

## HOSPITALES CONCESIONADOS



# La nueva cura de Maipú y La Florida

A más tardar en el año 2011, los habitantes de dos de las comunas más populosas del Gran Santiago podrán cumplir por fin el anhelo de un hospital propio. No más largos traslados ni paseos por la capital, algo que evitarán producto de la insistencia de sus dos alcaldes y la convicción de que la única forma de alcanzar avances de este tipo es uniendo el esfuerzo del sector público con el privado.

POR **DIEGO TRUJILLO S.**

**H**asta ahora, si una mujer embarazada vive en Maipú, tiene una cosa clara: el día que sienta los dolores típicos del parto, debe partir con la mayor anticipación posible al hospital más cercano. Si no lo hace, lo más probable es que tenga problemas e incluso pueda dar a luz en el camino, porque el San Borja-Arriarán, el hospital más "cercaño", queda en Avenida Matta con Santa Rosa, comuna de Santiago. Treinta años llevaban los maipucinos corriendo de un lado a otro ante las emergencias y, por sobre todo, pidiendo un centro hospitalario en su comuna, que con una población estimada de entre 500 y 600 mil habitantes en la actualidad, hace rato cumplieron los méritos para hacer la solicitud. Y en



En la maqueta del proyecto se pueden observar las instalaciones y dimensiones del nuevo Hospital de Maipú, que beneficiará a más de 600 mil personas.

La Florida los ruegos no eran menos. Mal que mal, sigue de cerca a Maipú con casi 400 mil moradores, los cuales también deben traspasar las fronteras comunales para atenderse en el Sótero del Río. Es decir, en Puente Alto.

Afortunadamente, las continuas peticiones de ambas comunas por fin hicieron eco y ya está en marcha el proyecto de construcción de dos hospitales que verán la luz a más tardar el año 2011. Y en este esfuerzo petitorio, los rostros que han llevado la batuta han sido sus respectivos alcaldes. Pablo Zalaquett (UDI) contabiliza 7 años de permanente lucha, apoyado por las juntas de vecinos y los centros comunitarios de los centros de salud de La Florida, con quienes incluso recolectó miles de firmas.

Pese a la insistencia, nada ocurrió y el relevo pasó luego a manos del actual gobierno. “La Presidenta Bachelet anunció esto ya hace tres 21 de mayo. Lo recalco el año 2006, lo volvió a recalcar en 2007 y recién ahora podemos decir que hay algo concreto”, explica el edil. “De aquí a enero deben afinar ese diseño, hacer la oferta económica y entonces el proyecto puede ser adjudicado para empezar a construir el segundo semestre de 2009 y, en el mejor de los casos inaugurar el año 2011”.

La lucha de Alberto Undurraga (DC) en Maipú ha sido más corta, pero no menos eficiente. “En sí misma, ésta es una comuna-ciudad, con centro, actividad social, económica y cultural propia, algo que le da identidad. Por eso, una de las cosas que me planteé hace 4 años, cuando asumí, es que la comuna tenía que tener hospital, metro, consultorios y parque como parte de un programa estratégico”, señala. Y hasta el momento, está sacando buena nota si de cumplir objetivos se trata. Pero lo novedoso de todo esto es que ambas autoridades municipales coincidieron, sin querer, en una conclusión rotunda: si querían hospital, tenían que buscar apoyo no solamente en el sector público. Y en las esferas gubernamentales, justamente estaban pensando lo mismo.

### SOLUCIÓN COMPARTIDA

La reforma a la salud en nuestro país ha sido un plato de lenta cocción, teniendo en cuenta la complejidad que reviste. Sus objetivos son ambiciosos: disminuir las desigualdades en materia de salud, enfrentar los desafíos del envejecimiento de la población y las transformaciones de nuestra sociedad, entregando servicios acordes con las expectativas de la población. Por lo mismo, una condición esencial para alcanzar estas metas es mejorar la infraestructura sanitaria del sistema público de salud, la cual debe alcanzar el desarrollo obtenido por el país en otros sectores.

Es por eso que el Gobierno llegó a la conclusión de que el mejor sistema para llevar a cabo este mejoramiento era seguir el camino que ya se había iniciado en otras áreas: concesionar. A través de una política encabezada por la cartera de Salud y el Ministerio de Obras Públicas (MOP), se dio curso al Programa de Concesiones de Infraestructura Hospitalaria, a través del cual el Ministerio de Salud, la Subsecretaría de Redes Asistenciales, el Servicio de Salud Metropolitano Central y el Servicio de Salud Metropolitano Sur-Oriente delegan al MOP el desarrollo de este mecanismo mediante el sistema de Concesiones de Obras Públicas, el cual contempla la construcción de estos dos centros hospitalarios.

