

HOSPITAL DE VALDIVIA.

23-5-5

- Antecedentes Generales.
 - Con ocasión del terremoto de 1960, el Hospital Regional de Valdivia sufrió un fuerte deterioro, perdiendo casi la mitad de sus dependencias. Esto determinó la construcción del Hospital J. Kennedy como una solución transitoria, cuya vida útil se estimaba en 8 años y se ha mantenido hasta la fecha.
 - En la ciudad de Valdivia el complejo hospitalario está constituido por tres centros: El Hospital Regional, el Hospital J. Kennedy y el Hospital Traumatológico. La dispersión física de estos establecimientos provoca problemas críticos de funcionalidad, mayores costos de operación y administración, ya que se deben duplicar y en algunos casos hasta triplicar los traslados de pacientes, personal e insumos.
 - La infraestructura de estos dos últimos centros no resiste remodelaciones y/o reparaciones, de costo razonable, que lo habiliten para continuar prestando servicios.
 - Este complejo hospitalario tiene un nivel de resolución de máxima complejidad para todas las especialidades y subespecialidades médicas. Debe atender la población de la provincia de Valdivia (331.1990 Hab.), a lo cual se agrega la atención en la especialidad de Oncología (Cáncer) de toda la población del extremo sur del país.

- Ejecución del Proyecto.

- El proyecto se realiza con fondos del Programa MINSAL-BID.
- El proyecto contempla ampliar las actuales instalaciones del Hospital Regional de Valdivia y reubicar ahí los Servicios Clínicos que funcionaban en los Hospitales J. Kennedy y Traumatológico. Implica construir los edificios que se requieren para ubicar entre otros las siguientes áreas: Casino, Auditorium, Partos y Neonatología (Maternidad), Laboratorio, Psiquiatría, Rayos y Oncología.
- La obra incluye: 14.194 mts.2 de remodelación y
24.405 mts.2 de construcciones nuevas.
- La dotación actual de camas de todo el complejo hospitalario es de 529. Con el proyecto se aumentarán a 649.
- Con esto se espera incrementar el número de personas atendidas (de 20.198 a 21.543 egresos en el año) y reducir los tiempos de espera.
- El proyecto contempla la dotación de recursos diagnósticos y terapéuticos que permitirán mejorar la calidad de la atención, manteniendo el alto nivel resolutivo que actualmente tiene.
- Fecha proyectada de término, Mayo 1994. (Entre Julio y Noviembre de 1993, finalizarán una parte importante de las obras civiles).
- Costo del proyecto : \$ 6.776.000.000.-

*más que
duplicar
camas*