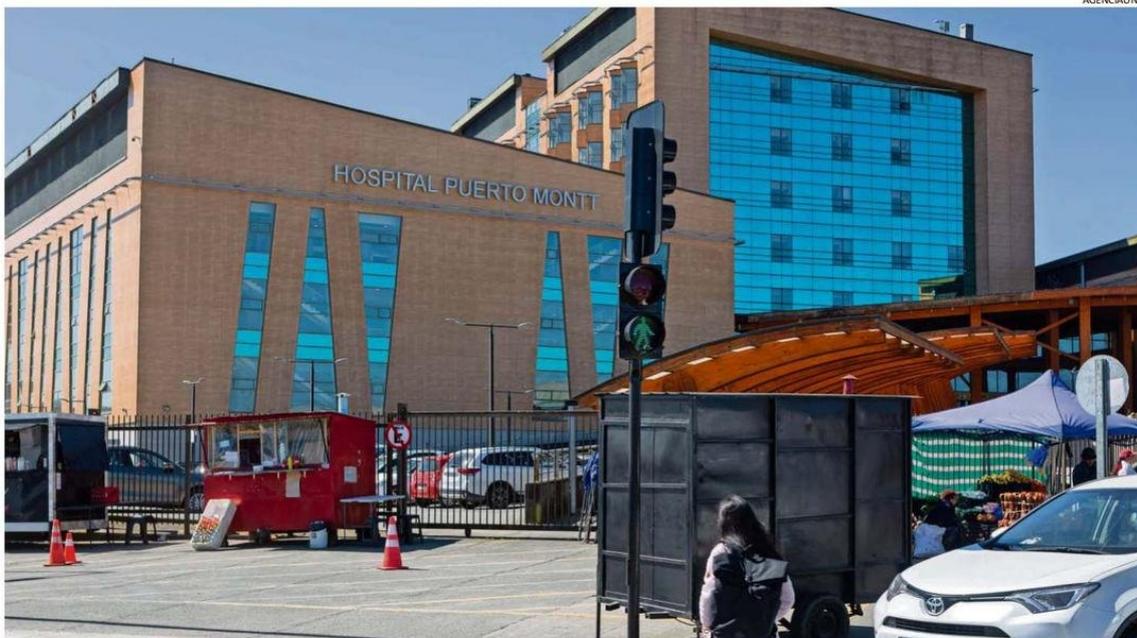




Desde acusaciones de violación, operaciones sin respetar las listas de espera y colapsos por alta demanda, figuran entre las irregularidades de los recintos de Puerto Montt, Osorno, Ancud y Castro. Autoridades cuentan que medidas se han tomado.

Vicente Pereira Parra
 vicente.pereira@diariollanquihue.cl



DENUNCIAS DE CARÁCTER SEXUAL SE HAN REALIZADO EN EL HOSPITAL DE PUERTO MONTT.

“Me caí el 4 de noviembre del año pasado. Me operaron las dos muñecas porque me fracturé, lo mismo que el hombro. Pero quedó muy mal la intervención”, relata Isabel González, de 54 años, quien durante un año se ha trasladado desde Puerto Octay para ser intervenida en el Hospital Base San José de Osorno, lo que no ha sido factible, por lo que se encuentra en lista de espera.

Fue en este recinto donde quedó al descubierto, a comienzos de este mes, un escándalo por las listas de espera, luego que una investigación de Contraloría descubriera irregularidades tales como que el subdirector médico intervino a su hermana tras estar apenas dos días en esta nómina, en circunstancias que hay pacientes que llevan hasta seis años esperando por una intervención quirúrgica.

A raíz de esta situación, el profesional aludido se encuentra relegado de sus funciones mientras dure la investigación, al igual que otros seis trabajadores que estarían involucrados.

El bochorno de Osorno es solo uno de los problemas que vive la salud pública en la región, al que se suman las cuatro denuncias por violación en el Hospital de Puerto Montt, donde los funcionarios, además, actúan sobrecarga laboral. La tónica se repite por la defi-

ciente infraestructura en el Hospital de Castro y las listas de espera en Ancud.

MÁS DE 300 DÍAS

Sobre lo ocurrido en Osorno, el diputado Daniel Lila-yú (UDI), quien es médico de profesión e integrante de la Comisión de Salud de la Cámara, comenta que una persona en una lista de espera de este tipo se demora 330 días en operarse, pero en Osorno fue de dos días.

Esta situación, además, ha motivado que los gremios soliciten la salida del director del Servicio de Salud de Osorno, Rodrigo Alarcón, requerimiento que le hicieron llegar a la ministra del ramo, Ximena Aguilera.

Desde el Servicio de Salud de Osorno, en tanto, por escrito respondieron que “lo anterior se ajusta a un proceso nacional de revisión de la pertinencia de los usuarios que ingresan a lista de



El hospital cuenta con 135 camas, las que pasan permanentemente ocupadas y se requieren para hospitalizar a pacientes de urgencia, para operar y hospitalizar a pacientes que necesitan de una intervención médica”.

