

**[BORIS AHLBORN, DIRECTOR (S) HOSPITAL DE ALTO HOSPICIO]**

# “Probablemente el presupuesto que tenemos proyectado no alcance”

El cirujano dentista resaltó que ya está trabajando la directora del Servicio de Salud para solucionar los problemas de financiamiento. Además aclaró que la dificultad para encontrar especialistas es multifactorial, que no es solo lo económico y buscan lograr tener una rotativa constante de médicos.

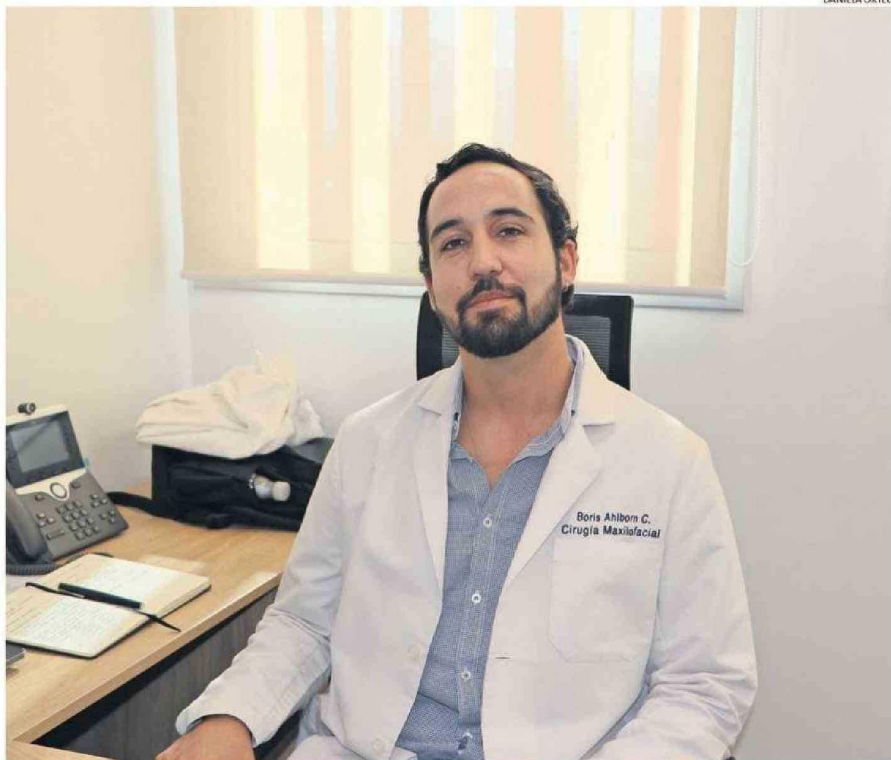
Daniela Ortega Novoa  
 cronica@estrellaiquique.cl

**E**l odontólogo y especialista en cirugía maxilofacial, Boris Ahlborn, director (s) del Hospital de Alto Hospicio, recinto que en marzo va a cumplir dos años desde su apertura inicial, y que todavía no está 100% operativo, debido a la falta de especialistas.

Ahlborn explica que buscarán las estrategias para poder a traer a los profesionales especialistas como también potenciar el trabajo en red bajo un presupuesto que este año tampoco estaría acorde a las necesidades.

**— ¿Cuáles son los principales desafíos que tiene durante esta gestión?**

— De momento estamos en el bonito desafío que se nos encomendó, desde el Servicio de Salud de Iquique y desde nivel central, enfocados en el día hoy, en lo que nos demanda el día a día, que es que ojalá lo más pronto posible dentro de la realidad y las dificultades que tiene la región, podamos hacer que el hospital de Alto Hospicio sea un actor mucho más importante de lo que ya es. En el fondo venir con la visión de red, y ver como el Hospital de Alto Hospicio, dentro de la infraestructura nueva que tiene, ayudar en el fondo a bajar un poquito la presión asistencial. Todo en el fondo, desde una posición de que este es un hospital nuevo que está abriendo, de que nunca tenemos que perder en el fondo el trato con el usuario, con el paciente. Una manera de ir mejorando la salud pública de la región, yo creo que ese es el



DANIELA ORTEGA

EL DIRECTOR RESALTÓ QUE EL RECINTO HOSPITALARIO ES UN APOORTE PARA LA RED ASISTENCIAL DE LA SALUD PÚBLICA DE LA REGIÓN

objetivo final que tenemos todos los que estamos en la salud pública, tanto de lo clínico a los que estamos metidos en la parte administrativa

**— ¿Cuáles cree que son las mayores dificultades para la contratación de médicos especialistas que quieran venir precisamente trabajar en este hospital?**

— La región es el ejemplo muy claro de una realidad nacional de centralismo. Además, hay recordar que nosotros somos la segunda región con menor especialistas per cápita, con la peor tasa y esa es una realidad que no viene de ahora

que se trata de aperturar el hospital de Alto Hospicio, es una realidad que se viene arrastrando hace bastantes años y constantemente se está trabajando con las autoridades locales y las autoridades de nivel central para buscar soluciones más a largo plazo.

No es algo que se solucione tratando de traer más gente o con contactos, se necesitan planes a largo plazo, que permitan que exista una rotativa de

especialistas, que estén llegando a la región y que seamos atractivos, que se quieran quedar y aquellos que decidan no quedarse, finalmente puedan ser reemplazados por otros profesionales nuevos que estén llegando y que exista un flujo constante de especialistas en la región

**— ¿Cuáles cree usted que son los factores que inciden en la falta de especialistas en la región, puede**

**ser el económico, la calidad de vida o la proyección profesional?**

— Creo que es multifactorial y los tres factores que nombras en el fondo tiene mucho que ver, el factor económico siempre va a ser importante, pero no solo del tipo de sueldo, hay que recordar que tenemos aquí en la región el tema de acceso a la vivienda que es extremadamente cara. Son múltiples los factores que generan que quizás no seamos tan atractivos para el profesional médico, las capacidades del desarrollo técnico también. Hace dos años atrás todo llegaba al Hos-

pital Regional, un hospital que infraestructuralmente ya está desgastado que no permite desarrollar la especialidad desde el punto de vista que quisiese un profesional joven desarrollarla, tenemos que idear estrategias para que ese profesional joven que esté llegando, lo podamos enviar a formar en una subespecialidad y quiera volver con nosotros.

**— ¿Cómo está el financiamiento del recinto, considerando que el año pasado compartieron parte de los recursos con el Hospital de Iquique?**

— A mí me gustaría hablar más de una visión de red, más que compartir. Siento que los recursos son regionales y que la demanda en el fondo es regional, a pesar de que, puede venir repartido. Claramente ha sido complejo el tema económico, es una realidad que probablemente durante este año también vamos a enfrentar.

Ya sabemos que probablemente los recursos no alcancen, es por eso que yo tengo entendido que ya tuvieron conversaciones respecto a este tema con la Directora y desde ya desde principio de año están buscando estrategias a través de Gobierno Regional y a través de otras instancias, para ver cómo suplementamos por decirlo de una manera, ese presupuesto desde las proyecciones. Nosotros como hospital de Alto Hospicio, sabemos que tenemos que crecer, para llegar a está operativización que demanda la red, pero probablemente el presupuesto que tenemos proyectado no alcanza para que podamos cumplir con ese objetivo.

“La región es un ejemplo muy claro de una realidad nacional de centralismo.”