

E ENTREVISTA. HÉCTOR ULLOA, diputado Ind.- PPD y crisis por gestión de delitos sexuales en el Hospital de Puerto Montt:

“Es inentendible la reacción tardía que ha tenido el hospital”

Carlos J. Véjar
 cronica@diariollanquihue.cl



ANTES DE SER DIPUTADO, EL ABOGADO HÉCTOR ULLOA EJERCIÓ COMO CONCEJAL DE PUERTO MONTT DURANTE OCHO AÑOS: 2012 - 2020.

La salud ha sido una de las prioridades del trabajo legislativo del diputado por el distrito 26 Héctor Ulloa (Ind. - PPD), quien destaca haber impulsado dos proyectos de ley en esta materia.

En primer término, quiere garantizar constitucionalmente la presencia de médicos especialistas en regiones, ante la escasez de expertos en zonas aisladas. La idea es respaldada por diputados del amplio espectro político, desde la UDI hasta el Partido Socialista, sostiene.

Según su diagnóstico, el 75% está instalado en apenas tres regiones (Metropolitana, Valparaíso y Biobío), y el 25% restante se reparte en 13 regiones. “Aquí se produce una inequidad territorial injusta”, dice. Y un segundo proyecto pretende obligar a los médicos y recintos donde trabajen a que tengan convenio con Fonasa. “Frente al ejemplo típico, que a cualquier persona le puede pasar: llaman por teléfono a la consulta médica y consultan: ‘Señorita, el pediatra ¿tiene horas para mañana? Y cuál es la pregunta que viene de parte de la secretaria: ‘¿Usted es Fonasa o Isapre? Si uno dice Fonasa, la hora está disponible en unos meses más. Y si es Isapre, en días’. Y la contradicción la explica de la siguiente manera: el mismo Estado hace un esfuerzo con tener un abogado defensor “al servicio de un delincuente en Hualaihué o Puelquén al día siguiente de cometer un delito, ¿por qué el Estado,

con las mismas fuerzas y ahínco, no se dedica también a garantizar la existencia de un prestador médico especialista en cada una de las regiones del país?”.

—¿Cree que el retorno de la discusión en materia de salud, centralizado en Fonasa, es un enfoque necesario y justo para la mayoría?
 —Obviamente que cambia el paradigma. En la práctica, no puede suceder que el 85% de los pacientes en Chile estén en Fonasa y los médicos estén en otro servicio de salud. No es posible seguir soportando esto. La ley de salvataje a las isa-

pres la aprobé con observaciones, porque finalmente iban a terminar pagando los mismos acreedores la deuda. Teníamos un escenario peor.

—¿Cuál era ese peor escenario?
 —Que las isapres quebraran y esos 3 millones de afiliados se tuvieran que ir a Fonasa. De esos 3 millones de afiliados a Isapre, hay 300 mil que ya cuentan con prestaciones producto de enfermedades graves. Y si ya se nos murieron 20.000 personas en la lista de espera este año 2024, no quiero pensar el colapso que se hubiera producido producto de las 300 mil personas que iban a atochar al sistema público. En lo personal, aprobé un escenario malo, pero lamentablemente tenía un escenario peor.

—El Llanquihue publicó los resultados de la encuesta que le aplica a usuarios de hospitales. En ella, Puerto Montt está entre los peores, tónica que se repite con otros recintos del extremo norte y sur. ¿Cree que la falta de especialistas y de médicos en Fonasa podría estar vinculado a esta mala percepción del sistema?
 —Sí, está absolutamente

relacionado. El alcance que tú haces es correcto. Esa noticia que salió en El Llanquihue se la envié al diputado Jaime Araya, de Antofagasta, y a Danisa Astudillo, de Iquique. ¿Por qué no pensar que hay una relación directa entre el resultado de gestión y la falta de equidad en el acceso a la salud, fundamentalmente médicos especialistas? Esto ha tenido amplias repercusiones en redes sociales y en medios de comunicación, porque cuenta con un respaldo ciudadano.

