



91/95

ARCHIVO

Palacio de La Moneda
a 15 de enero de 1991

ESTIMADO SENOR INTENDENTE:

He recibido la información por parte del Señor Ministro de Salud, de que no será posible incluir la Región del Maule en el proyecto BID-MINSAL 91, contradiciendo así nuestra comunicación oficial en la visita a Talca el pasado mes de julio.

En oficio adjunto del Señor Ministro de Salud se explican las razones y alternativas para este retraso, que en todo caso no excluye la Región del Proyecto BID.

Lamentando esta postergación, he instruido al Ministro para que elabore propuestas que permitan dar continuidad en el Maule a nuestro propósito de mejorar la infraestructura de salud.

Con atentos saludos,



PATRICIO AYLWIN AZOCAR

SENOR
GABRIEL JIMENEZ MORAGA
INTENDENTE VII REGION DEL MAULE
TALCA

inc.Oficio del Sr.Ministro Salud

5361

República de Chile

Ministerio de Salud

OFICIO N° : 6764.

MAT. : Serv. Salud Maule

FECHA : 31-Diciembre-199

A : Señor Presidente de la República
Don Patricio Aylwin Azócar

DE : Ministro de Salud
Dr. Jorge Jiménez de la Jara

En relación a la incorporación de la VII Región a los Proyectos de Inversión del sector salud me permito informar lo siguiente:

El servicio de Salud de Maule, como la mayoría de los Servicios de Salud de regiones, forma parte del proyecto de Racionalización Funcional y Física financiado a través de recursos proporcionados por el Banco Interamericano de Desarrollo (proyecto MINSAL-BID).

El proyecto MINSAL-BID se ha dividido en 2 Etapas, aprovechando la existencia de estudios avanzados en el Ministerio de Salud para los Servicios de Salud de Iquique, San Felipe - Los Andes y Valdivia. El avance de los estudios mencionados permitirá iniciar en los servicios mencionados una primera Etapa en tiempos significativamente menores a los que habitualmente involucran estos proyectos, dada su dimensión.

El Ministerio de Salud realizó importantes esfuerzos para incorporar en esta Etapa a otros servicios, para lo cual se recurrió a perfiles o estudios preliminares de proyectos existentes. Este fué el caso específico del Servicio de Salud del Maule.

Los requerimientos técnicos del Banco Interamericano de Desarrollo para la aprobación de los proyectos no permitieron continuar en el esfuerzo por incorporar nuevos servicios en esta primera etapa, producto de que generarían un retraso que implicaría un elevado riesgo para el proyecto global.

Sin embargo, en el Servicio de Salud del Maule se logró establecer una aproximación diagnóstica que permitió dimensionar importantes requerimientos de infraestructura en los principales Hospitales que componen su red asistencial, así como también se logró determinar requerimientos globales de equipamiento médico para las nuevas dependencias del Hospital de Talca, los que fueron estimados a partir del desarrollo existente de etapas anteriores de un proyecto sectorial.

En la situación actual, un proyecto de Racionalización Funcional y Física del Servicio de Salud del Maule debería formar parte de la Etapa II del proyecto MINSAL-BID, etapa que, según lo estimado y una vez realizados los estudios de pre-factibilidad, factibilidad y de pre-inversión, debería iniciarse a findel año 1992. Lo anterior implicó buscar fuentes de financiamiento alternativas para el proyecto.

No obstante lo anterior, se dió inicio a conversaciones para evaluar la factibilidad técnica de financiar un proyecto sectorial con un crédito blando de Gobierno a Gobierno con Japón, sustituyendo fuentes de financiamiento, al interior del programa global de inversiones del sector para el período. La factibilidad de aplicar estos recursos al proyecto dice relación, principalmente, con tres aspectos centrales, los que fueron considerados para tomar la decisión de explotar esta alternativa:

- Que el proyecto así financiado podría ser iniciado en tiempo significativamente más corto que la Etapa II del proyecto MINSAL-BID.
- Que los costos de la preparación y ejecución del proyecto serían compatibles con las restricciones del programa global de inversiones y, en consecuencia, que los recursos serían de libre disponibilidad para todos los efectos, aún cuando el costo financiero fuese bajo.
- Que se reduciría el riesgo de disponibilidad de fondos para el proyecto MINSAL-BID Etapa I, el cual se desarrollaría en los plazos establecidos.

Una vez terminada de analizar esta alternativa le informaré oportunamente, sobre su resultado y el efecto que tendría sobre el Proyecto Servicio Salud Maule.

Saluda atentamente a Ud.,



Dr. JORGE JIMENEZ DE LA JARA
Ministro de Salud