



**SESIÓN N° 20/2023 EXTRAORDINARIA**  
**CONCEJO MUNICIPAL DE MEJILLONES**

**Se deja constancia que la presente, es una transcripción de lo hablado en el Concejo Municipal N° 20/2023 Extraordinaria.**

En Mejillones el lunes 22 de mayo del 2023, siendo las 10:30 horas, se llevó a efecto la sesión N° 20/2023 Extraordinaria, bajo la presidencia del Sr. Marcelino Carvajal Ferreira, Alcalde de la comuna, actuó como Ministro de Fe el Señor Samuel Hidalgo., Secretario Municipal y asistieron los siguientes Concejales:

Señor Manuel Monardes Rojas.  
Señor Vladimir Pizarro Callejas.  
Señora María Brevis Navarrete.  
Señora Elsie Biaggini Gómez.  
Señora Grecia Biaggini Sánchez.  
Señora María Cabello Gutiérrez.

---

Invitados I.M.M: Sr. Marcelino Carvajal Ferreira., Alcalde y Presidente del Concejo  
Sr. Marcelo Valdovino R., Director Hospital de Mejillones y Equipo  
Gestión.  
Sr. Aaron Oliveros V., Director D.O.M.  
Srta. Aylin Corrales G., Directora SECPLAC  
Sra. Tatiana Cortes M., Asesora Jurídica I.M.M y D.A.F.  
Sr. Juan Campos A., Asesor Jurídico  
Sr. Felipe Cortez V., Periodista I.M.M - Medios de Comunicación

**PUNTO A TRATAR:**

**1.- Reunión con el Director del Hospital de Mejillones, Sr. Marcelo Valdovino R. y Equipo de Gestión.**

**PRIMER PUNTO**

- Reunión con el Director del Hospital de Mejillones, Sr. Marcelo Valdovino R. y Equipo de Gestión.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** bueno agradecer la oportunidad, que bueno que tengamos una sesión extraordinaria para tratar este punto, nosotros como hospital siempre estamos agradecidos de ustedes, paso a presentar quienes somos (proceden a presentarse). La idea acá es explicarles un poco lo que se está haciendo, lo que falta hacer





y somos muy confiados de la alianza estratégica que hemos establecido con la ilustre municipalidad, así que las primeras palabras van de agradecimiento a usted alcalde y concejales que ha habido a través de los años, nuestro edificio data del año 1964, se funda bajo la alcaldía de Luis Cuadra, esto atendía antes como servicio de seguro social en calle ex Vicura, donde hoy está la asociación chilena, luego aparece este tema de la orgánica que tiene el Ministerio de Salud a través de dos secretarías; la de salud pública y la de redes asistenciales, nosotros pertenecemos a la subsecretaría de redes asistenciales. Según muestra el mapa, aparece el último integrante de esta gran red que comienza en Arica y termina en Vallenar, por ende, podemos decir que aparece un nuevo invitado que es la Posta de Michilla, la comuna de Mejillones entra al mercado de salud a través del departamento de salud, y a través de la posta rural de Michilla, que estamos participando en una mesa tripartita con el Servicio de salud, la Ilustre Municipalidad, con los cuales hemos ido mejorando las comunicaciones para poder seguir ayudando, porque aún las cosas no están dadas como para que se independice la posta de Michilla, por lo tanto, mantenemos el servicio de rondas rurales como siempre, nos ayudamos mutuamente y hemos ido mejorando, la posta yo creo que se irá desarrollando de mejor manera. Si ven este mapa, queda claro a donde derivamos nuestros pacientes, nuestro principal rol tiene que ver con evitar que la gente se enferme a través de altos impactos en prevención, promoción, fomento, protección de la salud, evitando que la gente se enferme y que sea trasladada a un nivel secundario que es el Hospital de Antofagasta, el cual está colapsado y sufrimos consecuencia con nuestros usuarios con largos tiempos de espera para ser trasladados, sin embargo, para no escaparnos del mapa ahí queda claro que nuestros principales centros de derivación son el Centro Oncológico del Norte y el Hospital Regional de Antofagasta, sin mencionar que estamos derivando pacientes al COSAN Norte que son pacientes del programa de salud mental. Diría que somos el dispositivo más pequeño de la red y tenemos evidentemente, una misión que es aplicar el modelo el cual les hablaba recién de que es un modelo de atención integral en salud familiar y comunitaria con fuerte enfoque en la humanización de las atenciones, con una visión que tiene directa relación con lograr indicadores sanitarios. Tenemos 7 valores, tratamos con harto empeño desarrollarlos y si nos equivocamos, pedimos disculpas a la comunidad y a ustedes, pero todos los días trabajamos para poder subsanarlos y que la gente nos entienda, además que entienda que la salud es un bien social. Quisiera devolverme un poco, quiero partir de la base que hoy día como comunidad nos une un gran problema, este es este proyecto que data del año 2016-2017 se presenta un estudio pre inversional, estamos a 2023, ese es el código BIP y que tiene que ver con la normalización del Hospital comunitario de Mejillones, como les decía está el estudio preinversional aprobado y un programa medico arquitectónico sin objeción por parte de la Subsecretaría de Redes pero, estamos pegado con el famoso FI, estamos hoy día con falta de información y explicaremos más de eso. Diría que este es un tema no menor, la población nos sitúa en el año 2023 con casi 16.000 habitantes, nos indica como la cuarta comuna más habitada de la segunda región y sin lograr cuantificar una población que vive con nosotros día a día, bueno tenemos 3 tipos; la población laboral, nuestros mejilloninos y la población migrante.

**Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** ¿tú has considerado a esos 8.000 que vienen las 24 horas a trabajar en 3 turnos desde Antofagasta? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** claro, nosotros seguimos viendo de acuerdo con el último censo, que fue el 2017. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** ese considera a los que duermen en la ciudad, ellos no. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** exacto. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** entonces no están contados, por eso el problema de la mutual que cuando atienden los llevan al hospital, ese es un tema pero yo preguntaba eso. Esos parámetros de medición son super buenos. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** es que no tenemos cómo cuantificarlos. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** pidámosles a las empresas. Porque hay que darse cuenta que los buses que se van son 4-5 y esos multiplicado por 3 turnos, es una buena cantidad. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** claro, lo que si le podríamos decir es que nuestra mortalidad cardiovascular no es poco común que hemos perdido vidas de población que no es de la comuna de Mejillones y que está de paso por motivos laborales, y han sido pacientes






cardiovasculares descompensados que en el fondo si forman parte de la consulta, porque las mutualidades muchas veces se hacen cargo del evento laboral pero hay un montón de esos ciudadanos que traen diagnósticos de salud, se descompensan y como no los conocemos porque no se controlan acá, a veces nos complica.