—¿Y por qué no se ha progresado en resolver este problema?
 —Es muy raro que en 30 años no hayamos avanzado un centímetro en esa percepción. ¿Por qué? Porque todas las profesiones en Chile han evolucionado, se han masificado. Ni hablar de los abogados: yo soy abogado. Antes, en Puerto Montt, me acuerdo en el año 80, había 30, 40, 50 abogados. Hoy tenemos más de 1.500. ¿Quién está regulando el número de médicos y especialistas? Yo no quiero pensar que sea el propio gremio de médicos el que está interviniendo en el número de especialidades que se requieren en Chile.

Tiene que ser el Estado el que garantice, con una mirada de futuro, cuántos médicos, con qué número y tipo de especialidades se requiere para tener un país más equitativo. Muchas veces tiendo a pensar lo segundo. Lo primero, que hay solidaridad gremial o una suerte de, no quiero hablar de corrupción, de mafia... quizás en la íntimo puedo pensar así, pero, desde el punto de vista público quiero pensar en que hay una suerte de malentendida solidaridad gremial.

No puedo olvidar que nada ha cambiado en esta área, pero al mismo tiempo tengo que reconocer que la Comisión de Salud en la Cámara de Diputados, como la Comisión de Salud en el Senado, prácticamente está conformada por médicos. Es muy raro lo que ha pasado en nuestro país.

CRISIS EN LOS LAGOS
 —¿Cuál es su sensación de cómo

está funcionando la salud pública en la región?

—En lo que se refiere a la hospitalización, los testimonios de personas que se operan o que son tratadas en el hospital, he tenido muy buenos comentarios. La atención de los TENS, de los médicos, de las enfermeras, de los funcionarios del hospital es bien evaluada.

Sin embargo, los mismos trabajadores me señalan que tienen muchos problemas de gestión, falta de resolución de parte de sus autoridades del hospital, que no responden a las legítimas necesidades.

Hay falta de personal, falta de gestión interna y poca resolución de conflictos.

—Usted se involucró con asesoría legal a dos denunciantes de violaciones al interior de la unidad siquiátrica del hospital. ¿Cuál es su evaluación de la gestión de los directivos respecto a este caso?

—No han estado a la altura. Los funcionarios que me van a ver que me han señalado la falta de resolución de sus problemas. Este escándalo de agresiones sexuales en el Hospital de Puerto Montt, en 2024, adultos mayores que se han perdido del propio hospital... son problemas de gestión grave. Es inentendible la reacción tardía que ha tenido el hospital.

Si esto hubiera ocurrido en Santiago, no me cabe ninguna duda que el resultado hubiera sido absolutamente distinto. Aquí hay una desidia y no entender el problema que hay detrás. Tratar de proteger a los hechores o a los funcionarios, tres o cuatro funcionarios, que nada empañan a los cuatro mil que hacen bien su pega. Creo que es un flaco favor que se le hace al hospital.

—¿Se debe ir el director del Hospital de Puerto Montt?

—Soy súper respetuoso de las decisiones que tiene que hacer internamente el Ministerio de Salud. En ese sentido, yo no me pronuncio porque no soy quien para pedir cabezas de nadie.

Lo que a mí me gustaría es que la ministra no siga tomando palcos en este tema. Ella ha sido negligente.

¿Un tren reciclado y para el turismo?

—Respecto al retorno del tren, usted dijo a El Llanquihue lo siguiente en febrero: “Me parece una falta de respeto cuando a nosotros se nos propone un tren de segunda mano y con una velocidad de sólo 50 km/h”. ¿Piensa aún lo mismo?

—Sí. Este proyecto ya es un hecho, se va a hacer con trenes de segunda categoría. No es posible que nadie haya levantado la voz, siendo que en Santiago los trenes son nuevos. A mí no me gusta la palabra reacondicionado, es un subterfugio para decir que estos son trenes de segunda categoría y que hay chilenos que merecen este tipo de bienes y chilenos que merecen otro tipo de bienes. Es un proyecto que está hecho con mucho voluntarismo, sin tener un plan macizo respecto a los buses de acercamiento. Ojalá no se transforme en un tren de turismo, como ha pasado en otras partes del país.