

ENTREVISTA. DRA. XIMENA AGUILERA, ministra de Salud se refirió a los compromisos presidenciales para la región de Los Lagos:

“Es un lujo de establecimiento y la inversión pública más grande en Puerto Varas”

Carlos Ilabaca
 carlos.ilabaca@diariollanquihue.cl

En el marco de la puesta de la primera piedra del nuevo hospital de mediana complejidad de Puerto Varas, la ministra de Salud, Dra. Ximena Aguilera, abordó los principales compromisos anunciados por el Presidente Gabriel Boric para la Región de Los Lagos durante su reciente cuenta pública, así como algunos desafíos pendientes en materia de infraestructura de salud.

En ese contexto, adelantó la adjudicación de las obras para la continuación de la construcción del hospital de Chaitén, así como también reconoció que el Centro Oncológico de Puerto Montt, es un proyecto que está priorizado por el Minsal y que espera que tenga un avance mucho más expedito.

—¿Qué significa para la Región de Los Lagos la colocación de la primera piedra del Hospital de Puerto Varas?

—Es una materialización de un deseo que trabajó la comunidad más de 20 años en pos de tener el Hospital acá, que en el fondo implica un esfuerzo y un trabajo de toda la comunidad organizada, de los profesionales del servicio, de los profesionales de la seremi, de la Gobernación Regional que dieron los recursos y también del MOP en



LA MINISTRA DE SALUD, XIMENA AGUILERA, DESTACÓ EL CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO PRESIDENCIAL CON LOS HOSPITALES DE CHILOÉ.

lo que significó el tener que lidiar con los hallazgos, el contrato de los cuatro hospitales y las gestiones que tuvimos que hacer junto con el Ministerio de Obras Públicas para que los hospitales siguieran avanzando, particularmente el de Puerto Varas que es el más comple-

jo. Un hospital simbólico, de 190 camas nuevas, totalmente nuevo que se agrega a la red; el primero de mediana complejidad de la Red del Reloncaví y que va a apoyar y dar soporte al Hospital de Puerto Montt, que es un excelente hospital pero evidentemente requiere para trabajar de tener red otros hospitales en los cuales la gente pueda concurrir y que estén más cercanos a sus domicilios. Ya está toda la excavación con un 80% de avance (eso lo mide la gente de Obras Públicas en relación a los cubos de material que tienen que remover) para hacer las fundaciones, entonces la gente estaba fascinada viendo cómo va a ser su hospital, un hospital que va a tener salud mental, que va a tener geriatría, agregado a las otras especialidades clásicas de un

hospital provincial; que va a contar con resonancia nuclear, con escáner, con equipos de ecotomografía, con un laboratorio completo, con atención de urgencia, con atención de parto humanizado para la atención de parto en Puerto Varas, es decir, es un lujo de establecimiento y la inversión pública más grande en la ciudad de Puerto Varas. Va a ayudar no sólo a servir las necesidades de la comuna de Puerto Varas, sino que también de Fresia, de todo el sector de Cochamó, de Ralún, entonces es sumamente importante.

MEJOR ATENCIÓN PRIMARIA
—¿Qué feedback recibió usted de la comunidad por este inicio formal del proyecto?

—Yo vi que la comunidad estaba emocionada y estaba ale-

gre, porque se empieza a cumplir una promesa. Hubo representantes de los pueblos originarios que hicieron un pequeño acto en relación a la primera piedra, que en el fondo se ve como la salud une; estaban también los parlamentarios de distintos signos políticos y eso también para nosotros también es bien importante en esta comuna que nosotros también elegimos como una de las pioneras para la atención primaria universal, que va a tener un tema de atención primaria que no discrimina, que permite que los carabineros que trabajan acá puedan ser atendidos en los consultorios, que permite que las personas de isapre y particularmente las personas mayores que son de isapre puedan también atenderse en todos los centros de

salud.

HOSPITALES DE CHILOÉ

—El Presidente en su cuenta pública mencionó tres proyectos importantes de hospitales para la Región de Los Lagos, que son el de Ancud, Quellón y Queilen. ¿Cómo avanzan esos proyectos?

—Hay que recordar que esos hospitales están entregados al MOP para la ejecución. En el caso de Ancud justamente las obras de acceso al hospital, que hubo una problema con la empresa por quiebra, ya se licitó y afortunadamente el MOP ya adjudicó, y eso significa que ya hay un itinerario claro porque lo peor era esa situación de incertidumbre de qué es lo que pasa con los accesos al Hospital. El Hospital se ve que ya está prácticamente terminado y eso genera mucha ansiedad en las personas. Entendemos que el hospital actual está con problemas, incluso a veces con las lluvias, entonces claro que nos preocupa como sector y como somos los mandantes a través del Servicio de Salud de Chiloé (queremos) que se apure y avance ese proyecto.

En el caso del Hospital de Quellón igual ha habido complicaciones con el caso de la instalación de los equipamientos. Estábamos hablando con la ministra del MOP y esta semana que viene va a estar la directora de Arquitectura del MOP instalada ahí haciendo la prueba de los equipos en el caso de Quellón, porque ha habido algunas situaciones en relación a la climatización y las calderas que hay que probarlas y esperamos que ya con ella ahí empiece a haber solución.

