

Hospitales Concesionados 2019 - 2021

APURAR EL TRANCO

DESPUÉS DE ELABORAR UN AMBICIOSO PLAN PARA AGREGAR NUEVOS HOSPITALES A LA RED PÚBLICA CHILENA, LOS ANUNCIOS DEL GOBIERNO HAN DADO CUENTA DE SUCESIVAS POSTERGACIONES EN LOS PROCESOS DE LICITACIÓN. CON EXIGENCIAS SURGIDAS DE PLAZOS QUE SE ESTRECHAN Y DEL GRAN DESAFÍO DE REACTIVAR LA ECONOMÍA UNA VEZ CONTROLADA LA PANDEMIA DEL COVID-19, LA NECESIDAD DE AVANZAR HACIA EL INICIO DE OBRAS DE HOSPITALES CONCESIONADOS SE VUELVE MÁS URGENTE.

Por Mónica Neumann. Fotos Vivi Peláez.

La meta fue anunciada con convicción y entusiasmo: durante el actual gobierno se iniciaría la construcción de 18 nuevos hospitales concesionados. Era agosto de 2018 y pocos meses antes, las recién asumidas autoridades del Ministerio de Salud (Minsal) habían debido enfrentar una noticia ingrata: la totalidad del presupuesto de inversión hospitalaria para los siguientes años ya había sido comprometida por el gobierno anterior.

En ese escenario, la Alianza Público Privada (APP) se fortalecía como opción de financiamiento para hacer viables nuevos proyectos de infraestructura, a todas luces urgentes en un ámbito cuyas carencias afectaban a más de la mitad de la red hospitalaria nacional. El plan estaba definido y el anuncio daba el “vamos” a la puesta en marcha del denominado Programa de Concesiones 2, de cuya ejecución se encargaría el Ministerio de Obras Públicas (MOP).

No obstante, transcurrida poco más de la mitad del período de gobierno, los proyectos de concesiones de hospitales no muestran grandes avances. El primer llamado a licitación, correspondiente a la Red Maule –compuesta por tres hospitales de mediana complejidad– debía ocurrir a fines de 2018, para dar inicio a las obras en el segundo trimestre de 2019. Pero la licitación se postergó reiteradamente hasta llegar a diciembre de 2019 y otro tanto ocurrió con el plazo

de presentación de ofertas –recientemente vuelto a posponer hasta el 15 de julio–, lo mismo que la fecha de su apertura, aplazada hasta inicios de agosto próximo. El Hospital Buin-Paine, único otro proyecto en licitación, muestra también un desfase significativo respecto del cronograma original.

FORTALECER EQUIPOS

Para conocedores del área, los atrasos son inquietantes. Lo reconoce el gerente de Infraestructura de la CChC, Carlos Piaggio. “El programa de concesiones de hospitales es ambicioso. Pero hoy, no habiendo terminado siquiera un proceso, cuando en términos prácticos quedan dos años para sacar adelante esto y entendiendo que el área de concesiones tiene a su cargo una cartera muy relevante, que también se ha visto impactada tanto por el estallido social como por una serie de problemas administrativos, evidentemente se ve muy complejo que se vaya a recuperar todo el tiempo perdido. Ojalá se pueda hacer, pero lo vemos con bastante preocupación”, dice.

La profundidad de los desafíos pone en evidencia una debilidad que el ejecutivo de la CChC identifica con nitidez y sobre la que tempranamente llamó a poner atención. “Desde que comenzó este gobierno, siempre dijimos que era necesario tener un equipo fortalecido en el área de proyectos

de concesiones, porque es justamente ahí donde se genera el motor para que esto funcione. En la medida en que haya el personal crítico clave, en buen número y que tenga un buen nivel, la cartera se agiliza y se puede cumplir con el cronograma en materia de concesiones”, comenta.

Para Flavio Martinelli, director de País (country manager) de Dominion Global, una de las propietarias de la sociedad concesionaria del Hospital de Antofagasta, los altibajos en la ejecución del programa de concesiones, no mellan las ventajas que atribuye a la APP como sistema de financiamiento. Bajo esta modalidad, afirma, “el Estado comparte con el privado el esfuerzo financiero para inversiones relevantes en infraestructura y le transfiere riesgos, como el cumplimiento de fechas. El privado, a su vez, tiene una flexibilidad muy superior a la del Estado para hacer frente a imprevistos y contingencias”. Destaca también el alcance de la relación que se establece. Dado que el privado tiene que mantener la infraestructura y los equipos por 15 años, “ya en la etapa de construcción adopta todas las medidas y toma decisiones que tienen la mirada del largo plazo”.

