



Tema del día

El Servicio de Salud Del Reloncaví figura en el fondo de ranking IPSUSS sobre resolución de listas de espera

LOS LAGOS. El año 2023 estaba en el penúltimo lugar entre los servicios de salud del país, mientras que en 2024 sumó una caída de 11 puntos en relación a 2022. La directora afirmó que “es la herencia de lo que dejó la pandemia”. Consejero regional advirtió sobre la falta de especialistas.



AGENCIA UNO

LA LISTA DE ESPERA POR CIRUGÍAS EN LA REGIÓN DE LOS LAGOS ES UNO DE LOS ASPECTOS MÁS PREOCUPANTES SEGÚN EL MÉDICO ASESOR DE IPSUSS.

Carlos Ilabaca
carlos.ilabaca@diariollanquihue.cl

Los servicios de salud de Osorno y del Reloncaví figuraron a junio de este año entre los cinco con peor resultado entre los 29 a nivel país en cuanto a resolución de listas de espera GES y No GES, según dejó al descubierto un ranking publicado por el Programa de Salud y Bioética del Instituto Res Pública, el Instituto de Políticas Públicas en Salud (IPSUSS) y el Programa Fiscal del Centro de Políticas Públicas de la Facultad de Economía y Gobierno, todos ligados a la Universidad San Sebastián.

Este ranking de los 29 servicios de salud del país fue elaborado a raíz del récord nacional de pacientes en listas de espera, que llega a dos millones y

medio de personas.

En el caso del Servicio de Salud del Reloncaví (SSR), este volvió a profundizar la caída de 9 puntos que registró entre 2022 y 2023, al sumar un total de 11 puntos a la baja entre 2022 y 2024. Con este resultado se ubicó en el quinto lugar entre los servicios con más magro resultado a junio de este año, de acuerdo a datos contrastados de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Fonasa y la Dirección de Presupuestos (Dipres) del Ministerio de Hacienda. En tanto que el Servicio de Salud de Osorno figuró dos lugares más abajo en el ranking.

Cabe recordar que al término del año 2023, el SSR figuró en el penúltimo lugar del ranking con 0,38 puntos, mientras que el primer lugar entre los servicios de salud lo ocupó el Metropolitano Oriente con

0,76. En tanto que las cifras de 2024 consideran sólo el cierre del primer semestre, es decir hasta el mes de junio, donde Reloncaví figura con 0,48.

LARGA ESPERA POR CIRUGÍA

Según explicó uno de los encargados del estudio, el Dr. Jorge Acosta, director del programa de Salud y Bioética del Instituto Res Pública y médico asesor IPSUSS, al comparar los resultados del primer semestre del año 2022 y el año 2024, “el Servicio de Salud del Reloncaví ha tenido una disminución en su performance, específicamente en la cantidad de personas en espera por atención de una de las patologías del GES y por la cantidad de personas en espera por una intervención quirúrgica por las prestaciones No GES. También disminuyó su resultado con respecto a la canti-

dad de personas fallecidas dentro de las listas de espera No GES, no obstante que en ese último parámetro sigue teniendo un buen resultado”, detalló.

Acosta puntualizó que, al ponderar todos estos resultados, se visualiza una disminución en el ranking final, “no obstante que mejoró su rendimiento en el promedio de días de espera para la atención de consultas de especialidad y también mejoró el promedio de días de espera para una atención quirúrgica”.

En cuanto a los factores que explicarían estos resultados, el médico asesor de IPSUSS subrayó que dentro de lo positivo, lo que más destaca dentro de los buenos rendimientos del Servicio de Salud del Reloncaví es la cantidad de fallecidos en listas de espera No GES, donde se encuentra dentro de los 10

RANKING DE SERVICIOS DE SALUD

Nº	Servicio de salud	2022 - 2023	2023 - 2024	2022 - 2024
1	Arica	0	0	0
2	Metropolitano Oriente	-2	+4	+2
3	Atacama	+8	0	+8
4	Araucanía Norte	+12	+9	+21
5	Metropolitano Occidente	+7	0	+7
6	Ñuble	+4	+14	+18
7	Coquimbo	-5	+5	0
8	Talcahuano	-7	+7	0
9	Metropolitano Sur	-2	-5	-7
10	Antofagasta	-4	-3	-7
11	Metropolitano Sureste	-3	-2	-5
12	Aconcagua	+5	+5	+10
13	Iquique	+3	-11	-8
14	Aysén	+5	-3	+2
15	Maule	-4	-1	-5
16	Viña del Mar - Quillota	-1	+8	+7
17	Magallanes	-5	+9	+4
18	Metropolitana Central	+1	-10	-9
19	Concepción	-3	-3	-6
20	Arauco	-2	+1	-1
21	Biobío	+2	-3	-1
22	Valdivia	+1	+6	+7
23	Chiloé	+4	-1	+3
24	Valparaíso - San Antonio	0	+3	+3
25	Reloncaví	-9	-2	-11
26	O'Higgins	-1	-7	-8
27	Osorno	+5	-17	-12
28	Araucanía Sur	-1	+1	0
29	Metropolitano Norte	-8	-4	-12

Mejora Empeora Mantiene

Fuente: Programa de Salud y Bioética - Instituto Res Pública; Instituto de Políticas Públicas en Salud - USS; Programa Fiscal del Centro de Políticas Públicas de la Facultad de Economía y Gobierno - USS

mejores servicios, complementó. Sin embargo, acotó que “donde más debe mejorar es en la cantidad de personas en espera de una cirugía, donde tiene el segundo peor resultado a nivel nacional”.

