

La advertencia de la ACHM a la futura ministra de Salud por posible colapso de hospitales



La Asociación Chilena de Municipalidades (ACHM) encendió las alarmas en el sector salud tras una reunión de trabajo que sostuvo con la futura Ministra de Salud, May Chomalí, a quien se le entregó un informe detallado

sobre las “Presiones Estructurales con Impacto Local” que, según la entidad, tienen a la red de Atención Primaria de Salud (APS) operando más allá de sus límites y amenazando con un colapso hospitalario.

El encuentro fue liderado por Gustavo Alessandri, presidente de la ACHM, y Maximiliano Luksic, alcalde de Huechuraba y Presidente de la Comisión de Salud de la ACHM, quienes advirtieron a la nueva autoridad que la falta de recursos y la descoordinación entre niveles asistenciales son la principal causa de la creciente congestión en los recintos de alta complejidad.

APS: “La única condición estructural para sostener el sistema”

Gustavo Alessandri fue enfático en la necesidad de que se concrete un acuerdo estructural: “Fortalecer la Atención

Primaria no es una consigna, sino la única condición estructural para sostener el sistema de salud. Sin una APS robusta, seguiremos poniendo toda la presión en hospitales que, simplemente, ya operan más allá de sus límites”.

Por su parte, Maximiliano Luksic apuntó a la raíz del problema financiero, calificando la brecha de financiamiento como “insostenible”. “El per cápita basal no crece al ritmo de la demanda real, del costo laboral, ni de las exigencias en salud mental. La carga está cayendo injustamente en los municipios y la calidad de la atención está en riesgo”, declaró el alcalde.

Cuatro Problemas Urgentes que Presionan la Red

El informe entregado destaca que la única forma de descomprimir los hospitales secundarios es dotar de mayor capacidad resolutive a la APS. El documento detalla cuatro problemas críticos:

1. **Efecto “Rebote” por Listas de Espera:** La APS absorbe el costo del tiempo que los pacientes esperan por una especialidad. En 2025, ingresaron más de 3,4 millones de nuevos casos a listas de espera, y mientras esperan, vuelven al consultorio por recaídas o control, generando una “doble carga” ante la falta de contra derivación oportuna.
2. **Brecha Crítica de Financiamiento:** El financiamiento actual no cubre el aumento de la demanda ni el costo de retener personal. Esto provoca un déficit operativo y dificultades para mantener la continuidad de los cuidados.
3. **Crisis de Salud Mental y Seguridad:** La APS actúa como “primer amortiguador” de las crisis de salud mental, pero sin dispositivos suficientes, la presión se desvía a urgencias. A esto se suma una alta prevalencia de violencia y agresiones a funcionarios, exigiendo al

Estado central asumir la responsabilidad de la seguridad pública.

4. **Fallo en Interoperabilidad Clínica:** A pesar de la Ley 21.668, la realidad muestra “sistemas distintos y conectividad desigual”. La falta de un sistema en que el CESFAM y el hospital lean la misma ficha genera errores y costos no reconocidos.

En este contexto, la ACHM propuso a la futura Ministra la instalación de una mesa técnica permanente para avanzar en tres puntos sustanciales:

- Revisión Estructural del Financiamiento de la APS.
- Incorporación de Criterios de Equidad Territorial en la asignación de recursos.
- Avance en Políticas Específicas de Seguridad y Salud Mental con financiamiento garantizado.

Maximiliano Luksic concluyó el llamado, resumiendo el sentir de los municipios: “Necesitamos urgentemente una revisión estructural del financiamiento y garantizar recursos para una agenda robusta en seguridad y salud mental. El sistema se está ahogando en los hospitales; solo la APS resolutive puede descomprimirlos.”