



Secretaría Municipal

ACTA VIGÉSIMA TERCERA SESIÓN EXTRAORDINARIA AÑO 2013 CONCEJO MUNICIPAL COMUNA CURICÓ

En Curicó, a 26 de agosto del año 2013, en el Salón Municipal, siendo las 10:45 hrs. celebra la Vigésima Tercera Sesión Extraordinaria del Concejo Municipal de la Comuna de Curicó, presidida por el Sr. Alcalde, don **JAVIER MUÑOZ RIQUELME** y con la asistencia de los siguientes Concejales:

SR. LEONCIO SAAVEDRA CONCHA
SR. ENRIQUE SOTO DONAIRE
SR. LUÍS ROJAS ZÚÑIGA
SR. LUÍS TREJO BRAVO
SR. JAIME CANALES GONZÁLEZ
SRA. JULIETA MAUREIRA LAGOS
SR. MARIO UNDURRAGA CASTELBLANCO
SR. NELSON TREJO JARA

Además asisten, el Sr. Secretario Municipal y Ministro de Fe, don **JOSÉ GUILLERMO PIÉROLA PALMA**, el Sr. Secretario de Alcaldía, don **JOSÉ BENITO MUÑOZ CORDERO**, y los siguientes invitados:

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DEL MAULE	; SR. LUIS URIBE U.
SUBDIRECTOR HOSPITAL BASE DE CURICÓ	; SR. LUIS APARA M.
DIRECTOR COMUNAL DEPTO. SALUD M.	; SR. RENE MELLADO
SUBDIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL	; SR. MARCELO VALENZUELA
JEFE RECURSOS FÍSICOS DEPTO. COMUNAL SALUD	; SR. PABLO LEPE D.
JEFE RECURSOS FÍSICOS HOPITAL CURICÓ	; SR. CRISTIAN ROSALES

PÚBLICO EN GENERAL.

Sala de Actas Concejo Municipal:

Grabación Transcripción
y redacción

;

Srta. Zalka Ubilla Yevenes

	TABLA	PÁG.
01	SITUACIÓN DE CURICÓ E INFORMA SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	02

1. SITUACIÓN DE CURICÓ E INFORMA SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

SR. ALCALDE:

En nombre de Dios damos inicio a esta sesión extraordinaria. En primer lugar muy buenos días a todos, saludamos a los Sres. Concejales, a nuestros invitados del día de hoy, queremos saludar al doctor Francisco Uribe, al doctor Luis Apara, al doctor Rene Mellado, también queremos saludar a los funcionarios del servicio de Salud del Maule, don Cristian Rosales, don Guillermo Barquen, también a los dirigentes y funcionarios de la salud primaria, público en general, queremos en primer lugar agradecer la presencia de nuestros invitados, dado que ha sido de alto interés no tan solo de este Concejo si no de toda la comunidad que nosotros representamos contar con todos los antecedentes y por menores de todo lo que está sucediendo con nuestro hospital.

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

Muy buenos días a todos, Sr. Alcalde muy agradecido por la invitación, esta es una oportunidad extraordinaria para nosotros, para conocer lo que hemos hecho, lo que estamos haciendo y lo que será el futuro Hospital de Curicó.

El terremoto del año 2010 dejo a la Región del Maule con una capacidad de camas cercanas al 50% de las que tenía antes del 2010, en el periodo de 12 a 18 meses logramos recuperar aproximadamente el 70% de las camas disponibles en la Región del Maule, queda un remanente, pero eso ha sido de alguna manera enfrentado por los equipos de salud de los distintos hospitales mediante estrategias de hospitalizaciones domiciliarias, mediante una mejor eficiencia en la utilización de las camas y eso lo demuestra el número de hospitalizaciones y altas hospitalarias que se van dando anualmente en los distintos hospitales, es así como el Hospital de Curicó el año recién pasado dio más de 12.000.- altas y más de 12.000.- hospitalizaciones que concurren a nuestro servicio.

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Expone sobre proyecto Hospital de Curicó, (cuyo documento se encuentra en poder del Sr. Alcalde y Sres. Concejales)

CONCEJAL SR. JAIME CANALES G.:

¿El Hospital va a ser privado o público?, porque cuando hablamos de 400 camas, 38 Box y teníamos

300 aprox. ¿vamos a tener la capacidad? ¿Vamos a tener 38 médicos? y cuando hablamos que en el 2014 se podría empezar a construirse en qué fecha podríamos tener el Hospital? Porque a la fecha estamos completamente colapsado, solo con estipulaciones.

CONCEJAL SR. LEONCIO SAAVEDRA C.: La verdad es que constatamos una vez más que los problemas grandes que tiene nuestro país es la Salud junto a la Educación.

Aunque mañana tuviéramos el nuevo hospital, si no se busca la solución a problemas crítico que hay en la Salud, como es por ejemplo la falta de profesionales especializados ya que en este hospital solo tenemos una Cardióloga, por ejemplo, entonces poco sacaríamos con tener este gran hospital si no solucionamos estos problemas, por lo tanto creo que la situación de la salud sigue siendo un problema serio por lo tanto las autoridades deben tomar en cuenta estos reclamos que hacemos en nombre de la comunidad.

