

Redes Asistenciales

Subsecretario Julio Montt: "El ajuste no afecta para nada la atención directa de los pacientes. Ese es nuestro compromiso"

» Volvió feliz a Punta Arenas, donde ejerció como director del Hospital Regional, invitado a la presentación del programa de formación de especialistas de la Escuela de Medicina de la Universidad de Magallanes.

Por EDUARDO ROSINELLI

“Hace largos 35 años que estuve acá, y conservo un muy buen recuerdo de mi estadía en Punta Arenas”, partió diciendo a La Prensa Austral el actual subsecretario de Redes Asistenciales Julio Montt Vidal (sobrino del ex ministro Francisco Vidal Salinas). Es hijo del otrora ministro de Salud Julio Montt Mornberg.

Localmente muchos lo recuerdan con afecto y cariño, de cuando ejerció en el exHospital Regional Doctor Lautaro Navarro, de calle Angamos, llegando a ocupar el cargo de director.

Ahora volvió, invitado por su amigo Mario Mayanz, a la presentación oficial del programa de formación de especialistas de la Escuela de Medicina de la Universidad de Magallanes.

“Vine porque creo que es un hito, no solamente regional, sino también nacional. Es la tercera universidad regional que inicia formación de especialistas en medicina, que tienen pertinencia territorial y cuyo objetivo es justamente formar a aquellos especialistas que hacen falta en el país, pero que sobre todo tengan vínculo con el territorio y se queden ejerciendo su especialidad”.

“Nosotros, como ministerio, tenemos un tremendo programa de formación de especialistas, alrededor de 4.200 se están formando. Y siempre será necesario mantener esta política continua de formación. Y como hemos tenido algunos problemas para mantener la continuidad de los especialistas en regiones, pensamos que estos programas de pertinencia territorial, regional, van a ayudarnos a conservar que aquellos médicos capacitados se queden en su territorio. Esta es una iniciativa que está llevando a la Universidad de Tarapacá, la Universidad de O'Higgins, la Universidad de Antofagasta y ahora se suma a Magallanes”.

Recorte presupuestario

Hace poco el subsecretario asistió a la Comisión de Salud del Senado, exponiendo los alcances del ajuste presupuestario del 2,5% decretado para el sector en el contexto de la estrechez fiscal que atraviesa el país.

- ¿Subsecretario, en el tema de los recortes presupuestarios anunciados en qué po-

» “Hay buenos ejemplos de lo que hemos estado logrando. En primer lugar, por ejemplo, hemos suspendido el pago de las comisiones que hacían los municipios a la Central Nacional de Abastecimiento y eso significa un ahorro de 7.200 millones al año. Ahora, ese ahorro, queda en los municipios. Por tanto, ese dinero va a poder ser utilizado para mejorar la atención de los pacientes”

dríamos vernos perjudicados en Magallanes?

“Qué recortes. Lo que hemos dicho permanentemente, lo ha dicho la ministra y también lo he repetido, de que esto no es un recorte, es un ajuste. Que en el promedio, en los Servicios de Salud, afecta al 1,1% del presupuesto. Ese ajuste no afecta para nada lo que es la atención directa de los pacientes. Ese es el compromiso que tenemos. Ese ajuste tiene que ver con buscar optimización del gasto, mejorar nuestros procesos, buscar ahorros en aquellos lugares donde realmente podamos hacer un buen trabajo”.

“Hay buenos ejemplos de lo que hemos estado logrando. En primer lugar, por ejemplo, hemos suspendido el pago de las comisiones que hacían los municipios a la Central Nacional de Abastecimiento y eso significa un ahorro de 7.200 millones al año. Ahora, ese ahorro, queda en los municipios. Por tanto, ese dinero va a poder ser utilizado para mejorar la atención de los pacientes”.

“Ese es un buen ejemplo de lo que estamos haciendo. Y, por supuesto, estamos logrando otras cosas relacionadas con un uso más adecuado de los recursos que guardan relación, por ejemplo, con la compra de servicios. Buscamos disminuir la compra de servicios a terceros a través de la internalización de nuestras acciones de salud. Otra cosa que estamos haciendo, y que sin duda va a impactar en la mejora de la calidad de



El subsecretario de Redes Asistenciales Julio Montt Vidal estuvo en Punta Arenas, entre las actividades que participó estuvo el desfile del 21 de mayo en la Plaza Benjamín Muñoz Gamero.

la atención, tiene que ver con la disminución del ausentismo. No solamente gasta menos dinero en pagar el subsidio de incapacidad laboral, sino que también gasta menos dinero en reemplazo”.

“Este es un ajuste que lo que busca es mejorar la gestión en la administración de los servicios, optimizando el gasto, pero en ningún caso afectando la atención directa de los pacientes”.

Licencias médicas

- ¿Las licencias médicas es un tema superado o ya más

controlado. Ha bajado la entrega de este documento?

“Sí, y significativamente. Por ejemplo, el año pasado, a nivel de servicios de salud los ausentismos se vieron como licencias, o sea, ausentismos per cápita. El año pasado, la tasa era de 32 días per cápita. Por el efecto del control de la Contraloría eso bajó a 26. Eso es un ahorro significativo de dinero. Y esperamos que en el curso de los años vayamos bajando el ausentismo a cifras bajo 20 días per cápita, con lo cual vamos a tener gente que va a estar trabajando, va a tener menos ausentismo, y no

va a ser necesario reemplazarla en la medida en que no esté ausente”.

- ¿Cuál es el diagnóstico que tiene de la salud de Magallanes. Qué le dijeron o que ha visto?

“Bueno, tuve una reunión con el Servicio de Salud y con el Hospital Clínico de Magallanes. Ellos están haciendo un trabajo relacionado justamente con revisar sus procesos, los gastos y buscando optimizar los recursos disponibles en este escenario en que hay un ajuste que para ellos es del 1,1%”.

- ¿Y con qué escenario se encontraron ustedes al asumir, en materia de salud, obviamente?

“Con una tremenda deuda de arrastre. Hay que entender que hoy día tenemos un déficit estructural que se fue generando del orden de los dos billones anuales. Y en los últimos dos años tuvimos serios problemas de caja que significaron una acumulación de deuda de uno o dos meses o tres meses, que afectan los años siguientes. O sea, traemos una deuda de arrastre entre un mes y tres meses dependiendo del Servicio de Salud, que se tiene que financiar con el presupuesto del año actual. Y eso genera, sin duda, un déficit que es estructural y que tenemos que ir corrigiendo a través no solamente de las medidas de optimización del gasto, sino que también teniendo una muy buena negociación con la Dipres (Dirección de Presupuesto)”.

Con el retorno a la democracia en marzo de 1990, Montt Vidal asumió como director del Hospital Regional “Dr. Lautaro Navarro Avaria” de Punta Arenas, ejerciendo como tal hasta noviembre de 1992, fecha en que tomó la dirección del Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna, hasta septiembre de 1995.

“Tengo más de 40 años de experiencia en el sector público, vengo de la gestión hospitalaria y conozco en terreno el impacto que puede tener cualquier ajuste presupuestario. Por eso hemos actuado con responsabilidad, transparencia y con medidas concretas para proteger las prestaciones de salud y la continuidad de la atención”, señaló hace días el subsecretario de Redes Asistenciales ante la Comisión de Salud del Senado, por los alcances del ajuste presupuestario del 2,5% decretado para el sector. **LPA**