.214 | 49.109 | 36% |
| Chiloé | 93.479 | 119.630 | 28% |
| Arauco | 52.954 | 64.745 | 22% |
| Talcahuano | 115.899 | 141.545 | 22% |
| Nuble | 53.275 | 64.709 | 21% |
| A. Sur | 12.245 | 14.601 | 19% |
| Concepción | 120.146 | 139.005 | 16% |
| Del Maule | 26.560 | 30.716 | 16% |
| Osorno | 38.643 | 44.063 | 14% |
| Coquimbo | 61.578 | 69.982 | 14% |
| Aconcagua | 140.385 | 158.708 | 13% |
| Antofagasta | 77.501 | 87.206 | 13% |
| M. Occidente | 33.918 | 38.102 | 12% |
| Valparaíso-SA | 67.251 | 74.610 | 11% |
| Iquique | 22.667 | 25.047 | 10% |
| Viña del Mar-Q | 178.285 | 196.716 | 10% |
| M. Sur Oriente | 29.518 | 32.523 | 10% |
| A. Norte | 88.764 | 96.371 | 9% |
| Del Reloncaví | 43.858 | 47.409 | 8% |
| M. Oriente | 89.491 | 94.428 | 6% |
| Biobío | 64.256 | 66.489 | 3% |
| Magallanes | 81.820 | 84.373 | 3% |
| M. Sur | 121.498 | 124.471 | 2% |
| M. Norte | 115.403 | 117.720 | 2% |
| O'Higgins | 144.953 | 144.712 | 0% |
| Atacama | 151.622 | 136.619 | -10% |
| M. Central | 26.782 | 23.944 | -11% |
| Valdivia | 96.565 | 84.473 | -13% |
| No definido | 0 | 521 | |
| **Total** | **2.205.524** | **2.401.560** | **9%** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

### B) CIRUGÍAS NO GES

A diciembre de 2019, existían un total a nivel país de 287.524 intervenciones quirúrgicas No Ges en lista de espera, con un promedio de 329 días, correspondiente a 258.297 personas.

A diciembre de 2020, existían un total a nivel país de 283.978 intervenciones quirúrgicas No GES en lista de espera, con un promedio de 525 días, correspondiente a 254.529 personas. Sin embargo, la no asistencia a establecimientos de salud, salvo a urgencias, por temor al contagio durante la pandemia, hace pensar que puede haber existido un mayor número de casos que no se expresó en listas de espera porque no acudió a los centros asistenciales.

A diciembre de 2021, existían un total a nivel país de 315.945 intervenciones quirúrgicas No GES en lista de espera, con un promedio de 597 días, correspondiente a 280.970 personas.

A diciembre de 2022, existían un total a nivel país de 302.363 intervenciones quirúrgicas No GES en lista de espera, con un promedio de 544 días, correspondiente a 267.921 personas.

A diciembre de 2023, existían un total a nivel país de 333.579 intervenciones quirúrgicas No GES en lista de espera, con un promedio de 449 días, correspondiente a 283.274 personas. Si bien hay más personas esperando, la espera es en promedio 95 días menor que la del año anterior.

La tabla siguiente desglosa por servicio de salud las cirugías atrasadas por servicio de salud.

# 8. LISTAS DE ESPERA

## Tabla Nº 52 Lista de espera de intervenciones quirúrgicas por número de registros y número de personas al 31 diciembre de 2023

| Servicios de Salud | Nº de Registros | Nº de Personas | Ratio |
|---|---|---|---|
| Arica | 4.183 | 3.819 | 1,08 |
| Iquique | 6.298 | 4.556 | 1,26 |
| Antofagasta | 7.411 | 6.755 | 1,05 |
| Atacama | 5.265 | 4.736 | 1,11 |
| Coquimbo | 14.268 | 12.106 | 1,1 |
| Valparaíso-San Antonio | 11.194 | 8.795 | 1,1 |
| Viña del Mar-Quillota | 18.828 | 15.455 | 1,22 |
| Aconcagua | 7.163 | 5.532 | 1,13 |
| Metropolitano Norte | 15.273 | 12.839 | 1,1 |
| Metropolitano Occidente | 11.507 | 9.952 | 1,1 |
| Metropolitano Central | 11.994 | 10.131 | 1,16 |
| Metropolitano Oriente | 13.022 | 11.679 | 1,1 |
| Metropolitano Sur | 14.475 | 11.921 | 1,12 |
| Metropolitano Suroriente | 18.505 | 16.558 | 1,07 |
| O'Higgins | 33.263 | 25.824 | 1,19 |
| Del Maule | 25.421 | 21.770 | 1,12 |
| Ñuble | 11.890 | 9.485 | 1,2 |
| Concepción | 17.346 | 14.816 | 1,16 |
| Arauco | 4.373 | 3.953 | 1,12 |
| Talcahuano | 6.445 | 6.284 | 1,05 |
| Biobío | 16.075 | 13.204 | 1,15 |
| Araucanía Norte | 3.909 | 3.660 | 1,04 |
| Araucanía Sur | 14.285 | 13.616 | 1,12 |
| Valdivia | 8.074 | 7.638 | 1,15 |
| Osorno | 7.937 | 6.669 | 1,14 |
| Del Reloncaví | 15.847 | 12.918 | 1,13 |
| Chiloé | 4.865 | 4.487 | 1,13 |
| Aysén | 1.275 | 1.371 | 1,01 |
| Magallanes | 3.172 | 2.720 | 1,2 |
| No definido* | 16 | 25 | 1,04 |
| **Total general** | **333.579** | **283.274** | **1,13** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 8. LISTAS DE ESPERA

