

[OSVALDO SALGADO, SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES:]

“Necesitamos aumentar la (atención de) urgencia en el Hospital de Alto Hospicio”

La autoridad destacó que el compromiso del Ministerio de Salud es que para fines de 2025 esté implementado en todos los Servicios de Salud del país el proyecto de interoperabilidad.

José Portales Durán
 josemiguel.portales@estrellaiquique.cl

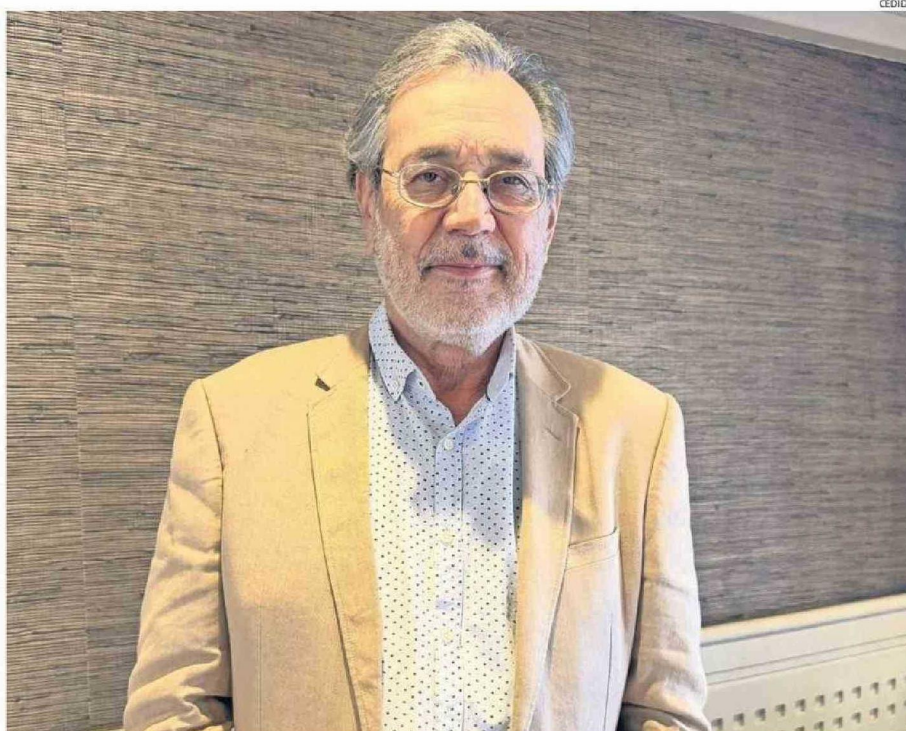
Con el objetivo de evaluar el funcionamiento de la red hospitalaria de Iquique y Alto Hospicio, el subsecretario de Redes Asistenciales, Osvaldo Salgado, se reunió con la directiva del Servicio de Salud de Tarapacá para conocer los avances en materia de interoperabilidad de la red y fortalecer la Atención Primaria de Salud (APS).

- ¿Cuál fue su trabajo en esta visita?

Hace un año se estableció un plan de trabajo para el Servicio de Salud de Tarapacá, tanto con el Hospital Ernesto Torres de Iquique, como con el Hospital de Alto Hospicio. En este período han venido numerosos equipos técnicos de la Subsecretaría y del Ministerio de Salud para mirar procesos y aplicar mejoras, entre ellas la interoperabilidad que tenemos como meta implementarla a fines de 2025 en todo el país, ya que los sistemas de información para registro de atenciones de pacientes no conversan entre ellos y es una dificultad, de modo que esto nos va a ayudar y nos parecen necesarias para acompañar el funcionamiento de los recintos de nuestra red. También miré la experiencia de la Atención Primaria de Salud Universal de Alto Hospicio, donde cumplen con todos los indicadores y en la experiencia ha funcionado de manera muy notable.

- ¿Qué le parece los problemas de seguridad que enfrentan los funcionarios de la Atención Primaria de Salud en Alto Hospicio?