CONCEJAL SR. ENRIQUE SOTO D.: En primer lugar yo quiero agradecer la presencia de ustedes acá, ya que hace años hemos solicitado en este Concejo poder reunirnos con ustedes, con la finalidad de saber de primera fuente lo que está pasando en el actual hospital de emergencias, proyecto del nuevo Hospital de Curicó, ya que a nosotros nos pregunta la gente el tema del hospital y nosotros lo único que sabemos es lo que ha salido en los medios de comunicación, por lo tanto hay una serie de dudas de lo que está pasando con el actual hospital de emergencia. Al parecer hay una evidente falta de médicos especialistas, tenemos casos por ejemplo de niños que necesitan atención de Otorrino y tienen para dos o tres meses más y lamentablemente están en una situación de salud grave.

El día de ayer, pacientes crónicos estuvieron haciendo denuncias respecto que no eran atendidos por los médicos porque se encontraban en congresos y varios reclamos que se están presentando por falta de médicos, espacio e implementos. En materia del nuevo hospital partiendo por la consulta ¿qué es lo que se concede? Si en definitiva los funcionarios van a seguir siendo parte del servicio de salud del Estado o van a pasar a privados, y en el contexto del nuevo hospital, qué va a pasar y para que va ser utilizada la actual infraestructura del hospital de emergencia y el CRS. Luego de finalizar la quinta etapa de este proyecto se concede la construcción, se comienza la construcción, cuándo va a estar ésta.

CONCEJAL SRA. JULIETA MAUREIRA L.: Al igual que mis colegas muy contenta de poder tenerlos acá, tener la información de primera fuente, bueno quiero hacer hincapié a lo que han señalado los colegas con respecto si va a ser privado o público, o sea que se va a conceder exactamente.

Bueno también quiero mencionar con mucha gratitud y emoción el saber que los funcionarios van a ocupar sus espacios, van a tener su espacio y capacitaciones, ya que todavía están en situación de hacinamiento y eso no permite una buena atención. Conozco muy de cerca las problemáticas del hospital por lo que me gustaría que tuviéramos la oportunidad de juntarnos para ver prolijamente esta situación.

CONCEJAL SR. NELSON TREJO J.:

Primero que todo y tal como lo decían nuestros colegas, agradecerles porque están acá, porque es importante que exista esta retroalimentación entre la gente de la salud y el Concejo Municipal. Dos temas súper importantes; primero, si alguno tuvo la duda que este hospital va a ser de alta complejidad, así va a ser y en el tema de las concesiones creo que hay que aclararlo de otra forma, y eso espero que después lo responda el Director Regional, que la gente que hoy día pertenece al Servicio de Salud siga perteneciendo a éste, pero también hay que señalar que como todo lugar, hay funcionarios buenos y malos, pero creo que una infraestructura de estas características sin duda van a hacer que el trabajo de los funcionarios del Hospital de Curicó sea de mejores condiciones, por lo tanto la atención es de mejor calidad.

Otra cosa, ¿cuáles son los plazos reales de la construcción de este hospital?, ¿Cuándo se va a poner la primera piedra?, ¿cuándo comienza la construcción? y cuándo va a ser terminado?

CONCEJAL SR. LUIS TREJO B.:

Si bien estamos agradecidos que estén aquí, pero esto es realmente tarde, aquí desde el punto de vista de modelo de gestión nosotros tenemos que traducirle doctor que los ciudadanos nos han señalado que esto está muy atrasado, o sea este es el clamor popular, y el clamor después se traduce en las evaluaciones respecto de la gestión del Gobierno Regional y el Gobierno Nacional, creo que estamos a la espera de esos resultados. Si se ha hecho bien, si los ciudadanos creen que esto fue con la celeridad que correspondía van a ser evaluados el 17 de noviembre, lo que hemos recogido nosotros y lo que le tenemos que decir Doctor Uribe es que los ciudadanos nos dicen que esto está muy atrasado, por distintas cosas, es por esto que le solicito la fecha de cuándo tenemos hospital, ya que esto es lo que necesitan los ciudadanos saber.

Efectivamente ya en la discusión pública está solucionado el tema de las concesiones, lo que necesitan los ciudadanos es claridad en los términos de los plazos. Bueno, también me gustaría saber ¿en qué estado va quedar el proyecto al 11 de marzo del 2014?.

Creo que aún sin tener o no tener hospital nosotros podemos entrar a conversaciones y aquí yo quiero hacer una propuesta Sr. Alcalde, que podamos establecer una mesa de trabajo permanente con este municipio, esta es mi primera propuesta, porque desde el punto de funcionamiento de la atención nuestra como municipio, y lo que nos reclaman los ciudadanos es que tenemos algunas dificultades. Efectivamente en el funcionamiento esta mesa de trabajo debería servirnos porque lo que hemos testeado es que si bien las listas auge han ido disminuyendo, pero existen otras áreas en donde tenemos listas de espera muy numerosas, y eso es posible quizás testarlo en la medida que tengamos esta mesa de trabajo, como señalaban los colegas tenemos listas de espera en el área de otorrino, endoscopía, exámenes que debieran tener una simpleza mucho mayor, necesitamos urgente una mesa de trabajo para tratar todos estos temas.