Tabla Nº 53 Variación lista de espera de intervenciones quirúrgicas al 31 de diciembre 2022 y 2023, por Servicio de Salud

| Servicios de Salud | Nº de registros dic. 22 | Nº de registros dic. 23 | Variación % sept. 2023 respecto de dic. 2022 |
|---|---|---|---|
| M. Sur | 10.705 | 14.475 | 35% |
| Del Reloncaví | 11.849 | 15.847 | 34% |
| A. Norte | 3.056 | 3.909 | 28% |
| Antofagasta | 5.857 | 7.411 | 27% |
| Iquique | 5.000 | 6.298 | 26% |
| Valparaíso-SA | 8.961 | 11.194 | 25% |
| M. Oriente | 10.467 | 13.022 | 24% |
| O'Higgins | 27.042 | 33.263 | 23% |
| Aconcagua | 6.057 | 7.163 | 18% |
| Aysén | 1.090 | 1.275 | 17% |
| Coquimbo | 12.204 | 14.268 | 17% |
| Concepción | 14.930 | 17.346 | 16% |
| Biobío | 14.137 | 16.075 | 14% |
| Chiloé | 4.320 | 4.865 | 13% |
| M. Norte | 13.578 | 15.273 | 12% |
| Osorno | 7.158 | 7.937 | 11% |
| Arica | 3.802 | 4.183 | 10% |
| Del Maule | 23.148 | 25.421 | 10% |
| M. Sur Oriente | 16.936 | 18.505 | 9% |
| Viña del Mar-Q | 17.437 | 18.828 | 8% |
| Arauco | 4.053 | 4.373 | 8% |
| M. Central | 11.409 | 11.994 | 5% |
| M. Occidente | 11.014 | 11.507 | 4% |
| Magallanes | 3.054 | 3.172 | 4% |
| Nuble | 11.494 | 11.890 | 3% |
| Atacama | 5.352 | 5.265 | -2% |
| A. Sur | 18.898 | 14.285 | -24% |
| Valdivia | 10.725 | 8.074 | -25% |
| Talcahuano | 8.630 | 6.445 | -25% |
| No definido | | 16 | |
| **Total general** | **302.363** | **333.579** | **10%** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

En relación a los tiempos de espera, el promedio de días de espera es de 449 días a nivel nacional, mientras la mediana es de 289 días.

# 8. LISTAS DE ESPERA

Durante 2023, hubo 29.825 suspensiones de cirugía en adultos, y sólo 3.424 en pediatría. La principal causa de cancelación es por motivos administrativos, luego vienen las causas atribuibles al equipo quirúrgico y en tercer orden las asociadas a los pacientes. Esto significa que existe espacio importante de mejora en la gestión.

**Tabla Nº 54 Causales de suspensión de cirugías efectivas entre enero y diciembre de 2023, por grupo etario**

| Causales de suspensión | Menores de 15 años | Mayores de 15 años |
|---|---|---|
| Administrativas | 1.086 | 12.600 |
| Emergencias | 76 | 494 |
| Gremiales | 119 | 906 |
| Infraestructura | 59 | 393 |
| Paciente | 1.360 | 5.458 |
| Unidad de apoyo clínico | 185 | 3.296 |
| **Total** | **3.424** | **29.825** |

Fuente: Información obtenida de Informe de Glosa Presupuestaria 05 del Minsal a diciembre de 2023.

# 9.

# DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS

# 9. DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS

Tal como se hablaba en la sección anterior, en Chile como el resto del mundo, los efectos de la pandemia covid-19 aún son visibles y se presentan en distintos aspectos de la vida y de la economía.