RECURSOS EXTRAS

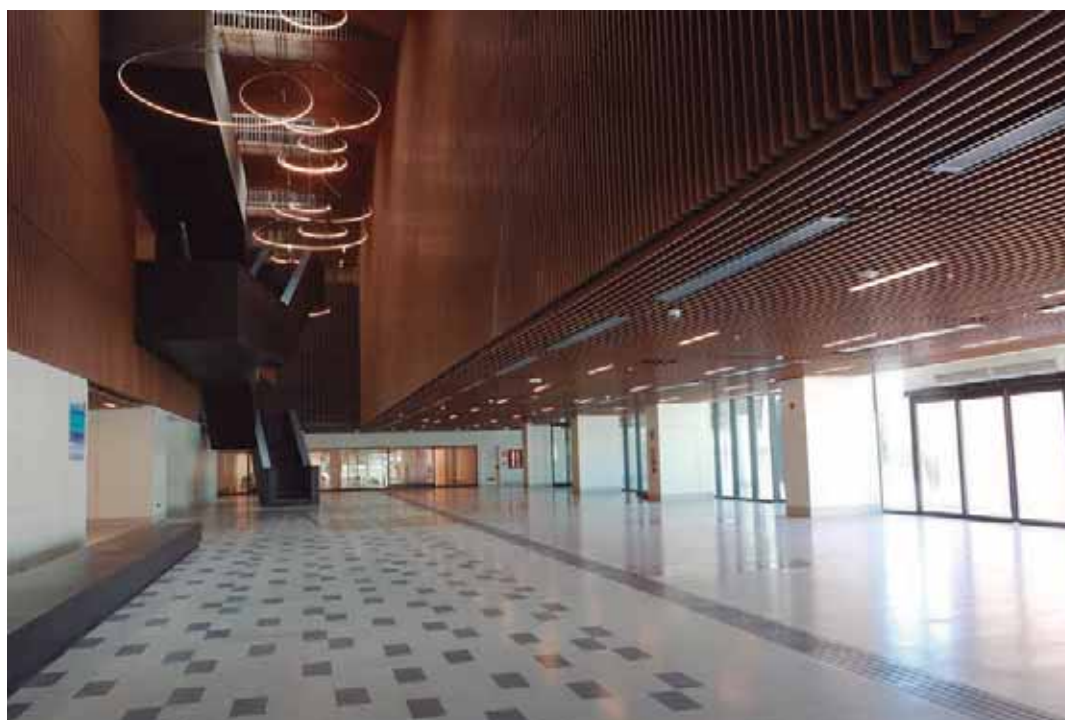
La veloz expansión de la pandemia del Covid-19 exigió rápidas respuestas en los establecimientos de salud. A este respecto,

“EN LA MEDIDA EN QUE HAYA EL personal crítico clave, en buen número y que tenga un buen nivel, la cartera se agiliza y se puede cumplir con el cronograma en materia de concesiones”, dice Carlos Piaggio, gerente de Infraestructura de la CChC.

Martinelli detalla con orgullo los logros que se consiguieron. “Los hospitales concesionados tuvieron que habilitar recintos para pacientes contagiados con Covid-19, cumplir nuevas exigencias y procedimientos, comprar equipos y mobiliario en tiempo récord. Todo fue posible por la colaboración público-privada en el marco de los contratos de concesión, que contemplan estas eventualidades y la activación de recursos adicionales o excepcionales, permitiendo reaccionar a la emergencia de manera coordinada y garantizando un mejor resultado. Lo que pasó en estos meses es la demostración de la validez del modelo de asociación entre público y privado”, sentencia.

A la luz de esta experiencia, agrega, el dimensionamiento de la inversión hospitalaria en Chile debería tener en cuenta episodios como la pandemia del Covid-19, que puede volver a suceder en el futuro próximo. Por lo tanto, cuando se está pensando construir un nuevo hospital, probablemente se debería revisar el proyecto, teniendo en cuenta este tema.

Lo sucedido con esta pandemia, agrega Martinelli, deja a los gobiernos con la lección de que la inversión en infraestructura hospitalaria debe hacerse pensando en episodios críticos de enfermedad a larga escala y muy concentrados en el tiempo. “Probablemente, haya que considerar



El Hospital Clínico Félix Bulnes ha sido el último concesionado que se ha inaugurado hasta el momento.



Carlos Piaggio, gerente de Infraestructura de la CChC.



Hospital de Antofagasta.

APRENDIZAJES DE LA PANDEMIA

Una prueba de fuego tras otra ha debido superar Rossana Núñez. A la cabeza de la Sociedad Concesionaria Metropolitana de la Salud (SCMS), a cargo del Hospital Félix Bulnes, ha debido enfrentar un cambio de empresa constructora, el estallido social y la puesta en marcha de un hospital de alta complejidad en pleno período de pandemia.

Ubicado en Cerro Navia, entró en operaciones el 18 de abril de 2020, no en forma gradual como se había planeado sino en un proceso veloz que, además de los necesarios traslados, incluyó su radical adaptación a la crisis sanitaria. “Hoy es un hospital 100% Covid”, dice su gerenta general.