Quiero retomar un poco lo que señalaba el Concejal Soto que independientemente si esté o no el hospital, con su primera piedra, con su ante proyecto o no, esta Ciudad tiene un problema de conectividad serio por lo que necesitamos con urgencia la calle que atraviesa las dependencias del hospital, necesitamos posibilidades porque este proyecto de la construcción del hospital se va a demorar 2, 3 o cuatro años mas menos y en el centro de Curicó se forman colapsos en las calles.

Otro punto doctor, quizás sea necesario también tratar en la mesa de trabajo el tema de los traslado ya que en el sector rural especialmente Los Niches nos claman por una ambulancia, porque el modelo de gestión, de la distribución de las ambulancias es muy centralizado por lo que los tiempos de espera son interminables.

CONCEJAL SR. MARIO UNDURRAGA C.: Sr. Alcalde, Sr. Director Regional de Salud, Director del Hospital, invitados, primero que todo quiero agradecer su visita, aclara muchas dudas, quiero mencionar que no es primera vez que vienen a la municipalidad, pero más que eso las dudas que hay han sido dudas políticas de gente con intereses políticos que ha politizado el tema dando informaciones falsas. He escuchado al Doctor Uribe, al Ministro Mañalich y todas las veces que han venido han señalado cuales son los servicios concesionados y lo que se va hacer, que el Diputado León y otros no entiendan eso es otra cosa, está bastante claro.

El Hospital y la Gobernación fueron hechos en el Gobierno del Presidente Allende y son los dos edificios públicos que se cayeron , bendito terremoto, porque nunca en los 20 años de la concertación se hizo un proyecto para modificar el hospital, porque éste sin terremoto o con terremoto había que cambiarlo igual .

En la segunda parte de la exposición supongo que van a hablar de la salud primaria, porque creo que tenemos que priorizarla para no recargar el hospital.

CONCEJAL SR. LUIS ROJAS Z.: Es lamentable que el tema de la salud de los ciudadanos, no solo de Curicó, de la Provincia y Región se haya politizado.

Lo otro, la gente nunca va a entender porqué el Hospital se está sacando de un lugar que es históricamente, ha estado por años. Pero bueno me gustaría saber si hubo un anti proyecto de diseño con respecto de la reconstrucción del hospital en el mismo lugar, me gustaría que me dieran esa respuesta, ya que varias veces se dijo que se estaba buscando terreno, esas son las dudas de la comunidad, al igual que se dice que el terreno para el Hospital esta sobre evaluado.

Se habla de un Hospital de alta complejidad, pero a qué llamamos hospital de alta complejidad, ustedes están manifestado que va a ser uno de los tres de la Región más altos pero si Curicó y Talca son las ciudades más grandes de la Región, creo que deberíamos estar a la par con Talca. Cuando se habla de alta complejidad quisiera que todos los enfermos del hospital de Curicó sean sanados en el mismo lugar y no llevarlos para otro recinto para mí eso sería lo necesario.

SR. ALCALDE: Yo no voy a repetir lo que han planteado los Concejales, pero si voy a agregar un par de elementos que sería interesante poder discutir, diferenciando lo que es la construcción misma o el proyecto de construcción del funcionamiento de lo que tenemos hoy día en el Hospital de Emergencia. Respecto del proyecto, estaba viendo con mucha atención la proyección del Hospital, este ante proyecto se está haciendo con una proyección de 244 mil habitantes, 400 camas por ende, en circunstancias que de acuerdo a las cifras extraoficiales del CENSO del 2012, que si bien están cuestionadas, pero nos dan un marco de referencia importante. Solo en la Comuna de Curicó estamos llegando a 150 mil, solo en la Comuna y en la

Provincia estamos llegando cerca de 300 mil personas, por lo tanto este hospital me da la impresión que si se confirman esas cifras estaríamos partiendo ya con un déficit y sin ninguna proyección de crecimiento en el mediano largo plazo, estamos hablando de una inversión millonaria, de un hospital de alta exigencia, de alta complejidad, pero vamos a partir con la caja chica de acuerdo a las cifras oficiales o extraoficiales que hoy día hay de la población en la Provincia de Curicó, por lo tanto solo pongo ese antecedente. Por ahí alguien ha comentado que en el Hospital de Antofagasta, que tiene una población estimada cercana a la que tenemos nosotros en la Provincia se están haciendo un Hospital con 600 camas y en Curicó solo son 400, y estamos partiendo con una proyección de habitantes de 50.000 personas menos de las que hoy día existen en la Provincia. Adicionalmente es bueno tener la precisión de lo que significa el concepto de ante proyecto, porque en alguna oportunidad, dentro de las que vino el Ministro Mañalich se hablaba de ante proyecto, después diseño definido y construcción. El Doctor Uribe explicaba que se iba hacer el diseño y construcción en una sola licitación para ganar tiempo, pero en definitiva el ante proyecto no es lo que va a quedar definitivamente porque hay una serie de aspectos que hay que considerar en el diseño y puede que tenga una rectificación respecto de lo que quede definitivamente y ahí hay otra etapa pensando en cuándo parte la primera piedra, porque si vamos a licitar después diseño y construcción, claramente la etapa de diseño se va a demorar un tiempo adicional, creo que es bueno precisar esos procesos y los tiempos que cada uno de ellos implica, porque aunque algunos les moleste, es la pregunta de todos los días donde uno anda.

