LITORALPRESS

Fecha: 09-03-2026
Medio: El Mercurio
Supl. : El Mercurio - Cuerpo C
Tipo: Noticia general
Título: Descoordinaciones y errores de planificación explicarían los graves retrasos en hospitales

Pág. : 7
Cm2: 777,4

Tiraje: 126.654
Lectoría: 320.543
Favorabilidad: No Definida

Un total de 7.725 camas deben aportar los recintos públicos que están en construcción:

Descoordinaciones y errores de planificación explicarían los graves retrasos en hospitales

Especialistas apuntan a la falta de una estructura estandarizada para avanzar en los proyectos y citan casos como los de Quellón y Ancud, en Chiloé, y Del Salvador entre los peores.

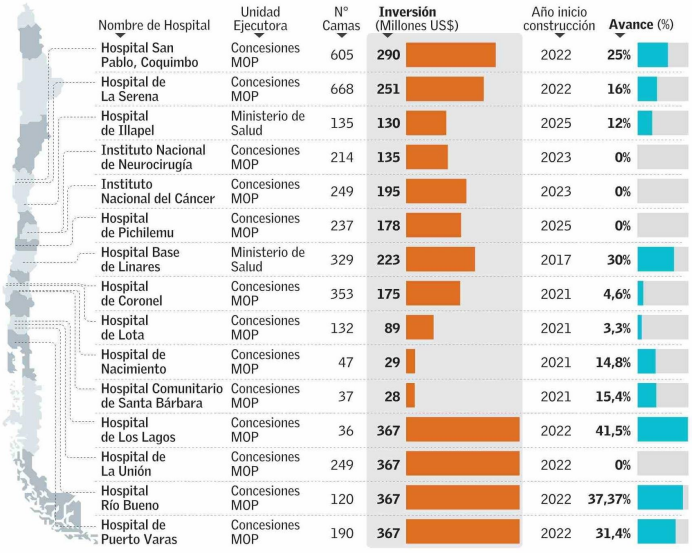
SOLEDAD NEIRA FARÍAS

Con el caso del hospital del Salvador, que en mayo cumplirá 12 años en construcción, el panorama de esos proyectos en el país es "una vergüenza" y también un "ejemplo máximo de ineficacia", según exautoridades del Ministerio de Salud (Minsal), parlamentarios, jefes comunales y los propios usuarios, que son los principales afectados por las demoras de grandes iniciativas comprometidas.

El escenario es particularmente sensible debido al incremento de las listas de espera por atención médica, que de acuerdo con un informe elaborado por el Instituto Libertad y Desarrollo (LyD), basado en datos de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, suman casi 2,5 millones de pacientes.

Se trata de 434.465 personas más que en 2022, incluidos casos con graves retrasos en las Garantías Explícitas de la Salud (GES), además de aquellas en listas No GES, independientemente de que hubo a fin de 2025 una reducción luego del *peak* histórico del primer trimestre.

Los recintos con menor avance



Nombre de Hospital	Unidad Ejecutora	N° Camas	Inversión (Millones US$)	Año inicio construcción	Avance (%)
Hospital San Pablo, Coquimbo	Concesiones MOP	605	290	2022	25%
Hospital de La Serena	Concesiones MOP	668	251	2022	16%
Hospital de Illapel	Ministerio de Salud	135	130	2025	12%
Instituto Nacional de Neurocirugía	Concesiones MOP	214	135	2023	0%
Instituto Nacional del Cáncer	Concesiones MOP	249	195	2023	0%
Hospital de Pichilemu	Concesiones MOP	237	178	2025	0%
Hospital Base de Linares	Ministerio de Salud	329	223	2017	30%
Hospital de Coronel	Concesiones MOP	353	175	2021	4,6%
Hospital de Lota	Concesiones MOP	132	89	2021	3,3%
Hospital de Nacimiento	Concesiones MOP	47	29	2021	14,8%
Hospital Comunitario de Santa Bárbara	Concesiones MOP	37	28	2021	15,4%
Hospital de Los Lagos	Concesiones MOP	36	367	2022	41,5%
Hospital de La Unión	Concesiones MOP	249	367	2022	0%
Hospital Río Bueno	Concesiones MOP	120	367	2022	37,37%
Hospital de Puerto Varas	Concesiones MOP	190	367	2022	31,4%

* Los datos provienen de distintas fuentes y no siempre coinciden.

Fuente Los datos de avance provienen de distintas fuentes, como CHC, en base a información del Minsal y del MOP. EL MERCURIO

La inversión más grande es el Oncológico

El ministerio defiende su gestión en una cartera sectorial 2022-2026 de más de $2 billones considerando proyectos hospitalarios, de atención primaria y equipamiento, incluido el Oncológico, que es la inversión más grande, asegura esa repartición pública.