En post pandemia Chile debió enfrentar una economía en contracción de la producción debido a la suspensión parcial de la actividad laboral, frente a una demanda afectada por la baja en los ingresos de los hogares. La recuperación trajo consigo un aumento en la inflación, y consecuentemente, ajustes fiscales y monetarios para poder contenerla.

En el sector público, se ha debido enfrentar restricciones de financiamiento fiscal, como medida para hacer frente al déficit fiscal y endeudamiento del país, con una producción que aún no es capaz de llegar a los niveles prepandémicos.

El sector privado asegurador de salud ha debido enfrentar la crisis financiera más grande de su historia, por una serie de factores, como ajustes en los precios de los planes, judicialización de alzas, deudas a raíz de la pandemia, por lo que las isapres han manifestado desde 2021 que atraviesan una grave situación financiera.

En 2019 la Superintendencia de Salud emitió una tabla única de factores, que acota las diferencias por características de los afiliados. Posteriormente, en el año 2021, se promulgó una ley que entregó facultades a la Superintendencia de Salud para fijar los incrementos que las isapres podían hacer a los precios de los planes. Durante 2022, específicamente en el mes de noviembre, la Corte Suprema falló a favor de paralizar los incrementos de los planes de salud para la totalidad de los afiliados del sistema privado, y también ordenó que la nueva tabla de factores, definida por la Superintendencia de Salud en diciembre de 2019, se aplicara no solo a los contratos nuevos (desde abril de 2020 en adelante), sino que para todos los clientes. Así, las aseguradoras deberán reembolsar significativos montos para cumplir la justicia. Dineros que, según han afirmado las isapres, las podría llevar a la insolvencia económica. Esta situación ha derivado en la suspensión de algunos convenios que tienen los prestadores con las isapres y esos usuarios han debido asumir el pago total de sus atenciones en salud.

# 9. DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS

Consecuentemente con todo lo anterior, las aseguradoras privadas aumentaron los períodos de pago y las deudas con los prestadores con quienes mantenían convenios.

Por su parte, el sector público, especialmente los servicios de salud, mantenían durante 2023 deudas por atenciones de urgencias a pacientes con covid-19, que fueron derivados a prestadores privados y que no habían sido pagadas por los servicios de salud en dos años, situación muy preocupante para nuestros asociados.

La Asociación de Clínicas de Chile realiza un seguimiento mensual de las deudas públicas y privadas de sus asociados, como una forma de apoyar la gestión de recuperación de estas ante las distintas instancias y autoridades.

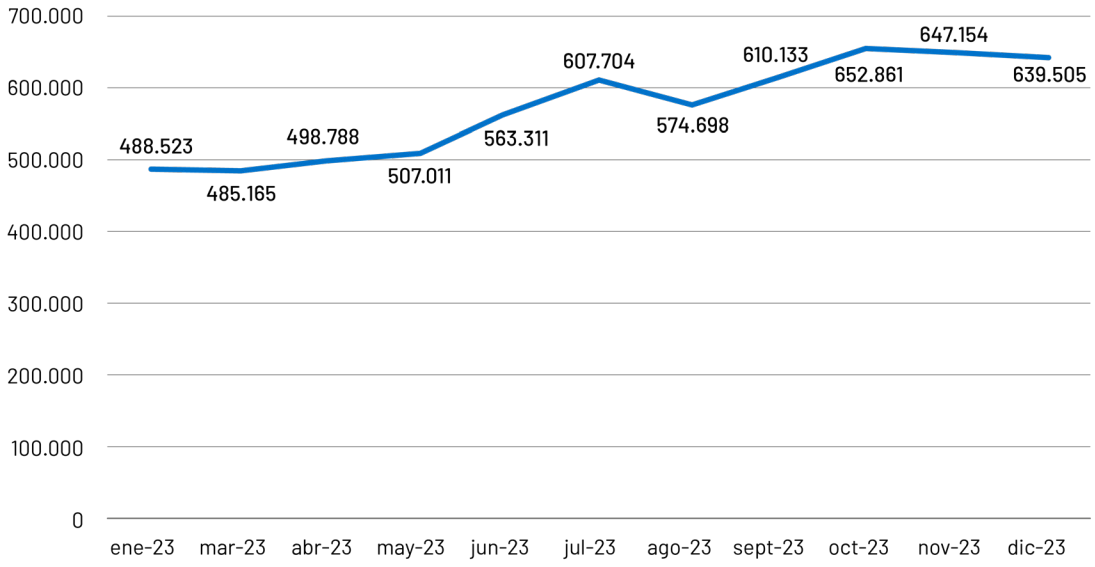
A continuación, se presentan las magnitudes y evolución mensual de estas deudas durante el año 2023.