En la materia de la construcción, efectivamente existen muchas dudas respecto a lo que es el proceso de concesión, porque aunque Mario no lo quiera reconocer, por lo que tengo entendido, lo que se va a concesionar, que ha ido variando según las mesas de trabajo que ustedes han tenido, incluso con los propios dirigentes del Hospital, donde se han evaluado diversos aspectos y se han ido sacando, incorporando dependiendo de las características o lo que se ha ido conversando, por lo tanto no es una plantilla que sea fija, que se sepa hace dos años lo que se va a concesionar o no, entonces es un tema que también ha ido variando y también es importante clarificar cuál va a ser el impacto en los funcionarios porque uno debería entender que en este hospital nuevo que vamos a tener en algún tiempo más va a trabajar más gente que la que hoy día está trabajando, por lo tanto uno debiera pensar que si bien el Estado se va a desprender de algunos trabajadores debiera haber un proceso de reconversión, re contratación de aquellos que se desprendan y van hacer insertados en estas empresas o empresarios que liciten algunos servicios, uno debiera entender eso, y además que hubieran contrataciones porque estamos hablando de un nuevo hospital de mayor envergadura que el que tenemos hoy día, no obstante que todos sabemos, particularmente los funcionarios públicos saben las dificultades y la inestabilidad laboral que se genera cuando se deja de ser funcionario público, porque estos tienen un estatuto muy distinto a lo que es el Cód. del Trabajo, porque en éste a uno en cualquier momento le pueden cortar la cabeza sin mayor explicaciones, no así lo que es el sistema público.

Lo más preocupante para la comunidad es lo que está pasando hoy día con el Hospital actual y las señales que se están dando en esa línea, a parte todo lo que han dicho los colegas, hay una serie de otros antecedentes que se están entregando incluso por propios dirigentes de las asociaciones del hospital, en términos que hoy día hay mucha prestación que se está externalizando y que habrían varios miles de millones que se estaría pagando a profesionales para que nos ayuden a evacuar mucho de esos servicios que no nos está entregando el hospital y que se comenta por los propios dirigentes del hospital que médicos que trabajan en éste, que en sus funciones normales desarrollan tres, cuatro, cinco intervenciones cuando lo hacen

pagado por fuera hacen el doble, el triple o más de las prestaciones que hacen en el tiempo habitual de su función y eso si fuese así doctor sería súper grave, no solo porque se está jugando con la salud de la gente, sino que también se estaría infringiendo alguna norma ética y moral, porque no es posible que en el tiempo de su trabajo se haga cinco y cuando se le paga por fuera se hagan 20, 30 o 40 intervenciones, creo que eso por lo menos doctor amerita que se haga un pronunciamiento público por parte de usted, de que no es así o si que si es que se arbitren las medidas para corregir esa situación.

Existen personas en Curicó que sus hijos han sido prematuros y han tenido que ir a Concepción para poder ocupar una incubadora y son trasladados desde Curicó a Concepción para que sus hijos estén bien, con todo lo que eso significa desde el punto socio económico para las familias, ósea quizás algunos pueden tener los recursos pero hay otros que no tienen. Producto de esta misma compra de servicios afuera, se comenta que el Hospital de Curicó está altamente endeudado y que si algunos médicos hicieran la pega que tienen que hacer ese endeudamiento sería mucho menor. Otro elemento, la infraestructura del hospital de emergencia sigue siendo deficiente, nosotros hemos visto como el Doctor Apara ha hecho maravillas con los pocos recursos para poder ir mejorando algunas situaciones, pero claramente el hacinamiento que aún existe en algunos servicios y en algunas áreas del hospital de emergencias atenta contra el servicio que se entrega, porque cuando los propios funcionarios están colapsados producto de las condiciones laborales claramente eso va a percutir si o si en la atención a los usuarios, adicionalmente el servicio de urgencia generalmente es víctima, o sea los medios de comunicación se hacen festines por el servicio de urgencia, producto de que muchas veces los médicos que están de turno tienen que hacer intervenciones y lamentablemente el servicio de urgencias queda improvisado y eso genera un cuello de botella, es lo que nos pasa a nosotros de repente con los SAPU, si un médico se enfermó, fallo tuvo una dificultad nos genera un cuello de botella y a veces los tiempos de respuesta no son instantáneos, pero aquí es un tema que está siendo habitual y muchos medios de comunicación habitualmente están reportando esta situación de reclamo de los usuarios en el servicio de urgencias. Otro elemento que veíamos con mucha simpatía doctor, es como hace unos días atrás se informaba que la comunidad de Parral iba a tener hospital de campaña, entonces la pregunta natural que surge en la comunidad, no necesariamente en nosotros, es por qué Parral tiene hospital de campaña y Curicó no, entonces la pregunta es cuáles son las condiciones que gatillan que Parral tenga hospital de campaña y Curicó no, porque entre otras cosas y por eso se lo planteo doctor, es que se dice que aquí hay muchos intereses para que a la Clínica Curicó le vaya bien y que dentro de otras cosas este diseño del hospital, chiquitito para que no cubramos toda la demanda y que la Clínica Curicó pueda seguir creciendo como lo ha hecho en este último tiempo, eso es lo que se dice y entre otras cosas Doctor creo que es bueno que usted debiera hacer un pronunciamiento público y señalar que usted no tiene ningún vínculo con la clínica Curicó, creo que es importante seguir trabajando, nosotros tenemos que tener una gran vinculación con ustedes porque de una u otra manera la atención primaria tienen una fuerte vinculación con ustedes, nosotros hemos absorbido mucha gente que se atendía en los servicios de urgencias y que hoy se atiende en los SAPU y quizás la línea correcta es esa, está bien que sea así, pero así mismo también es bueno doctor que nos permita seguir potenciando nuestro servicio primario, como por ejemplo lo que es el tema de las ambulancias, que está pendiente hace un tiempo atrás, estamos esperando nosotros que se le de luz verde para proceder al inicio de construcción del nuevo consultorio en el sector Sol de Septiembre que está casi listo, tenemos que seguir trabajando por el tema de Los Aromos, Colón, Bombero Garrido, que son temas que tenemos que seguir trabajando donde no comienzan ni terminan con la construcción del Hospital de Curicó, esto es un proceso continuo y que nosotros tenemos que trabajar mancomunadamente si o si