**Concejala Manuel Monardes;** si, como dice el alcalde, de repente es bueno manejar esa estadística, porque al final todos recaen en el hospital, algunas veces el servicio de urgencia colapsa y las personas no entienden que las urgencias más graves de los que están esperando en ese momento la atención, entonces se demora un poco más y es por este tipo de situaciones, como dicen ustedes son personas externas pero que trabajan acá en Mejillones. **Equipo Gestión;** claro, complementando lo que menciona don Marcelo, un ejemplo claro del problema que estamos conversando fue el tema de la pandemia, en un momento Mejillones tuvo la tasa de prevalencia más alta del país y muchas veces tuvo relación con la población laboral que venía a Mejillones, realizamos muchas estrategias de seguimiento, testeo, aislamiento, de familias con casos positivos pero a la semana siguiente los casos se seguían disparando, básicamente porque mucha población sin mucho control ni aislamiento venían a trabajar a Mejillones y se contagiaban más pacientes, entonces es un ejemplo claro de lo que afecta el hecho de que tanta población externa venga atenderse al hospital, pero puede traducirse en muchas cosas, muchos pacientes infartados, diabéticos, entonces son variables sociales que traen muchas consecuencias a nivel ciudad. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** lo que planteo es que el diagnóstico que dan es una cosa, Chile no tiene alta mortalidad pero los mejilloninos reclamamos porque no nacen mejilloninos, ese es un factor importante para los recursos que le entregan al municipio, porque tenemos factor 0000138, no alcanzamos a ser uno de la parte que nos dan en recursos de fondo común municipal, si te das cuenta el censo se hace cada 10 años, si nacen 150 niños al año registrados en Mejillones es más del 10% de población que tenemos. Yo preguntaba porque entre todos estos parámetros de medición, están la masa laboral que vive en Antofagasta, pero trabaja acá, sería bueno que nosotros ayudemos, porque hay que sumarlos porque están casi las 24 horas. Entonces me interesa que lo sumemos porque cuando haya que plantear cual es la densidad no es solo la que esté controlada si no que hay un adicional que no está controlado y hay que sumarlo. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** si, yo la otra vez conversaba con una persona que sabe de la materia y nos decíamos que una forma sería unirnos, porque es fundamental eso, y hacer un censo a nivel local, como salud sería importante y habría que generar los incentivos para que la gente venga y contar a la población en general. Lo digo esto porque muchos de los proyectos tienen que ver con cuantos nacen, cuántos habitantes tenemos y cuál es la distancia que tenemos con Antofagasta. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** hay una palabra clave que es el costo-beneficio. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** nosotros decimos que nuestra mayor distancia con nuestras necesidades legítimas, es la cercanía con Antofagasta porque hoy se priorizan otros proyectos, nos gusta y agrada que en Calama se construirá un centro Oncológico, pero nos asusta que el proyecto del Hospital nuevo de mejillones de alguna manera siga quedando en segundo, tercer lugar.

**Concejala Grecia Biaggini;** buenos días Marcelo, justamente en la cuenta pública esa fue una de las inquietudes que se la hice ver, realmente cómo dividimos kilómetros cuadrados por cantidad de habitantes, siempre he tenido esa preocupación porque por censo son 15.000 habitantes, tenemos la toma más grande de la segunda región, "8.000" habitantes ... y si decimos una población flotante de 8.000 habitantes, nos arroja un resultado de 31.000 habitantes y con esa cantidad podríamos optar a un hospital más grande, con más especialidades que es lo que necesitamos para que no seamos enviados a Antofagasta, que con el tiempo se va a colapsar. Realmente hay que contar la cantidad de buses que ingresan, cuánta gente tenemos hospedada también, entonces hay que hacer un censo general, mejillones necesita un hospital a la brevedad que sea acorde a lo que vivimos. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** nosotros les queremos mostrar modelos de hospital, yo guardaría esa parte para contestarle algo que nos importa mucho que tiene que ver con lo que pasa a nivel secundario y la falta de especialidad como un problema tremendo en Antofagasta, entonces una cosa es aspirar a algo y otra cosa es saber si existe en el mercado





especialistas que se vayan ... o sea, tenemos el mismo problema en Antofagasta, hoy llego un correo que se iban a priorizar las operaciones de traumatología quirúrgica, entonces si no hay especialista en el hospital grandes menos habrá en el hospital chico, eso tiene que ver con el mercado si hay o no especialidad, varios de nosotros lo hemos conversado y esperamos que confíen en nosotros, entre todos debemos cuidarnos más y potenciar lo que es la prevención en Mejillones y todo lo que conlleva evitar que la gente se enferme, porque si me preguntan a mí, a nivel secundario tampoco hay respuesta. **Concejala Grecia Biaggini;** Marcelo, pero tenemos tantos médicos que se van a especializar a Santiago, como; .... que ellos a lo mejor tienen el deseo de volver a Mejillones a un hospital nuevo. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** pero si usted me pregunta de los médicos que van a especializarse y que vuelvan a Mejillones o Antofagasta son contados con la mano, y lo otro ojo con la salud privada, hay especialistas que ni siquiera les interesa hacer convenios con las Isapre, solo particular.

**Concejala María Brevis;** todos los hospitales de Chile reciben la misma cantidad en porcentaje de recursos o es de acuerdo con la cantidad de habitantes o de personas que se atienden en el hospital ¿cómo se reciben esos? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** Fíjese que la atención primaria que está en casi todo Chile, funciona por un sistema como se financia, cuentas de financiamiento son por poblaciones adscritas o inscritas, que Jonathan hablara de eso, población beneficiaria, los comunitarios todavía es población beneficiaria, entonces se ve el total y el 80% es Fonasa más o menos, entonces nos calculan por población beneficiaria y nos da el presupuesto que nos facturan por atención prestada, que son los famosos FAP, entonces es súper importante el registro. Y hay otro factor que es la tercera forma de generar ingresos propios, pero cuesta que la comunidad entienda que debe cancelar. Entonces tenemos el FAP, ingresos propios y la deuda, esta es una forma de ingreso porque muchos hospitales están endeudados, pero deben seguir prestando atenciones. Básicamente el dinero se reparte por lo que se puede producir, por lo que la productividad es nuestra principal forma de sobrevivir. **Concejal Manuel Monardes;** bueno complementando un poco lo que se acaba de hablar, el tema de los recursos va muy de la mano con la población, de hecho nosotros mismos como Municipalidad el fondo común municipal los recursos que llegan es de acuerdo a la cantidad de la población que tenemos, y por el último censo no son muchos los recursos que llegan, nos movemos más con las patentes, otro ejemplo es el tema del royalty minero, entonces es lo mismo que les pasa a ustedes y por eso es muy importante el tema estadístico. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** ... el paciente que no se presenta, como hacerlo con el que no se presenta a todos sus controles, una de las cosas es que queríamos hacer un concurso para que la gente actualice sus datos porque nos cuesta ubicar a la gente, y que nos entregue información y ahí es un tema no menor, si podemos hacer una campaña para ello.

