

Director del Hospital Clínico de Magallanes, Ricardo Contreras Faúndez

"Para poder ir entregando un mayor volumen de prestaciones necesitamos una mayor oferta"

Lucas Ulloa Intveen
 lucas.ulloa@laprensaaustral.cl

El ex general de salud de Carabineros y Magister en Gestión y Dirección en Salud, Ricardo Contreras Faúndez, fue seleccionado a través del sistema de Alta Dirección Pública (ADP) para hacerse cargo del principal hospital de la Región de Magallanes el 2019. Hoy, el director del Hospital Clínico Dr. Lautaro Navarro Avaria, lleva más de 5 años en su función y se encuentra finalizando un segundo ciclo como director de ADP. Aspira a ver en su gestión los primeros trabajos para la construcción del Centro de Diagnóstico y Tratamiento (CDT).

Como parte de la Red Asistencial de la Región de Magallanes y el único establecimiento de alta complejidad, busca impulsar con fuerza el abordaje de las listas de espera de cirugía, de nueva especialidad y de las nóminas de procedimientos, las cuales "son, en definitiva, los aspectos que más preocupan a la población desde la oportunidad en que reciben las prestaciones".

La principal estrategia en ese sentido es implementar medidas que impacten en la mediana de tiempos de espera, esto es, valor medio cuando un conjunto de datos se ordena de menor a mayor. "Nuestro esfuerzo está en poder ir generando las prestaciones para disminuir estos tiempos que impactan en la mediana, que son precisamente los indicadores que son evaluados en el hospital y de las metas que tenemos comprometidas", sostiene Contreras Faúndez.

Especialistas únicos

Oncología y nefrología se mantienen como especialidades críticas al tener profesionales únicos en cada área clínica. El director Contreras abordó la relación con los tiempos de espera y la gestión para acelerar estos procedimientos. En el Hospital Clínico de Magallanes la mediana de espera al mes de junio para cirugías es de 256 días y de consultas nuevas de especialidad son 193 días.

- ¿Cómo opera el sistema de gestión de tiempos de espera y su relación con las cifras del hospital?

- "Existe un registro único, formal y transparente de los tiempos de espera, cuando se ingresa un paciente a la lista de



El director Ricardo Contreras se encuentra finalizando el segundo ciclo de su cargo de Alta Dirección Pública.

El director comenta que se han tenido que utilizar casas de acogida que originalmente serían establecimientos de estadía, "para pacientes o usuarios de provincia cuando eran derivados al hospital. Hoy día ese recinto está ocupado con box de atención, tenemos médicos especialistas que ahí están entregando atenciones. Esta es una prueba concreta de que tenemos problemas de infraestructura y espacio en el hospital".

espera es precisamente cuando tiene la indicación médica de cirugía o la derivación a la consulta del especialista y ahí el usuario ingresa a esta lista. Esos tiempos de espera se manejan precisamente en razón de los tiempos de espera y nosotros vamos gestionando la oferta".

- ¿En qué consiste esta gestión de la oferta en cuanto a especialistas?

- "Para poder ir entregando un mayor volumen de prestaciones necesitamos una mayor oferta. Por cierto, que se han incorporado especialistas al hospital en el último año y esto nos ha ido permitiendo a nosotros ir interviniendo y abordando la lista de espera. Hay especialidades que aún tenemos falencias, fue conocida la situación de nuestra oncología, que tenemos una sola oncóloga clínica. Entonces frente a esto

también hay una falencia en nuestra red que está vinculada a nefrología, nosotros tenemos un solo especialista en nefrología en el hospital y siendo que la terapia de reemplazo renal o los pacientes que se dializan son un número importante dentro del hospital, de igual manera tenemos un convenio con un privado donde derivamos los pacientes que van más allá de la capacidad de cupos que tenemos".

Inversiones y adelantos

- ¿Qué es lo que se viene para el hospital en los próximos meses y año?

- "Estamos junto al Servicio de Salud y el Ministerio gestionando cuanto antes sea posible el proyecto de habilitar la braquiterapia de alta tasa, que es uno de los desarrollos que está en proceso de implementarse en el hospital. Nosotros espera-

mos ya en los próximos meses, seguramente nuestra meta está pensada en que dentro del primer semestre del próximo año debiésemos ya contar con esta prestación autorizada y validada en el hospital".

- ¿Esta prestación de braquiterapia ya se había implementado en el hospital en algún momento, no?

- "Estuvo implementada en el hospital hasta el año 2019, pero con una técnica de baja dosis, por lo tanto esta técnica ha sido reemplazada por una prestación de mayor complejidad que es la braquiterapia de alta tasa y de alta dosis, que es precisamente lo que estamos implementando. La pandemia ralentizó este tipo de proyectos, este tipo de procedimientos, por lo tanto, ahí hubo un espacio y ya está retomando con fuerza esta iniciativa".

- ¿Qué otras prestaciones buscan desarrollar en el hospital?

- "Estamos trabajando en dar mayor resolutiveidad en cardiocirugía, que ha sido un polo de desarrollo definido por el hospital. Próximamente vamos a entrar también en esta línea de poder generar esta prestación en el establecimiento. Estamos muy próximos con los equipos, tenemos los profesionales médicos, estamos también organizando los equipos para resolver ciertos niveles de complejidad de la cardiocirugía en nuestro hospital. Nuestro equipo médico lidera este importante desarrollo para la Región de Magallanes. Esperamos en las próximas semanas poder tener alguna novedad más concreta de la puesta en trabajo de esta prestación".

Resolutiveidad

La resolutiveidad en salud es entendida como la capacidad de un prestador de responder de manera integral y con calidad a una demanda de atención de acuerdo con el tipo y complejidad de los servicios habilitados.