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

Quiero decirles que en esto, primero que todo quiero que hagamos un pequeño ejercicio personal, íntimo, que nos creamos en lo que ustedes y nosotros hemos dicho, porque lo que hemos mencionado siempre lo hemos dicho pero parece que no nos quieren escuchar. Reconozco que hemos cometido errores, de no entregar, no reunirnos con mayor frecuencia para informar lo que estamos haciendo, creo que es un defecto nuestro, es un defecto de los que trabajamos en salud, ya que muchas veces no contamos lo que estamos haciendo.

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Bueno, partiendo por una parte básica, lógica y quizás se me quedo fuera de la presentación. El proyecto de Hospital, yo participe en todas las fases del Hospital de Talca, hasta hoy día en el tema de la construcción. La primera parte de un proyecto hospitalario es el desarrollo de un estudio pre inversión y ahí voy a sacar una de las dudas que señaló el Sr. Alcalde, el proyecto hospital de Curicó se contextualiza en el desarrollo de una Red asistencial completa, por lo tanto el desarrollo de la demanda, el N° de personas que se estiman como beneficiarios de un centro asistencial tiene razón con todo los hospitales que componen esa Red, en este caso para los establecimientos de alta complejidad la cartera de servicios de acuerdo de la demanda es la que se distribuye en tres hospitales de manera equitativa, también se debe considerar que en el caso de Curicó, existen hospitales de soporte como lo son los hospitales de baja complejidad que deben resolver todos los casos que no debieran llegar al Hospital, por lo tanto a eso responde la población beneficiaria, no necesariamente es de Curicó, si no de distintas partes de la Red. La segunda fase, después del estudio de pre-inversiones es el desarrollo del diseño, este tiene sus etapas donde la primera etapa es el desarrollo de un anti proyecto de arquitectura, diseños que no son simples de desarrollar y obviamente que requieren bastante tiempo de estudio, considerando los márgenes de seguridad que debe contemplar cualquier diseño de hospital, por lo tanto la fase de ante proyecto es mas de la primera mitad de todo el proyecto de un diseño de hospital. Lo que se pretende tener de aquí a fin de año es tener toda la fase terminada y inicial el próximo año con la fase de ingeniería, es decir, independiente sea una empresa concesionaria o un consultorio externo que desarrolle la ingeniería en esa fase de diseño, que se debe desarrollar y tienen que ver con los sistemas que compone este Hospital, cosa que se debería realizar terminando la arquitectura. Posterior a eso, cuando esta el diseño terminado se parte con la obra civil previo proceso de compra licitación, en este caso la concesión la va hacer la misma empresa que desarrollará su ejecución.

Para el desarrollo de la ubicación, desde el punto de vista del terreno, la primera alternativa que se exploró fue construir en el mismo lugar que estaba el hospital. Asiendo una comparación con el Hospital de Talca, construir un hospital donde está funcionando un hospital actualmente, todos los procesos de cambio, la logística que hay que desarrollar extiende los plazos de construcción, por ejemplo el hospital de Talca, de tres años a ocho años, en el caso de Curicó nos daba exactamente el mismo esquema, por lo tanto solo la fase de construcción se complejizaba enormemente, ya que la seguridad para el paciente se complica, por lo tanto ese es un factor relevante por el cual se descartó la opción de construir el hospital en el mismo lugar donde está, después se hizo un llamado público donde después de evaluar varias alternativas por la ubicación, se decidió instalar el

hospital cercano de la carretera para que no solo vaya en beneficio de la provincia, si no que sea un centro de derivación de distintas partes del país.

