

“Este déficit puede que impacte con mayor fuerza en nuestra población”

ENTREVISTA. Presidente del Colegio Médico sostiene que existe falta de recursos en salud pública.

A. Torres/ A. Mass
alejandro.torres@cronicachillan.cl

Desde el Colegio Médico de Ñuble, su presidente, Guillermo Paves, sostiene que actualmente, a nivel nacional, se registra una crisis en la salud pública, dada por la falta de inyección de recursos, lo que repercute, según el especialista, en problemas a la hora de la prestación de servicios médicos, como también en la no resolución de las listas de espera por atención. En ese sentido, desde el gremio instan a las autoridades a abordar esta materia desde un punto de vista presupuestario, pues, según explicó Paves, en esta fecha, es decir, a partir de septiembre y/u octubre, el Estado suele disponer de financiamiento para el sistema, dada la necesidad por parte de la población.

-¿Cómo describiría esta crisis y qué alcances tiene?

-Lo que planteamos como Colegio Médico, es que nuestra salud pública está en crisis. Siempre ha existido una brecha o un déficit en el financiamiento de la salud pública; históricamente, nosotros llegamos al mes de octubre sin recursos para atender a la población, eso es así, y es histórico. El problema es que siempre ha existido una inyección de recursos a esa altura, para poder



GUILLERMO PAVES, PRESIDENTE DEL COLMED ÑUBLE, HIZO LLAMADO A LAS AUTORIDADES A ATENDER CASO.

llegar a fin de año, lo que actualmente no se ha producido. Esto se traduce en que, considerando lo que queda de año, un 30 a un 35% de las atenciones quedan por concretarse, en el momento en que empiezan a escasear estos recursos.

-¿Qué razones advierte en esta denominada crisis?

-Esto afecta a un 85% de la población del país, que es la que actualmente pertenece a Fonasa o al sistema público de salud. Ahora, cuáles son las razones de esto, son varias. Defini-

tivamente no es un problema de gestión, como ha explicado el Gobierno; la verdad es que esto es multifactorial, hay un aumento en el costo de los insumos, hay un aumento en el costo del funcionamiento, es más costoso, hay también un aumento en la población a la que atender, que deriva de la migración de pacientes del sistema privado al público.

-Considerando la realidad local, ¿en qué pie queda Ñuble?

-El 85% en el país se atiende en

el sector público, pero en Ñuble hay condicionantes, como que nuestra región es la más pobre del país, es la que tiene mayor promedio etario, y la que tiene mayor ruralidad. Este problema es de todo el país, pero por esto, este déficit puede que impacte con mayor fuerza en nuestra población.

-En lo práctico, ¿en qué aspectos se traduce esta crisis?

-En general, existe un crecimiento del presupuesto año a año, que es insuficiente; el au-

mento presupuestario no se ajusta a la realidad del costo de las prestaciones. Estamos en permanente contacto con la autoridad local, y hay hospitales, por ejemplo en Santiago, como el San Borja, cuya situación es bastante compleja, y la escasez los ha llevado a cierre de pabellones o retraso de atenciones de urgencia. La situación en Ñuble es que se ha trabajado con cierta normalidad, hasta el momento. Sabemos que la autoridad local trabaja semana a semana, tratando de utilizar los recursos para poder tener normalidad.

-¿En qué aspectos hospitalarios impacta esta crisis?

-Esta escasez sí ha tenido un impacto. Por ejemplo, en los hospitales o centros de salud, la manera de optimizar o ser más eficientes, se ocupa la infraestructura hospitalaria fuera de horario laboral, lo que se ha suspendido. Esto deriva en que no se está resolviendo la lista de espera, ahora solo se hace en caso de urgencia o en el GES. Hasta el momento hay cierta normalidad, pero ya empieza a impactar en la población. Ha impactado en la compra de servicios, pero impacta, porque hay una larga lista de espera que no solo no se resuelve, sino que se empieza a acumular.

-Acerca del resto del año, ¿qué sugieren como Col-

Entrega a los parlamentarios

• Guillermo Paves, sobre coordinaciones para subsanar la situación, sostuvo que se le hizo llegar un plan a los legisladores, con la finalidad que se aborde la situación presupuestaria.

• “Existe un plan del Colegio Médico, que busca hacer llegar la propuesta a los parlamentarios. Se ha logrado un plan para resolver las listas de espera, en un plazo de 3 años, para lo cual se necesita que los parlamentarios se comprometan con la autorización del presupuesto acorde a estas necesidades”.

med?

-Ese es nuestro llamado, como Colegio Médico a ponernos en alerta, hacer un llamado urgente a la autoridad, al Gobierno, para que se inyecten los recursos necesarios que permitan seguir cumpliendo este año con las prestaciones necesarias dentro de un margen adecuado, de calidad y seguridad. Entendemos que estos problemas presupuestarios no deben repercutir en la adecuada atención a pacientes, las decisiones a nivel político tienen un impacto en la calidad de vida y la salud de las personas. ☞

Identifican desafíos y posibles