Con todo, aparece la inclusión, en el listado de los 16 recintos que "ya están en funcionamiento e incorporados a la red asistencial", del hospital Doctor Óscar Hernández Escobar, de Curacautín, en la Región de La Araucanía, que de acuerdo con un informe de la ministra de Salud, Ximena Aguilera, presentado al Congreso en julio de 2024 debiera estar terminado durante el tercer trimestre de 2026.

NULO
El hospital de La Unión, en la Región de Los Ríos, permanece con un 0% de avance.

Un total de 7.725 camas deben aportar los hospitales públicos en construcción —muchos de ellos iniciados antes de la pandemia—, proyectos que al igual que el Del Salvador o el Geriátrico, se han retrasado por distintas razones.

"Lo que más molesta son los atrasos", "cuatro años perdidos" y "desidia total"

"Lo Del Salvador es una vergüenza", afirma el exministro de Salud Enrique Paris, aunque agrega que "lo que más me duele y molesta son los atrasos en Chiloé. Cuatro años perdidos en Quellón y Ancud. Desidia total", remarca respecto de los dos hospitales más grandes de la provincia de Chiloé, cuya construcción se aprobó en 2013, las obras se iniciaron en 2018 y siguen en construcción.

De los recintos asistenciales entregados la mayoría son pequeños, como los comunitarios de Huasco y Diego de Almagro (en la Región de Atacama); Makewe-Padre Las Casas (La Araucanía); el psiquiátrico Philippe Pinel (Putaendo, Región de Valparaíso); el de Lonquimay (La Araucanía); o el de Queilén (Los Lagos), inaugurado recientemente en Chiloé.

Otros 30 hospitales, según el Minsal, están en obras y 12 estarían en etapa de diseño.

Recintos entregados, pero que no están plenamente operativos

El también exministro de Salud Pedro García (2003-2006) añade que hay algunos terminados un 100%, "que se han entregado y que no están funcionando a capacidad plena, lo que no es tan grave como lo anterior, pero también es grave".

"Hacer esas inversiones gigantescas para que después no tengan la operación que corresponde, en circunstancias de que hay demanda importante, es relevante", reclama la exautoridad.

Ahí está el caso del Hospital de Quellón, terminado pero con un problema grave de climatización que podría tomar meses y no permite echar a andar áreas clave como Urgencia, Pabellones y Medicina, asegura una fuente conocedora del proyecto.

El caso de Ancud es más complejo: aunque la construcción se inició al mismo tiempo, aún no hay esperanza de que sus 109 camas se sumen a la red.

SOLEDAD NEIRA

OBRAS.— El hospital de Puerto Varas, con 31% de avance, estuvo paralizado por hallazgos arqueológicos por más de un año junto a otros tres recintos.

> ***"Que se nombre un encargado con amplias facultades que saque adelante la tarea,*** *trabajar a largo plazo en institucionalidad, más allá de los gobiernos de turno".*
>
> **CARLOS ZEPPELIN**
> DIRECTOR DEL CPI

> ***"No se entendería que otro gobierno se comprometa a resolver problemas de la salud y no ponga prioridad en recursos.*** *No puede haber recortes. Hay que mejorar la gestión".*
>
> **SENADOR IVÁN FLORES (DC)**
> PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SALUD

Entre las causas de los retrasos se mencionan hallazgos arqueológicos y diferencias con las empresas en el caso de los concesionados, además de la falta de *expertise* de quienes concesionan, donde no se previó que se necesitaban redes de alcantarillado, agua potable o algo tan básico como un acceso vial.

"Cuando se tienen que coordinar dos órganos del Estado, ¡pucha que es dificultoso!"

Respecto de las concesiones, "las personas a cargo de los proyectos (...) se van demorando, porque aparecen necesidades que no habían sido bien diagnosticadas, que no habían sido bien propuestas, o bien elaboradas, y entonces se generan conflictos con los proveedores", indica García.

"De la cantidad de conflictos que vienen en el Panel Técnico de Concesiones, la segunda obra con más reclamaciones son hospitales", plantea Carlos Zeppelin, director del Consejo de Políticas de Infraestructura (CPI).

"(Lo que) tiene que ver fundamentalmente con la descoordinación administrativa (...). Cuando se tienen que coordinar dos órganos del Estado, ¡pucha que es dificultoso!", añade.

Permisología, enredos, deuda, compromiso y prioridades

A lo anterior se suma la permisología, "y que el Estado está enredado en lo mismo que los privados", sostiene Zeppelin.

"El Gobierno está muy al debe en materia hospitalaria, a lo menos, es lo que yo conozco en el sur", enfatiza el senador por Los Ríos y presidente de la Comisión Salud de la Cámara Alta, Iván Flores (DC).

Y agrega que "el próximo gobierno no puede sino mantener lo que el propio candidato, ahora Presidente electo, debe asumir: Seguridad primero, Salud después, reactivación económica a continuación".