La fase de diseño del hospital regional comenzó en octubre del 2008 y termino en el 2010 y nosotros estamos tratando de hacerlo en la mitad del tiempo. El diseño para un hospital es bastante complejo por lo que acelerar los plazos va en dezmero de la obra, por lo tanto siendo responsable como técnico hay que abordar muy bien cada uno de esos conceptos.

En el caso de los servicios a concesionar el funcionamiento del hospital sigue siendo público y como plantea ahí lo que la concesión postula es que el concesionario, la empresa que se va hacer cargo de la construcción del edificio se haga cargo de la adquisición del equipamiento y de mantenerlo actualizado, cosa que hoy día para reponer un equipo que excede su vida útil nos demoramos dos o tres años después de que su vida útil está vencida, lo procesos de inversión pública son complejos y requieren de bastantes plazos, por ejemplo en el proyecto sol de septiembre nos dimos vueltas ocho meses después del proyecto que ya estaba aprobado y si dios quiere en septiembre ya podríamos hacer entrega de terreno porque ya pasamos por todo el proceso de Contraloría y se firmó el contrato.

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD:
no?

¿Por qué Talca si y Curicó

**JEFE RECURSOS FÍSICOS
CRISTIAN ROSALES:**

Complemento. El proyecto Hospital de Talca es un proyecto que partió en varias fases en donde la primera fue en el 2000 y termino en el año 2004 con la construcción del CDT, después de eso hubo que actualizar el estudio y del 2005 al 2007 se desarrollo el estudio pre inversión para la construcción que actualmente está y de ahí el diseño y ejecución de la obra.

El proyecto Hospital de Curicó, partió el año 2008 cuando estábamos desarrollando el Hospital de Talca, por lo tanto en los plazos estamos bastante más avanzados que en Talca.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ:

Yo llegue en el año 1980 a Curicó y había 70.400.- habitantes y estamos en el año 2013 con 150.000.- habitantes en la Comuna y sigue habiendo en emergencia del hospital 01 obstetra, 01 Pediatra, 01 Cirujano, 01 internista y 01 anestesista, ósea llevo 36 años en Curicó y en 33 años la dotación de médicos en el servicio de salud de emergencia no ha aumentado ni siquiera con un médico. Lo que se ha estado haciendo en este último tiempo es reforzar en el día con algunos médicos generales, que por su puesto hay que pagar sueldo, pero eso hasta las 17:00 hrs, después de este horario no tengo más médicos para reforzar.

Con respecto al otorrino, ustedes saben que desde diciembre del 2010 no tengo otorrino laringólogo en el Hospital de Curicó, después del terremoto el doctor Marcelo Pradena se fue y el Doctor Salinas Jubiló, así que para tener laringólogo al doctor Carlos Salinas se le paga por servicios y lo mismo pasa con otras cirugías. Con respecto a lo que señaló Sr. Alcalde, en relación a que los médicos atienden poca gente en sector público y más en sus consultas particulares, realicé una evaluación para ver el

rendimiento confirmando que no es así, ellos están haciendo su trabajo ya que ellos tienen 22 horas o sea 4 horas diarias donde tienen que hacer visitas en salas, poli clínicos y cirugías, eso probablemente hace ver que se opere menos en el horario institucional, pero por lo menos cuando les toca cirugías en ese horario se hace la que corresponde y el número que corresponde. Para operar hernias por ejemplo hay que dar prioridad a las patologías AUGE, que es la Ley de la República provocando el aumento de lista de espera no AUGE, pero para no alargar tanto las esperas les pago a cirujanos en horario distinto al hábil.

Con la escasez de médicos que tengo en el servicio de emergencias estoy obligado hacer categorización de C1 a C5, el C1 y C2 se atiende de inmediato, el C3 puede esperar dos horas y el C4 y C5 cinco horas, porque no tengo capacidad y no tengo otra alternativa.

SR. ALCALDE:
incubadora

Respecto al tema de la

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ:

El Hospital de Curicó es de alta complejidad pero no podemos atender partos menores de 34 semanas porque no tenemos los recursos para el neo nato, para eso se potencio Talca, pero este colapso, así que si nace un neonato de 32 semanas se sube a la red de gestor de cama donde se puede derivar a diferentes lugares que tengan capacidad y si no tenemos suerte con esto lo derivamos a sector privado.

SR. ALCALDE:
se cayó ¿estaba ese servicio?

En el hospital antiguo, el que

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ:

No, en Curicó nunca hemos podido atenderlos, esto viene de hace muchos años es una norma Regional, de que no podemos atender embarazos menores de 34 semanas.

SR. ALCADLE:
tampoco va a estar ese servicio?

Ósea en el nuevo hospital

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ:

Si, porque van a aumentar las camas críticas y ahí va a ser la parte buena que a todos nos inquieta porque no saco nada con tener camas si no tengo especialistas en neonatología y en las distintas áreas, así que hay que traer más especialistas y el problema no es solo mío, del Doctor Uribe, es de todos lo que estamos acá.

