

Andrés Celis Montt, diputado (RN) y presidente de la Comisión de Salud sobre lo que ha visto en ésta:

“Un 90 por ciento son denuncias y un 10% de propuestas para mejorar el sistema”

Flor Arbulú Aguilera
 flor.arbulu@mercuriovalpo.cl

Poco más de una semana lleva el diputado Andrés Celis Montt (RN) liderando la Comisión de Salud de la Cámara, y sabe que se le vienen “bastantes desafíos”. Pero también dice estar “impresionado”, porque de los documentos que ha revisado hasta ahora “un 90% son denuncias, de Arica a Punta Arena, y un 10 por ciento de propuestas para mejorar el sistema”.

demoran a veces, más allá de que hay un plazo, tres, cuatro meses. Pero ahora como presidente de la Comisión, uno adquiere una mayor intensidad en cuanto a que la respuesta es mucho más rápida; y cuando uno es parte del gobierno, además tiene la facilidad de poder contactarse con mayor rapidez con quienes están hoy día en el Ministerio, ya sea el de Salud u otros que tienen relación con lo que se está ejecutando. (...) Pero eso me tiene muy, muy perplejo.

- Araíz de esta perplejidad y de lo que pasó con Andrea Queirolo (directora del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota, a quien le pidieron su renuncia por hacerse una endoscopia en el Hospital de Quilpué saltándose la fila), ¿debería haber cambios en como trabajan los Servicios de Salud?

- Sí. Aquí me da la idea que en cada gobierno que pasa aumenta al doble la cantidad de funcionarios y disminuye la calidad del servicio de los pacientes. Y eso es un germen que se tiene que terminar. (...) Uno se entera de muchos temas, de muchas fuentes, y, de verdad, tiene que estudiar, acreditar y ser sumamente serio, porque es demasiada la información.

- Es como una avalancha.

- Es una avalancha y cada gremio, cada funcionario tiene una mala opinión uno del otro. Entonces, uno tiene que cruzar la información.

- En ese sentido, y en honor a la transparencia, ¿deberían apurarse los concursos para dotar de director en los servicios de salud locales?

- Por lo menos el acuerdo y el compromiso del gobierno es que este año, de todas maneras, va a salir el concurso en Valparaíso y en Vi-

ña. Recordemos que Viña, Quillota, Petorca, atiende a un millón de pacientes. Valparaíso-San Antonio entre 600 y 700 mil, y bueno, falta Aconcagua, que tiene una cantidad bastante menor, pero es una directora que ha estado al menos unos 7, 8 años. En ese caso, no sé si la van a ratificar o van a llamar a concurso.

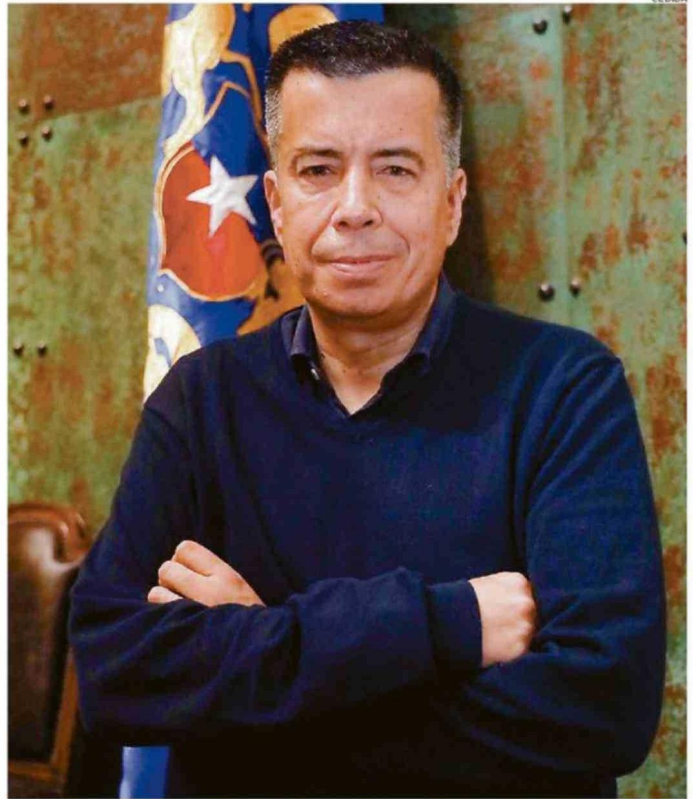
“

Este reajuste del 3% no va a tocar en nada a los pacientes por lo siguiente: el aumento del presupuesto en salud fue de un 5,6%. Entonces, si le disminuye un 3%, igual hay un aumento en el presupuesto”.

