

PALABRAS DE S.E. EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA,
D. RICARDO LAGOS ESCOBAR,
EN LANZAMIENTO PROGRAMA PILOTO PLAN AUGE

VALDIVIA, 2 de Agosto de 2002

Bueno, yo quisiera, en primer lugar, expresar mi alegría de estar acá. Estuve acá en otros momentos, cuando era candidato, estuve con muchos de ustedes, y les dije que iba a volver como Presidente. Y para iniciar este momento tan importante para la salud en Chile, quise estar aquí con ustedes compartiendo en este Hospital de Valdivia, con sus autoridades, con el ministros, con el director de Fonasa, compartiendo acá con el intendente y la gobernadora y, lo más importante, con los parlamentarios, el senador y el diputado, porque ellos son los que tienen que aprobar ahora los proyectos de ley. De manera que ésta es la parte más importante.

Pero también en este Hospital, porque como muy bien dijo el señor Munizaga, éste es un Hospital que por su jerarquía, en el caso concreto de lo que hoy día estamos dando nacimiento, que son los primeros beneficiarios del Plan Auge, atiende desde Angol a Punta Arenas. Y cuando tuvimos ocasión de visitar la sección de oncología, ahí estaban amigas y amigos que están llegando, algunos venían de Angol, una señora venía de Natales, de Purranque, de Osorno, de Puerto Montt, de Coyhaique, de muy diversos lugares del sur de Chile. Aquí, por las características de este Hospital. Un Hospital que ha sido pionero. Y un Hospital, claro, que es pionero, como dijo muy bien el ministro, es un Hospital de excelencia. Y como es un Hospital de excelencia, entonces no se conforma en lo que está, sino que quiere dar un paso adicional.

Y por eso, entonces, me fueron a mostrar primero el acelerador lineal que tienen, hay sólo dos en Chile, uno de los cuales está aquí, y luego, entonces, me mostraron el anterior, de cobalto, y me indicaron que eso ya no servía, y con mucha fuerza la doctora Bernardita Cardemil me planteó entonces que hay que tener un segundo acelerador lineal, y me entregó el proyecto. + Veo que ustedes han aplaudido antes que yo diga nada. Pero está claro que con los aplausos de ustedes están apoyando a doña Bernardita.

Lo que ocurre es que aquí hay también una tremenda vocación de servicio, de servir. Y los doctores, la doctora, el director, los trabajadores de la salud, aquí está con nosotros el dirigente de Fenats de Valdivia, porque en el fondo acá hay una tremenda camiseta de cómo hacer que efectivamente la salud sea un derecho.

¿Y qué es lo que estamos haciendo hoy, entonces? Hoy estamos diciendo, estamos dando el inicio del Plan Auge, en donde decimos dos cosas: primero, todos aquellos niños que tengan problemas en cardiopatía, o los cánceres infantiles, van a tener el tratamiento en los plazos y formas que indicó el ministro. Y lo mismo, niños y adultos, que tengan todas las insuficiencias renales crónicas, en donde van a tener también un tratamiento similar.

Y aquí hoy día Fonasa está entregando, como explicó muy bien su director, el bono Auge. El bono Auge es el signo de lo que viene. En el bono Auge se establece quién es el beneficiario, en el bono Auge se establece también el lugar donde se está tratando, Hospital de Valdivia, en el bono Auge se establece cuál es el tratamiento, más la consulta de especialistas correspondientes, en máximo 14 días, y se establece la fecha máxima a partir de cuando cuentan los 14 días, que es el 2 de agosto. Y también se establece, para que el beneficiario sepa, cuánto cuesta ese tratamiento. Ese tratamiento, en este caso, cuesta \$ 929.440. Acá hay otro bono Auge, de otro tratamiento, que cuesta \$ 630.570. Y se establece cuánto tiene que pagar la persona. En este caso, por el tipo de tratamiento, en el Auge el copago es cero y, por lo tanto, la persona por este tratamiento que cuesta, en un caso, más de 600 mil y en otro más de 900 mil, paga cero. Y se establecen los plazos en los cuales esto opera. +

Esta es la forma de tratar a los pacientes en Fonasa, a los 10 millones que están en Fonasa. Y esto también tiene que ver con la dignidad de la persona, cuáles son sus derechos, cuáles son los plazos en los cuales nos comprometemos a atenderlos. Y esto es un tremendo esfuerzo.