Luis Ferrada, médico ginecoobstetra y dirigente del Hospital de Castro.

espera, y en ese marco se registraron siete pacientes en el Hospital Base San José de Osorno (Hbsjo) que guardan relación de parentesco con algún funcionario de la institución y fueron intervenidos en dicho establecimiento asistencial, quienes permanecieron menor tiempo que el promedio de espera. Dichos siete casos representan el 1 x mil del total de intervenciones desarrolladas el año 2023”.

En el documento se especifica que en este proceso se garantiza la equidad e imparcialidad y que, en paralelo, “este servicio se encontraba desarrollando una investigación sobre esta materia, que fue informada oportunamente a la Contraloría General de la República”. En cuanto al profesional médico del Hbsjo mencionado en el informe, (Alejandro Baeza) “se mantendrá solo en funciones clínicas, mientras

se desarrolla el sumario administrativo correspondiente” y que están realizando el esfuerzo por cumplir con todas sus labores.

Mientras Isabel González alega que “llega el 20 de cada mes y me dicen ‘todavía nada’”.

“MEDIDAS INTEGRALES”

En Puerto Montt, Fernanda Ampuero, presidenta del Colegio de Enfermeras y directora nacional de la Federación Nacional de Asociaciones de Enfermeras y Enfermeros de Chile (Fenasenf), describe que el Hospital Regional de Puerto Montt “Eduardo Schütz Schroeder” enfrenta actualmente diversos problemas que afectan su funcionamiento; entre los principales se encuentra el déficit de personal, especialmente en áreas críticas, lo que genera una sobrecarga asistencial debido a la alta demanda de

atención como hospital de referencia regional.

Además, justifica, la infraestructura sigue siendo insuficiente, a pesar de los esfuerzos de normalización y expansión, lo que limita la capacidad de respuesta ante las necesidades actuales.

A esto, añade, se suma la precariedad de los contratos honorarios que deteriora la estabilidad laboral y provoca incertidumbre en el personal, junto con problemas de coordinación administrativa que generan descontento.

Por otro lado, acusa que el bienestar del personal se ha visto comprometido por las condiciones laborales, el desgaste emocional y físico, lo que se refleja en un aumento de licencias médicas -dato que no precisa-, lo que resalta la urgencia de medidas integrales para mejorar tanto la calidad de los servicios como las condiciones la-

Garantías GES retrasadas

	2023	2024
SS Osorno	4	4
SS Reloncaví	3.436	3.779
SS Chiloé	1.142	838

No GES: intervenciones quirúrgicas

SS Osorno	8.458 registros (7.382 personas)
SS Reloncaví	20.234 registros (17.796 personas)
SS Chiloé	5.343 registros (4.681 personas)

No GES: consulta nueva especialidad

SS Osorno	42.394 registros (Promedio días de espera: 225)
SS Reloncaví	100.057 registros (Promedio días de espera: 372)
SS Chiloé	29.991 registros (Promedio días de espera: 302)

borales.

Tras la aseveración de Ampuero, la subdirectora de gestión del cuidado de la enfermería, María Elena Flores, señala que "tanto las áreas críticas como la unidad de emergencia se encuentran con la dotación completa, cumpliendo con los estándares ministeriales".

Además, la profesional apunta que el equipo de enfermería cuenta con una fuerte representación en el equipo directivo, a través de su persona como referente técnico de las más de 1.500 personas que componen el cuerpo de enfermería del hospital regional.

Ahora, sobre las últimas denuncias de carácter sexual, desde la Unidad Jurídica del Hospital de Puerto Montt manifiestan que cada una cuenta con el debido proceso administrativo sumarial en curso, cumpliendo con las etapas y procedimientos que concierne y explican que, una vez finalizados los procesos, el establecimiento tomará las medidas administrativas que corresponda.

Además, arguyen que debido a que cada proceso cuenta con reserva y confidencialidad, no procede que se refieran a los hechos descritos.

FISCALIZACIÓN

Frente a los problemas del recinto, el diputado Alejandro Bernal (PL) expone: "Hemos trabajado durante mucho tiempo en temas de salud y por eso nos entristece y preocupa la situación actual que vive el Hospital de Puerto Montt con una serie de cuestionamientos". En este sentido, explica que "ante la falta de comunicación de las autoridades locales es que recurrimos a la ministra de Salud (Ximena Aguilera) para que viaje a la

región".

Tras el requerimiento, el parlamentario detalla que un equipo del nivel central de esta cartera viajó para "fiscalizar nuestras y otras alertas. Si esta situación no la atajamos, ahora nuestro sistema de salud completo terminará cuestionado y eso es sumamente injusto".

Sobre esta visita inspectiva, desde el recinto adujeron que no realizarán declaraciones al respecto.

INFRAESTRUCTURA

La crisis de la salud pública no solo se vive en Puerto Montt y Osorno, ya que también se replica en Castro y Ancud, provincia de Chiloé.

