

EL DEAL

## Carlos Schnapp: "Un volumen importante de médicos va a volver... ya son más de 50 a la altura de hoy"

Con una trayectoria de 46 años ligado a CLC en las esferas profesional y corporativa, el Dr. Carlos Schnapp es uno de los dos médicos —junto al Pedro Uribe— que ingresó al nuevo directorio conformado tras el ingreso de los controladores de Indisa y EuroAmérica. Parte del histórico grupo de médicos que fundó la clínica en 1979, sus estrechos vínculos con CLC llegaron a su fin en 2023 cuando fue despedido por el entonces presidente Alejandro Gil, un duro episodio que ahora quedó atrás con su activo rol en el rearme de Clínica Las Condes con foco en la recuperación del estamento médico, pieza fundamental para revertir el estancamiento en la actividad y la caída en los ingresos. "En este momento, la tarea central es ser capaces de generar una recuperación de la calidad de la atención médica y la tecnología necesaria. Y también ir generando un ambiente receptivo, no solo con los médicos, sino con todos los profesionales y personal

complementario. Y, de esa manera, recuperar el sitio que teníamos e idealmente superarlo, cosa que es bien viable por lo que está pasando también en la industria aseguradora, donde las isapres se han achicado y las compañías de seguro han crecido proporcionalmente", detalló.

### -CLC sufrió el alejamiento o despido de centenares de médicos. ¿Cómo asume ese desafío?

- Partamos por decir que mientras mejor se haga esta tarea, mejor será para todo el sector privado en el segmento prestador, y no se vaya a pensar que va a ser una guerra. Perdimos 400 médicos, y una de las cosas que hemos estado haciendo ahora tanto el Dr. Uribe como yo, es entrevistarnos con médicos —en particular o, incluso, equipos completos en ciertas especialidades—, y ver la opción de que efectivamente retornen.

### -¿Cómo han resultado estas primeras conversaciones?

- La verdad que llevamos recién poco más de una semana, pero hasta aquí hay un volumen importante de médicos que ya están volviendo o van a volver. O sea, estoy hablando a la altura de hoy son ya más de 50 médicos, lo que no es menor. En eso tenemos que trabajar y creo que también nos va a ir bien.

### -¿Con qué argumentos van a emprender esta misión?

-Es bueno que sientan el incentivo para que así ocurra. Hay una disposición para que —al margen de tener idealmente los mejores médicos en todas las especialidades— también exista un clima grato para los profesionales, en la línea de no tratar de impedir que un doctor destacado haga las cosas como a él le parezca, obviamente teniendo presentes la reglamentación clínica y los protocolos de atención. En eso tenemos que trabajar y creo que nos va a ir bien.

### -¿Qué decisiones adoptarán sobre el

### modelo de atención médica que aplicó Gil aumentando el aporte económico de los facultativos a la clínica, y que fue el origen del conflicto interno en 2020?

-Eso no resiste análisis porque efectivamente tenemos médicos que están ejerciendo y cuyos ingresos son inferiores a los pagos que hay que hacerle a la clínica. Estamos hablando de doctores jóvenes que tienen que pagar adicionalmente sobre su ingreso. Es absurdo. Entonces, ahí tenemos que hacer cambios.

### -En este corto período, ¿han podido implementar alguna acción concreta en la gestión?

-Una cosa que ya pudimos implementar de inmediato tiene que ver con el uso de la ficha clínica electrónica, herramienta crítica en la operación de los médicos. El modelo que tenían acá permitía a los doctores acceder a dicha ficha solo cuando el paciente había pagado su consulta, momento en el cual ésta se liberaba, lo que era incomprensible y absurdo. Ahora los médicos tienen acceso a la ficha con sus credenciales y en forma continua.