Y como dijo muy bien el ministro, vamos a ir de menos a más. ¿Por qué? Porque cuando el Auge esté en plena aplicación serán 56 las patologías, las enfermedades, los temas que hay que tratar, a través de muy distintas prestaciones, son más de 1.500 prestaciones distintas, pero que corresponden a aproximadamente al 80% de lo que los chilenos demandan en materia de salud. No es que el otro 20% no lo vamos a tratar, por cierto que se seguirá tratando, pero respecto de este 80%, que es tan importante, vamos a dar recursos y plazos en los cuales se va a poder hacer.

Y esto, hemos dado su inicio en este Hospital, por las características que tiene este Hospital de Valdivia, por la calidad que tiene este Hospital de Valdivia.

Esta es la lucha en que estamos empeñados. Por eso hay cinco proyectos en el Parlamento de Chile. Y yo espero que esos proyectos estén despachados

en la Cámara de Diputados este año, y que el año próximo, en el Senado, también se despache antes de junio. ¿Por qué antes de junio? Porque después de junio hay que discutir el presupuesto, y queremos, entonces, que el presupuesto del 2004 tenga todos los recursos que estamos necesitando para poner esto en acción. Es un compromiso mío, esto va a estar caminando dos años antes que yo termine la Presidencia de Chile, entero, como corresponde. Eso es lo importante.

+

Y esto apunta, entonces, al mundo real, al mundo que planteó el señor Munizaga, al mundo de Vanessa, al mundo de los amigos y amigas que vimos, que están en tratamiento ambulatorio, y a los que vimos que están hospitalizados, y que venían de muy distintos lugares.

Y cuando vemos lo que nos cuenta el señor Munizaga, que de una manera tan gráfica expresó que entraron al quirófano simultáneamente él y su riñón, la suerte que fue simultáneo, sino habría sido... no lo habría contado. Pero para llegar a ese momento, que para usted fue un renacer en su vida, hay muchas cosas detrás, hay mucho conocimiento médico, mucho esfuerzo de la gente que lo fue tratando durante esos años cada vez que usted venía a diálisis, de estos trabajadores acá de la salud.

Hay también mucho esfuerzo financiero, de recursos, para poder llegar a ese momento. Pero en ese momento nadie estaba pensando "cómo financiamos al señor Munizaga", ¿verdad?, "cómo hacemos para financiar a Vanessa". Entonces, a ratos yo lo que quiero aquí decirle a Chile es que primero vamos a decir "vale o no vale la pena". Porque si esto que estamos haciendo vale la pena, los chilenos vamos a encontrar los recursos. Primero la salud de los chilenos, después buscamos dónde están los recursos. Y eso es lo que he planteado. Esa es una sociedad bien organizada.

Entonces, eso es de lo que se trata aquí, mis amigos. Tenemos el Plan Auge, tenemos cómo hacemos que los hospitales funcionen con mejor dedicación, con más excelencia, este Hospital es un ejemplo de ello. ¿Cuántas doctoras como la doctora Cardemil? Me habló con una pasión, ustedes la hubieran visto. "Veinticinco años llevó aquí", me dijo. Yo pensé que había llegado de primera comunicación, pero, bueno. Pero efectivamente ella lo que plantea, ¿verdad?, lo plantea con fuerza. Ese es el capital que tenemos, pues. Y ese capital está a lo largo de todo el país.

Por eso el ministro dijo "esta reforma se hace con y no contra los trabajadores y los profesionales". Ellos son la esencia. Es como cuando usted hace una reforma educacional. ¿La reforma educacional la hace con quién, al final? Claro, el ministro es muy importante, no lo voy a saber yo que fui ministro, ¿verdad?, pero, claro, está el ministro, está el director, ¿lo hace al final con quién? Con el profesor en la sala de clases. Ahí está la reforma al final, final. El profesor en la sala de clases.

Y tenemos los bonos, tenemos todo esto, que son los elementos necesarios para que al final el tema de la salud termina en un hospital, en un consultorio, con los que están poniendo el hombro día a día.

Y lo que nosotros tenemos que hacer, entonces, es cómo generamos las condiciones para eso.

Y por eso, entonces, aquí hoy día estos usuarios de Fonasa, los más de 10 millones, comienzan a tener acceso. Pero Chile sigue creciendo. Y si son 56 patologías, esas duran tres años, no más. ¿Y después de los tres años, qué? Un grupo de personas dice "como Chile está creciendo, como tenemos más recursos, ¿qué otras patologías vamos a incorporar al Auge? ¿Qué otro tipo de prestaciones vamos a seguir dando? Porque si Chile está más grande, está más rico, nos va yendo mejor, ¿cuánto más estamos dedicando a la salud?". Ese es el sentido de lo que estamos haciendo, de ir mejorando paso a paso.

