

LOS PROYECTOS CON PRESTAMOS DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

Dr. Marcos Vergara

Cuad. Méd.-Soc., XXXII, 3, 1991/ 53-55

Haciendo uso de transparencias expondré el Proyecto.

A. El proyecto MINSAL-BID

Racionalización Funcional y Física de los Servicios de Salud

Caracterización:

- i) La realización del proyecto se hará por etapas. En principio, dos.
- ii) La unidad de análisis e intervención será el Servicio de Salud, salvo casos en que la dinámica observada recomiende otra cosa.
- iii) El énfasis será puesto en la realización de inversiones en hospitales 1 y 2 y en la gestión de los recursos.
- iv) En una primera etapa, el proyecto incluirá componentes generales, cuya aplicación posterior es de alcance nacional.
- v) La primera etapa incluirá los recursos que se requieren para diagnosticar los Servicios de Salud y realizar los estudios de preinversión para la etapa siguiente.
- vi) La experiencia de lo realizado en la primera etapa será insumo para la realización de las etapas siguientes.
- vii) En consideración a lo señalado en iv) y v), la primera etapa incluye la formulación y presentación al BID del proyecto correspondiente a la segunda etapa.

Marco Teórico:

- i) Requerimientos de Inversión en Infraestructura y Equipos:

- a. Los Hospitales de mayor complejidad del sector público presentan restricciones de oferta frente a la demanda creciente y cambiante.
 - b. Un volumen significativo de camas de los Hospitales de mayor complejidad son supernumerarias respecto del diseño original.
 - c. Existen severos trastornos en la funcionalidad de la red de establecimientos asistenciales en cada Servicio de Salud.
 - d. Lo anterior encuentra entre sus causas: la prolongada restricción financiera, y la focalización de inversiones en el nivel primario.
 - e. Dada la disponibilidad de recursos FNDR-BID para inversiones en la red primaria y hospitales de baja complejidad, el proyecto BID sectorial se concentra en los hospitales de mayor complejidad.
- ii) Requerimientos de Asistencia para la Gestión de los Recursos:
 - a. Los sistemas de atención de salud enfrentan, en Chile y en el mundo entero, crecientes requerimientos en su desempeño.
 - b. El sector público de salud en Chile presenta severos problemas para la gestión de sus recursos, lo que estimula a buscar mecanismos tendientes a provocar cambios institucionales para mejorar la gestión.
 - c. Los Servicios de Salud requieren la modernización de sistemas administrativos obsoletos, cuyo diseño implica desarrollo de modelos de gestión, sistemas de información para la

gestión, programas de capacitación, etc.

- d. Lo anterior creará condiciones para la descentralización efectiva y el desarrollo institucional, en el marco de las políticas sectorial y social del Gobierno.

iii) Requerimientos para la formulación de la Segunda Etapa

- a. Se requiere la realización de estudios diagnósticos y de pre-inversión para la realización de inversiones en la segunda etapa.

Criterios de Selección de los Servicios de Salud

- a. De una u otra forma todos los Servicios de Salud serán objeto de intervención en el mediano plazo.
- b. Con el transcurso de los años, la presión de las necesidades condujo al diseño de distintos proyectos, mucho de los cuales no se ejecutaron o se realizaron parcialmente.
- c. Aprovechando el avance de los proyectos existentes en el Ministerio y dada la urgencia de iniciar inversiones, se aplicó el siguiente criterio de selección:
- i) Servicios de Salud cuyos proyectos presentaban un mayor adelanto respecto a los requerimientos del Banco, y
- ii) Servicios de Salud que en su conjunto fuesen representativos de la realidad nacional (norte, centro y sur del país).
- d. Satisfaciendo ambos criterios, fueron seleccionados los Servicios de Salud de Iquique, San Felipe-Los Andes y Valdivia, cuyos proyectos fueron reformulados en la perspectiva de la red asistencial.
- e. Los criterios utilizados para determinar la localización de las obras, así como sus dimensiones y ubicación, se basaron en los resultados de los estudios del análisis de la red funcional de establecimientos de cada servicio, determinación de los principales polos de atracción de la demanda, ejercicios de oferta y demanda y análisis de las condiciones físicas y funcionales de las instalaciones de los Servicios de Salud.

Objetivos del Proyecto

Objetivo General

El Proyecto MINSAL-BID pretende la Racionalización Funcional y Física de los Servicios de Salud del sector público, unidades territoriales operativas

encargadas del otorgamiento de las prestaciones de salud.