## 9.1. Deudas de isapres con Prestadores Privados

Clínicas de Chile solicita a los prestadores privados asociados la información de deudas de las isapres y con las respuestas que se reciben se hace una estimación del endeudamiento del mercado total.

# 9. DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS

Figura Nº 44 Estimación de la deuda de isapres con prestadores MM$ de 2023




Fuente: Elaboración propia con información de prestadores.

También se solicita a la Superintendencia de Salud la información de las garantías mantenidas en custodia para resguardar el cumplimiento de las deudas con los prestadores privados en caso de quiebra. Con esta información se estima la cobertura que estas otorgarían a los prestadores después descontar las solicitudes de pago a los prestadores. De esta forma, se estima la cobertura que las garantías tenían a final de cada mes del año 2023, que se mantienen en torno al 50% como se aprecia en la tabla siguiente.

Figura Nº 45 Cobertura de garantías para cubrir deudas con prestadores privados

| Mes | ene.-23 | mar.-23 | abr.-23 | may.-23 | jun.-23 | jul.-23 | ago.-23 | sep.-23 | oct.-23 | nov.-23 | dic.-23 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cobertura | 58,4% | 67,6% | 60,0% | 57,5% | 51,6% | 48,2% | 49,8% | 47,2% | 44,1% | 46,4% | 47,6% |

Fuente: Elaboración propia con información de prestadores.

La disminución de la cobertura se debe principalmente al aumento de las solicitudes de pago a prestadores con fondos mantenidos en garantías.

## 9.2. Deudas del Sector Público, Fonasa y Servicios de Salud

Clínicas de Chile levanta la información mensual de la deuda que Fonasa mantiene con los prestadores asociados, información extraída principalmente desde el sistema Right Now (Sistema informático que Fonasa tiene disponible para los prestadores).

Fonasa mantiene una deuda por las atenciones en Modalidad Institucional (MAI) que incorpora las atenciones por GRD, GES, listas de espera y convenios específicos (diálisis y trasplantes entre otros). Otra deuda es por las atenciones en Modalidad Libre Elección (MLE) que corresponde a la ley de urgencia, atenciones pre-estabilización del paciente. Y finalmente, está la deuda de los servicios de salud que corresponde a rebases de la ley de urgencia por atenciones realizadas hasta el 31.12.2022, ya que a partir de esa fecha los rebases los paga Fonasa directamente.

Para ello Fonasa ha acordado con la Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda, la entrega de financiamiento adicional contra un programa de pago de deudas acordadas con DIPRES. A diciembre de 2023 se pagaron MM$ 11 mil por este concepto y DIPRES comprometió el pago de MM$ $108[24] mil durante los años 2024 y 2025.

[24] De estos MM$108 mil, casi MM$ 68 mil se pagaron en 2024 y MM$40 mil se pagarán en 2025. Esta cifra no considera recursos involucrados en la demanda realizada por Clínicas Dávila Recoleta y Vespucio, por MM$ $32 mil aún en Tribunales.