“Estos nuevos hospitales significarán un incremento de aproximadamente 800 nuevas camas para el servicio de salud de la Región Metropolitana y en su conjunto significarán más de 100 mil metros cuadrados de infraestructura hospitalaria al servicio de la salud pública”, afirma Ignacio Gysling, Jefe del Programa de Concesiones de Infraestructura Hospitalaria del MOP. Ambos serán hospitales de mediana complejidad (tipo 2) y en el caso del Hospital de Maipú, aliviará la tarea del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC) atendiendo a los usuarios de Maipú y de Cerrillos, que en conjunto suman casi 700

mil habitantes. El Hospital de La Florida, es parte del proceso de normalización de la Red Asistencial del Servicio de Salud Metropolitano Sur-Oriente (SSMSO), que sufre gran inequidad de acceso a las prestaciones y cuenta con un Sótero del Río altamente disfuncional debido al exceso de requerimientos. El proyecto agregará 391 nuevas camas, en una edificación de aproximadamente 53.200 metros cuadrados, con un costo estimado de US\$84 millones. El edificio estará conformado por un área de atención abierta (el Centro de Referencia de Salud) y otra de atención cerrada (el Hospital mismo), complementadas por servicios de apoyo clínico y generales, bajo una administración centralizada.

Esta concesión corresponde al tipo de contrato DBOT2, donde el concesionario es responsable -para cada uno de los dos hospitales asignados- del diseño, la construcción de la infraestructura, provisión de equipamiento

### HOSPITAL DE MAIPÚ

**Ubicación:** Camino a Rinconada, esquina calle Olimpo (detrás del Templo Votivo).  
**Superficie:** 43.300 metros cuadrados (aprox.).  
**Inversión:** US\$76 millones.  
**Población beneficiada:** 698.518 personas (Maipú y Cerrillos).  
**Camas:** 375.  
**Áreas:** Medicina Interna, Cirugía, Traumatología, Siquiatría, Pediatría, Neonatología, Obstetricia, Ginecología, Unidad de Paciente Crítico de Adulto e Infantil.  
**Especialidades ambulatorias:** Cardiología, Broncopulmonar Adulto e Infantil, Gastroenterología, Reumatología, Proctología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Urología, Ginecología y Obstetricia, Dermatología, Neurología Infantil, Siquiatría Adulto e Infantil. Además poseerá una Unidad de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Diálisis, Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria.  
**Áreas de apoyo:** Laboratorio Completo, Unidad de Imagenología con Scanner (TAC), Unidad de Medicina Transfusional y Anatomía Patológica. Contará con 11 Pabellones Quirúrgicos Centralizados y 6 salas de parto integral.



El Hospital de La Florida será un pilar fundamental del sistema de salud de la comuna que ya posee ocho centros de atención primaria.

industrial, del mobiliario no clínico y la correspondiente mantención de esos tres últimos elementos, más la prestación de servicios no clínicos de apoyo durante el período de concesión, que se extenderá por 15 años.

Frente a esto, Leonardo Daneri, presidente del Comité del Concesiones de la Cámara Chilena de la Construcción, señaló que “como gremio nos hubiera gustado una mayor participación del concesionario en la gestión de los hospitales”.

De seis consorcios que se presentaron al proceso de precalificación, cuatro lograron sortear las tres etapas: “San José-Tecnocontrol”, “AbengoaChile-Begar-Inabensa”, “Acciona Concesiones Hospitalarias Chile” y “Santiago Salud”. Ellos son los que están jugando sus cartas para adjudicarse el proyecto a más tardar el 12 de enero de 2009, luego de que el 18 de diciembre de este año presenten sus ofertas técnicas y económicas. “Es muy importante el espacio que existe en el proceso de precalificación para que los grupos interesados incorporen elementos de estándar superior a los requerimientos establecidos”,

## HOSPITAL DE LA FLORIDA

**Ubicación:** Av. Froilán Roa, esquina con Av. Froilán Lagos.

**Superficie:** 53.200 metros cuadrados (aprox.).

**Inversión:** US\$84 millones.

**Población beneficiada:** 394.821 personas.

**Camas:** 391.

**Servicios:** 3 urgencias: una adulto, otra mujer y otra infantil, 17 pabellones de cirugía mayor, Unidad de Pacientes Críticos, 4 salas de parto integral, 20 boxes de urgencia, 56 boxes médicos, 12 boxes de otras especialidades, Servicio Odontológico, Servicio de Salud Mental, Espacios Recreativos y Laboratorios.

enfatisa Gysling, agregando que un elemento importante será la eficiencia energética que puedan brindar estos diseños para reducir los costos operacionales. En total, se invertirán US\$190 millones en ambos centros.