EL RUMBO DE SALUD

- ¿Ha podido hablar con la ministra May Chomali por el Van Buren?

- Sí, hemos hablado. Me reuní con ella el viernes pasado, estuvimos en una ceremonia juntos en La Florida y después nos juntamos en su oficina durante una hora solos, sin ningún asesor. Hablamos de muchos temas, entre ellos, el Van Buren y hablamos del famoso terreno. Ahí hay varias alternativas: de construirse en el mismo terreno del Van Buren, como se hizo con el Gustavo Fricke; la automotora, y donde están los trolebuses, quiero ser súper sincero en lo que voy a decir, en lo personal quiero verlo muy bien. Está en un sobreprecio que me parece excesivo, y a mí no me huele bien eso. (...) Pero sí hablamos sobre el hospital Van Buren, sobre la segunda etapa del hospital Gustavo Fricke, pero sobre todo hablamos de cómo optimizar los recursos que hay; dejando en claro, y en esto



“MUY PERPLEJO” DICE QUE ESTÁ TRAS REVISAR LO QUE ESTÁ EN LA COMISIÓN DE SALUD QUE PRESIDE.

quiero ser súper preciso, que este reajuste del 3% no va a tocar en nada a los pacientes por lo siguiente: el aumento del presupuesto en salud fue de un 5,6%. Entonces, si le disminuye un 3%, igual hay un aumento en el presupuesto. Y además, los recortes que van a haber en las distintas carteras, van a suplementar, principalmente, lo que es salud y seguridad. En resumen, en salud va a haber un complemento.

- ¿Así se entiende que se pueda financiar la alerta sanitaria oncológica?

- Son 20.000 personas que están esperando por un procedimiento, por alguna intervención, en el tema del cáncer. Y esta alerta sanitaria te permite, además, tener recursos extraordinarios, contar con la red privada, con camas extras de la red privada, unificar camas como se hizo con el covid. Todo eso es parte de este reajuste que se hace de los distintos ministerios. (...) Eso sale como 200 millones de dólares, más o menos.

Otro de los temas que abordaron fue que la Ministra tiene una estrategia para los próximos años. Ésta tiene que ver con una planificación sobre el envejecimiento poblacional; la actualización de la infraestructura y el equipamiento clínico; así como las listas de espera, la ley de urgencia y los médicos especialistas.

En cuanto a las listas de espera, dice el diputado, se va a tomar medidas. Por ejemplo, en materia odontológica se va a pedir a todas aquellas universidades que tiene clínicas, “puedan prestarlas aquellos días en que las universidades no funcionen, para poder usar aquellas horas para atender a todas las personas que están en lista de espera”.

En la misma línea, “vamos a volver con algo que siempre se dice, pero que nunca se hace: pabellones abiertos sábados, domingos, y en horas que no se ocupan”, pues “la idea es que estén ocupados, ojalá, las 24 horas al día”.

Asimismo, habrá auditorías externas en los tres servicios de salud, en todos los hospitales regionales y en todos los centros de salud dependientes de los Servicios; y habrá una especial preocupación para pagar la deuda pendiente con privados y otros prestadores.

El diputado también planteó la idea -que hay que todavía conversar- de poner hospitales modulares de baja complejidad en la Región de Valparaíso, y que luego se repliquen en otras regiones. ¿El objetivo? Es que allí “se puedan atender aquellos que están en lista de espera, por ejemplo, de especialistas”, dice Celis.

OTROS MINISTROS

- Por otra parte, el aumento

del precio del combustible ha generado bastante polémica. ¿Cómo lo ve usted? ¿Cree que se pueda configurar un problema mayor a la larga para el gobierno?

- En esto hay que ser súper riguroso y cuidadoso: aquí solamente ha hablado el Ministro de Hacienda. Yo estoy a la espera que en esto tenga que hablar la Ministra de Desarrollo Social, cuáles van a ser las medidas que ella va a tomar como cartera frente a los temas sociales, por ejemplo, si va a haber algún tipo de IFE. Estoy esperando que hable el Ministro de Economía, qué va a pasar con la ayuda del Fosis, de Serco. Estoy esperando que hable el director o la directora de Corfo, para ver cuál va a ser la ayuda que tiene, que son presupuestos totalmente distintos. Y también estoy esperando que hable Salud, para ver cuáles van a ser las ayudas de Salud, cuáles van a ser las ayudas de FONASA, que son ayudas totalmente distintas. Entonces, aquí solamente hemos escuchado el apoyo que va a hacer el Ministerio de Hacienda, que dicho apoyo no creo que superen los 400 millones de dólares. Entonces, yo en esto tendría no calma, porque esto es una debate a nivel mundial, pero sí esperaría las vocerías de los ministerios sectoriales respecto al impacto que va a causar en cada cartera.