**Concejala Elsie Biaggini;** don Marcelo, yo creo que la realidad es difícil porque el hospital de Antofagasta es amplio, que si bien es cierto, no solo atiende a las comunas de la región, entonces como dice usted, la medición es difícil, no es por población, porque yo creo que si estamos marcando que somos 15.000 y alrededor de 31.000 un poco más entre flotante, inmigrante, va a ser difícil el tema de la construcción y el hospital nuevo llegar a tener los especialistas, porque si tenemos un hospital ancla tan cerca yo creo que será una lucha pero no imposible, porque debemos partir de la realidad que son 15.000 y tanto habitantes, pero usted puede decir cuantas fichas tenemos en el hospital. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** 63.000... **Concejala Elsie Biaggini;** esa es la realidad de nuestro hospital yo creo que aquí debemos ayudar como concejo, este asunto del departamento de salud tendríamos que involucrarnos más y hacer más lazos de apoyo, convenios y todo eso para poder potenciar, porque si esperamos que lo haga la parte pública será bastante difícil basándose en los parámetros que miden ellos, yo creo que aquí deberíamos reunir esfuerzos y potenciar nuestro departamento de salud, para post ayuda del hospital. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** si, la tasa de natalidad tiene razón es difícil medirla y hace rato que estamos pegados con 200 recién nacidos vivos en un año en Mejillones pero la gente quiere tener menos familia y ha bajado un poco a 190, nosotros anualmente nos gusta calcularlo de acuerdo a la cantidad de embarazadas que controlamos





en un año que son alrededor de 190... **Concejala Elsie Biaggini**; pero don Marcelo, para nosotros marcar más nacimientos mejilloninos sería ideal ¿pero el hospital que se está programando va a tener para que nazcan? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones**; nosotros promedio anualmente atendemos de 8 a 10 partos, lo que a nosotros nos complica antes de contestar su pregunta Elsie, es que hoy día tenemos tres tipos de recién nacidos; supongamos que nacen 200, de ellos 10 nacen acá, otro porcentaje nace en el hospital regional y un gran porcentaje está naciendo en la salud privada por un tema de ofertas, entonces las embarazadas están diciendo mejor por eso, donde estas ofertas incluyen al Fonasa entonces para ellos no es tan difícil que lo logren. Ahora por estudio ... por temas de calidad y seguridad de los pacientes, para atender un parto se debe tener una espalda, banco de sangre, si él bebe cambia de posición, preparación para fórceps, preparados para otras cosas, por eso les digo que en sistema de salud el dinero nunca sobra, y por eso mismo, las decisión gobierno que este lo tomara por prioridad, hay cosas que yo creo que hay que arreglar pero hay cosas que no se podrán arreglar, el sistema y estado seguirá invirtiendo hacia donde estén la mayor cantidad de especialistas y la mayor posibilidad de sobrevivida porque hoy, como dice el alcalde, uno de los indicadores que tienen que ver con desarrollo o subdesarrollo de los países tiene que ver con la mortalidad infantil y Chile ha ido ganando en eso.

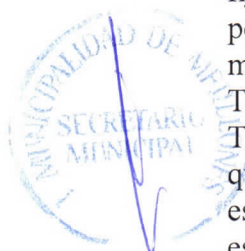
**Concejala María Cabello**; una consulta, cuando hablas de un censo comunal, que sería muy bueno, eso debería estar reconocido, por decir en este caso decía que esa información la debería dar el INE, pero yo siento que estamos totalmente alejados de la realidad, en este caso, si tu expones eso ¿sería reconocido? **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo**; lo que pasa es que por ley no se puede hacer un censo público, lo que podría hacerse es cambiarle el nombre a "Catastro" de la realidad que tenemos hoy en día para actualizar información, porque el INE según actualiza constantemente la población pero no he visto del INE haciendo estudios, entonces es como por porcentaje de intuición. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones**; todos los servicios públicos, los recursos que nos llegan son basados en eso, entonces ya catastro, como se llame necesitamos sacarlo. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo**; si, más de 20 años diciendo que somos 10.000 habitantes. **Concejala María Cabello**; si, pero a lo que voy es que, si necesitamos tener la realidad, nunca nos reconocerán entonces si es un catastro, a lo mejor para información interna si, pero para cuando nos reconozcan, eso digo. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones**; por ejemplo, mire, el ... tiene más funcionarios que el hospital de Mejillones pero tiene bastante menos habitantes, entonces tuviéramos un catastro en conjunto con sectores públicos, podríamos decir al servicio que en Mejillones se necesitan más recursos. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo**; es que esos son parámetros para el proyecto que entraremos de lleno para ver la realidad de este, por eso les planteaba que le comentaran a la comunidad que el nuevo hospital ustedes lo clasifican y no hay otro equipo, porque vengo peleando con Aylin mucho tiempo, lo que nosotros digamos adicional, no se si no tenemos catastro, una realidad y información del ente obligado a decirnos, porque para que sepan la última consulta, el tema pasa por lo siguiente; el hospital nuevo de mejillones lo está haciendo el servicio pero los trámites que iniciamos es por nosotros, que es la exigencia que empezamos, el tema es cómo podemos decirles de antes porque ya va de tres pisos, ya está todo ok, entonces hoy día lo que deben decir es cual la necesidad sobre la marcha porque plata hay. Lo que hay que decirle a la gente es que será igual que el hospital, pero se le mejorará la infraestructura, hay posibilidad económica pero no está dentro de la facultad de ustedes ni de nosotros, está dentro de salud y a ellos después tenemos la segunda realidad para decirles la realidad de mejillones. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones**; estos proyectos de hospitales nuevos se hacen de acuerdo a la población Fonasa y el servicio de salud en este sentido, nos aceptaron trabajar con la población proyectada en INE porque en Fonasa es mucho menor, el proyecto originalmente partió por 7.000, entonces el servicio ha ido buscando salida.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones**; la tasa de natalidad anda por 14 nacidos vivos, el último dato del 2019, por cada mil habitantes, que son mucho más que los muertos evidentemente, y mortalidad tenemos un dato que queremos compartir porque tienen



