

PEQUEÑOS APORTES DE ACTORES PERTINENTES

Entrevista a Dr. Fernando Tomasina - Decano Facultad de Medicina

-La semana pasada se presentó el proyecto al Poder Ejecutivo, ¿qué avances hubo en la negociación?

-El lunes pasado fue la presentación al Presidente, al Ministro de Salud Pública (MSP) y al Ministro de Economía y Finanzas (MEF). La primera impresión, es que el Presidente quedó entusiasmado con el proyecto, él fue docente de la facultad y fue profesor de un servicio dentro del Hospital de Clínicas (HC) así que tiene el conocimiento de haber trabajado, y le pareció interesante las soluciones que se dieron en el edificio.

Está el tema pendiente, no resuelto aún, de la forma de financiamiento que no se habló todavía completamente; la reunión fue básicamente la presentación del proyecto. El señor Rector planteó cómo se estaba trabajando por parte de la Universidad. Estamos haciendo consultas, por ejemplo en el organismo de la cooperación a nivel nacional para ver alternativas de forma de financiamiento, hemos tenido talleres, entrevistas con organismos internacionales de financiamiento. Hay una propuesta elaborada dentro de la Universidad de forma de financiar la obra, estamos abriendo todo este abanico, transitando por los mismos y luego que tengamos esta fase de discusión, de diálogo y de consulta cerrado, se llevará a los órdenes de cogobierno y se discutirá cuál va a ser la forma con la que logremos efectivamente la financiación del proyecto.

-Todavía no se empezó a discutir, pero en los medios de comunicación se difundió que el Ministro de Economía tiene una visión bastante clara sobre la Participación Público Privada (PPP), ¿qué opinión te merece su postura?

-Creo que tenemos que transitar igual por estas alternativas, una de ellas es la PPP. Todas tienen condiciones, ventajas, y aspectos que no son ventajosos. Estamos tratando de encontrar los acuerdos en la medida que logremos la financiación de un proyecto que es genuinamente universitario y estamos convencidos que es un buen proyecto para la reconversión del hospital, no quisiera adelantarme. Hay que discutir en los distintos estamentos.

-¿Hay fechas para seguir discutiendo?

-El señor Rector planteó en esta semana lograr efectivamente ese panorama completo para informar al cogobierno.

Entrevista a Jorge Quian - Director Nacional de Salud

-¿Para usted cuál es la pertinencia del HC en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)?

-El HC es necesario dentro del SNIS, pero tratando de establecer cuál es la función que debe cumplir, sobre todo en la lógica de no duplicar servicios innecesarios.

El HC es fundamental en los centros de referencia que ya tiene, hay que entonces delimitar cuáles son las funciones que debe tener dentro del SNIS, porque en todo el sistema lo que se ve es duplicación de servicios que no son necesarios.

-En la presentación del proyecto al Poder Ejecutivo, ¿conoce si hubo avances?

-No participé de esas presentaciones, pero sé que hay interés del Poder Ejecutivo en lograr transformaciones en el HC que además son necesarias. Basta ir al HC de visita para saber que necesita transformaciones, respetando la autonomía universitaria pero tratando de delimitar claramente cuáles van a ser esas funciones para lograr profundizar el sistema, eso está muy claro.

Entrevista a Sofía Konh - perteneciente a la FEUU

-¿Qué te pareció la propuesta de la refuncionalización de la planta física del hospital?

-En realidad esta propuesta para nosotros es algo muy positivo, porque contó con el apoyo indiscutido de todos los actores del HC y eso para nosotros es un paso muy grande. Habíamos tomado algunas definiciones como que había que cortar con que se dijo acá mucho con el tema del HC. La dinámica del HC para quien no las conoce es que cada piso es una clínica y cada clínica es un mundo, en lo que respecta a internación de pacientes, en lo que respecta a asignación de licencias, en lo que respecta a un montón de cosas y eso dificulta la gestión y la dirección. Entonces el hecho de generar departamentos, porque un piso o dos pisos van a juntar todas las clínicas médicas, básicamente estarían generando espacios que promuevan la generación de un departamento clínico de medicina, lo mismo para cirugía y así sucesivamente. Entonces en ese sentido nosotros lo consideramos muy positivo, además, de los grandes apoyos y consensos que despertó. Y también porque desde la FEUU somos muy optimistas respecto a los últimos pisos que quedan libres para generar salones de clase y vemos la posibilidad de generar espacios de aprendizaje que permitan solucionar el tema de los cupos de algunas escuelas.

-¿Cuál es la postura de los estudiantes respecto a las PPP?

-Respecto a las PPP los estudiantes nos oponemos, por varios elementos: Primero porque son una medida que surgió en Europa en los 90 que devino en la privatización de múltiples empresas y servicios públicos. En particular en el área de salud y educación esto implicaría que un privado pase a formar parte, en cierto sentido, de la toma de decisiones en dos elementos centrales que es la educación y la salud y eso va en detrimento de lo que es la autonomía universitaria y la ley orgánica de la Universidad. Además nosotros no compartimos el planteo de que no hay fondos y de que no hay recursos en el país; nosotros acompañamos, la FEUU resolvió acompañar la propuesta de la unión de trabajadores del Hospital de Clínicas, en donde solamente exonerando a la Universidad del 50% del aporte patronal que hace la Universidad, cuando hay instituciones privadas de educación que aportan 0 porque están exoneradas, solamente exonerando la mitad por 10 años, sería posible financiar el proyecto del HC.

Que no hay plata es un argumento que es muy usado y es igual de cuestionable, recursos hay en el país, simplemente hay que saber de dónde sacarlos.

Entrevista a Fernández Galeano - ex subsecretario de salud

-¿Es pertinente el HC para el SNIS?

