UNIVERSIDAD
DE CHILE

Situación del Hospital Clínico José Joaquín Aguirre

Tercera Subcomisión Especial Mixta de Presupuestos

Ennio Vivaldi V.
Rector
Universidad De Chile

15 de octubre de 2020

UNIVERSIDAD DE CHILE

El Hospital J.J. Aguirre

- El Hospital José Joaquín Aguirre hoy cumple 68 años.
- No es reconocido como integrante del Sistema Nacional de Servicios de Salud a pesar de pertenecer a la Universidad de Chile.
- No recibe aporte estatal debiendo autofinanciarse.
- La función docente y la formación de especialistas conllevan mayores gastos y exigen una modernización permanente.
- En los presupuestos 2017 y 2018 se aprobó una glosa presupuestaria que permitió al Hospital renovar equipamiento crítico necesario en la formación de especialistas.

UNIVERSIDAD DE CHILE

El Hospital J.J. Aguirre

Prestaciones /año
- 480.000 consultas
- 25.000 egresos
- 20.000 cirugías

Capacidad
- 502 camas
- 73 camas críticas
- 22 pabellones

Infra-estructura
- 55.000 m^2 construidos
- 30.000 m^2 de terreno

Personal
- 600 académicos
- 3.700 funcionarios

Docencia
- 500 especialistas
- 1.600 estudiantes en pregrado
- 1.000 de CFT

Investi-gación
- 100 proyectos de investigación
- 90 publicaciones ISI al año

Principal formador de especialistas

UNIVERSIDAD DE CHILE

La operación de un hospital docente es entre 15 y 30% más cara por lo que en los países desarrollados se les subsidia

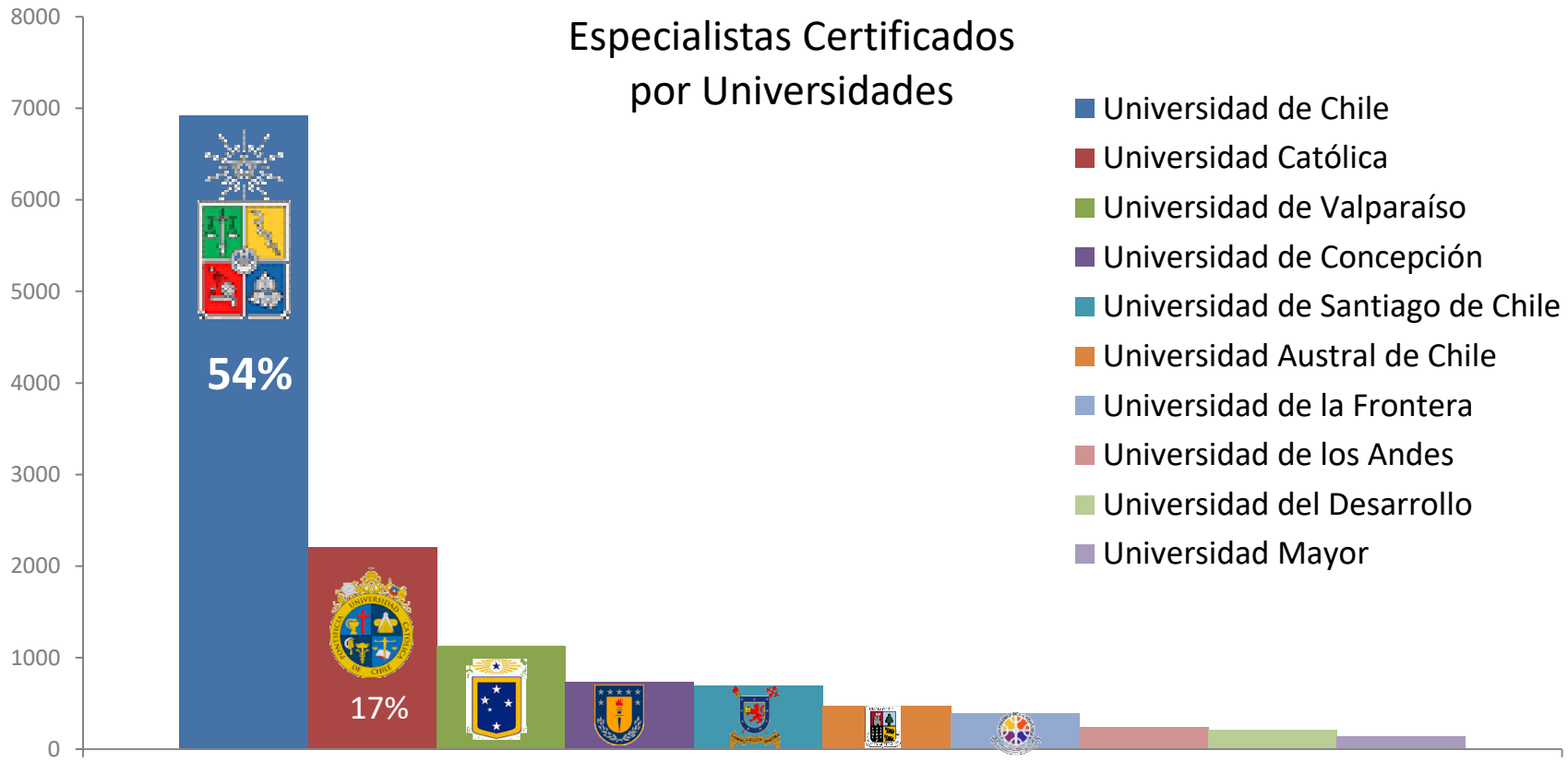
Estos mayores gastos se deben a la docencia, a la asistencia y a la necesaria mayor complejidad