GASTO POR BENEFICIARIO

El mismo estudio detalla que el gasto por beneficiario en el SSR aumentó de 773 mil pesos en

2022 a 815 mil pesos en 2023, mientras que al segundo trimestre de 2024 el guarismo llegó a 454 mil pesos.

El Dr. Acosta explicó el punto, al detallar que en comparación con el presupuesto asignado a otros servicios de salud, se ha mantenido relativamente constante el gasto por beneficiario en el Servicio de Salud Reloncaví. “En el año 2024, se

11 puestos bajó en el ranking el

Servicio de Salud del Reloncaví, comparando el corte a junio 2022 con el mismo período del año 2024.

(viene de la página anterior)

constata durante el primer semestre que el gasto por beneficiarios es similar al obtenido por el Servicio de Salud de Osorno, 454 mil pesos por beneficiarios versus 452 mil pesos por beneficiarios al año 2023 para el primer semestre. Frente a ese gasto, el Servicio de Salud del Reloncaví presenta un índice mejor que Osorno (de 0,48 en Reloncaví versus 0,44 en Osorno), posicionándose en el de segundo nivel de rendimiento en la Región de Los Lagos. Destacó además que el ranking regional es liderado por Chiloé con un índice de 0,57, pero con un mayor nivel de gasto por beneficiario de 506 mil pesos por beneficiarios durante del primer semestre del año 2024.

El experto recalzó que el principal desafío en el corto plazo es depurar los datos y los resultados que tienen los servicios de salud, "porque además hemos conocido en los últimos días antecedentes de la Contraloría y de investigaciones o auditorías internas de los servicios de salud y de los hospitales que describen situaciones anómalas en relación a la identificación de las listas de espera, apareciendo por ejemplo pacientes atendidos luego de registrarse su fallecimiento, o egresados de las listas de espera por la causal de fallecimiento sin haberse producido este hecho; entre otras irregularidades, como lo relativo también a desaparición de las listas de espera de cientos de miles de pacientes en pocos días o atención de pacientes saltándose la lista de

"En el corto plazo lo fundamental es ajustar las listas de espera a la realidad efectiva que están viviendo cada uno de los servicios de salud"

Dr. Jorge Acosta,
Médico asesor IPSUSS.

"Antes tenías una lista de espera, consultabas por una cosa; hoy puedes consultar por seis simultáneamente. Entonces la lista de espera claro que aumenta"

Barbara del Pino, directora del Servicio de Salud del Reloncaví.

2 millones y medio de personas

es a nivel nacional la cifra récord que alcanzaron las listas de espera, como una de las consecuencias de la pandemia.

454 mil pesos llegó el gasto por

beneficiario en el SSR a junio de este año. El estudio detalla que en 2022 fue de \$773 mil en 2022 y de \$815 mil en 2023.



LA DIRECTORA DEL SERVICIO DE SALUD, BÁRBARA DEL PINO, CRITICÓ QUE NO SE TRABAJARA ANTES EN UN PLAN DE NUEVA INFRAESTRUCTURA EN SALUD.

espera", manifestó.

En síntesis, afirmó, "en el corto plazo lo fundamental es ajustar las listas de espera a la realidad efectiva que están viviendo cada uno de los servicios de salud y en el largo plazo es fundamental entregar los datos como lo dice la ley, de manera mucho más directa".

EFFECTO PANDEMIA

Por su parte, la directora del Servicio de Salud del Reloncaví, Bárbara del Pino, aseguró que "esta es la herencia de lo que dejó la pandemia". Pero más allá de quedarse únicamente en las cifras, la directora enfatizó que "nos estamos preocupando desde que asumimos en poder resolver los problemas de la gente, tanto en consulta de especialidades, que es una lista de espera gigante, como también la lista de espera quirúrgica. Hemos hecho alianza con el Gobierno Regional, hemos invertido con fundaciones sin fines de lucro, hemos hecho operativos. Estamos sacando los especialistas a los territorios", detalló.

Del Pino afirmó que es distinto comparar otros servicios de salud del país con la complejidad territorial que presenta el Servicio del Reloncaví, a lo que se suma la cantidad de patologías asociadas por paciente. "Nuestros pacientes están entre casi entre el 8% y el 13%, teniendo hasta 6 patologías. Entonces, antes tenías una lista de espera, consultabas por una co-

sa; hoy puedes consultar por seis simultáneamente. Entonces la lista de espera claro que aumenta", aclaró.