Con respecto a la concesión, la instrucción del Ministro es bastante clara, aquí no se despide ningún funcionario, se van a re distribuir en otras áreas, ya se están empezando a capacitar, por ejemplo al personal de aseo los estamos instruyendo para que pases a ser técnico paramédico, pero nadie va a ser despedido son instrucciones claras del Ministro.

Con respecto a que el hospital se hace chico y la clínica grande nunca lo había escuchado, pero permítame informarle que desde el 25 de julio se cerró la maternidad porque le fue muy mal a la clínica por lo que los partos se atienden en el hospital, la gente prioriza al hospital por la seguridad.

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

Esto último que acaba de decir el Doctor Apará indica efectivamente la confianza que tiene la gente en el Hospital de Curicó, el hecho que la clínica cierre un servicio es porque la gente está privilegiando a su hospital y eso es bueno para nosotros como servicio de salud. Con respecto a lo que señalaba nuestro alcalde, el hospital de campaña en Parral no es un hospital de campaña, el ejército solicitó al servicio de salud poder trabajar en dos Comunas; la de Cauquenes y Parral para hacer atenciones de algunas especialidades, atención de box, no de hospitalización.

SR. ALCALDE:

Creo que es bueno que revisen los mensajes de los medios de comunicación, porque aquí lo que se informó fue Hospital de Campaña, entonces eso genera la duda en la comunidad

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

Nosotros como residentes de la Región del Maule tenemos que acostumbrarnos que existe una Red de Salud y comprender esta situación y realidad cuesta mucho por lo que habitualmente lo que se busca es mantener el aislamiento y decir nosotros somos de Curicó, somos de Talca, etc. Y toda nuestra comunidad debe atenderse y solucionar sus problemas donde corresponde pero de verdad que la red de salud es diferente, nosotros como servicio de salud debemos velar porque la red sea capaz de tener los servicios básicos de cada provincia y lo más importante desarrollar los servicios en algunas áreas dentro de estos hospitales para que les sirvan a toda la Región, un ejemplo de esto es por ejemplo la Cirugía variática que se realiza solo en el Hospital de Curicó y es la única cirugía autorizada en la región por parte del ministerio para que se realice aquí y lo hace el Doctor Nelson Valenzuela y así como otras cirugías.

En relación al terreno, la compra del terreno, que se había pagado un sobre precio, quiero mostrarles un informe de la Contraloría General de la República evacuado el 27 de diciembre del año 2012 que realizó una investigación especial sobre actuaciones de Servicio de Salud del Maule relacionada con la adquisición de terrenos para la nueva construcción del hospital de Curicó. Este trabajo tuvo como finalidad indagar sobre los requerimientos del diputado Roberto León Ramírez, que dice relación con el proceso de celebración de promesas de compra venta de terrenos destinados a la construcción del nuevo hospital de Curicó, respecto del cual solicita un pronunciamiento del mecanismo legal de adquisición utilizado para ello sobre la existencia de bases y términos de referencias como así mismo de la eventual presencia de precio en la compra de la propiedad. El informe que está en la página de la Contraloría dice lo siguiente; (*lee informe Contraloría*)

Además quiero mencionarle Sr. Alcalde que no tengo nada que ver con la Clínica Curicó, yo no soy socio, por lo que no tengo compromisos con ésta. Por último quiero agradecer la oportunidad que nos han dado y en relación a lo que señalaba el concejal Luis Trejo la alternativa para trabajar con el Hospital de Curicó está abierta, yo se que el Doctor Apará va acoger gratamente lo que usted plantea. Existe un concejo consultivo donde participan muchas personas y miembros de la comunidad Curicana de tal manera, perfectamente podría incorporarse al concejo consultivo don Luis Trejo.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ: Con respecto al número de camas del nuevo Hospital, eso no lo decidimos nosotros, son estudios técnicos, pero no olvidemos que en estos minutos se está atendiendo a la ambulatorización de la medicina. Antiguamente las pacientes que se operaban de cesaría las teníamos seis días hospitalizadas, eran 24 horas sin levantarse, en estos momentos las nuevas técnicas de anestesia permiten tenerla solamente 8 horas sin levantarse y a los dos días ya se pueden ir para la casa y hay operaciones como la paroscópica que son ambulatorias.

Curicó implementó a partir del 01 de julio un equipo, se contrato una doctora, dos enfermeras y técnicos paramédicos para realizar la hospitalización domiciliaria, que ya comenzó a funcionar, en estos momentos tenemos 5 pacientes, queremos llegar a 10, 12 pacientes y si pensamos tengo 100 camas menos de antes del terremoto, ganar 10 u 11 camas en estos momentos para nosotros es estupendo, lo otro para terminar mi presentación, con el Doctor Uribe nos dimos cuenta, tiempo atrás que realmente la comunidad está un poco perdida con respecto al futuro hospital de Curicó y hemos decidido el día 06 de septiembre a las 11:00 hrs. de la mañana en el auditorio de la Universidad Católica del Maule vamos hacer esta presentación con todos los medios de Comunicación, alcalde, concejales, etc. Para poder explicar esto abiertamente a la comunidad.