Es lamentable y se repite en todo el país. Frente a esa situación el Gobierno



EN SU VISITA A LA REGIÓN, OSVALDO SALGADO SOSTUVO REUNIONES CON LOS EQUIPOS DIRECTIVOS, EQUIPOS TÉCNICOS Y GREMIOS DE SALUD.

ha establecido una mesa permanente de trabajo con todos los involucrados, tanto las policías en materia de seguridad y, por supuesto, salud, y se han tomado medidas respecto a la vigilancia policial y a mejoras del entorno, mejoras internas de resguardo, pero en general la APS de la red de acá se ha trabajado bien.

- ¿Cómo han trabajado los hospitales de Iquique y Alto Hospicio?

La construcción del nuevo Hospital de Alto Hospicio y su puesta en marcha gradual ha implicado desafíos y un trabajo más coordinado y este trabajo no ha sido fácil, porque hay que tener equipos que tienen que ponerse de acuerdo para enfrentar es-

tos problemas y hemos partido por algunos procesos en Urgencia y, en ese sentido, el Hospital de Alto Hospicio se encarga de tratar algún tipo de pacientes que no necesariamente tiene que llegar al Ernesto Torres y para mejorar el servicio a los usuarios, necesitamos aumentar las urgencias en el Hospital de Alto Hospicio, el cual debe aumentar la retribución en áreas vitales como pediatría, traumatología con apoyo del Hospital de Iquique y fortalecer el trabajo en red, ya que en la medida que el recinto de Alto Hospicio ten-

ga mayor resolución va a mejorar los tiempos de espera. Me voy conforme con lo que se ha hecho, pero queda mucho por avanzar.

- ¿Cómo evalúa la obra del futuro Centro Oncológico del Hospital de Iquique?

La ejecución de las obras partió prácticamente hace un año y entendemos que su construcción es una noticia extremadamente importante para la región y probablemente va a adelantar lo que se proyectaba para el término de la obra y esperamos que dentro de poco los pacientes de una patología como el cáncer van a

“ El Hospital de Alto Hospicio debe aumentar la retribución ”

poder ser tratados en esta región sin la necesidad de tener que viajar con todo lo que eso conlleva y es una buena noticia para la red de Tarapacá.

- ¿Cómo se abordó el problema presupuestario del Hospital Regional de Iquique?

Eso también fue un problema que tuvimos en todo el sistema, debido a múltiples razones y, entre ellas, porque tenemos más intervenciones, más acciones de salud que el año anterior, cabe decir, hubo un aumento de producciones y con el presupuesto que teníamos destinado significa más gasto, pero también por otros fenómenos que no dependen de salud, como el aumento de los cos-

tos, del sueldo mínimo, porque contratamos servicios de aseo, seguridad y nos significa como sistema mayores costos y también porque después de la pandemia hubo un aumento de la complejidad de los pacientes que tuvimos hospitalizados y son mediciones que se pueden demostrar y por tanto son más costosas. En definitiva, este año nos pegó este aumento de gastos, donde el Servicio de Salud de Tarapacá tuvo que suplementar recursos extras para el funcionamiento hospitalario con el aporte del Gobierno Regional y eso ya está resuelto, pero también están dispuestos a hacer un aporte mayor para que el presupuesto del próximo año sea complementado y no tengamos que vivir esta situación que toda la comunidad conoció.

- ¿Hay algún proyecto de infraestructura para el Hospital de Iquique, qué pasó con el proyecto del quinto Cesfam?

Somos conscientes de que el Hospital de Iquique tiene muchas dificultades, porque es una infraestructura que tiene varios años y fue construido para 90 mil personas y la población ha crecido a 400 mil personas. Es obvio que tiene insuficiencias y la solución debe ser un proyecto de ampliar la infraestructura del hospital y es lo que estamos conversando con el Servicio de Salud, para que permita solucionar los problemas de hacimientos. Así también, la pandemia afectó a la empresa encargada del quinto cesfam y quebró, pero queremos revalorizarlo y elevar una nueva licitación para que una nueva y pronta empresa pueda asumir esta tarea pendiente que es una necesidad.