

Informe elaborado por el Servicio de Salud Magallanes

Faltan 600 cargos en el Hospital Clínico

» Según el proyecto para la transferencia de recursos en atención de salud integral para disminuir las listas de espera en Magallanes que revisó el Consejo Regional.

Esta fue una de las cifras informadas por el Hospital Regional a la hora de solicitar recursos al gobierno regional que, tras varias semanas de discusión en la Comisión de Desarrollo Social, aprobó la transferencia de recursos para enfrentar las listas de espera médica.

Según "la metodología Minsal" la brecha de recurso humano fue establecida en "600 cargos para el establecimiento con un especial nodo crítico en la dificultad para atraer especialistas y retenerlos", indica el estudio. Faltan 132 médicos especialistas. En Magallanes el promedio es de 0,73 especialistas cada 1.000 habitantes, mientras que en Santiago la cifra se eleva a 2,7 cada 1.000 personas.

El documento de más de 80 páginas califica que la gestión administrativa es "rígida y tradicional" que existen procesos que están duplicados. Añade que falta "caracterización y comprensión de la demanda real de los usuarios" y que se mantiene el foco en dar horas, pero sin priorizar las prestaciones que están bajo Ges o la Ley Ricarte Soto.

Migración Isapre-Fonasa

Otro punto que potencialmente eleva el tiempo de espera en el principal recinto asistencial de la región es la migración de 47 mil

47

mil usuarios migraron de Isapre a Fonasa a nivel regional producto de la crisis en el sistema privado de salud

usuarios de Isapre a Fonasa a nivel regional producto de la crisis en el sistema privado de salud. Esto tensiona la cobertura sanitaria, servicios de urgencia, utilización de camas críticas y de hospitalización. Los adscritos a Fonasa pasaron del 75% al 83% de la población en Magallanes.

Las diez especialidades con mayor espera

Oftalmología, otorrinolaringología, cirugía general, urología, cardiología, ginecología, gastroenterología adulto, traumatología, neurocirugía y endocrinología adulto son las especialidades con mayor tiempo de espera. En promedio se esperan 223 días, aproximadamente ocho meses. La espera en cirugía -consigna el estudio- se debe a la baja dotación de cirujanos, en el caso de cardiología "no existe margen mayor de producción, teniendo escasa cantidad de horas de médicos capacitados y funciones específicas", añade. Realización de ecocardiograma, test de esfuerzo y holder son las principales consultas a nivel cardiológico y que con el

programa financiado por el Gore pretende responder en un 80% de los casos.

En urología el problema está en que se carece de una oferta fuera del sistema público. Con los recursos apalancados por el Gore se pretende resolver el 30% de ello, además de complementar y tener disponible para el total de usuarios ecotomografía, 15% para cistoscopia y 20% para eurograma.

Son 690 pacientes que esperan por una endoscopia, 731 usuarios por un neurólogo, especialidad que a la semana resuelve 2 casos, lo que permite al año llegar con sólo 80 casos. "Resulta en una demanda inabordable con los recursos con que dispone el hospital en horario diurno", complementa el estudio.

Déficit

Se proyecta un déficit sistémico del 30% anual en la capacidad de resolución de tiempos de espera y una capacidad limitada de abordaje máximo del 15% en un escenario de producción y eficiencias optimizadas.

A junio de este año, el hospital



Foto: Aechurol/LEA

La espera en cirugía -consigna el estudio- se debe a la baja dotación de cirujanos.

registraba un porcentaje de cumplimiento cercano al 50% de las 131 mil consultas proyectadas para 2024. **LEA**

» Se aprobaron \$1.140 millones para acortar las listas de espera en salud

El Consejo Regional de Magallanes aprobó este lunes una transferencia al Servicio de Salud Magallanes por 1.140 millones de pesos para disminuir las listas de espera médica en la región. El apoyo a la iniciativa fue unánime.

Este proyecto fue revisado por la Comisión de Desarrollo Social, que después de tres sesiones elevó la propuesta al pleno del Consejo Regional.

"Voy a aprobar a pesar de que tengo muchas dudas que el servicio no lo grá resolver", señaló el consejero por la provincia Antártica, Víctor Hugo Pérez, quien planteó la duda de que si los pacientes iban a ser atendidos por los funcionarios o se tendría que recurrir a licitar las atenciones. "Noticia positiva, pero insuficiente", calificó Alejandro Riquelme, quien alegó sobre lo bajo del monto en comparación a lo aportado por otros gobiernos regionales a lo largo del país y que esto se haya hecho al final de la gestión de Jorge Flies.

"Deberíamos de estar satisfecho en aprobar esta moción", indicó el consejero Antonio Bradasic. "No es problema de recursos, sino que de gestión", sentenció la consejera Roxana Gallardo, quien pidió avanzar en proyectos de infraestructura en materia sanitaria.

Esta iniciativa se concentrará en resolver la lista de espera en cardiología, exámenes de electromiografía, rehabilitación de piso pélvico en mujeres, cirugía asociada a patología coledoclitiasis en adulto, urología integral, procedimientos de endoscopia digestiva, colonoscopia y cirugía maxilofacial de alta complejidad.