Y por eso hoy comenzamos aquí con 3 enfermedades: las cardiopatías congénitas, el cáncer infantil y las insuficiencias renales crónicas. Estamos partiendo con esas tres, antes que existan las leyes, porque tenemos los recursos. Pero tenemos que seguir adelante.

Si somos capaces de hacerlo en la forma que lo estamos iniciando acá, entonces quiero decir que vamos a tener un gran cambio. Este es el cambio más grande al sistema de salud en Chile desde la década del 50. Y el Chile de los años 50 era un Chile distinto. No se pensaba en hacer diálisis, no se pensaba en hacer trasplantes renales, no se pensaba en hacer quimio para la Vanessa. El Chile del año 50 era el Chile donde los problemas eran la tuberculosis, eran otras las enfermedades. Esta es la reforma para ponernos al día con las enfermedades del Chile del siglo XXI, con las necesidades del Chile de hoy. En el Chile del 50 no habían UTI, Unidades de Tratamiento Intensivo, no habían UCI. Era un Chile distinto. Entonces, ésta es la reforma indispensable para poder hacerlo.

Y por esto, entonces, estamos contentos, porque la comisión de Salud y la comisión de Hacienda trabajando juntas, han aprobado por unanimidad la idea de legislar sobre estos proyectos, y no me cabe duda que próximamente lo tendrán que hacer también en la sala. Y de esa manera, si cumplimos estos plazos que tenemos, y estoy seguro que lo vamos a hacer, vamos a tener un nuevo sistema de salud para Chile. Y este nuevo sistema de salud va a significar, entonces, mejores hospitales, mejores consultorios, mejor atención y también mejores condiciones de trabajo para los que trabajan en los hospitales, que es otra parte importante de la reforma. Son esos los elementos que nos tienen que convocar a todos.

Y por eso esta mañana estoy tan contento y quiero darle las gracias, tanto por los testimonios que escuchamos, darle las gracias a Fonasa y sus

trabajadores, porque sacar este bono en tiempo, en la forma que lo diseñaron, revela mucho amor a la camiseta. Y, por cierto, darle las gracias al director y a todos ustedes, por lo que hacen día a día en este hospital, que es un orgullo del sur de Chile y que estoy seguro que así como tuvimos de la parte antigua y la parte nueva, que es un poco un reflejo de lo que estamos haciendo. Hay una infraestructura más antigua y hay una infraestructura más nueva en este hospital. Eso vamos a hacer con la reforma de salud. A partir de lo que hemos hecho antes, vamos a tener una cosa más nueva, más moderna, que le garantice a cada chileno y chilena que la salud es un derecho. Ese fue mi compromiso y ese compromiso lo estamos cumpliendo. Y estoy muy contento de haber dado este primer paso aquí en Valdivia, con todos los amigos que han sido tan cariñosos en el día de hoy.

Muchas gracias.

* * * * *

Valdivia, 2 de agosto de 2002.
Mls/ems.

Declaraciones de S.E.:

S.E.: Bueno, yo solamente quería decirles que hemos estado muy contentos de poder participar acá con las autoridades del hospital, con el ministro y con todos los trabajadores de la puesta en marcha de este elemento que es tan fundamental para lo que estamos haciendo en el Plan Auge. Este es un tremendo esfuerzo también financiero que estamos haciendo, para poder adelantar lo que dije, con fecha 1º de septiembre, y que lo estamos comenzando el primero de agosto.

Y creo también que la forma en que se está implementando por parte de Fonasa explica mejor que 10 disposiciones en qué consiste el plan y las características que tiene, particularmente a partir del bono. De manea que quisiera agradecer lo que fue esta visita.

Ahora, intuyo que los amigos que vienen conmigo de Santiago quieren hacerme otras preguntas, pero la verdad es que lo único que sé es que la María esta noche va a preparar un pollito en la casa, porque tengo un invitado, ¿esta claro? Muy bien, muchas gracias.

Pregunta: Se dice que se tuvo que implementar 200 millones más para este programa, que costaba 600 se subió a 800.

S.E.: ¿Cómo?

Pregunta: Se dice que este programa que usted comienza ahora se tuvo que entregar recursos adicionales por 200 millones, y el cálculo general de déficit es de 150 mil millones, Presidente. ¿Cómo se va a cubrir esa falencia?