	Costo Adicional Estimado (%)	Subsidio del Estado (%)
EEUU [1, 2, 3, 4]	0 – 25	8
Alemania [5]	n.d.	20
Francia [6, 7]	8	13
España [8]	3 – 11	n.d.
Noruega [5]	n.d.	14 – 22
Finlandia [9]	15	14
Australia [10]	14	n.d.
Reino Unido [11, 12]	30	Ver nota

Nota: Reino Unido subsidia campos clínicos y destina 80% a garantizar equipamiento de última generación

UNIVERSIDAD DE CHILE

Participación de Universidades en la formación de Especialistas



Fuente: Superintendencia de Salud 2016

UNIVERSIDAD DE CHILE

Rol del Hospital en la salud de Chile

- El Hospital provee más del 40% de los especialistas.
- Ha sido el principal centro de investigación y de atención de alta complejidad.
- Representa un complemento clave para la red asistencial local y nacional.
- Es igualmente esencial para el Sistema Privado de Salud, pues ha sido el principal formador de especialistas y subespecialistas médicos, imprescindibles para los prestadores privados.
- Es el principal centro de investigación clínica del país, cumpliendo un rol insustituible en el aseguramiento de la calidad de la medicina chilena.

Ranking Chile	Ranking Latinoamérica	Institución clínica
1	7	Hospital Clínico Universidad de Chile
2	24	Clínica Alemana de Santiago
3	28	Clínica Las Condes