que ver con el motivo de nuestra presencia en el centro de salud, hospital comunitario, etc. Un poco de lo que decía el alcalde el otro día de cuál era nuestro modelo, este es evitar que la gente se enferme y se nos muera, muchos tienen la percepción de que en Mejillones se muere mucha gente pero acá muere menos que en otras comunas con menor cantidad de habitantes incluso, en ese sentido la mortalidad de Mejillones cada mil habitantes es menor que la de la región y del país, queremos ser super enfáticos en eso, nosotros promedio se nos mueren 4 habitantes por cada mil habitantes, en la región 5 y a nivel país 6, esto está entre 2016 al 2021, es un análisis que hace un informático del hospital, es un seguimiento, si se fijan en todas las causas en todos esos años, si se dan cuenta en ese 30.000 que alguien dijo por ahí podríamos tener más habitantes que Tocopilla, entonces si miran la cantidad de muerte en esos años, al final se darán cuenta que en Mejillones la gente muere menos que en Taltal y mucho menos que en Tocopilla, que nos preocupa porque la encontramos alta en Tocopilla, nosotros tenemos cuatro veces menos. Hay una cifra que no es menor, y no olviden que la mortalidad es por residencia no por ocurrencia, si un paciente muere en Antofagasta es una muerte nuestra, por lo tanto, es una de las defensas que está haciendo el servicio con estas diapos frente a la MIDESO para explicar un poco el modelo, acá lo vemos. Algunos antecedentes ... (CORTE)... si ustedes miran la positividad del año 2020-2021-2022 se fijan que la del año pasado fue la positividad más alta que hemos tenido en la pandemia no se murió nadie, la positividad de un 17% del año 2020 y de un 14% el 2021 murieron 18 pacientes, 11 el primer año y 7 el siguiente, y el 2022 no se murió nadie y la positividad fue más alta, la razón fue la vacuna. Por eso para nosotros es importante vacunar a la gente, que los apoderados cooperen con las vacunas de papiloma humano en 5to básico se ha bajado mucho, para nosotros es importante todo lo que tenga que ver con prevención, aquí hay una clara demostración de cómo un país completo pudo bajar la mortalidad. Aquí está la carta del comunitario de Mejillones, el color azul en comparación con el verde, la recomendación es la atención primaria en salud, en esos cajones azules tienen un montón de personas haciendo posible eso. Si no hacemos esta atención, ¿Quién la hará? El alcalde sabe lo que cuesta, fuimos a Santiago hace unos años atrás, la rentabilidad de la salud es social, pero debemos hacernos cargo, alguien debe darle una respuesta a la población y en eso estamos. Los que hacemos eso somos 120 personas, fundamentalmente hay dos leyes la 18 y 19, los honorarios corrientes que por acuerdo con los gremios deben llegar a 0, en este momento solo quedan 8 y bueno los honorarios COVID que los hemos defendido hasta el final, 12 médicos, 10 médicos que están en etapa de destinación y formación, 1 del artículo 9 y una pediatra que no tenemos en este momento, químicos farmacéuticos, 3 odontólogos, este programa PAD es que hacen especialidad y después tienen que estar un tiempo en servicio de salud para devolverla. Es importante las consultas de morbilidad, que es el pan de cada día, el año 2020 tuvimos que cerrar el centro por eso baja el gráfico. \*procede a explicar gráfico expuesto\*. Con esto queremos decir que ciertas especialidades que la comunidad demanda si pueden convivir en un hospital como el nuestro, de hecho, tenemos atenciones de oftalmología, otorrinolaringología, nefrología porque si no, no podría existir la diálisis. Por lo tanto, es posible pensar en un hospital con especialidades. Esto otro es importante también, que hay que modificar el verde. Nos estamos complicando, hay mucha gente en curaciones, tuvimos que arrendar un container, tenemos tres tipos; los de la empresa que son once, tres del hospital de campaña, y como les decía cuando uno ve estas cosas uno se empieza a dar cuenta que hace falta espacio físico, para hacer lo mismo con mínimas condiciones dignas de calidad y seguridad porque donde se están haciendo curaciones avanzadas es un container pequeño que tuvimos que adornar, acomodar y meter más dinero. Entonces queremos atender más población, pretendemos mayor y mejor espacio para hacerlo dentro de normas mínimas de calidad para llegar a la mayor cantidad de gente.

¿?: también hay que considerar que la chica que hace las curaciones básicas es la misma que realiza el tratamiento inyectable y los electros, en el mismo espacio físico pequeño que tenemos, y en el mismo tuvimos que entregarle un espacio a la podóloga que le presta atención a los pacientes diabéticos. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** por eso el tema es simple, está en pre diseño el hospital, entonces después de esta reunión hay que ir al sector y decirle lo que tú crees que se puede hacer que es como necesidad es lo que dirán ellos, lo que me preocupa es la voluntad política del servicio que diga si se puede ampliar, pero insisto, las dos reuniones los hospitales están tipificados, la oportunidad







es ahora. Entonces nosotros estamos trabajando, ya adjudicamos los recursos para el tema de la urbanización, viene después el diseño de esta, y cada instancia esta separada una de la otra, entonces la oportunidad es ahora de decir las problemáticas y necesidades, porque un prediseño puede tener modificaciones y lo que me preocupa es la respuesta del servicio. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** lo que nosotros queremos en esta reunión y con eso nos vamos felices, es que ustedes sientan que nos faltan cosas por hacer y gente para hacerlas, y espacio porque tenemos más de 1.000 hipertensos en control, pero deberíamos tener más de 3.000 pensando que alrededor de 27,7% de la población chilena mayor de 15 años es hipertensa, nosotros podríamos llegar y evitar la muerte por aparato cardiovascular, pero para atender a esos más de 3.000 donde no. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** por eso digo que la oportunidad es ahora. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** nosotros queremos hacer más de lo que hacemos, no lo mismo, porque nuestras coberturas deben mejorar, porque hay gente que rebota en el sistema. Si miran, hay un seguimiento del año 2016 al 2022 de cómo hemos ido mejorando a través de la incorporación de una atención domiciliaria integral, es importante porque no todas las comunas tienen este equipo de atención. Este dato también es importante porque está la visita de procedimiento que tiene que ver sobre todo con el programa de cuidado paliativos, donde tenemos 20 a nivel dolor y 50 en el programa de dependencia severa, y tenemos otros pacientes en la ley Ricarte Soto.