S.E.: Bueno, lo que ocurre es que un proceso como éste es un proceso complejo, difícil. Precisamente esa es la lógica de lo que establece la ley. Ese grupo de especialistas que van a determinar las patologías que cubren y cómo se cubren. En este instante estamos haciendo un cálculo que éstos son aproximadamente 150 mil millones, es el mayor costo de este plan cuando esté, y tenemos los recursos para los 150 mil. Pero no me cabe la menor duda que ésta, como cualquier reforma de esta envergadura, presenta tremendos desafíos.

Ahora, los estudios que tenemos hechos y la forma en que se ha trabajado nos permite afirmar con bastante certidumbre lo que estamos diciendo. Cuando dije "el 1º de septiembre vamos a estar iniciando esto", y lo estamos iniciando hoy 2 de agosto. Y, en consecuencia, los anuncios que se han hecho los hemos cumplido todos, y los anuncios que he hecho en salud, respecto de las colas, se cumplieron, los anuncios que he hecho respecto de infraestructura se han cumplido. Este gobierno sabe lo que hace y los anuncios los cumple. Es todo lo que tengo que decir.

Pregunta: Presidente, yo no le quiero consultar por lo que va a comer esta noche, sino que me interesa conocer cuál es su opinión respecto a la situación que está pasando con los estudiantes. Ustedes ayer anunciaron mano dura en el fondo con las manifestaciones estudiantiles, sin embargo, esta mañana se siguieron produciendo hechos de importancia en Santiago.

S.E.: Yo creo que hay que distinguir muy bien, ¿verdad?, que los jóvenes tienen derecho a caminar, protestar, no me cabe ninguna duda. Ese fue el sentido por el cual luchamos por tener democracia. Y lo que dije un año y medio atrás lo mantengo a plenitud. Pero una cosa es desfilar por lo que son, ellos entienden, sus derechos, y otra cosa es hacer destrozos en la vía pública. Quebrando vidrios de la Embajada de Brasil o quebrando vidrios de distintos tipos de locales comerciales, no nos entendemos los chilenos. Y los que hagan eso, van a sufrir las consecuencias, porque eso es un delito. De manera que sepamos distinguir.

Lo segundo, lo segundo que quiero decir es que en el caso particular de los jóvenes, el pasaje escolar está a 100 pesos. Entonces, ellos quieren decir que el pasaje escolar esté así hasta el año 2005. Yo lo único que le diría a estos jóvenes que sería bueno que lean el diario, vean lo que pasa en el mundo y se darán cuenta lo que son las condiciones económicas del mundo.

Este es un gobierno serio. Un gobierno serio no se compromete a decir que durante 5 años ó 10 años no va a subir el pasaje escolar, si puede subir la bencina, si puede subir el tipo de cambio, si pueden subir muchos elementos. Hoy el pasaje escolar de los muchachos no ha subido. Y, en consecuencia, lo que están haciendo no tiene ningún destino, ningún destino, palabra de Presidente que en su momento salió a protestar cuando hubo alza de micros. Sí señor, cuando fui joven salí a protestar, pero entiendo también lo que son estos elementos.

Entonces, lo único que quisiera hacer como Presidente decirles: mis amigos, el pasaje escolar está a 100 pesos, y mientras las condiciones económicas sean las de hoy, va a seguir a 100 pesos. Eso es.

Pregunta: Me gustaría saber qué medidas va a tomar el gobierno para enfrentar el problema del agro, con la crisis lechera y la remolachera en la zona.

S.E.: Bueno, hemos venido conversando el tema con los senadores y los parlamentarios de la zona. Aquí lo que nosotros tenemos es fundamentalmente un tema de sobreproducción, el tema se ha agudizado producto de que un importante comprador ha dejado de comprar, como es el caso de Parmalat, y eso ha generado una situación muy compleja del punto de vista del sector privado. Y sobre eso estamos trabajando distintas potencialidades. Pero la solución, es una solución de más largo plazo, y en eso estamos trabajando.

Estuve con ellos hace aproximadamente un mes y medio atrás, en Osorno, en La Sago, me reuní con ellos respecto de este tema. El problema puntual que ahora

tenemos está generado básicamente por Parmalat, que no está cumpliendo los programas de compra que había adquirido.

Pregunta: Sin embargo, la remolacha también está sufriendo algunos trastornos por unas importaciones que están...

S.E.: No, la remolacha no sufre trastornos por las importaciones, la remolacha sufre trastornos porque hay un aumento de productividad y lansa decidió, en vez de comprar el equivalente a 48 mil hectáreas, a 35 mil hectáreas. O sea, el problema de la remolacha tiene que ver la relación entre los agricultores y lansa.

Bueno muchas gracias por todo.

* * * * *

Valdivia, 2 de agosto de 2002.
MIs/ems.