Objetivos Específicos

- desarrollar estrategias de organización y modelos de Gestión Hospitalaria;
- efectuar estudios de diagnóstico con el fin de orientar la realización de inversiones y el desarrollo de programas de alcance nacional, específicamente:
 - i) efectuar estudios de prefactibilidad, factibilidad y preinversión,
 - ii) diseñar un programa de mantenimiento de la infraestructura, equipos y medios de transporte en el sector,
 - iii) diseñar un sistema de capacitación técnica del personal en el área asistencial, y
 - iv) diseñar un programa de capacitación para la gestión.
- generar condiciones técnicas para mejorar la capacidad de gestión de los servicios, a través de la implantación de sistemas de información para la gestión en los Servicios de Salud.
- realizar obras civiles y equipamiento que permitan resolver los principales desequilibrios existentes en 3 Servicios de Salud, junto con aplicar en éstos el programa de capacitación e implantar los sistemas de información para la gestión.

Componentes del Proyecto: Etapa I

En conformidad con los objetivos del programa, los recursos del proyecto MINSAL-BID Etapa I se utilizarán en el financiamiento de los siguientes componentes:

a.- Componentes Generales

- i) Desarrollo de modelos de Gestión Hospitalaria que permitan resolver las restricciones existentes para la gestión y los requerimientos de desarrollo del sector.
- ii) Preparación y realización de los estudios de diagnóstico a nivel de todos los servicios de salud.
- iii) Diseño de Programas para el Desarrollo Institucional.
 - Diseño de un programa nacional de mantenimiento de infraestructura y equipos en los hospitales.
 - Diseño de un sistema de capacitación técnica en el área asistencial.

- Diseño de un programa de capacitación para la gestión en los Servicios de Salud y sus establecimientos de atención directa.

iv) Realización de los estudios de prefactibilidad, factibilidad y preinversión.

b. - Componentes en los Servicios de Salud seleccionados

- Implantación de Sistemas de Información para la gestión.
- Implantación del programa de capacitación para la gestión que resulte de los estudios realizados.
- Realización de obras físicas necesarias y adquisición de equipamiento médico e industrial, de comunicación y transporte, de acuerdo con las siguientes características:
 - Reposición, normalización y construcción de establecimientos hospitalarios de los niveles 1 y 2, que surgieron del análisis de la red asistencial, lo que se traduce en aumento del tamaño y del nivel de resolución de los mismos.
 - Los requerimientos de Inversión en establecimientos de la red de atención primaria y hospitales de baja complejidad que resulten del análisis, deberían obtener financiamiento a través del FNDR.
 - Teniendo en cuenta el elevado nivel de descentralización existente en la actualidad en las decisiones de inversión en Hospitales de menor complejidad, deberán encontrarse mecanismos para que aquellos Hospitales tipo 3 y 4 que constituyen importantes subpolos de atracción de la demanda sean postulados a financiamiento FNDR y priorizados para ser ejecutados en plazos razonables y compatibles con el proyecto global.

Servicio de Salud Iquique

- En el Hospital de Iquique la disponibilidad de camas actual es insuficiente para satisfacer la demanda existente. Se requiere, además, la construcción de nuevos recintos para los servicios de apoyo clínico.

Servicio de Salud San Felipe-Los Andes

- La situación más crítica la presenta el Hospital de San Felipe, el que se encuentra organizado en 13 edificios de distinta naturaleza. El Hospital de Los Andes presenta severos trastornos funcionales y grandes requerimientos de recursos para la asistencia.
- El Hospital de Llay-Llay ubicado en un Sub-Polo de atracción presenta un bajo nivel resolutivo, el que debiera elevarse a objeto de contener una proporción de la demanda que hoy se deriva a San Felipe y Los Andes.

Servicio de Salud de Valdivia

- El Hospital de Valdivia presenta grave disfuncionalidad por dispersión de recursos en tres recintos separados. En la situación actual, dos de ellos no reúnen las mínimas condiciones para la labor asistencial que deben desempeñar.
- La Unión constituye un foco de desarrollo socioeconómico e industrial en la provincia, con tasas de crecimiento poblacional superiores a lo observado en el servicio. Los recursos diagnósticos y terapéuticos del Hospital son insuficientes, existiendo una gradiente de derivación acentuada hacia Valdivia.