Luis Ferrada, médico ginecoobstetra y dirigente de la Asociación de Profesionales de la Ley Médica del Hospital Augusto Riffart de Castro, recuerda que hace unos meses realizaron un paro con el objetivo de llamar la atención de las autoridades nacionales, dado que las locales no resolvieron los conflictos.

Es por ello por lo que en estos momentos existe una mesa de negociaciones con el ministerio para elaborar un plan de mitigación para los próximos 10 años, tiempo que estima tardará la construcción de un nuevo recinto asistencial.

Sobre el escenario actual, comenta que prácticamente todos los días está colapsado porque no hay suficientes camas para hospitalizar a todos los pacientes que ingresan por la urgencia, por lo que han tenido que suspender intervenciones quirúrgicas, porque no hay camas disponibles y el hospital no tiene la capacidad para responder la demanda de la población.

Según explica, en la urgencia es normal que esperen entre 7 y 15 pacientes por ser internados, quienes,



UNA MAYOR INFRAESTRUCTURA REQUIERE EL HOSPITAL DE CASTRO PARA TERMINAR CON EL COLAPSO DENUNCIADO POR DIRIGENTE.

en ocasiones, pueden aguardar todo el día e incluso así no es posible su ingreso hasta que "logramos tener camas. Es importante señalar que el hospital cuenta con 135 camas, las que pasan permanentemente ocupadas y se requieren para hospitalizar a pacientes de urgencia, para operar y hospitalizar a pacientes que necesitan de una intervención médica. La situación la hemos calificado de colapso y por ello el ministerio tiene una mesa permanente con nosotros".

Sobre las medidas adoptadas por la autoridad frente a la situación que describe, añade que ampliaciones no se han realizado, solo se instalaron seis camas adicionales que fueron ocupadas de inmediato, ya que el déficit es mayor a los 40 cupos.

También, describe, se dispuso de camillas de hospitalización en la urgencia, con lo que se busca evitar que los pacientes esperen en sillas o sentados, pero "siguen aguardando por ser hospitalizados. Es lo que el servicio de salud definió, en algún minuto, como ampliación".

Además, el especialista adiciona que debieron contar con cuatro pabellones más para operar.

Marcela Cárcamo, directora del Servicio de Salud Chiloé, a la hora de realizar un balance de este año, resalta que terminaron un proyecto para el Augusto Riffart, recinto en que invirtieron para mejorar la ur-

gencia con una sala de observaciones en la que incorporaron seis camas. A ello se suma que están terminando el proyecto de mitigación que consiste en la incorporación de dos pabellones. Uno de cirugía mayor ambulatoria más uno electivo, además de un aumento de, al menos, 22 camas quirúrgicas.

Junto con ello, especifica que están viendo la posibilidad de colocar 18 camas de UTI a continuación de la UCI.

LISTA DE ESPERA

En octubre pasado, Contraloría informó que detectó que en el Hospital de Ancud se efectuaron 167 cirugías expés a parientes de funcionarios, en una lógica similar a lo denunciado en Osorno, pero un número mucho mayor.

Sobre esta situación, el dirigente social e integrante del Consejo Consultivo del San Carlos, Francisco Muti-

zabal, llama a erradicar "este mal de la sociedad", que consiste en que existen personas que "aprovechan las ventajas comparativas de los cargos" a objeto de "favorecer a conocidos, lo que no solo se maneja a nivel de hospitales", sino que también en otras áreas del quehacer, como en el mundo privado.

En ese sentido, sostiene que es "ingrato, que, en el caso del hospital, se aprovecharan cargos en perjuicio de personas que llevan años esperando por una cirugía o una atención médica especializada. Es donde hay que poner atajo y para ello la institución debe funcionar al interior. Realizar el sumario administrativo que corresponda y buscar las responsabilidades civiles que existan en esta temática".

Por lo mismo, estima que, si se tiene que llegar "a lo penal habrá que hacerlo, porque para eso están las leyes que rigen el funcionamiento de los empleados pú-

blicos y ello hay que hacerlo respetar. Nosotros, como ciudadanos, tenemos todo el derecho a exigir que el Estado cumpla su rol".

Además, define que en la última reunión del consejo consultivo con la autoridad de salud de la provincia "dejamos entrever nuestro malestar a objeto que la directora del servicio haga notar su autoridad en lo planteado. Pero nos dijo que a todos los casos a los que se le hizo seguimiento solo una fracción mínima es la que probablemente pudo transgredir la lista de espera. Y tenemos plena credibilidad en la directora que nos entregó los antecedentes adecuados para mantener en alerta este tema", asevera.

Por su parte, Marcela Cárcamo comunica que para resolver la lista de espera efectuaron más de 21 operativos para solucionar casos de pacientes correspondientes a los hospitales de Quellón, Castro y Ancud. ☺



LA CONTRALORÍA DETECTÓ IRREGULARIDADES EN LAS LISTAS DE ESPERA DEL HOSPITAL DE OSORNO.

HÉCTOR FLORES