### LO MEJOR DE DOS SISTEMAS

Cuando hace unos cinco años -y a pesar de las miles de firmas- el Alcalde Zalaquett vio que el anhelado hospital para La Florida no se concretaría durante el gobierno del Presidente Lagos, decidió mirar hacia el sector privado. La idea era encontrar financiamiento en esa esfera, para poder edificar el centro y atender a una parte dentro del sistema público bajo un convenio con Fonasa. Consiguió interesar a dos socios: la Universidad Católica y la Clínica Las Condes. “Estuvimos trabajando con ellos y cuando el Gobierno vio esto, aparecieron ellos, porque se dieron cuenta de que había dos socios absolutamente comprometidos y que la imagen de la administración de turno iba a quedar por el suelo”, cuenta el edil.

El colapso del Servicio Sur-Oriente es tal que, según Zalaquett, a veces han tenido una ambulancia detenida durante toda una mañana, porque el paciente que va a dejar al Sótero del Río no tiene cama dónde quedarse. Y las listas de espera por cirugías van de los tres meses al año.

Actualmente, los habitantes de la comuna acuden a varios centros hospitalarios, además del Sótero del Río, como el Luis Tisné Brousse, el Padre Hurtado y el Calvo Mackenna. Todo dependiendo de las especialidades y requerimientos. “El paciente no es como un computador que tú puedas desarmar y mandar el brazo al Luis Tisné y las otras partes a otros hospitales; tienes que verlo como un ser integral y en la medida en que lo derivas desde el consultorio, su centro base, donde se hace una labor preventiva, a un hospital en tu propia comuna, el control se facilita mucho más”, argumenta Zalaquett.

La Florida tiene ocho consultorios, desde donde se deriva a una atención secundaria. El Centro de Referencia de Salud (CRS) que apoyará al hospital como centro de atención abierta está actualmente emplazado en el terreno donde se construirá el nuevo edificio. Por eso, tardará unos seis meses más que el proyecto de Maipú. Allí no tuvieron que demoler, porque construirán al lado del actual CRS.

Allí también le dan importancia a la atención primaria. “Si un hospital no tiene su red de atención primaria desarrollada, al final colapsa, porque uno va por un resfrío a atenderse al hospital”, explica el alcalde Undurraga. “Entonces, en paralelo estamos haciendo un esfuerzo grande para dotar a Maipú de una red de este tipo”. De los cuatro nuevos consultorios, uno lo construyó el propio municipio y los otros tres fueron gracias a la cesión de terreno que también se usó para el hospital, mientras que la administración también corre por cuenta de la municipalidad.

¿Qué opinan del nuevo modelo? “Tenemos expectativas muy altas, pero lo que sí me hubiese gustado es que fuese un hospital público en su atención, pero con una administración privada”, reconoce Zalaquett. “Los hospitales públicos muchas veces son administrados por personas que carecen de buena gestión, pero yo sé que este Gobierno tiene otra mentalidad, para ellos que administre un privado es como privatizar algo y no es lo que yo quiero”. Su par en Maipú va en la dirección opuesta. “Creo que éste es un buen modelo. Hay muchos modelos en el mundo. Hay uno en que el Estado financia y hace todo y el problema que tiene es que se inaugura un muy bonito hospital, pero a los cuatro años la mantención empieza a decaer, es cosa de darse una vuelta por cualquiera de los hospitales públicos”, evalúa Undurraga. “El sistema de concesiones te garantiza que durante todo el período tengamos extraordinaria infraestructura. Pero, de la misma forma, tenemos que preocuparnos de que el hospital sea realmente público en la operación y entrega de prestaciones”. Al respecto el presidente del Comité de Concesiones de la CChC, Leonardo Daneri, aseguró que “una de las características valiosas del sistema de concesiones es que no es solamente un aporte financiero, sino que hay una mejor capacidad de gestión y construcción, características que actualmente son la principal carencia del aparato estatal y particularmente del sector salud” **EC**