LITORALPRESS

Fecha: 25-06-2025
Medio: El Mercurio
Supl. : El Mercurio - Cuerpo C
Tipo: Noticia general
Título: Hospitales en construcción podrían aportar más de 8 mil camas al tensionado sistema estatal

Pág. : 5
Cm2: 643,7

Tiraje: 126.654
Lectoría: 320.543
Favorabilidad: No Definida

En escenario de crisis por listas de espera y por el aumento de las internaciones debido a virus respiratorios:

Hospitales en construcción podrían aportar más de 8 mil camas al tensionado sistema estatal

Los cinco recintos que presentan mayor demora en su ejecución sumarían 1.800 plazas a la red. Especialistas enfatizan importancia de abordar déficit de infraestructura sanitaria.

JUDITH HERRERA C.

En los últimos días, y como suele ocurrir durante los inviernos, ha crecido la circulación viral y, por lo mismo, las hospitalizaciones respiratorias, lo que tensiona al sistema de salud, en especial al sector público. En ese escenario es que ya han comenzado las reconversiones de camas básicas a críticas, y la postergación de cirugías para hacer frente a las complejidades.

Así, para los especialistas, este panorama refleja la necesidad de abordar el déficit de infraestructura hospitalaria, considerando que está pendiente la construcción y apertura de varios hospitales.

Proyectos en cartera

En el plan de inversiones de Salud 2022-2026, según el ministerio *ad hoc*, a mayo se contemplaba la construcción de 61 hospitales: 12 han sido entregados, 35 están en ejecución, 13 está en diseño y uno está en marcha.

Eso sí, del total, cinco presentan un mayor retraso: el de Linares, Higueras de Talcahuano, de Queilen, de Curacautín y el Hospital Barros Luco en Santiago.

De acuerdo con un análisis del Consejo de Políticas de Infraestructura (CPI), hecho el año pasado, si se añaden esos recintos a la red asistencial se podrían sumar, en total, 1.862 camas. Y si se consideran 34 de los 35 establecimientos que están actualmente en construcción, el total de camas añadiría 8.437 unidades al sistema.

1.862
camas aportarían los cinco hospitales que presentan mayor retraso en su ejecución, según el análisis del CPI.

1,92
camas por cada mil habitantes tiene Chile, por debajo del promedio OCDE, que es de 3,6. El sistema de salud total, tanto público como privado, sumaba cerca de 37 mil unidades a 2023.

Bajo los estándares OCDE

Los datos oficiales con corte a 2023 muestran que entre el sistema público y privado, en el país hay disponibles cerca de 37 mil camas, lo que equivale a 1,92 por cada mil habitantes, por debajo del promedio OCDE, que es de 3,6.

Carlos Zeppelin, vicepresidente del CPI, plantea que "estamos lejos de los estándares de 4,4 camas. Subimos con la inversión que hay hoy en curso, pero sigue lejos".

De hecho, según el análisis del propio consejo, con números de 2021, se estima que para 2031, sumando toda la cartera de proyectos, en el país habría 47.183 camas, para una población de más de 20 millones de habitantes, lo que dejaría un promedio de 2,13 plazas por mil personas.

SOLEDAD NEIRA

ATRASADO.— El Hospital de Puerto Varas es uno de los recintos que se encuentran en construcción.

Reforzar atención primaria e integrar colaboración público-privada, entre recomendaciones para mejorar sistema

Ayer, cuatro universidades presentaron una propuesta para enfrentar el crítico problema de las listas de espera en el sistema público de salud. La Alianza Académica por una Salud Oportuna, compuesta por las universidades De Chile, Católica, Andrés Bello y San Sebastián, elaboró un documento que se centra en transformar la gestión, el enfoque institucional y la coordinación del sistema sanitario.

En lugar de seguir administrando los tiempos de espera como cifras aisladas, se propone un nuevo paradigma: gestionar las "trayectorias de cuidado" completas de cada paciente, tomando como referencia la experiencia del sistema GES. Uno de los pilares de las propuestas es fortalecer la atención primaria, ampliando su capacidad resolutiva y permitiendo el acceso directo a exámenes diagnósticos.

También se propone integrar formalmente la oferta pública y privada, permitiendo que los pacientes puedan ser atendidos en ambos sectores sin duplicación de recursos ni burocracia adicional.

Zeppelin añade que "tenemos un déficit que estamos tratando de cubrir. Pero a eso se suma que, probablemente, habrá un aumento de necesidades hospitalarias por la mayoría de la población, debido al perfil epidemiológico".

Luis Castillo, exsubsecretario de Redes Sociales, comenta que "todavía necesitamos, para llegar al indicador promedio de la OMS, que es más bajo que el de la OCDE, unas dos mil camas más" que las que se están construyendo.

También apunta que "todo atraso en la operación de hospitales nuevos significa más tensión a la red y tiene directa relación con el aumento de los pacientes que esperan más de doce horas por una cama en urgencia".

Nicolás Duhalde, experto en políticas de salud e investigador del Instituto Libertad, señala que "los hospitales en construcción están muy atrasados y eso también ocurre con los que están en diseño".

"No tan solo vemos el impacto sanitario en las camas, sino que también en el aumento de lista de espera en especialidades y, sobre todo, en la necesidad que tienen algunas regiones con menos alternativas hospitalarias. Todas estas postergaciones nos golpean directamente cuando requerimos como país mayor cantidad de camas críticas", precisa.

> *"Tenemos un déficit que estamos tratando de cubrir. Pero a eso se suma que habrá un* ***aumento de necesidades hospitalarias*** *para la mayoría de la población".*
>
> **CARLOS ZEPPELIN**
> VICEPRESIDENTE DEL CPI

> *"Todas estas postergaciones de estudio, inversión y finalmente construcción, nos golpean directamente cuando requerimos, como país,* ***mayor cantidad de camas críticas".***
>
> **NICOLÁS DUHALDE**
> INVESTIGADOR DEL INSTITUTO LIBERTAD