# 9. DEUDAS DE ISAPRES Y DEL SECTOR PÚBLICO CON PRESTADORES PRIVADOS

## Tabla Nº 55 Deuda mensual exigible sector público con prestadores privado, año 2023, MM$

| MES | Tipo De Deuda | GRD | GES | Listas de espera | Convenios con Fonasa | Convenios con Servicios | Ley de Urgencia - PAES | Rebases Ley de Urgencia | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ene.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 10.658 | 3.497 | 261 | 1.354 | s/i | 26.240 | 33.929 | 75.939 |
| | Deuda Exigible MM$ | 24.724 | 2.686 | 0 | 566 | s/i | 24.569 | 63.668 | 116.214 |
| | **Total MM$** | **35.382** | **6.182** | **261** | **1.920** | **s/i** | **50.809** | **97.598** | **192.153** |
| feb.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 15.736 | 3.475 | 3.630 | 0 | s/i | 23.098 | 46.911 | 92.850 |
| | Deuda Exigible MM$ | 12.854 | 11.396 | 298 | 0 | s/i | 46.085 | 33.229 | 103.862 |
| | **Total MM$** | **28.590** | **14.871** | **3.929** | **0** | **s/i** | **69.183** | **80.140** | **196.712** |
| mar.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 9.097 | 3.813 | 2.187 | 2.050 | s/i | 38.411 | 83.859 | 139.417 |
| | Deuda Exigible MM$ | 9.551 | 9.715 | 522 | 1.902 | s/i | 38.020 | 65.459 | 125.169 |
| | **Total MM$** | **18.647** | **13.528** | **2.709** | **3.952** | **s/i** | **76.431** | **149.318** | **264.586** |
| abr.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 9.198 | 4.427 | 747 | 7.847 | s/i | 42.175 | 60.963 | 125.357 |
| | Deuda Exigible MM$ | 12.390 | 9.295 | 184 | 2.404 | s/i | 28.682 | 151.383 | 204.339 |
| | **Total MM$** | **21.588** | **13.722** | **931** | **10.251** | **s/i** | **70.858** | **212.347** | **329.695** |
| may.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 10.187 | 4.909 | 442 | 7.107 | s/i | 34.658 | 46.949 | 104.253 |
| | Deuda Exigible MM$ | 11.551 | 8.528 | 170 | 2.719 | s/i | 26.555 | 210.166 | 259.688 |
| | **Total MM$** | **21.738** | **13.436** | **612** | **9.826** | **s/i** | **61.213** | **257.115** | **363.941** |
| jun.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 10.871 | 3.114 | 579 | 5.102 | 1.899 | 22.932 | 54.554 | 99.051 |
| | Deuda Exigible MM$ | 11.830 | 10.341 | 74 | 0 | 588 | 15.954 | 212.350 | 251.137 |
| | **Total MM$** | **22.701** | **13.455** | **653** | **5.102** | **2.487** | **38.886** | **266.904** | **350.188** |
| jul.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 12.635 | 3.388 | 547 | 9.769 | 2.400 | 36.806 | 72.646 | 138.191 |
| | Deuda Exigible MM$ | 13.131 | 6.146 | 0 | 116 | 912 | 26.359 | 194.094 | 240.758 |
| | **Total MM$** | **25.767** | **9.534** | **547** | **9.885** | **3.312** | **63.164** | **266.740** | **378.949** |
| ago.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 11.286 | 4.338 | 1.075 | 1.502 | 2.665 | 35.110 | 43.957 | 99.932 |
| | Deuda Exigible MM$ | 12.893 | 5.179 | 8 | 100 | 2.134 | 24.968 | 224.359 | 269.640 |
| | **Total MM$** | **24.178** | **9.517** | **1.083** | **1.602** | **4.799** | **60.077** | **268.316** | **369.572** |
| sep.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 11.525 | 4.055 | 329 | 10.089 | 4.392 | 29.919 | 42.065 | 102.375 |
| | Deuda Exigible MM$ | 15.238 | 7.954 | 0 | 22.050 | 1.286 | 24.559 | 222.053 | 293.141 |
| | **Total MM$** | **26.764** | **12.009** | **329** | **32.140** | **5.678** | **54.478** | **264.119** | **395.516** |
| oct.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 13.685 | 6.046 | 267 | 10.890 | 2.744 | 38.325 | 53.865 | 125.822 |
| | Deuda Exigible MM$ | 24.509 | 7.969 | 0 | 691 | 3.052 | 26.313 | 181.633 | 244.168 |
| | **Total MM$** | **38.194** | **14.015** | **267** | **11.581** | **5.796** | **64.638** | **235.498** | **369.989** |
| nov.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 13.434 | 5.254 | 755 | 10.788 | 1.829 | 48.281 | 67.598 | 147.940 |
| | Deuda Exigible MM$ | 19.008 | 9.578 | 5 | 3.929 | 877 | 18.766 | 171.853 | 224.017 |
| | **Total MM$** | **32.443** | **14.832** | **760** | **14.717** | **2.706** | **67.047** | **239.451** | **371.956** |
| dic.-23 | Deuda Exigible Pero | | | | | | | | |
| | Montos En Revisión MM$ | 10.453 | 3.612 | 472 | 11.358 | 3.794 | 51.181 | 69.317 | 150.186 |
| | Deuda Exigible MM$ | 19.800 | 8.208 | 5 | 1.374 | 3.188 | 21.181 | 165.468 | 219.223 |
| | **Total MM$** | **30.252** | **11.820** | **477** | **12.732** | **6.982** | **72.362** | **234.785** | **369.410** |

Fuente: Elaboración propia con información de prestadores.