- Señaló en su presentación como director que su foco sería aumentar los niveles de resolutiveidad, ¿cómo lo ve en estos 5 años en el cargo?

- "Nosotros logramos potenciar la resolutiveidad trayendo nuevos especialistas, aumentando la cartera de prestaciones y armando equipos clínicos que entreguen todas las atenciones. Muestra de ello son los equipos que hemos incorporado, recomponer la braquiterapia de alta tasa, incorporar un acelerador lineal de última línea, que permite aumentar la resolutiveidad del hospital (...) En razón de la misma pandemia, migramos nuestras camas de intensivo de tener apenas seis camas de Uci, nosotros llegamos a desplazarlos en un minuto a 24 camas de Uti y 12 camas de Uci, por lo tanto hoy contamos con una unidad de pacientes críticos de 36 camas en el hospital, que es un desarrollo sumamente importante dentro de la resolutiveidad del establecimiento".

Infraestructura y proyectos

Un problema que se va renovando cada cierto tiempo en salud es la necesidad de contar con mayor espacio para poder dar respuesta a las prestaciones de salud. El director comenta que se han

tenido que utilizar casas de acogida que originalmente serían establecimientos de estadía, "para pacientes o usuarios de provincia cuando eran derivados al hospital. Hoy día ese recinto está ocupado con box de atención, tenemos médicos especialistas que ahí están entregando atenciones. Esta es una prueba concreta de que tenemos problemas de infraestructura y espacio en el hospital".

- *¿En qué estado está el proyecto de expansión de la Unidad de Cuidados Intensivos en Psiquiatría (Uhcip)?*

- "Nuestra Uhcip por supuesto que tiene brechas de infraestructura que están siendo abordadas desde los proyectos de inversión pública. Hay un ciclo de inversión, por lo tanto, hay proyectos que están hoy día en desarrollo que buscan lograr materializar estas construcciones para generar expansiones y mayor cobertura. Ahora eso pasa por un proceso de la inversión pública (...) Todo esto gestionado desde el Servicio de Salud y el nivel central".

- *Respecto de este proyecto, ¿fue enviado al Ministerio de Desarrollo Social para la obtención de su Recomendación Satisfactoria (RS)?*

- "Es un proceso que no lleva el hospital. Nosotros entregamos la variante técnica, pero el proceso en sí es gestionado desde recursos físicos del Servicio de Salud. El detalle de la tramitación actual de la iniciativa de inversión está en el Servicio de Salud. Nosotros nos referimos como equipo directivo en términos de que nos consta positivamente que hay un trabajo que se ha priorizado y que está dando frutos".

- *Otro gran proyecto para el hospital es el Centro de Diagnóstico y Tratamiento (CDT). ¿En qué están las conversaciones con el Servicio de Salud o ministerio?*

"El proyecto trae beneficios enormes. Todo lo ambulatorio debiera encontrar respuesta desde la infraestructura de este dispositivo. Es uno de los proyectos que está en la cartera de inversiones, que está siendo tramitado y gestionado. Tiene un montón de módulos y claramente, una vez que se materialice, por supuesto que todo lo que se ve regularmente en los Cae, donde nosotros estamos entregando las atenciones y procedimientos ambulatorios, se deberían trasladar a este dispositivo".

- *¿Y en qué estado está el proyecto?*

"No tengo tampoco la respuesta precisa en qué va el proyecto. Sé que es uno de



Espera ver los primeros trabajos en la construcción del Centro de Diagnóstico y Tratamiento durante su gestión.



En 2019, Ricardo Contreras asumió el cargo de director del Hospital Clínico, por concurso de Alta Dirección Pública. Hoy, está en su segundo período.

los proyectos que está en desarrollo, está en los procesos técnicos de elaboración, del diseño, de las especialidades, de las consultorías. Es un proyecto grande, por lo tanto, requiere pertenencias técnicas y revisiones de distintos mundos".

- *¿Espera verlo materializado durante su gestión en los próximos años?*

"La verdad es que es un proyecto de por lo menos mediano plazo, por lo tanto, la verdad es que no tengo certezas de que yo pueda verlo en mi condición de director del hospital (...)

HOSPITAL Pero créanme que me sentiría muy satisfecho de ver la pala o la grúa trabajando, eso ya no cabe duda de que el proyecto va, por lo tanto estamos con la misma energía de poder ver materializado el proyecto".

Ley Karin

- *¿Cómo se ha preparado el hospital para la entrada en vigencia de la Ley Karin?*

- "El hospital tiene un protocolo vigente de hace mucho tiempo, que está claramente sintonizado con las normas del servicio civil y con las normas de la Contraloría y que aspira precisamente a prevenir la violencia o el maltrato o el acoso laboral de cualquier naturaleza. Por lo tanto, eso está vigente, establece la metodología, cómo la institución va a intervenir, cómo va a tomar las acciones que correspondan, cómo va a proteger a la víctima y también cómo va a esclarecer hechos".

- *¿Han tenido casos que hayan devenido en procedimientos sancionatorios en el hospital?*

- "Tenemos casos de denuncias, casos que se han investigado y respecto a los mismos hay casos en que se han tomado medidas y otros casos que también han terminado con acuerdos, con el advenimiento, con la solución. Es una gama, pero en lo que me quiero detener es que existe una institucionalidad que permite resolver estas controversias".

"Estamos muy próximos con los equipos, tenemos los profesionales médicos, estamos también organizando los equipos para resolver ciertos niveles de complejidad de la cardiocirugía en nuestro hospital. Nuestro equipo médico lidera este importante desarrollo para la región de Magallanes. Esperamos en las próximas semanas poder tener alguna novedad más concreta de la puesta en trabajo de esta prestación".