

Marcelo Pinto

Cuando va a terreno es común que las personas se acerquen al senador Sergio Gahona (UDI) para pedirle ayuda por la demora en las atenciones de la red pública de salud.

"Siempre sale un caso. Hoy hay 2,9 millones de personas en listas de espera, según la informado por el propio ministerio. Es un récord histórico", alerta el parlamentario por Coquimbo, quien integra la Comisión de Salud de la Cámara Alta, donde sus colegas, según cuenta, reciben también constantes peticiones de auxilio por el tema.

Como una letanía, Gahona va detallando distintas cifras que reflejan el problema. 144 muertes diarias de personas que figuran en una lista de espera. Y un alza de 776% en el retraso (GES) de tratamiento de cáncer de mama (2018 versus 2024) entre ellas ("el Gobierno se jacta de feminista, y a quienes más postergadas tiene en cáncer es a las mujeres").

-La inseguridad es el principal problema ciudadano. ¿En qué puesto situaría las listas de espera?

-El Gobierno ha perdido el foco. Está preocupado de levantar el proyecto de la eutanasia o la condonación del CAE, pero la delincuencia es la primera preocupación, y salud al mismo nivel.

Sobre el impulso de la primera iniciativa (anunciado hace pocos días por La Moneda) reflexiona: "Para el Gobierno es más importante la eutanasia y provocar la muerte de personas vía legal, que preocuparse de evitar muertes de personas".

-¿Quién es responsable en el Gobierno por el problema sin fin de las listas de espera?

-Hay distintas causas. Gran parte se debe a la baja productividad de la salud pública. El 14% de los pabellones no se está usando (...). Y de lo habilitado, sólo el 60% es utilizado. ¿De quién es la responsabilidad? De la gestión del Ministerio de Salud.

-¿La ministra Ximena Aguilera?

-El primer responsable es el director de hospital. Después, la Subsecretaría de Redes Asistenciales, y luego la ministra.

-¿Deben permanecer en sus cargos?

-No se trata de pedir renuncias, lo importante es: qué mecanismo de control existe, qué plazos, qué metas ha fijado la ministra (a la red asistencial) para que se cumplan ciertas metas, y si no se cumplen, esa gente sea sancionada. No puede ser que no le cueste nada a nadie el problema de las listas de espera.

"En función de signos políticos"

-¿Pero cómo se resuelve el problema de las listas de espera?

-Con gestión.

-¿Y por qué le sale "gratis" la persistencia de las dificultades a los jefes de los hospitales?

-Hay una indolencia y una falta de



Senador UDI

Gahona: "No puede ser que no le cueste nada a nadie las listas de espera"

"Hay un sesgo ideológico, la solución no va por más gasto", asegura el miembro de la Comisión de Salud de la Cámara Alta.

control absolutas, ahí la responsabilidad es del ministerio en el nivel central, no está ejerciendo los controles (...). No hay control de cifras, no tiene interoperabilidad entre los sistemas. La ministra en el tema de las listas de espera navega sin rumbo.

-¿Influyen también los gremios de salud en que no se hagan efectivas las responsabilidades en los hospitales?

-No sólo los gremios, también los partidos. Todos sabemos que cada cierto tiempo cambian los directores de los servicios de salud, de los hospitales, en función de los signos políticos. No puede seguir. Llega un nuevo gobierno y sale el director del servicio, aunque haya llegado por ADP.

-¿Pasa también bajo esta administración?

-Absolutamente. Basta mirar cómo

han declarado desiertos concursos en hospitales, porque no llegan los candidatos favoritos.

-¿Ha mejorado o empeorado el problema de las listas de espera bajo el Presidente Boric?

-Absolutamente peor, las listas de espera han crecido tras la llegada de este Gobierno. Veo un prejuicio ideológico.

-¿A qué se refiere?

-Recién este año inician la primera licitación de Fonasa para combatir las listas de espera con los privados. Ellos querían "fonasear" a la gente, condenarla a las listas de espera.

-¿Podría haber una "cifra negra" y que el número de personas en espera sea mayor?

-Tienen el desmadre con las cifras de espera, no hay ninguna certeza de que las del ministerio sean las más correctas.

-El senador Juan Luis Castro (PS) ha sugerido crear un sistema unificado de lista de espera nacional para que la gente sepa en qué lugar está. ¿Es razonable?

-Absolutamente, el Gobierno ha tratado de implementar algunos mecanismos (...) hospital por hospital; debe haber un sistema único, eso es pura tecnología, gestión.

"No han cumplido"

-El Estado ha ligado en parte la solución al problema de las listas de espera a disponer de más recursos públicos

-Hay sesgo ideológico, el Gobierno cree que esto se resuelve con más gasto. El promedio OCDE de gasto en salud respecto del PIB es de 8,8%, Chile gasta 9,2%, o sea gastamos más y no tenemos los mismos resultados. La solución no va por más gasto público.

Y vuelve al tema de la gestión: "Hay que trabajar con el sector privado, yo repetiría en listas de espera lo que se hizo en la pandemia, abordar lo de la lista de espera como una pandemia".

-¿Debería ser éste uno de los principales puntos en discusión en el próximo debate presupuestario?

-El presupuesto tiene que destinar los recursos y organizar y distribuirlos de la manera lo más eficiente posible.

-En el debate presupuestario del año pasado, las listas de espera forman parte del protocolo de acuerdo suscrito con el Gobierno. ¿El Ejecutivo cumplió esos compromisos?

-Basta mirar cómo han evolucionado las listas de espera de 2023 a 2024 (...), claramente no lo han cumplido.