# 10.

# GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023[25]

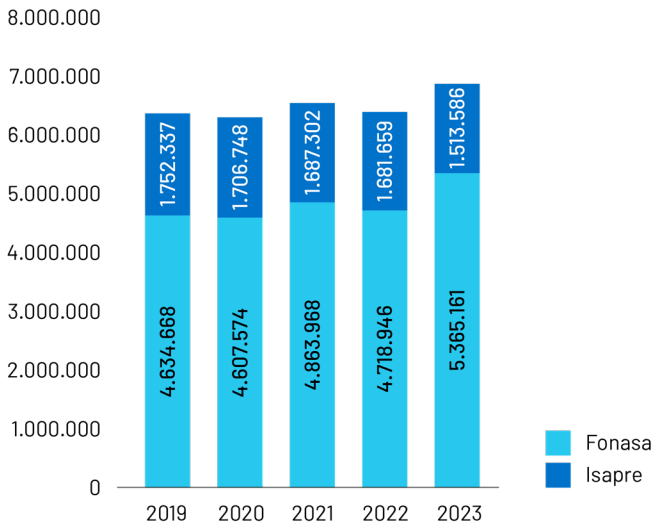
[25]Este capítulo se basa en Estadísticas Nacionales de LM y SIL 2023, publicadas en octubre 2024 por la Superintendencia de Seguridad Social en su página web www.suseso.cl .

# 10. GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023

## 10.1. Cotizantes con Derecho a Licencia Médica

El número de cotizantes, trabajadores con derecho a subsidio por incapacidad laboral (SIL), creció en los últimos cinco años en un 15,8% en el caso de Fonasa pasando de 4,6 millones a 5,4 millones y disminuyó en un 13,6% en el caso de isapres pasando de 1,8 a 1,5 millones de cotizantes, como se aprecia a continuación. En total, 6,9 millones de trabajadores cuentan con este derecho, menos del 35% de la población del país.

Figura Nº 46 Número de cotizantes por previsión con derecho a SIL, 2019 - 2023




Fuente: SUSESO.

Respecto al sexo de los cotizantes que tienen derecho a licencia en 2023, en Fonasa, un 44,9% de los cotizantes con derecho a licencias son mujeres, con una remuneración promedio de $ 940.222 y edad promedio de 40 años. En el caso de las isapres el 39% de sus cotizantes son mujeres, con una remuneración promedio de $ 1.996.758 y edad promedio de 43 años.

Para los hombres, en Fonasa su remuneración promedio es de $ 1.065.664 y edad promedio de 42 años. En Isapre en cambio, los hombres presentan una remuneración promedio de $ 2.122.967 y 44 años de edad promedio.

# 10. GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023

Cabe mencionar que, en Fonasa, 83,9% de los cotizantes son dependientes, 10,1% son independientes, pero existe un 6% que no tiene clasificación. En tanto, en isapres 95,6% son dependientes y sólo un 4,4% son independientes.

Desde el punto de vista de la distribución a lo largo de las regiones del país, Fonasa tiene un 38% de su población cotizante concentrada en la Región Metropolitana, casi 23% de ellos viven en las regiones al norte de la RM y un 39% al sur de esta. En isapres, la concentración de los cotizantes en la Región Metropolitana es mucho mayor, alcanzando a 60%. En la zona norte, se concentra el 18% en tanto en la zona sur el 22% restante.

## 10.2. Diagnósticos más frecuentes

Los diagnósticos más frecuentes en el año 2023 fueron los trastornos mentales, las enfermedades osteomusculares[26] y las enfermedades respiratorias, como se aprecia en el cuadro siguiente, esto ya sea que se considere la distribución por número de licencia tramitadas, días otorgados o días autorizados.  Los trastornos mentales aportaron el 29,1% de las licencias, alcanzando al 43,1% de los días otorgados.

[26]Se incluyen los códigos: U07.1 "Enfermedad respiratoria aguda debido al nuevo coronavirus"; U07.2 "Covid-19, virus no identificado (a la espera del resultado del examen PCR)."; Z29.0 "Aislamiento" y Z20.8 "Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles".

Tabla Nº 56 Licencias médicas autorizadas y días otorgados por previsión y diagnóstico (miles), 2023

