

Problema se extiende a nivel nacional por lo que hacen un llamado a **Hacienda** a asignar más recursos

Colegio Médico Magallanes en alerta ante la crisis de financiamiento del Hospital Regional

● A nivel nacional, la entidad gremial solicitó al gobierno un aporte de 300 mil millones de pesos mensuales, para el funcionamiento de los hospitales del país, entre noviembre y diciembre, el doble de lo propuesto por el Gobierno.

Texia Padilla

tpadilla@elpinguino.com

Las afueras del Hospital Clínico de Punta Arenas, se llevó a cabo un punto de prensa convocado por la directiva del Colegio Médico Magallanes con el propósito de abordar la crisis de financiamiento que sufren los hospitales a nivel nacional y por supuesto el hospital de Punta Arenas se está viendo afectado por falta de insumos.

Grave denuncia

Al respecto, el doctor José Antonio Sepúlveda, presidente del Colegio Médico de Magallanes, comentó y detalló sobre la deuda que tiene el Hospital Clínico de Magallanes, la cual supera los 2 mil 500 millones de pesos. “Como Consejo Regional Magallanes del Colegio Médico, convocamos a esta rueda de prensa, porque estamos muy preocupados por la situación presupuestaria de salud que está peleando el Ministerio de Salud al **Ministerio de Hacienda** a nivel nacional. La preocupación es que todos los hospitales de Chile nacen desde el minuto uno, desde el 1 de enero en una condición de precariedad presupuestaria puesto que estos presupuestos se acaban en agosto, septiembre de cada año y uno tiene que estar esperando los presupuestos de

salida o de cierre que se llama que en el fondo significa inyectar en cuotas los dineros para nuestra operación. Estamos hablando del subtítulo 22 que significa bienes y servicios, esto quiere decir insumos y actividades extras. Por ejemplo, lo que estamos haciendo nosotros en este hospital son actividades extra horarias, se hacen cirugías y procedimientos en horario de extensión, que es una política que han desarrollado varios hospitales dentro de los cuales nosotros estamos en ese grupo de hospitales que está destinado justamente a tratar listas de espera y entonces lo que nos pasa es que nos quedamos sin dinero”.

“Estamos administrando pobreza y eso es muy negativo. Usted tiene que comprender que esto es prioritario y es una de las prioridades que tiene la población magallánica”, enfatizó el presidente regional del Colegio Médico.

Por otra parte, el doctor Sepúlveda señaló: “Lo que estamos haciendo es que estamos trabajando semana a semana, esa es la verdad. Y estamos gastando lo que hay en bodegas, por ejemplo, nos faltan insumos que son básicos, por ejemplo, suturas, por decirte algo, insumos básicos, no hay este material en particular, una sutura 5,0, 4,0, 3,0, porque son suturas especiales que de pronto no existen o no están o se acabaron simplemente. ¿Y qué es lo

que pasa? Que el hospital va a llamar a los proveedores, y los proveedores dicen, “sabe que no podemos darle más, porque ustedes tienen una deuda”. En este momento la deuda hospitalaria sube, está a la operación, comparando a la operación 2023, en este momento este hospital debe de \$2.500 millones”.

El vicepresidente, doctor Paulo Carrasco, comentó acerca de las listas de esperas y la falta de especialistas en el Hospital Clínico de Magallanes: “Si figura una transferencia de 3.000 millones de pesos, eso no significa que el hospital hoy cuente con 3.000 millones de pesos para la actividad que está realizando, sino que están enfocados en programas muy específicos, que tienen que ver con el financiamiento de algún grupo de consultas de listas de espera, efectivamente están enfocados en listas de espera, o en algunos programas de cirugía muy específicas. Pero eso no garantiza, por ejemplo, porque no es dinero para la compra de insumos para el día de hoy, por ejemplo, para las cirugías que están programadas para esta semana. Son platos absolutamente distintas y que van por otro carril. Sin embargo, se le agradece el esfuerzo del

gobierno regional que ha hecho que, por lo menos estos programas se han mantenido y probablemente se mantengan en el futuro”.

Por su parte, la secretaria, doctora Nicole Roldán, se refirió a la deficiencia presupuestaria del hospital. “Es importante recalcar que esto es un problema nacional, no es solamente regional y nosotros somos una más de las regiones afectadas. A nivel nacional, el déficit está en 300.000 millones de pesos mensuales, o sea, noviembre y diciembre suman \$600 mil millones Y el gobierno en estos momentos está dando 147 mil millones de pesos mensuales, por lo tanto, está cubriendo menos del 50% necesario de lo que necesitamos hasta fin de año. Es por eso que el Colegio Médico hace un llamado a nivel nacional a que se realice las cuentas de forma diferente y que las platas se entreguen de forma diferente y no fraccionadas como lo están haciendo ahora”.

Servicio de Salud

La directora del Servicio de Salud de Magallanes, Verónica Yáñez, respondió: “Reconocemos la situación financiera a nivel nacional, la complejidad que ésta re-

viste no tan sólo para los hospitales sino también para las direcciones de servicio y toda la red de salud pública y nos adherimos también a lo que ha manifestado el Colegio Médico en términos de que hemos trabajado en conjunto, hemos hecho todos los alcances al nivel central que se han podido hacer y el nivel central también tiene la voluntad de abordarlos. Si bien estamos con una deuda hospitalaria que relata también el presidente del Colegio Médico y el presidente regional cercano a los dos mil millones de pesos, éstos son compromisos adquiridos que en la medida que el Ministerio de Salud, a través de Fonasa, nos inyecte presupuestariamente lo que va acercándonos al decreto de cierre, vamos a poder subsanar esa deuda. Sabemos que hacia fin de año todos tenemos esta estrechez presupuestaria, sin embargo es válido también reconocer que se han hecho todos los esfuerzos a nivel de dirección de servicio para que lo que nos transfiera Fonasa sea repartido para subsanar o para sobrellevar todo lo que es más urgente y es así como hemos mantenido hasta el día de hoy, las prestaciones en la totalidad de los establecimientos de la red

asistencial, también poniendo énfasis en las prioridades, eso hay que reconocerlo y es así también como hemos manifestado al nivel central desde marzo nuestra proyección presupuestaria, nuestra proyección de gastos también aludiendo a la necesidad que vamos a tener a estas alturas del año”.

Yáñez añadió: “Insistimos con que también acogemos las palabras del presidente del Colegio Médico en términos de que nosotros hemos tenido también la sutileza de hablar con todos los directores, cotejar el plan de gastos, ir viendo qué cosas vamos a priorizar y efectivamente hay cirugías muy complejas, que no son urgentes, que podemos aplazar digamos razonablemente sin riesgo vital por ejemplo para que tengamos esta inyección de presupuesto, la que esperamos y con la que contamos hacia el decreto de cierre como señalaba el doctor Sepúlveda. Sin embargo es importante y es dable decir que nosotros estamos efectivamente priorizando y reorganizando nuestra red de recursos para entregar las acciones de salud que obviamente la población necesita pero con enfoque a las urgencias y a las prioridades”.