

Los presidentes de las comisiones sectoriales de la Cámara de Diputados y el Senado analizan la contingencia:

# Ajuste fiscal y crisis política en recinto asistencial tensionan la agenda de Salud

El recorte presupuestario en la cartera y la posible finalización o reformulación de programas de atención primaria y otras áreas han generado una fuerte discusión.

En el Hospital de San Antonio, el nombramiento de Jeanette Vega provocó críticas, la salida de su directora y una crisis interna que se intentó estabilizar con autoridad subrogante.

JUDITH HERRERA C.

## Juan Luis Castro (PS): "Acá hay derechos sociales que buscan ser retrocedidos"

"Hay un esfuerzo del Gobierno de hacer un fuerte recorte de gastos públicos. Ese ejemplo se dio en los primeros días, con el anunciado recorte de 3% para cada ministerio, del cual se salvó Seguridad. Y Salud ha tenido un compás de espera muy hermético, donde sabemos que se ingresó el recorte a toma de razón en la Contraloría", plantea Juan Luis Castro (PS), senador y presidente de la comisión de Salud de la Cámara Alta.

El parlamentario comenta que la ministra May Chomali está citada para exponer este lunes ante la mesa "para que explique por dónde va a pasar este recorte en el sector, que equivale a miles de millones. Nadie duda que tiene que haber más eficiencia en la gestión sanitaria, ojalá menos burocracia, pero otra cosa es que vengan ajustes que no se han explicado".

—Además de los recortes, han generado reacciones las recomendaciones de la Dipres para discontinuar programas.

"Son programas que tocan la médula de lo que es el sistema de salud: adultos mayores, salud mental, de jóvenes y niños. Son programas comunitarios de toda especie y todavía hay misterio. Espero que esto se termine el 4 de mayo, cuando la ministra diga exactamente en qué consistirá, cuáles son las partidas que van a estar detenidas, cosa que es muy lamentable, pero que ya siendo así, tiene que haber una nitida y clara explicación".

El senador critica la "falta de información plena. Esto es un territorio que se necesita que dilucide porque si hay una mala noticia, debe tener compensaciones y mitigaciones, pero que se anuncie también con mucha claridad de cara a un período muy complejo que es el invierno".



42 programas parece casi como quitarle el pan a un niño". Castro opina que "acá hay derechos sociales que buscan ser retrocedidos".

Dentro de otro tema de contingencia, para el legislador lo ocurrido con el Hospital Claudio Vicuña de San Antonio tras el despido de la directora Loreto Maturana por nombrar como subdirectora médica a Jeanette Vega, exministra de Gabriel Boric, es de preocupación: "Se hizo una tormenta política y generaron presión en el ministerio y desgraciadamente cortaron el hilo por lo más delgado, que fue sacar a la directora Maturana".

"Estamos en los tiempos más medievales, donde la gente es censurada por lo que piensa y no por su profesionalismo", afirma. —¿Qué le parece el desempeño político de la ministra Chomali en estas primeras semanas?

"En el Gobierno, en general, hemos visto muchos ministros técnicos; esto es bueno y malo: bueno, porque conocen su sector, pero malo por el lado de lidiar con distintas situaciones muchas veces inesperadas que ocurren en cada cartera. Y en eso esperamos que la ministra tenga la habilidad, la competencia y los apoyos para tener un control muy directo de lo que pasa en Salud".

El legislador también se refiere a la tramitación de iniciativas en el Congreso. "Espero que haya una decisión respecto de proyectos tan importantes como el de eutanasia, de muerte digna, que está hace cuatro meses en espera de ser votado", dice.

El senador añade que están expectantes a que el proyecto que pone fin a las preexistencias de las isapres deje la Cámara de Diputados, "para ser discutido por nuestra comisión".

“Nadie duda que tiene que haber más eficiencia en la gestión sanitaria, ojalá menos burocracia, pero otra cosa es que vengan ajustes que no se han explicado”.

Añade que cuando Salud expuso hace unas semanas ante la comisión, "consultamos cuál es el estado de la deuda que asumió el Gobierno y no hubo una respuesta clara. Entonces, me llama la atención todo esto ahora porque antes de intervenir, uno tiene que tener un diagnóstico".

—Un ámbito de preocupación es la atención primaria, donde la Dipres mencionó varios programas para ser revisados.