| Tipo de diagnóstico | Número de licencias médicas autorizadas | | | | Número de días otorgados | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Fonasa | Isapre | Total | Distribución | Fonasa | Isapre | Total | Distribución |
| Trastornos mentales | 1.954 | 334 | 2.288 | 29,1% | 44.350 | 7.402 | 51.752 | 43,1% |
| Enf. osteomusculares | 1.222 | 201 | 1.422 | 18,1% | 19.866 | 3.088 | 22.953 | 19,1% |
| Enf. respiratorias | 883 | 297 | 1.180 | 15,0% | 4.261 | 1.231 | 5.492 | 4,6% |
| Traumatismos, envenenamientos y otros | 441 | 104 | 545 | 6,9% | 8.275 | 1.910 | 10.185 | 8,5% |
| Enf. infecciosas | 300 | 86 | 385 | 4,9% | 1.161 | 280 | 1.441 | 1,2% |
| Enf. del Sistema Digestivo | 289 | 103 | 392 | 5,0% | 2.799 | 722 | 3.522 | 2,9% |
| Afecciones del embarazo, Parto y Puerperio | 104 | 27 | 131 | 1,7% | 1.957 | 442 | 2.399 | 2,0% |
| Enfermedades del Sist. Genito urinario | 151 | 43 | 194 | 2,5% | 1.881 | 414 | 2.295 | 1,9% |
| Tumores y Cánceres | 120 | 44 | 164 | 2,1% | 4.213 | 1.207 | 5.421 | 4,5% |
| Enf. cardiovasculares | 125 | 24 | 149 | 1,9% | 3.035 | 502 | 3.536 | 2,9% |
| Covid-192 | 206 | 56 | 262 | 3,3% | 817 | 198 | 1.015 | 0,8% |
| Otros diagnósticos | 603 | 150 | 753 | 9,6% | 8.473 | 1.659 | 10.132 | 8,4% |
| Sin información | 1 | 0 | 1 | 0,0% | 27 | 2 | 29 | 0,0% |
| **Total** | **6.399** | **1.468** | **7.868** | **100,0%** | **101.116** | **19.057** | **120.173** | **100,0%** |

Fuente: SUSESO.

## 10.3. Licencias Médicas Tramitadas y Días Otorgados

Cabe mencionar que durante 2023, en ambos sistemas de salud, casi 98% de las licencias médicas emitidas fueron electrónicas.

Entre 2019 y 2023, el número de licencias médicas tramitadas creció en un 49% en Fonasa en tanto en isapres aumentó en un 0,9%, como se aprecia en la tabla adjunta.

# 10. GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023

### Tabla Nº 57 Licencias médicas tramitadas por previsión, 2019 - 2023

| Años | Fonasa | Isapre | Total |
|---|---|---|---|
| 2019 | 4.561.580 | 1.588.723 | 6.150.303 |
| 2020 | 4.695.694 | 1.384.931 | 6.080.625 |
| 2021 | 6.737.653 | 1.770.355 | 8.508.008 |
| 2022 | 7.493.626 | 2.077.569 | 9.571.195 |
| 2023 | 6.798.698 | 1.602.435 | 8.401.133 |

Fuente: SUSESO.

Con relación al número de días otorgados, el incremento es notable entre 2019 y 2023, con una variación de 65,7% en Fonasa y un 15% en isapres. Como resultado, en 2023, el número de días promedio por licencia tramitada fue de 14,9 días en Fonasa y 11,9 días en isapres. En la tabla siguiente se aprecia los efectos de la pandemia en el incremento registrado entre 2019 y 2021, que en las isapres alcanzó un aumento de 4 días por licencia otorgada (en Fonasa sólo fueron 2 días adicionales). En 2022, se empieza a notar la disminución de los días otorgados promedio por licencia en isapres, sin llegar a los niveles prepandemia. En 2023, tanto en Fonasa como en isapres, el promedio se mantiene aún más elevado.

### Tabla Nº 58 Días otorgados por previsión y días promedio otorgados por licencia médica tramitada por previsión, 2019 - 2023

| | Días otorgados | | | Promedio de días otorgados | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Años | Fonasa | Isapre | Total | Fonasa | Isapre | Total |
| 2019 | 61.031.995 | 16.571.158 | 77.603.153 | 13,4 | 10,4 | 12,6 |
| 2020 | 73.737.654 | 20.412.198 | 94.149.852 | 15,7 | 14,7 | 15,5 |
| 2021 | 103.221.870 | 25.613.120 | 128.834.990 | 15,3 | 14,5 | 15,1 |
| 2022 | 109.331.492 | 24.242.352 | 133.573.844 | 14,6 | 11,7 | 14,0 |
| 2023 | 101.116.332 | 19.056.956 | 120.173.288 | 14,9 | 11,9 | 14,3 |

Fuente: SUSESO.

## 10.4. Licencias Médicas Autorizadas y Días Pagados

En el quinquenio en estudio, el número de licencias autorizadas creció en un 48,4% en Fonasa y disminuyó en un 27,2% en las isapres.