-Totalmente, el hospital universitario tiene un papel central de referencia en el SNIS y, fundamentalmente, teniendo en cuenta que en él debe concentrarse todo lo que tiene que ver con la alta tecnología, con los institutos de medicina altamente especializada, y no solo manejar lo que hoy la ciencia tiene como respuesta sanitaria, sino también ser el lugar donde concentrar los esfuerzos de innovación, de investigación. Por lo tanto tiene un papel fundamental, probablemente sea importante que sea necesario un marco legal que le de un rol al HC dentro del SNIS. La fórmula para estos no son la de pensar que el HC sea un prestador integral y por lo tanto los mecanismos de financiamiento tienen que ser diferentes a los que tienen el SNIS hoy. Por ejemplo debe tener un financiamiento para los institutos de medicina altamente especializada que existen y algunos que, seguramente, haya que generar para dar respuesta a problemas sanitarios emergentes. En segundo lugar porque

para tener un hospital que tenga este tipo de institutos hay que tener un hospital de soporte que permita que estos institutos funcionen en el marco de un hospital y esa parte del mismo podría estar en condiciones de atender a la población que requiera de internación, de ASSE en un área del país y por un tema de accesibilidad esa área puede ser una parte del área metropolitana que sea atendida conjuntamente con el Maciel y Pasteur y el HC podría ser otro efector de segundo y tercer nivel de ASSE.

-¿Por qué no se integró en un principio el HC al SNIS?

-Bueno, primero porque la ley 18.211 que es la ley de creación del SNIS, se establece un capítulo muy grande que hace referencia a las redes integradas de servicio de salud y allí está comprendido naturalmente el HC dentro de esa red. Pero probablemente que por el conjunto cometidos que un SNIS le tiene que dar a un centro de referencia nacional; en un país chico, con población pequeña, hubiera sido muy positivo que haya un apartado de dos tres artículos donde dejara bien ubicado el papel del hospital universitario. Esa fue una omisión que se tuvo, yo participé y lo digo. Creo que hay que buscar la manera y, sería positivo, para reparar eso con un proyecto de ley, una vez que el proyecto del hospital universitario y su refuncionalización esté definido. Eso no quiere decir que el hospital universitario tenga las mismas reglas de juego que tienen el resto de los prestadores del SNIS.

-¿Hay voluntad política para integrarlo?

-Yo creo que sí. Para empezar hay de parte del gobierno, del presidente de la República, creo que hay una fuerte convicción del Poder Ejecutivo de contar con el HC en el SNIS. De hecho, cuando lo de Venezuela ofreció apoyo a Uruguay, yo en ese momento era viceministro de salud, lo que colocó como eje el presidente fue 20 millones de dólares para el HC.

Entrevista a Carlos Ketzoian, Coordinador de Investigación y Enseñanza del HC

-¿Cuál cree que es la pertinencia del HC en el SNIS?

-Me parece que la pertinencia está dada por el hecho de que ya lo han definido como imprescindible dentro del SNIS como efector, como prestador y, por otro lado, tiene un rol exclusivo que no tienen como objetivo los otros efectores del sistema público, que es el de la investigación y de la enseñanza. Como formador de recursos humanos en salud creo que el HC cumple un rol esencial y, además, como generador de conocimientos, tiene una potencialidad que pocos conocen que es el espacio físico donde coinciden los departamentos clínicos, médicos quirúrgicos, con departamentos de investigación básica y la posibilidad de realizar investigaciones interdisciplinarias entre todos esos actores le da una potencialidad que no existe en otros hospitales públicos. Su pertinencia en el sistema público para investigar la problemática de salud que existe en nuestro país es insustituible.

-¿Cómo se debería financiar la nueva propuesta?

-Yo creo que, en realidad, no tengo el conocimiento para definir la forma exacta, lo que sí me parece que el estado tiene que asumir esto, como fue planteado en el programa de gobierno, tiene que ser uno de los puntos prioritarios como se definió y no puede transmitir esa responsabilidad al espacio privado. Yo creo que si el estado entiende que es importante el HC en la asistencia y en la educación y en la investigación tiene que destinarle los recursos que el HC necesita.

Entrevista a la Directora del HC - Raquel Ballesté

-¿Hubo acuerdo con el Poder Ejecutivo por la financiación del proyecto?

-Se presentó nuestra propuesta de planta física, con nuestras características y nosotros vimos que fue muy entusiasta la visión de la propuesta por parte del Presidente. Economía, bueno volvió a plantear la situación actual del país, y hoy ellos no se negaban ni estaban cerrados a escuchar otras propuestas, pero que la forma que veían viable hoy para el Hospital era a través de las PPP, o sea que el camino hasta ahora parece ser ese. Independientemente que quedamos en presentarle otra propuesta sobre la que estamos trabajando en el grupo de financiación de la Universidad, Vamos a ver si tenemos alguna otra posible salida.

-¿Todavía no se negoció esa parte, simplemente se pusieron sobre la mesa las propuestas?

-Sí, se pusieron sobre la mesa las propuestas, la situación del país, la voluntad política que está para refuncionalizar la planta física, pero dentro de esa voluntad política, hoy la forma que nos plantea sería a través de las PPP.

-¿Vieron características sobre esas PPP?

-No, se habló en general. Nosotros insistimos mucho en nuestra planta física y en lo que planteamos como proyecto. Hicimos hincapié en la reforma en sí misma, y las formas de financiación, que es lo que nos interesa están sobre la mesa, y, por supuesto, que lo que se transmitió desde la Universidad es que seguiremos avanzando, presentaremos la nueva propuesta y nos daremos los tiempos necesarios para definir, con cierto grado de celeridad, de lo que vamos a hacer. Hay que tomar decisiones para seguir avanzando.

Valentina Caredio