**Concejala Elsie Biaggini;** don Marcelo ¿los paliativos se hacen con la ambulancia del SAMU? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** con nuestros vehículos, que después mostraremos la realidad de ellos.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** año 2022, 3.543 visitas, estos exámenes de medicina se los agradecemos alcalde porque trabajamos codo a codo con usted. Si se fijan el año 2022, nos interesa aumentar la cantidad de exámenes de medicina preventiva. Lo que decía recién, a diciembre de 2022 690 pacientes diabéticos bajo control pero deberían ser 1.518 bajo control, pese a eso la cobertura es alta, y la población compensada que es difícil compensar al diabético, el ministerio nos pide que por lo menos el 45% este compensado pero nosotros tenemos un 48,3%, en ese sentido estamos un poquito más alto y sería ideal poder manejar mejor esto, pero como les decía hay muchas intervenciones donde hay diferencia que pasa también por oferta de profesionales y espacio físico, lo mismo pasa con los hipertensos, tenemos 1.015 bajo control deberíamos tener 3.370, tenemos cobertura de 30% lo que deberíamos de tener, tenemos muchos compensados de 2015. Aquí no menor, tuvimos 20 pacientes con tuberculosis, andamos con el equipo buscando en la población. Nos preocupa que el 2022 subimos abundantemente, y ese es un trabajo que podríamos hacer en conjunto lo que son las infecciones de transmisión sexual, tuvimos aumento de 31 casos de sífilis en 2021 habían 10, y lo que también subió es el VIH llegamos a 6 casos nuevos en 2022, estamos haciendo mucho test rápido para evitarlo, que permite estar a tiempo.

**Concejala Grecia Biaggini;** una consulta, ¿Cómo se controlan las niñas que hacen trabajos nocturnos? ¿se les hace control sanitario? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** nosotros en algún momento teníamos el control sanitario, pero esa función ahora la tiene Seremía de salud y los controles se hacen en Antofagasta, todo lo que son pacientes VIH y los pacientes con ... En general, en UNACES en Antofagasta se hacen esos controles. ¿? : acotar también que ... la enfermera cardiovascular también toma test de VIH o cuando van a control espontáneo igual toma el test en caso de examen de medicina preventiva. **Concejala Elsie Biaggini;** ¿Cuál es la cifra general entre los que han captado ahora y los que existen? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** la prevalencia son veinte y tantos, pero debo confirmarlo. Ese dato nos llena de orgullo, agradecer y felicitar a todo lo que lo hacen posible, como les decía si se fijan el año pasado el número más flaco está en 5to básico y está en la vacuna del virus papiloma humano, y la influenza también sigue siendo el grupo del adulto mayor el más bajo. Si se fijan todas sobre el 100%, igual hay una población que nos falta contar bien porque por eso pasamos al 100%, que falte o sobre no es bueno cuando se programa porque en realidad deberíamos ir al 100%, o sea, hay una





población que falta cuantificar. Salud mental, bueno aquí está la Damaris que es parte del equipo de salud mental, deberíamos tener una cobertura esperada de un 17% de atención integral de trastornos mentales, nosotros tenemos un 29,5% y debería ser 17%, estamos con un problema complejo en la salud mental, tenemos 746 población bajo control, ojo con eso, yo sé que se está haciendo un trabajo nosotros a través de la comisión mixta de salud y educación, también estamos tratando de ayudar en la problemática. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** es un proyecto como de 80 millones que está casi adjudicado, se lo presentamos al fondo de desarrollo regional y todos los municipios, la mayoría está optando por hacer un trabajo con salud mental.

**Concejala Elsie Biaggini;** ¿acá son dos médicos los que tratan? ¿?: no, son tres, esta como doctor jefe el dr. Mariano Sepulveda, el Dr. Daniel Celada y la Dra. Priscilla Soublet, ellos son los tres médicos de salud mental. ¿?: en todo caso este año tenemos la llegada de dos colegas nuevos, uno se inscribió para el programa de salud mental, en verdad todo médico general está capacitado para tomar atenciones de salud mental, nosotros tratamos de mantener un grupo dirigido para seguimiento, haya confianza, adherencia al tratamiento, pero claro actualmente el equipo son cuatro médicos, aunque en teoría los doce médicos podrían realizar contención, inicio de tratamiento, seguimiento.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** tenemos salud bucal, 3 dentistas, 5.363 atenciones realizadas el año pasado, conversábamos con la dentista jefa que se llama Pía Quiñones y nos da un promedio diario de 24 atenciones dentales, el único encargo que hace la doctora es que mucha gente no va y no hayan qué hacer, por eso quieren hacer un concurso para que la gente actualice sus datos y sepamos dónde ubicarla, pero mucha gente se pierde la atención dental. **Concejala María Cabello;** ¿Cuál es la atención que se da? ¿Qué se hace en especial? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** primero horario hábil son los grupos prioritarios que son los menores, embarazadas y adultos mayores, sobre eso está la consulta de urgencia que se produce en servicio de urgencia y la que se produce también en dental, ojo con la consulta de urgencia porque debe ser ges si no pasa ser consulta por ..., sobre eso eso hay varios convenios de extensión horaria y ahí hemos estado trabajando con dentistas locales, hay como 3 líneas, estamos metidos en colegios, prótesis, endodoncias ... ¿?: cuando es una patología más avanzada se deriva a Antofagasta, acá son solo cosas más básicas producto a los implementos que hay acá. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** eso es importante para nosotros, porque otro tema que la comunidad nos reclama y a ustedes también como autoridades es la atención en servicio de urgencias, nosotros estamos tratando de implementar un servicio de categorización en el servicio de urgencias que habla del C1, C2, C3, C4, C5, durante el año 2022 llegamos a casi 30.000 atenciones en servicios de urgencias lo que da 80 atenciones diarias promedio, es un temazo y nos llama mucho la atención, tiene que ver con lo que dijo el alcalde al principio porque si no ofertamos tantas horas de morbilidad, el doctor Cortés está tratando de coordinarse con Víctor tratando de no bajar de 65 consultas al día, no es menor. ¿?: aprovechando esta diapositiva, las fichas hablan por sí solas, entonces la gente debe tener claro que en toda urgencia se atiende según categorización, no porque un paciente lleve esperando más tiempo se le atenderá antes que el adulto mayor con dolor de pecho, nosotros entendemos que para el familiar siempre será urgente, lamentablemente existe un sistema de categorización que es estandarizado, entonces un llamado a la gente que comprenda que nada es porque si, ese número de casi 29.000 atenciones es un problema y la solución que buscamos es la categorización que es una decisión que está basada en harto estudio detrás. **Concejala Elsie Biaggini;** y que, a la hora de llegar a urgencias, al generar el folio que los síntomas los digan tal cual son, porque ustedes adentro categorizan según el folio que ingresan y la descripción que puso la persona que recepciona. **Concejala María Brevis;** disculpe doctor voy a rebatirle un poquito, se entiende que ustedes tengan como “culpable” a las personas que son usuarios del hospital, ¿ustedes tampoco se han hecho un mea culpa de la atención primaria, la atención de urgencias? ¿?: si, nosotros en verdad siempre estamos abiertos a los reclamos, sugerencias, que hay que tener claro que de la mano de estas casi 30.000 atenciones al año van de la mano de un mayor porcentaje o un mayor riesgo de error, no es lo mismo atender 20 pacientes al día a 100 pacientes al día, obviamente



