

Entrevista a Pedro García sobre la Cuenta Pública del Presidente Kast

Santiago 8 de junio 2026 **visión general**

Pedro García evalúa positivamente el enfoque general de la Cuenta Pública, destacando especialmente el tono dialogante y conciliador del Presidente. Si bien reconoce que las propuestas en salud están centradas principalmente en mejoras operativas y de gestión, considera que existe una dirección correcta para abordar problemas urgentes como las listas de espera, la eficiencia institucional y la modernización de FONASA.

Asimismo, sostiene que los desafíos sanitarios deben analizarse dentro de un contexto más amplio, donde la seguridad pública, la salud mental y el crecimiento económico influyen directamente sobre el funcionamiento del sistema de salud.

Seguridad, salud mental y calidad de vida

Uno de los puntos más destacados por García es la relación entre seguridad pública y salud. Argumenta que la delincuencia, la violencia y el deterioro de la convivencia social generan consecuencias sanitarias significativas.

Entre los efectos que menciona se encuentran:

- Aumento de problemas de salud mental como ansiedad y depresión.
- Mayor estrés en las familias.
- Sobrecarga de los servicios de urgencia.
- Postergación de atenciones médicas debido al uso de recursos hospitalarios para víctimas de hechos violentos.

A su juicio, mejorar la seguridad no solo tiene beneficios sociales, sino también sanitarios y económicos.

Crecimiento económico como condición para mejorar la salud

García sostiene que el fortalecimiento del sistema de salud requiere una economía capaz de generar crecimiento, empleo formal y mayores ingresos fiscales.

Advierte que:

- La informalidad laboral reduce los aportes a la seguridad social.
- La menor inversión limita la recaudación tributaria.
- El Estado termina asumiendo costos que podrían financiarse mediante mecanismos contributivos más sólidos.

Por ello, considera que el crecimiento económico es un requisito fundamental para sostener mejoras en salud a largo plazo.

Listas de espera y crisis de confianza

El entrevistado señala que las largas listas de espera generan frustración y deterioran la confianza ciudadana en las instituciones públicas.

A su juicio, cuando las personas observan que ellas o sus familiares no reciben atención oportuna y digna, se produce un sentimiento de desesperanza que termina afectando la legitimidad del sistema sanitario.

Por esta razón considera prioritario avanzar en mecanismos que permitan reducir los tiempos de espera y mejorar la capacidad de respuesta de la red asistencial.

Problemas de gestión y uso ineficiente de recursos

Uno de los diagnósticos más críticos de García apunta a la gestión del sistema de salud.

Entre las principales ineficiencias identifica:

- Uso indebido de licencias médicas.
- Ausentismo laboral elevado.
- Deficiente control administrativo.
- Mala programación de pabellones quirúrgicos.
- Gestión ineficiente de insumos y stock hospitalario.
- Subutilización de infraestructura existente.

Destaca que la fiscalización reciente de licencias médicas ha generado ahorros cercanos a los 200 millones de dólares para FONASA e ISAPRES, demostrando el impacto que puede tener una gestión más rigurosa de los recursos públicos.

Según García, gran parte de los problemas actuales podrían mitigarse mediante mejores prácticas de administración y control.

Necesidad de una visión transformadora para la salud

Aunque considera viables las medidas anunciadas, estima que les falta una narrativa más amplia capaz de movilizar al sistema sanitario.

Como referencia, recuerda la reforma impulsada durante el gobierno del Presidente Lagos, especialmente la implementación del AUGE/GES, que estableció garantías explícitas para determinadas patologías y generó un objetivo compartido entre autoridades, profesionales y usuarios.

A su juicio, la actual agenda sanitaria requiere una visión estratégica similar que permita alinear esfuerzos y generar confianza en la ciudadanía.

Transformación digital y uso inteligente de datos

García identifica la informatización del sistema de salud como una de las principales oportunidades de mejora.

Plantea que actualmente existe una enorme cantidad de información clínica y administrativa que no se utiliza adecuadamente debido a:

- Sistemas fragmentados.
- Registros en papel.
- Datos no estructurados.
- Escasa capacidad de análisis.

Sostiene que una gestión basada en datos permitiría comparar resultados entre hospitales, identificar buenas prácticas, mejorar la productividad y optimizar la asignación de recursos.

Gobernanza y liderazgo en los hospitales

Otro aspecto relevante para García es el fortalecimiento de la gestión directiva.

Considera que los establecimientos de salud requieren liderazgos sólidos, respaldados institucionalmente y orientados a resultados. También enfatiza la necesidad de:

- Fortalecer la autoridad de los equipos directivos.
- Generar incentivos adecuados para la gestión.
- Combatir prácticas irregulares.
- Promover una cultura de responsabilidad y rendición de cuentas.

Asimismo, sostiene que las personas que obstaculicen deliberadamente el correcto funcionamiento del sistema no deberían continuar desempeñándose en él.

Trazabilidad y seguimiento de pacientes

García destaca que Chile posee una ventaja significativa gracias al uso del RUT como identificador único.

A su juicio, esta herramienta permite avanzar hacia sistemas de trazabilidad más efectivos para:

- Monitorear atenciones.
 - Seguir trayectorias clínicas.
 - Evaluar resultados.
 - Gestionar listas de espera de manera más eficiente.
-

Indicadores para evaluar el éxito de la estrategia sanitaria

Respecto de los compromisos anunciados por el Gobierno, García identifica tres indicadores fundamentales para medir resultados:

1. Reducción de listas de espera

Considera que la disminución de listas de espera, especialmente en oncología, debe ser el principal indicador de desempeño.

2. Mejor coordinación de la red asistencial

Valora mecanismos como el segundo prestador automático para garantizar atención oportuna cuando los hospitales no pueden responder adecuadamente. Sin embargo, sostiene que también debe evaluarse la responsabilidad de los establecimientos que no utilizan eficientemente su capacidad instalada.

3. Disminución de licencias abusivas y ausentismo

Considera fundamental reducir el uso indebido de licencias médicas y el ausentismo laboral en hospitales, ya que ambos fenómenos generan altos costos y reducen la capacidad efectiva de atención del sistema.

Conclusión

La evaluación general de Pedro García es favorable respecto a la orientación de la Cuenta Pública en materia de salud. Valora el énfasis en gestión, listas de espera, fortalecimiento de FONASA y mejora de la eficiencia operativa. Sin embargo, plantea que los desafíos sanitarios requieren una visión más ambiciosa y transformadora, acompañada de una profunda modernización de la gestión pública, el uso intensivo de datos, una mejor gobernanza hospitalaria y una cultura institucional orientada a resultados. Para García, el éxito de la estrategia dependerá tanto de la reducción efectiva de las listas de espera como de la capacidad del sistema para utilizar de manera más eficiente los recursos disponibles.