Tabla Nº 59 Licencias médicas autorizadas por previsión, 2019 - 2023

| Años | Fonasa | Isapre* | Total |
|---|---|---|---|
| 2019 | 4.311.164 | 2.016.708 | 6.327.872 |
| 2020 | 4.310.302 | 1.280.192 | 5.590.494 |
| 2021 | 6.368.309 | 1.620.894 | 7.989.203 |
| 2022 | 7.049.916 | 1.896.809 | 8.946.725 |
| 2023 | 6.399.447 | 1.468.389 | 7.867.836 |

* Incluye LM reclamadas y acogidas total o parcialmente en las instancias de apelación.

Fuente: SUSESO.

De estas licencias médicas autorizadas, el total de días pagados creció en 47,4% en Fonasa y disminuyó en un 9,3% en isapres. Como resultado, en 2023, el número de días pagados por licencia autorizada fue de 13 en Fonasa y de 9,4 en isapres, lo que representa una disminución de 0,7% en el seguro público y un aumento de 24,6% en las aseguradoras privadas, en el quinquenio.

Tabla Nº 60 Días pagados por previsión y días promedio pagados por licencia médica autorizadas por previsión, 2019- 2023

| Años | Días pagados | | | Promedio de días pagados | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Fonasa | Isapre* | Total | Fonasa | Isapre* | Total |
| 2019 | 56.365.698 | 15.178.225 | 71.543.923 | 13,1 | 7,5 | 11,3 |
| 2020 | 59.147.614 | 15.190.645 | 74.338.259 | 13,7 | 11,9 | 13,3 |
| 2021 | 86.879.035 | 18.148.443 | 105.027.478 | 13,6 | 11,2 | 13,1 |
| 2022 | 88.789.889 | 16.924.161 | 105.714.050 | 12,6 | 8,9 | 11,8 |
| 2023 | 83.071.848 | 13.771.629 | 96.843.477 | 13,0 | 9,4 | 12,3 |

Fuente: SUSESO.

## 10.5. Gasto en Subsidios por Incapacidad Laboral

El gasto en subsidio por incapacidad laboral viene aumentando a tasas elevadas en los últimos años. Entre 2019 y 2023 se aprecia un incremento de 43,1% en el gasto total. Las cifras para Fonasa, por separado, son aún peores observándose un incremento del 73,1% en el quinquenio.

Tabla Nº 61 Gasto SIL en licencias médicas y previsión (MM$ de 2023), 2019-2023

| Años | Fonasa* | Isapre** | Total |
|---|---|---|---|
| 2019 | 1.154.969 | 843.770 | 1.998.738 |
| 2020 | 1.279.975 | 938.817 | 2.218.791 |
| 2021 | 1.964.360 | 1.147.345 | 3.111.704 |
| 2022 | 2.115.018 | 1.079.617 | 3.194.635 |
| 2023 | 1.999.010 | 860.461 | 2.859.471 |

* Incluye el monto pagado en LM atrasadas en Compin y gasto no ejecutado de Instituciones Públicas.
** Incluye LM reclamadas y acogidas total o parcialmente en las instancias de apelación.

Fuente: SUSESO.

El gasto en licencias representa un porcentaje creciente de las contribuciones obligatorias de salud, como se aprecia en la tabla siguiente. En isapres, la participación creció desde un 33,2% a un 35,2%. En Fonasa esta participación subió aún más, pasando de un 39,7% en 2019 a un 52,5% en 2023. Cabe destacar la baja, en ambos casos, del año 2023 respecto del 2022.

Tabla Nº 62 Porcentaje del 7% de cotización necesario para financiar el SIL, según seguro de salud años 2019-2023

| Años | Fonasa | Isapre | Sistema |
|---|---|---|---|
| 2019 | 39,7% | 33,2% | 36,7% |
| 2020 | 42,9% | 37,9% | 40,6% |
| 2021 | 62,4% | 46,6% | 55,5% |
| 2022 | 70,2% | 44,2% | 58,6% |
| 2023 | 52,5% | 35,2% | 45,7% |

Es decir, al año 2023, del 7% obligatorio 3,2 puntos se gastaron en licencias en 2023, dejando para pagar prestaciones 3,8 puntos.

# 10. GASTO EN LICENCIAS MÉDICAS (SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL), AÑO 2023

Tabla Nº 63 Porcentaje de cotización necesario para financiar el SIL, según seguro de salud años 2018-2023

| Años | Fonasa | Isapre | Sistema |
|---|---|---|---|
| 2019 | 2,8% | 2,3% | 2,6% |
| 2020 | 3,0% | 2,6% | 2,8% |
| 2021 | 4,4% | 3,3% | 3,9% |
| 2022 | 4,9% | 3,1% | 4,1% |
| 2023 | 3,7% | 2,5% | 3,2% |

Fuente: SUSESO.

Clínicas de Chile

CLÍNICAS DE CHILE A.G.