

[MARÍA PAZ ITURRIAGA, DIRECTORA DEL SERVICIO DE SALUD TARAPACÁ:]

“Hay médicos que llevan muchos años trabajando y no han dado el Eunacom”

Comentó cómo se están solucionando las irregularidades detectadas por Contraloría en los registros de la lista de espera del hospital. Advirtió que no ha sido fácil contratar personal para el hospital de Alto Hospicio.

José Portales Durán
 josemiguel.portales@estrellaiquique.cl

Durante esta semana la Contraloría detectó irregularidades en los registros de la lista de espera del hospital, también la Asociación de Funcionarios Médicos del Hospital de Iquique acusó alta congestión y mala coordinación en la Red Asistencial de Tarapacá. Y hace menos de 14 días se dio a conocer que 20 médicos que trabajan en la región tenían vencido su Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (Eunacom), por lo que no pueden ejercer como galenos. En este contexto, la directora del Servicio de Salud de Tarapacá (SST), María Paz Iturriaga, conversó con este medio sobre estas contingencias y la actualidad de los recintos asistenciales tarapaqueños.

¿Cómo subsanarán las irregularidades que encontró Contraloría en el Hospital Regional de Iquique?

Fueron cinco puntos y todos son de registro, creo al igual que el director subrogante, Pedro Iriondo, que lo importante es darle la tranquilidad a la comunidad de que hay diferencias entre nuestro sistema interno y la plataforma del ministerio, y hay que subsanar. Ahora como SST, en un trabajo conjunto con los equipos de estadísticas del hospital, hemos hecho un traspaso de pacientes de la lista de espera quirúrgica al Hospital de Hospicio y me deja más tranquila que todos estos puntos son cosas que se pueden subsanar fácilmente porque son temas de registro, no hay dolo o manejo inadecuado, ocultamiento y se debe principalmente a la población que atendemos. Tenemos



ITURRIAGA ADVIERTE QUE HA SIDO COMPLEJO GENERAR CONTRATACIONES IDÓNEAS EN LA RED DE SALUD.

el problema de que tenemos muchos pacientes migrantes que ingresaron por urgencia, después no vuelven a la citación del CAE y por eso no se genera el expediente. Muchos dan un nombre y apellido sin un rut, porque vienen de tránsito o tienen un rut transitorio. Se entregó un primer preinforme desde el hospital para subsanar (las irregularidades) y tenemos plazo de 60 días para subsanar los problemas de registro.

Otro problema han sido los profesionales que tienen vencido su Eunacom en Tarapacá. ¿Preocupa esto, sabiendo la escasez de galenos que hay en Tarapacá?

En el Hospital de Hospicio no hay ningún médico sin Eunacom y en el Hospital Regional no deben ser más de cuatro profesionales, pero todos ya habían dado el primer examen, pero estaban a la espera y con fecha

para terminar su proceso y los demás pertenecen a la Red de Atención Primaria y no a la Red de Hospitales, y nosotros tuvimos una reunión de trabajo con el seremi de Salud y el presidente del Colegio Médico de Iquique e informamos a las comunas de cómo debían hacer la acreditación, porque como esta es una zona extrema, donde hay una escasez de médicos -y lo podemos acreditar- la ley permite que estos médicos puedan trabajar bajo ciertas condiciones. Tenemos que acreditar que hemos hecho concursos y no hemos tenido postulantes. Ahora excepcionalmente se abre esta posibilidad, como somos una región extrema y donde acreditamos la falta de médicos

que puedan trabajar, es la Seremi de Salud quien va a dar esta autorización transitoria, y las comunas están haciendo llegar todos los antecedentes para optar a la autorización. Ahora este permiso está vinculado al cumplimiento final de obtener el permiso a través del Eunacom, porque nos ha pasado que hay médicos que llevan muchos años trabajando y no han dado el examen o no les ha ido bien y no lo han repetido y este problema no es menor, porque nos asegura un mínimo de calidad en la atención.

“Ha sido complejo contratar personal con la capacidad técnica”

María Paz Iturriaga, directora del SST

¿En qué pie está la apertura escalada del Hospital de Alto Hospicio?

Es un recinto que aún no está en plena explotación. Siempre hemos hablado de

una apertura escalada, partimos con la atención ambulatoria, y paulatinamente hemos ido aumentando la complejidad del hospital., entonces, está en un periodo de acomodación, las camas pediátricas, recién se abrieron hace dos meses y tenemos una mesa técnica donde están sentadas todas las partes y siempre van a haber diferencias de opinión, pero creo que es algo que se tiene que mejorar en la medida que todos tengamos la disposición y nos sentemos en un espacio de trabajo colaborativo y a partir de las primeras aberturas que levantan algunos médicos, instalamos una mesa permanente y se van haciendo las adecuaciones. Hemos aperturado la urgencia, ahora vamos a aperturar camas quirúrgicas, UTI intermedio y diálisis; tenemos solo dos pabellones aperturados, porque ha sido complejo contratar

personal con la capacidad técnica.

En ese sentido, sobre contrataciones, ¿cómo están avanzando los concursos para encontrar un director titular para este hospital y el de Iquique?

Ambos están en concurso, pero una dificultad que no es menor es poder atraer personas que tengan la idoneidad técnica para hacerse cargo de los hospitales y he sostenido reuniones con jefaturas superiores para solicitar que nos apoyen en estos temas, y necesitamos que el Ministerio de Salud nos ayude a desarrollar mejoras en el hospital, que permitan la instalación de un sistema de ficha clínica y registro clínico, que sea mucho más eficiente.

¿Cuál cree ha sido el enfoque de su gestión?

El año pasado, cuando inicié mi trabajo en la región, me encontré con un diagnóstico muy complejo. Reconozco el trabajo que hace conmigo Afumed, donde con los jefes de servicio hicimos un catastro que duró varios meses y hemos ido haciendo proyectos para mejorar las condiciones en cuanto a equipamiento, pero también de infraestructura. Somos la región que ha tenido el mayor aporte en inversión del Gobierno Regional, \$16.500 millones a la fecha para reponer los equipos y equipamiento, y logramos el último aporte en la Comisión de Salud, donde nos aprobaron \$6.500 millones aproximadamente, para reponer los equipamientos de la unidades críticas: UCI pediátrica, la UTI, la UCI de adultos, las dos unidades de psiquiatría adulto e infante adolescente y la UCI Neo y las urgencias.