de la mano de una mayor sobrecarga de pacientes puede ir un hecho que el médico atienda más rápido, que la sala de espera esté lleno de gente reclamando uno puede pasar de vista un síntoma del paciente, pero tenemos claro la verdad, trabajamos con gente y como tal, somos responsables y estamos con la mirada puesta en seguir mejorando, eso es algo que tenemos claro pero también hay que tener claro que esta sobrecarga, falta de infraestructura, de esta demora en que reciban paciente de Antofagasta van de la mano algunos otros errores que pueden ir recurriendo, y que obviamente esperamos que no ocurran, pero lamentablemente son efectos colaterales de todo lo que hemos ido hablando el día de hoy.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** bueno la mayoría son C5, que es el grado más leve ... porque en realidad en servicio de urgencia son ambientes colonizados, debería de evitarse ir para allá porque hemos tenido bichos complejos estos últimos años, C4 y C5 son la mayoría y es para demostrarle a la comunidad ojala poder administrarlo en ... Bueno la unidad de hospitalización son 9 camas, ese es el índice ocupacional, pero estamos llenos de hospitalizaciones transitorias y de gente que está esperando el traslado, ojo que tenemos mucho paciente sociosanitario, la idea es trabajar con la familia de ellos. **Concejala María Cabello;** quiero decir algo, para que no haya tanta atención en urgencia, creo que hay que dar más horas arriba, porque hay mucha gente que va a sacar la hora y no alcanza, entonces lo más fácil es bajar a urgencia. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** volviendo a lo que dice María, nosotros estamos yendo a las juntas de vecino, a las reuniones y a donde nos inviten, para tratar de aclarar de cómo usar mejor el sistema de C1 y C5, mucha gente es testigo que cuando dimos las horas telefónicas se perdían alrededor del 30% de las horas dadas, entonces por eso hemos vuelto a priorizar solamente en menores de 5 y mayores de 65 el tema de la dación telefónica y el resto presencial. En ese sentido, que ocupen la hora que toman.

**Concejala María Cabello;** obviamente, pero yo también fui testigo que nos matamos llamando y la profesional no contestaba. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** por eso una de las grandes peleas nuestras era por fin tener un jefe de SOME 44 horas al día, siempre fue part-time, ahora tenemos un jefe SOME 44 horas y le pido a la comunidad que, ante cualquier problema, se dirijan directamente donde Don Víctor Calle, el atiende al lado del box cardiovascular y debería estar tratando de gestionar este tipo de situaciones, ojo con la atención, porque hoy comienza a correr la atención preferencial. ¿?; complementando un poco con lo que dijo Don Marcelo, más consultas de policlínico se traduciría en menor carga de consultas urgencia, lo tenemos claro, pero hay que considerar que aparte de todas las atenciones espontáneas que se abren al día, están las atenciones cardiovasculares, las atenciones del poliera, las atenciones de salud mental y eso se traduce en recursos médicos enfocados en esos programas, entonces muchas veces no damos mayor cantidad de horas porque el médico tiene que estar en la diálisis, o tiene que estar en salud mental, tiene que estar de refuerzos en urgencia, obviamente tratamos de prever eso, con el equipo médico tenemos un sistema de no más de 3 ausencias al día porque se traduce en disminución de cantidad de horas disponibles, pero lo tenemos claro, son cosas que se van viendo.

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones** procede a nombrar cifras de diapositivas respectivas a “gestión clínica” sobre exámenes y procedimientos comparativos entre año 2022 y 2021.

**Concejala Elsie Biaggini;** don Marcelo, también pasa con el tema de las horas, también hay situaciones que les toca con tal Dr. Pero por alguna eventualidad el doctor no puede realizar la hora, pero no se le avisa a la persona, entonces llega, pero no está el doctor. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** hay una reunión pendiente entre el doctor, Claudia, Víctor y yo para mejorar la gestión en el tema de los bloqueos y los cambios. ¿?; ahí también es importante actualizar los datos porque muchas veces se llama o no contestan. **Sr. Víctor;** he llamado pacientes por lo mismo, muchas veces estoy llamando yo pacientes y efectivamente por eso con Pía hablábamos del concurso para actualización de datos porque es una falencia, es un tema de nosotros y de los usuarios. Yo recibo gente todos los días, se está trabajando en el tema de disminución en la mañana y priorización de horas, acá en





realidad se entregan bastante horas, hay que hacer un trabajo con la comunidad de educar, informar, decirles, porque a veces se ocupan horas de atención donde se puede hacer otro trabajo, entonces se están viendo las cosas y trabajando en ellas. **Concejala Elsie Biaggini;** Víctor otra acotación, los mejilloninos se demoran horas en que le llegue la hora de Antofagasta para el especialista, pero resulta que no hay nadie que los ayude, por ejemplo, a mí me toca el 30 de julio, llegó y me han corrido la hora, no hay nadie que me avise en ese anexo que ya no tengo la hora para ese día, ¿no se puede hacer por el hospital? ¿?; lo que pasa es que esos son dos sistemas completamente diferentes, porque si bien en box 27 las chiquillas ayudan con todo lo que es la resolutiveidad de las horas de especialistas, nosotros no manejamos la agenda médica del hospital regional, entonces no podemos afirmar si un médico esta con licencia o no viene, muchas veces tratamos de ubicar a pacientes cuando re agendan las horas y nos avisan por correo electrónico, pero pasa por el tema de los datos personales que no están actualizados. \*interrupciones micrófono\*

**Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** Marcelo, discúlpenme, pero nosotros citamos a reunión para hablar el tema hospital y se transformó, se nos acaba la hora del concejo y lo que menos hemos hablado es de la posibilidad del hospital, está bien el diagnóstico, lo hemos escuchado y todos han opinado pero yo quiero decirte en qué etapa está el hospital que es más delicado de lo que están pensando. El hospital de Mejillones que tiene nómina de baja complejidad, hospital familia lo pone el servicio y está en etapa de licitación para el diseño pre factibilidad, quiero que el profesional nuestro les explique, no está en pre-diseño como dices tú, entonces, es ahora antes de por favor.