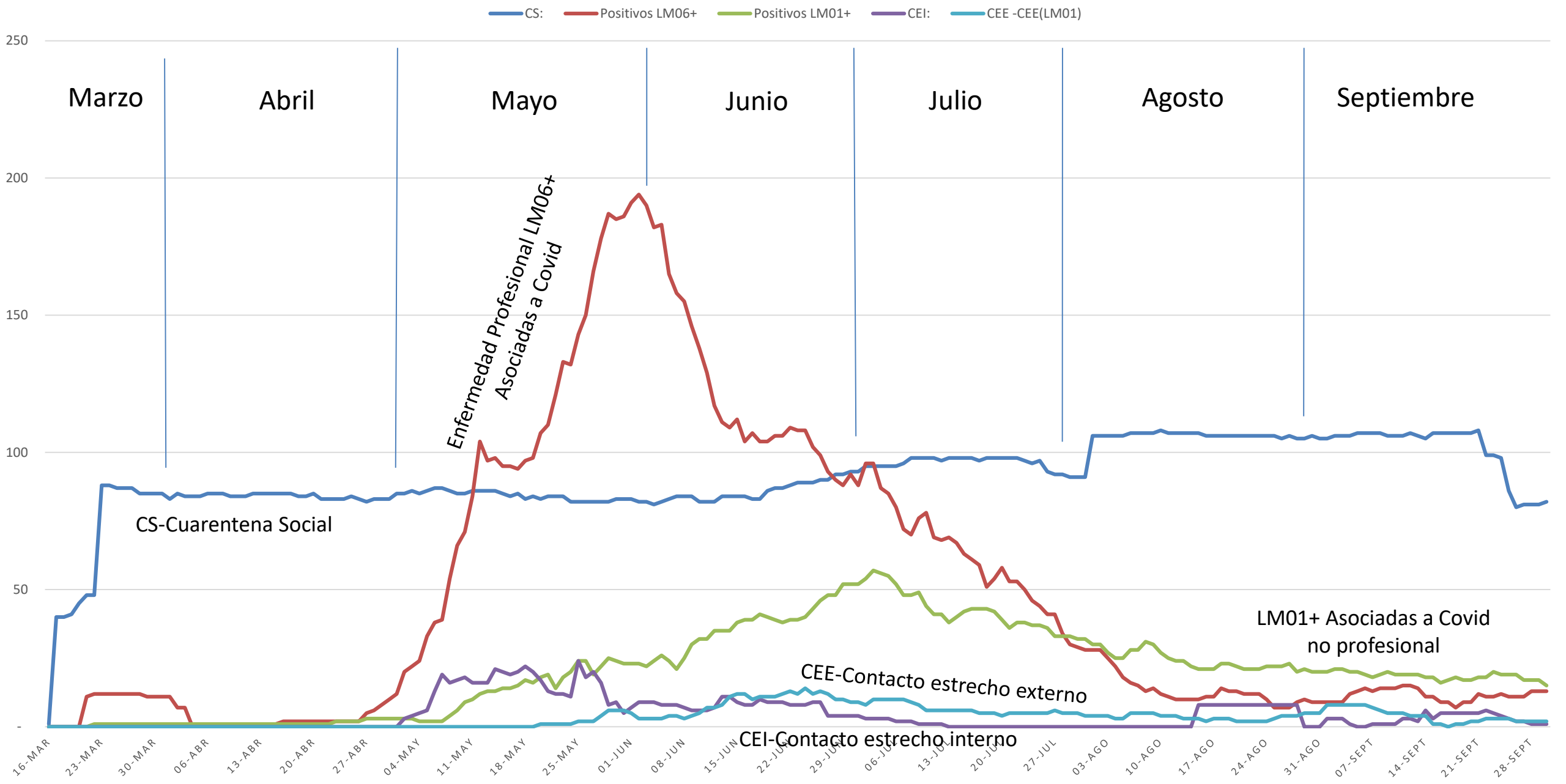
Fuente: Hospital Ranking Scimago 2020

UNIVERSIDAD DE CHILE

El impacto de la pandemia

- El Hospital debió suspender sus cirugías electivas y minimizar la actividad programada, cayendo su actividad asistencial en más de un 70%.
- Al mismo tiempo, fue capaz de aumentar su capacidad de camas críticas en un 250% llegando a más de 120 camas con ventilación mecánica.
- La pandemia, principalmente por la restricción de la actividad asistencial, generó una situación financiera insostenible que pone en riesgo inminente la continuidad operativa del Hospital
- Se compromete la viabilidad económica de a Universidad de Chile en su conjunto, cuyo presupuesto ha debido ya por años subsidiar al Hospital.

TENDENCIA AUSENCIAS POR COVID EN HOSPITAL CLÍNICO (DIARIO)



UNIVERSIDAD DE CHILE

Lo peor de ambos mundos

- El Hospital de la Universidad de Chile debe autofinanciarse y no puede acceder ni a los beneficios de la otras instituciones públicas, ni a los beneficios propios del sector privado.
  - Las ventajas de ser público: El presupuesto de la Nación garantiza el financiamiento de los demás hospitales.
  - Las ventajas de ser privado: Las clínicas privadas pueden acceder a distintos beneficios fiscales de emergencia como el FOGAPE y la ley de protección al empleo. Las clínicas privadas ante esta merma de ingresos, pudieron acceder a programas de apoyo dispuestos exclusivamente para ese tipo de entidades.
- El Hospital además:
  - No puede adscribir al FOGAPE pues las ventas del conjunto de la Universidad de Chile exceden el límite establecido por la Ley N°20.318.
  - No puede endeudarse por período que exceda al mandato presidencial sin autorización expresa, por tratarse de una universidad del Estado.