La directora puntualizó que de acuerdo al estado de la red en la región hacen falta dos hospitales de mediana complejidad. Pese a lo anterior, destacó que se están ocupando más pabellones, se abrieron más pabellones en Calbuco y próximamente se abrirá otro en Frutillar.

En ese contexto, Del Pino cuestionó que las anteriores autoridades de salud no se preocuparon de trabajar un plan de nueva infraestructura. "Necesitamos más camas, más pabellones, pero no había proyecto. Hoy día sí estamos trabajando en el proyecto de Puerto Varas, que se va a abrir, que ustedes estuvieron con nosotros en la primera piedra, entonces estamos haciendo la normalización de esta red".

En resumen, la directora subrayó que "si bien la pandemia ocurrió en todas partes, pero había falencias que no eran iguales en todos los servicios".

Sin embargo, a juicio del doctor Acosta, de acuerdo a los datos oficiales conocidos, "no es posible establecer conclusiones específicas relacionadas al efecto de la pandemia u otros factores asociados (...) y serán los servicios de salud a nivel local los que tendrán que explicar las razones de esos resultados informados de forma oficial por cada uno de ellos al Ministerio



LA FALTA DE ESPECIALISTAS ES OTRO DE LOS PROBLEMAS EN LA REGIÓN.

a través de las glosas presupuestarias informativas que se publican trimestralmente".

SERVICIO SALUD OSORNO

Rodrigo Alarcón, director del Servicio de Salud Osorno, explicó al Diario El Austral que "aún tenemos los efectos pospandemia y estamos recuperando el ritmo previo a la pandemia. De hecho, las metas que nos pone el Minsal es lograr llegar a las metas que teníamos el 2019, antes de la pandemia. (...) Siempre es bueno que nos miremos otros, pero teniendo claro que en las evaluaciones que realiza el Ministerio, de lo que debemos cumplir, estamos como los terceros mejores del país".

Agregó que no comparte la ubicación en la que aparece el Servicio de Salud Osorno, la que está dada por la forma en

cómo se construyó el mismo estudio.

FALTA DE ESPECIALISTAS

Rodrigo Arismendi, actual vicepresidente de la comisión de Salud del Consejo Regional de Los Lagos, hizo énfasis en el apoyo que ha entregado el Gobierno Regional para resolver la listas de espera pendientes. En ese sentido, mencionó los recursos aprobados para abordar del 2014 al 2018 las cirugías de cadera y rodilla en adultos mayores, además de cirugías de piso pélvico y la operación de mamas en mujeres con cáncer.

"Lo hemos manifestado muchas veces en distintas comisiones que nosotros es de tremenda importancia en resolver muchas listas de espera, de hecho, hay recursos que se fueron también en el tema de

varias listas de espera", afirmó.

No obstante, a juicio de Arismendi, una de las principales falencias a nivel de región en materia de salud sigue siendo la falta de especialistas para poder abordar la amplia demanda por atención e intervenciones quirúrgicas.

"Eso hace complejo y difícil poder avanzar en las listas de espera. Ahora bien, este ranking se ha enfocado solamente en lo que es el avance de las listas de espera y creo que nos deja una tarea y un desafío también, que estas propuestas lleguen también al Consejo Regional, al Gobierno Regional y se puedan abordar (...). Pero también yo creo que esto va a buscar el trasfondo que es tener más especialistas en la región, pues seguramente eso nos permitiría avanzar más rápido", dijo.

Sobre el punto, Arismendi reconoció que aún no han podido avanzar en una propuesta, en la cual fue pionero el Gobierno Regional de Los Lagos, que aportó con alrededor de \$3 mil millones para especializar médicos y en ese sentido, recordó que considerando que próximamente Los Lagos contará con un centro oncológico, esta deuda se hace cada vez más necesaria de abordar. Por tal motivo, el consejero sostuvo una reunión con representantes de la organización "Chile sin Cáncer", a la cual le solicitó apoyo para generar nexos que permitan capacitar a doctores en el área oncológica.

Así también consideró necesario analizar propuestas de compras de servicios al área privada a través de las clínicas, cuando el sistema de salud público no cuenta con los especialistas suficientes para abordar la demanda existente.

Sobre ese punto, Del Pino expresó que "mientras las personas lo necesitan y han esperado tantos años nosotros teniendo los recursos lo vamos a resolver donde tengamos la oportunidad". Sin embargo, realizó los esfuerzos que se están realizando para generar dispositivos en comunas para resolver en el corto plazo casos de cirugía mayor ambulatoria. Por ello, adelantó que se espera desarrollar un centro de resolutiveidad en Alerce, una vez esté disponible la infraestructura del Cesfam, donde se habilitará otro pabellón para tal fin. **CS**