¿?; buenas, estaba revisando la ficha y sale que la pre factibilidad fue aprobada el 30/12/2021 y tenía una duración de 52 meses, en relación a eso, como ustedes bien saben nosotros como municipio nos acercamos a ustedes en relación al terreno, realizamos las gestiones con bienes nacionales, y fuimos los que al final conseguimos la concesión, por parte de ustedes siempre les indicamos que se acercaran a nosotros, que habláramos del tema y que lo abordáramos de los dos puntos de vista para apoyarnos, cosa que nunca tuvimos una llegada a ustedes, en relación a eso, estaba revisando la ficha y sale que el sub-sectores de baja complejidad o sea, si sé que nosotros no tenemos participación o administración en este caso en lo que es de salud, pero es bien interesante que esas cosas se nos puedan retroalimentar o podamos dar alguna sugerencia. ¿?: a ver, eso siempre se supo, de hecho, el actual hospital es de baja complejidad, hay normativas y reglamentos que establece el ministerio presentar proyecto.

**Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** por eso mismo, sabe porque se hace esta reunión, porque de acuerdo al subdirector que estaba y Marcelo, como diciendo: ¿habrá una posibilidad antes de para ampliar, mejorar? Aquí es el tema del servicio de salud que pone las condiciones, entonces lo que estamos pensando alcalde, concejo y todo, como hacemos presión, qué presión vamos a hacer, si hoy día hemos tenido unos antecedentes muy buenos, pero cuando nace esta reunión es para saber cómo podemos ayudar antes de que se licite y que quede acotado porque la normativa la ponen ustedes. El hospital está tipificado, yo le dije a Marcelo y al doctor en privado, que le digan a la comunidad que el hospital no soluciona problemas, es mejorar la pura infraestructura, lo que dijo el doctor está bien, se puede. La oportunidad es hacerlo ahora, la presión debe ser arriba porque están en etapa de licitación de pre factibilidad... ¿?; pero ojo que ahí hubieron observaciones, explico; el 2022 se presentó para etapa de diseño hubieron observaciones y se estableció como FI, en noviembre del 2022 se hicieron las observaciones y quedaba una reunión que debíamos tener nosotros como hospital con el analista de MIDESO, el día viernes se subieron las observaciones, de hecho se creó la ficha 2023 y esa es la que falta presentar, porque el analista derivo el patrocinio al gobierno regional, que eso ya existe, porque el año pasado ya se pidió 2022 y 2023. ¿Qué queda? Volver a enviarle la información al analista que él en un acuerdo que ya tuvimos, le va a dar el RS y ahí ya estaríamos. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** el pato ya está en conversación con nosotros, hemos estado acá reunidos y todo, el problema es que nace una nueva necesidad, como le decimos antes que empiecen a construir el diseño definitivo del hospital que no va a tener modificación, Marcelo son de 2 a 3 años de nuevo si se baja el proyecto. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** lo que pasa alcalde que nos parece muy importante esta instancia, porque le





dijo al servicio que desconocías el modelo, por eso no te habíamos hablado del modelo que otorgaba este hospital, entonces la idea de nosotros es compartirles lo que hacemos para que entiendan lo que necesitamos en mejillones, para evitar más enfermedad y muertes dentro de ese nuevo establecimiento, que son de 2.800 metros cuadrados a 12.000 metros cuadrados, entonces es harto más para otorgar atenciones que hoy día no se realizan. Y Jonathan vera esa parte final, porque pretendemos hacer más de lo que hacemos para eso necesitamos que ciertas condiciones mejoren para que apliquemos bien el modelo, en el caben especialistas y se lo demostramos, está incompleto el modelo, la sectorización, los somitos, debemos sectorizar bien la población, está incompleto el equipo de cabecera, eso queríamos contarles para que vayamos todos a una porque está claro que el modelo es efectivo pero está incompleto. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** ¿Pero qué le falta al modelo? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** muchos metros cuadrados, creo que ahora está más claro que la vez anterior. ¿?; como dice don Marcelo, generalmente estas metodologías que están establecidas por guías que sube el ministerio y se descargan, para hacer los proyectos, tipifica el hospital de baja complejidad y hay un máximo que podemos postular como hospital, la base de los proyectos siempre se hace con la población Fonasa que era el 80% de la población total, ustedes pueden ver aquí que dice "beneficiados 7.815" ese número se está considerando o se debería considerar para hacer la metodología del hospital, el servicio hizo la base de cálculo con la población INE y pasamos a ser el año 0 de 7.8281 pacientes o beneficiarios a 11.541, esto significa que todo lo máximo que podemos postular como establecimiento es lo que vamos a tener, en este sentido la proyección que se hizo al año 15, se estableció que el máximo de personas que podíamos atender, o sea, estamos teniendo una holgura de proyección... **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** y ustedes están hablando de casi 30.000 que atienden, ¿Qué pasaría con eso?. ¿?; si, pero estoy explicando paso a paso cómo se hizo y como se proyectó más, en estricto rigor podríamos atender con esta infraestructura holgadamente 25.000 personas, es lo que podemos postular como servicio, entonces en conjunto con Patricio Contador y el Servicio de Salud, se decidió establecer este tipo de metodología en que se considera la población INE para tener una mayor holgura y no la población que debiese haber sido realmente que en ese caso ya con el hospital de ahora estamos chicos. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** por eso decimos, el pato dice ahora es la oportunidad, el que es el sectorialista y Aylin que trabajó en el servicio de salud, haciendo diseños de proyectos y un nexo que este trabajado con ellos en equipo, entonces no sé si se podrá cambiar el diseño o ampliarlo, es ahora porque después cuando se licite no habrá posibilidad. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** si alcalde, pero obviamente si tienes 2.438 y vas a tener 12.910 metros cuadrados reales de superficie y ahí tienes todo...

**Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** perdón Jonathan, tú estás haciendo algo incompleto y alcanza para completar con relación a la gente que hay y queda espacio para pensar en una nueva especialización, por ejemplo, hay cinco espacios para atención de especialistas que no tienes en este momento, o sea, están incorporados, eso en el fondo es lo que quería aclarar que si me preguntas lo que están proyectando hoy para efecto de lo que necesitamos de acuerdo a lo que tenemos que hacer, si da. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** ¿estás bien? **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** entonces para que hacer el movimiento, reclamar en todos lados **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** no, el tema es ¿Cuándo lo van a hacer? **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** les digo esto justamente, porque estamos súper adelantados trabajando, se demoraron un mes en aprobarnos la pre factibilidad para hacer el pre diseño de la macro urbanización, se demora 9 meses, la ubicación que pidieron ustedes esta okey, hicimos el trabajo con bienes nacionales, entregaron el terreno que después se dividió entre todas las actividades que se harán; carabineros, bomberos, hospital, escuela, municipio y algo de comercio, entonces lo que pasa es que el prediseño se demora 9 meses y ahora el diseño seguramente entre un año y tanto para recién urbanizar lo que queremos ... ya tengan ustedes los proyectos listos para empezarlos, porque las platas están, son \$50.000.000.000 y si hay que aumentarlo, yo estoy en conversaciones con el gobernador, hay dinero para aumentar. Entonces porque fue esta reunión, al margen de todo lo que informaron, me parece perfecto, la última palabra la tienen ustedes, para decir que lo





nuevo obviamente va a ser mejor que lo que existe. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** si, nosotros queremos ser súper claros en eso, nos juntamos con el Servicio y vino para acá, el tema a tu pregunta, es lo que necesitamos, se genera expectativas en la comunidad si, al tener ese espacio se aumentará la cobertura de las atenciones, justamente que quede la tranquilidad que estamos de acuerdo que ... como bien dices tú, tienes toda la razón hay una modificación de dinero, legalmente el proyecto revisamos y nos metimos en la ficha sigue FI y debe pasar a RS, eso depende del sectorialista, estamos clarísimos que es lo que requerimos en este momento, el tema es cuando, qué pasa con los plazos, digo esto con mucha responsabilidad; siento que la plata en salud no sobra, siento que en algún momento el centro de salud en San Pedro, ahora se habla del centro de oncológico en Calama, y siento que eso nos quita fuerza en el proyecto, es una opinión personal. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** no Marcelo, el centro oncológico sale por otra vía, y el tema de San Pedro, era un plan, era el hospital de Calama que estuvo rechazado por varios años y después venía el hospital de Antofagasta, luego el del Taltal, Mejillones y San Pedro de Atacama, ellos están en la programación con recursos, el problema es que nosotros estamos mal porque San Pedro tiene problemas con las etnias porque los terrenos son de ellos, no de bienes nacionales, los que están también complicados son de Taltal porque donde se quiere hacer el hospital había un tema que era de ¿?, entonces el que está más libre somos nosotros y las observaciones las salvan ustedes, y lo que dice él, si conversaran con nosotros en que podemos ayudar para salvar algunas observaciones pero es del sector, ese es el gran problema. Tu querías decir algo. ¿?; si después nos pueden enviar la distribución del nuevo hospital por favor. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** esa duda que le surge al alcalde, porque este proyecto viene desde el 2017, no había terreno y la población era inferior, pero pasa el tiempo, tienes razón que uno es el de San Pedro, otro es el oncológico, que son caminos distintos pero el servicio de salud es el mismo, entonces cuando dices que este es el mismo, claro, son un grupo limitado de gente que ven a que dedicarse primero, lo que queríamos al venir para acá era explicar el modelo y hace falta condiciones para completarlo. Y cerraré algo, el hospital de Antofagasta tiene áreas en crisis de especialidad, es imposible traerlos en comunidad chica cuando en la ciudad grande no hay. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** una de las cosas que dicen porque rechazan, preguntan si va a requerir sala de parto. ¿?; nosotros tenemos una hoy en día. **Concejala Grecia Biaggini;** nos hemos dado bastante vueltas, pero es bueno el análisis, necesitamos un hospital más grande entonces hay que unir fuerzas para lograr lo que necesita la comunidad con esta triste realidad de un hospital lleno de container, donde quizás la gente no se siente bien atendida, entonces unamos fuerzas. Y creo que Marcelo en este momento es el servicio de salud que corta el queque, pero se podría hacer una consulta ciudadana de que se necesita realmente. **Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo;** entonces la pelota está en el lado de ustedes para que después de ese diagnóstico, puedan de una u otra manera seguir hablando con el encargado para que nos diga en qué etapa está, porque jugar contra el tiempo en sus manos está, nosotros estamos cumpliendo rapidito más que ninguna comuna con respecto al macro lote la urbanización, pero también hay que contarle la verdad a la gente que nada sale de una semana a otra, son años, y lo importante es ir saneando los problemas e ir para allá. Lo que me preocupa es lo que me dijo el tipo de hospital, la norma del servicio. **Concejala Elsie Biaggini;** entonces alcalde lo que queda es unificar y tratar de acortar los plazos con la parte de Patricio Contador. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** yo entiendo la ambición y sueño de lo que dice Grecia, sé que es sueño de todos, pero si no aceptan sugerencias, yo creo que partir por ahí y una vez que tengamos eso, ir subiendo con lo otro, porqué metros cuadrados vamos a tener para poder aspirar, pero primero si nos preguntan, unámonos para trabajar en post de esto. **Concejal Manuel Monardes;** como dicen ustedes los números escritos mandan y ante eso no podemos hacer nada. **Sr. Marcelo Valdovino, Director Hospital de Mejillones;** y como dijo Jonathan explicaba, estos proyectos se basan en población Fonasa y por eso nos corresponden 7.000, lo dijimos al principio que nuestra cercanía con Antofagasta es nuestra mayor distancia.





Sr. Marcelino Carvajal, Alcalde y Presidente del Concejo; Marcelo gracias por la exposición, pueden hablar por los canales de televisión, hablen con la comunidad de estos diagnósticos que sería bueno que lo sepan, muchas gracias, damos por terminada la reunión. Se levanta la sesión a las 13:00 hrs.



**SR. MARCELINO CARVAJAL F.**  
Alcalde y Presidente del Concejo

**SR. MANUEL MONARDES R.**  
Concejal

**SR. VLADIMIR PIZARRO C.**  
Concejal

*María Brevis*  
**SRA. MARÍA BREVIS N.**  
Concejala

*Elsie Biaggini*  
**SRA. ELSIE BIAGGINI G.**  
Concejala (20)

*Greca Biaggini*  
**SRA. GRECIA BIAGGINI S.**  
Concejala

*María Cabello*  
**SRA. MARÍA CABELLO G.**  
Concejala



Transcrito por Javiera Gallardo B.  
Oficina Concejo Municipal.

**SR. SAMUEL HIDALGO P.**  
Ministro de Fe.

**SESIÓN N° 20/2023 EXTRAORDINARIA**