—En el caso de Quellón, ellos estaban hasta fines de mayo en proceso de autorización sanitaria

Eso ya está bastante avanzado, estamos con la seremi acá que nos dice que ya está prácticamente lista la autorización sanitaria. Lo que estamos esperando es que se termine de

Super Oportunidades



SUPER OPORTUNIDADES EN ENERGIZADORES ELÉCTRICOS

COVEPA
 La mejor solución

www.covepa.cl

\$128 mil 107 millones 214 mil

contempla la ejecución de obras complementarias de urbanización del Hospital de Ancud, vías de circulación y acceso.

19.906 metros cuadrados

tendrá el Hospital de Quellón, distribuido en tres niveles, y que contará con 57 camas en el área de hospitalización.



AGENCIA UNO

AUTORIDADES REGIONALES CONOCIERON DETALLES DEL PROYECTO DEL NUEVO HOSPITAL QUE BENEFICIARÁ A 158 MIL HABITANTES DE LA ZONA.

(viene de la página anterior)

solucionar este tema de la climatización y las calderas.

—Y en el caso de Ancud, a la comunidad se le informó que entre los meses de junio o julio podría empezar a operar la parte quirúrgica del hospital.

—No, no tenemos esa información. Nosotros necesitamos que se terminen de construir los accesos de esta obra, no tengo el conocimiento de que vayan a empezar a operar los pabellones. Lo que sí ocurre con estos hospitales es que se requiere hacer las pruebas de los sistemas y a lo mejor eso es lo que ha confundido a la gente, porque hay que empezar a probar cada uno de los sistemas, son infraestructuras complejas.

—En cuanto a los hospitales de Ancud y Quellón, ¿hay alguna estimación de cuándo podrían empezar a funcionar entonces?

—El Hospital de Ancud está programado para el segundo semestre de 2025 y Quellón está para la misma fecha. Para ser puestos en operación los dos en el segundo semestre del 2025.

HOSPITAL DE CHAITÉN

—En cuando al Hospital de Chaitén, que en enero terminó el contrato con la constructora a cargo, es un hospital con menos del 50% de avance. ¿Existe po-

“Van a haber dos Centros Comunitarios de Salud Familiar (Centro Comunitario de Salud Familiar) nuevos aquí en la ciudad de Puerto Varas, también se aprobó el financiamiento para el Cesfam del Nueva Braunau”

“Para nosotros sí es relevante contar con otro polo de atención oncológica, sobre todo de radioterapia y tener más redundancia de lo que tenemos hoy día”

sibilidad de responder prontamente a esta necesidad de salud de la capital de Palena?

—Sí, yo estuve en Chaitén. De hecho, antes de que se suspendieran las obras. Y después igual hubo un problema con la obra que se suspendió, y lo que nos contó la directora del servicio es que ya está adjudicada y listada la continuación de la obra con una empresa constructora que es local y que va a permitir que se retome la obra del hospital y se termine a tiempo. Y por lo menos la directora del servicio estaba muy contenta de que se había logrado adjudicar y que la empresa es local y es la misma que ter-

minó el Hospital de Futaleufú.

CENTRO ONCOLÓGICO

—Hay además un proyecto que a nivel regional es muy valorado, que es la próxima construcción del Centro Oncológico para Puerto Montt. Durante este año se estaba gestionando el RS de Mideso. ¿Cómo va eso?

—Está justamente en la tramitación del RS. Es un proyecto priorizado que tiene el apoyo del Gobierno Regional. En Iquique yo fui la semana pasada a la puesta de la primera piedra de la construcción del Centro Oncológico del Hospital de Iquique, donde se podría adoptar un diseño similar para ir ahorrando tiempo, porque también ese es un centro de alta complejidad y ha tenido una construcción bastante rápida. Es más rápido que un hospital y estamos preocupados que ojalá se puedan usar diseños similares para ojalá no partir de cero. Pero efectivamente Mideso tiene que otorgar la aprobación y yo entiendo que está bastante avanzado, porque finalmente la pertinencia técnica la definimos nosotros en el Ministerio y para nosotros sí es relevante contar con otro polo de atención oncológica, sobre todo de radioterapia y tener más redundancia de lo que tenemos hoy día. Tenemos recursos pero necesitamos mucho más para la carta oncológi-

ca que hoy tenemos.

—El Servicio de Salud Reloncaví ha ido generando convenios con instituciones en Bariloche para poder atender a personas con requerimientos de salud en patologías oncológicas. Sin embargo, ha sido cuestionado por algunas instituciones. ¿Cómo valora esta posibilidad que es inédita y entrega una solución importante a nivel regional?

—Para nosotros lo más importante son las personas y resolver sus problemas de la forma más oportuna posible. Lógicamente que en el caso oncológico hay una urgencia por el tratamiento que no puede tener dilación, por lo tanto nosotros vemos con buenos ojos que se usen todas las herramientas. Si hay que derivar a privado, derivamos a privado; y en este caso sí existe un centro en Bariloche que es de alto nivel, reconocido internacionalmente y los pacientes que puedan se pueden derivar, por cierto que estamos de acuerdo en que se solucionen los problemas de las personas. Y al mismo tiempo ir avanzando en una solución definitiva acá, pero no podemos permitir que los pacientes, en el fondo la espera de la solución definitiva, que se va a demorar un par de años, no tenga solución; así que desde ese punto de vista nosotros lo vemos con buenos ojos.