UNIVERSIDAD DE CHILE

El apoyo de la Universidad a su Hospital

- Para posibilitar la continuidad y calidad en la atención en la tarea de afrontar la crisis del COVID-19, la Universidad de Chile ha transferido $24.200 millones, en el período de marzo a septiembre, permitiendo dar continuidad a la operación del Hospital y asegurando la estabilidad laboral de sus funcionarios, pero generando una falta de liquidez crítica.

UNIVERSIDAD DE CHILE

Acciones urgentes

1. Reponer glosa presupuestaria que garantice equipamiento para formación de especialistas y continuidad de nuestro apoyo a la red asistencial.
2. Permitir el acceso a un crédito con aval del Estado.
3. Promulgar Ley especial para el Hospital que reconozca sus características únicas y que norme su vinculación a la red pública.

UNIVERSIDAD DE CHILE

Glosa presupuestaria

- En los años 2017 y 2018 se otorgó una asignación presupuestaria para reponer equipos clínicos imprescindibles para la formación de especialistas y subespecialistas médicos. Se requiere continuar con este programa de adquisición de equipamiento y renovación de infraestructura por un monto de $6.200 millones (endoscopia respiratoria y digestiva, imagenología, equipamiento de pabellones e infraestructura de urgencia).

- El Hospital cumple un muy importante rol para los Servicios de Salud de todas las regiones del país por sus prestaciones de alta complejidad (neurocirugía, trasplantes, cardiocirugía, traumatología compleja, hemato-oncología, entre otras). Se requiere una asignación de $12.000 millones para financiar un programa de estas características.

UNIVERSIDAD DE CHILE

Crédito con Aval del Estado

- Se proyecta un déficit operacional de $30.000 millones este año.
- La Universidad de Chile ya no está condiciones de seguir transfiriendo más recursos para el funcionamiento del Hospital Clínico. Hacerlo pondría en riesgo su propia sustentabilidad.
- La Universidad requiere acceder a un crédito con aval del Estado de $30.000 millones que le permita dar continuidad a las funciones docentes, de formación de especialistas y asistenciales del Hospital, sin poner en riesgo sus actividades académicas.

UNIVERSIDAD DE CHILE

Proyecto de Ley Hospital

- Un proyecto de ley que defina la relación del Hospital Clínico con el Sistema Nacional de Servicios de Salud, integrándolo formalmente a la red pública de salud, sobre la base de la propuesta enviada a MINSAL en junio de este año.
  - Reconocimiento a las características únicas del Hospital
  - Integración funcional del Hospital a la Red Pública de Salud. Esto es perfectamente compatible con su pertenencia académica a la Universidad.
  - Financiamiento de prestaciones de alta complejidad que el Hospital Clínico otorgue a beneficiarios del Sistema Nacional de Servicios de Salud.
  - Asignación de una red territorial de derivación directa al Hospital.
  - Fortalecimiento de la formación de especialistas.

- Este proyecto de Ley es consistente con la asignación solicitada en el marco de la Ley de Presupuestos 2021.

UNIVERSIDAD DE CHILE

Conclusiones

- La Universidad ha debido mantener un hospital que, aunque es esencial para todo Chile, al final lo paga ella sola. Esta situación, que debió haberse corregido hace mucho tiempo, ahora ya se hace insostenible.

- El escenario que se ha generado con la crisis socio-sanitaria amenaza dramáticamente la supervivencia del Hospital y conlleva graves consecuencias económicas para la Universidad.

- La Universidad de Chile y su Hospital, en razón de su misión pública y su carácter estatal, han mostrado un compromiso ejemplar para enfrentar esta pandemia, y se han volcado a la búsqueda de soluciones científicas y el diseño de políticas públicas.

- Sin algún apoyo del Estado resultará imposible sostener y asegurar tales acciones, y el hospital corre un riesgo inminente de cerrar su operación después de casi 70 años de soporte a la totalidad del sistema de salud nacional.

UNIVERSIDAD
DE CHILE