"Es la puerta de entrada al sistema. El 80% de la población se atiende en un Cesfam y cortar ahí

## Andrés Celis (RN): "La designación de la doctora Vega se hizo a dedo y sin transparencia"

A juicio del presidente de la comisión de Salud de la Cámara de Diputados, Andrés Celis (RN), la agenda del sector se ha intensificado los últimos días.

Uno de los motivos es la crisis en el Hospital Claudio Vicuña de San Antonio tras el nombramiento de Jeanette Vega como subdirectora médica, lo que generó críticas desde el oficialismo y derivó en la salida de la directora del recinto, Loreto Maturana.

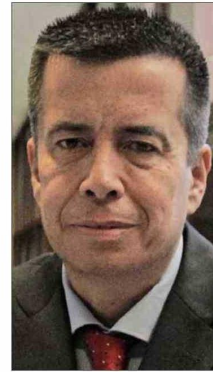
La decisión provocó renuncias internas y resistencia a asumir cargos, hasta que se designó a un director subrogante, Christian Smith, quien confirmó a la exministra de Desarrollo Social en el puesto. "La doctora Vega le solicitó vía WhatsApp al subsecretario de Redes Asistenciales (Julio Montt) y a la ministra de Salud (May Chomali) que ella quería seguir trabajando en el ministerio y pedía un traslado en comisión de servicio al Hospital Digital. A ella nunca se le dio respuesta", dice Celis, y añade que "obviamente que tenemos un tema ideológico, absolutamente distinto".

"Ella tiene una casa en Santo Domingo y, aprovechando aquello, se contactó con el Hospital Claudio Vicuña para ver si había alguna posibilidad de trabajar ahí. Y así fue como la exdirectora Maturana la contrató sin consultar a nadie, sin tener la respuesta afirmativa ni del servicio, ni del ministerio. Y ante eso, se le pidió la renuncia por falta de confianza", afirma el legislador.

"Se acaba de designar a un director subrogante, pero sigue la doctora Vega como subdirectora médica, lo que a nosotros no nos gusta", afirma.

—¿A qué se debe ese rechazo?

"Primero, que la designación de la doctora Vega se hizo a dedo y sin transparencia. Segundo, que no hubo ningún concurso público. Tercero, que ya la gestión de la



“Cuando yo veo a la doctora Vega señalar que todo se ajustó a derecho, le pregunto lo siguiente: ¿por qué no transparente que ella siempre quiso continuar trabajando con este Gobierno?”.

exdirectora Maturana había creado muchos cargos al interior del hospital (...). Cuando yo veo a la doctora Vega señalar que todo se ajustó a derecho, le pregunto lo siguiente: ¿por qué no transparente que ella siempre quiso continuar trabajando con este Gobierno?”.

—¿Qué le parece la reacción del equipo del hospital? Hubo renuncias en muestra de apoyo a la exdirectora.

"Son de aquellos que fueron contratados por la exdirectora. Creo que fue un acto más bien

solidario, reitero que hay un componente político, ideológico, y aquí los médicos, con todo el cariño, tienen que concentrarse en recibir a los pacientes".

—¿Cómo evalúa el rol de la ministra en este tema?

"Creo que la ministra actuó bien al mantenerse al margen de la discusión por la doctora Vega. No le corresponde involucrarse; esto más bien se concentra en el subsecretario de Redes Asistenciales".

El diputado también analiza el contexto presupuestario por el recorte, que será menor a un 3%: "Este eventual reajuste es muy distinto a eliminar programas, sino que para ser más eficiente".

—El recorte se juntó con la información sobre recomendaciones de la Dipres para terminar con iniciativas sectoriales.

"Cuando leo, por ejemplo, que algunos dicen que se eliminaría el programa de cuidados paliativos, el de salud mental en la atención primaria, etcétera, es no entender nada del programa del Presidente José Antonio Kast, que no habla de eliminar sino de mejorar".

—El Gobierno admitió que hubo un mal uso del lenguaje y que más que discontinuar se refería a reformular.

"Era reformular. Yo concuerdo con que el lenguaje es clave en cualquier acción y sobre todo cuando uno gobierna, porque claro, la Dipres maneja un lenguaje más bien técnico, que es muy distinto al lenguaje político".

—Sobre la discusión legislativa, ¿cómo ve el escenario?

"Me parece esencial que el Gobierno ingrese un nuevo proyecto de Ley de Fármacos 2, para disminuir el precio de los medicamentos de manera efectiva y que no esté contaminado por el lobby. También es importante que la ley corta de isapres se zanje de una vez y terminar con las preexistencias".