La presión se sintió en cada ámbito de la gestión. “Los servicios de la SCMS se han visto sobresolicitados, tanto en términos de personal para reforzar las cuadrillas, como por la mayor frecuencia de aseos clínicos y desinfección, por un aumento exponencial de los residuos peligrosos (mascarillas, trajes desechables, guantes), alza en el uso de ropa de tela por la llegada de un gran contingente de personal médico, servicios de alimentación a pacientes con utensilios desechables y turnos más extensos de funcionarios para respetar el

distanciamiento social”, relata Rossana Núñez.

¿Qué fortalezas y qué desafíos sobresalen en este contexto? Las Bases de Licitación, que regulan el Contrato de Concesión, nunca estuvieron pensadas para enfrentar una pandemia, explica la ejecutiva. “Sin embargo, rescato como fortaleza la tremenda capacidad de adaptación de los concesionarios a la contingencia, que nos permite movilizar rápidamente a los subcontratistas y responder a los requerimientos de compras e implementación de sistemas de apoyo clínico”, destaca.

Sobre esta base, su recomendación para futuros proyectos de hospitales concesionados es introducir mayor flexibilidad. Un ejemplo son los diseños de los recintos, teniendo presente que entran en servicio seis a siete años después de su licitación, con todos los cambios y evolución ocurridos en ese lapso.

“Falta avanzar en gestión del cambio”, dice al respecto la ejecutiva. En cuanto a la pandemia, “es un caso fortuito para el que, así como en terremotos y catástrofes, debe haber planes de contingencia que el sistema de Concesiones debe trabajar e incluir en los contratos”.

PROGRAMA MINSAL
18 HOSPITALES CONCESIONADOS BAJO LA MODALIDAD APP
con inicio de obras programado para el período 2018-2021

UNIDAD	ZONA	COMPLEJIDAD	N° CAMAS	INICIO OBRAS ORIGINAL	AVANCE A MAYO 2020
Hospital de Cauquenes Hospital de Constitución Hospital de Parral	Red Maule	Mediana	136 111 121	2º trimestre 2019	En licitación. Plazo presentación de ofertas: 15/7/2020. Apertura ofertas: 4/8/2020
Hospital de Coronel Hospital de Santa Bárbara Hospital de Nacimiento Hospital de Lota	Red Bío Bío	Alta Mediana	350 32 47 102	1er trimestre 2020	En diseño o estudio.
Hospital Buin-Paine	Buin	Mediana	200	2º trimestre 2020	En licitación. Apertura ofertas técnicas: 22/7/2020. Apertura ofertas económicas: 7/8/2020
Hospital de Rengo Hospital de Pichilemu	O'Higgins	Mediana Baja	250 30		En diseño o estudio. En diseño o estudio.
Hospital de La Unión Hospital de Río Bueno Hospital de Los Lagos	Red Valdivia	Mediana	167 120 40	3er trimestre 2020	En diseño o estudio.
Hospital de Coquimbo Hospital de La Serena	Coquimbo La Serena	Alta	500 500	4º trimestre 2020	En diseño o estudio.
Hospital Zona Norte RM	--	Mediana	300	1er trimestre 2021	En diseño o estudio.
Instituto Nacional de Cáncer Instituto Nacional Neurocirugía	Providencia	Mediana	249 120	3er trimestre 2021	En diseño o estudio.
TOTAL			3.375		

Fuentes Avance a mayo: <https://plandeinversionesensalud.minsal.cl>. <http://avisoslegales.latercera.com/wp-content/uploads/2020/04/GOBIERNO-DE-CHILE-30-04-20.pdf>. Resolución DGC N° 1119.

“LOS HOSPITALES CONCESIONADOS TUVIERON QUE
habilitar recintos para pacientes contagiados con Covid-19, cumplir nuevas exigencias y procedimientos, comprar equipos y mobiliario en tiempo récord. Todo fue posible por la colaboración público-privada en el marco de los contratos de concesión”, afirma Flavio Martinelli, de la concesionaria Dominion Global.

recursos adicionales a invertir en salud para tener guardada una capacidad de reacción para el minuto en que aparezca un nuevo virus”, comenta el ejecutivo de Dominion Global.

En la tarea de recuperación económica que el país deberá abordar post pandemia, la fluidez con la que avancen los proyectos concesionados también será crítica. “Sabemos que, debido al mayor gasto público a partir de esta pandemia,

los recursos fiscales van a estar aún más escuálidos y eso va a significar que vamos a tener que usar con mayor intensidad la herramienta de concesiones, que permite apalancar recursos del sector privado. Pero, para ello necesitaremos capacidad interna para ejecutar los proyectos, y eso va a demandar un tremendo esfuerzo”, declara Carlos Piaggio.

“Lo que se requiere –afirma– es que los primeros procesos salgan y lo hagan bien.

Aquello va a ser también un buen aliciente para los que restan. Pero hay que poner el acelerador firme”, concluye. Al respecto, la visión de concesionarias como Dominion Global es positiva. “En los últimos 20 años o más, Chile ha demostrado ser un país estable, políticamente y también desde el punto de vista de la administración. Esto lo hace el mejor país en América Latina donde se puede invertir en proyectos de mediano y largo plazo”, finaliza Flavio Martinelli.