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE: En relación a lo que planteaba el concejal Sr. Jaime Canales, quiero decirle que nosotros no nos hemos conformado solo con tener 260 camas en el Hospital de Curicó, sino que también estamos viendo la posibilidad de ampliar esto, especialmente para dar cabida a esta necesidad de la población y ampliar el pensionado, aumentando en 10, 15 camas aprox en el hospital, hemos invertido para mejorar la central de alimentación, posteriormente vamos a mejorar en proyectos, dos unidades, como son anatomía patológica, esterilización y recuperación de pabellones, de tal manera que no estamos quedando solo con lo que tenemos, si no que vamos a ir ampliando, vamos a ver si es necesario construir otro módulo, perfectamente creo que es posible.

SR. ALCALDE: Creo que sería buena idea invertir para el tema de la morgue.

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES: Se hizo, \$5.000.000.-

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE: El trabajo que está realizando el Depto. de Salud hasta el momento me ha sorprendido gratamente ya que están realizando bien el trabajo y donde más se nota es en la atención de urgencias, quiero decirle que un día pase a los tres CESFAM habían atendido 510 personas un día sábado a las 22:00 hrs. de la noche, luego me fui al Hospital para saber cómo estaba la atención asistencial en el Hospital y habían atendido 154 personas y solo 5 personas estaban esperando de las cuales 4 eran C5 y una había sido derivada de un SAPU, de tal manera el trabajo que está realizando la atención primaria en disminuir la atención asistencial sobre el servicio de urgencias es tremendo. Todos los Hospitales que tienen servicios de urgencias incorporados no están bien evaluados, todos aquellos hospitales que no tienen servicio de urgencia son maravillosos.

CONCEJAL SR. JAIME CANALES G.: Me gustaría Doctor que nos acaba de decir ahora con respecto a que el Hospital va a ser público lo pueda decir en todos los idiomas para que podamos entender y ojalá lo pueda hacer lo más pronto posible, y en cuanto a la salud de emergencia este año hemos tenido muchos problemas. Felicito al Doctor Apará por la honestidad que ha tenido, no puede ser que haya solo un médico, tenemos que tomar las medidas así que no tapemos el sol con un dedo si todos saben que estamos en un gran problema con el Hospital.

**DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL
DOCTOR URIBE:**

Los especialistas tardan 10 años en especializarse no uno o dos, nosotros esperamos que de aquí a cuando tengamos el Hospital nuevo tengamos especialistas, pero tenemos que enfrentar la realidad, no puede llegar cualquiera a trabajar, tiene que ser especialista

CONCEJAL SR. JAIME CANALES G.: Como en Chile no va a ver un médico especialista, el otro día tuve que llevar a una persona para que se hiciera un escáner y no estaba, se lo tuvo que hacer particular.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ: La verdad de las cosas es que Scanner tengo contratada, tecnólogo que después de las 17:00 hrs. hacen escáner de emergencia, no sé cuál sería su problema pero desde las 17:00 hrs a las 24:00 hrs.

CONCEJAL SR. JAIME CANALES G.: El Escáner de Santiago se demoró 24 horas en llegar.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ: Tengo tecnólogos que me hacen el escáner, pero el informe lo tengo que enviar por telemedicina a Rancagua, San Fernando o Talca, porque no tengo radiólogo, ya que el que está solo cumple 22 horas para la Provincia de Curicó, por eso tengo un tecnólogo que desde las 17:00 hrs. en adelante toma escáner pero como no tengo radiólogo las 24:00 hrs. tengo que mandar el informe a los especialistas.

CONCEJAL SRA. JULIETA MAUREIRA L.: Tengo dos dudas, una guarda relación con lo que usted comentaba con respecto a que el Hospital al ser concesionado se tienen que reponer las máquinas ¿cierto?

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Todo el equipamiento clínico

y no clínico

CONCEJAL SRA. JULIETA MAUREIRA L.: ¿Va a tener algún costo para las personas común y corriente, para los ciudadanos? Y ¿Cómo se va a sustentar eso?

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Lo que pasa es que la concesión es un mecanismo de financiamiento de una inversión. Los proyectos tradicionales como por ejemplo ahora se va a financiar el CESFAM de Sol de Septiembre, el proyecto incluye el equipamiento y la construcción y la diferencia está que la construcción se la compro a una empresa constructora y el equipamiento se compra a distintas empresas del mercado de acuerdo al equipo que se compre. En el caso de una concesión, el concesionario es el responsable de entregarme todo el equipamiento que requiero, por lo tanto, operativamente hablando para los usuarios no tiene ningún impacto, la diferencia esta como lo financio.

CONCEJAL SRA. JULIETA MAUREIRA L.:
comienza la construcción del Hospital?

Concretamente, ¿cuándo

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

2014.

El segundo semestre del año

CONCEJAL SRA. JULIETA MAUREIRA L.:

Como para resumir todo lo que hemos escuchado, nosotros acá como municipio somos administradores, por lo tanto también tenemos falencia y en ese sentido comparto lo que usted dice. A mí no me gusta quedarme en la queja, pero si es importante lo que dice el Concejal Canales de que el problema está

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

Para que ustedes sepan, el Hospital de Curicó tiene un Director, presupuesto propio y se auto gestiona, toma sus propias decisiones.

CONCEJAL SR. NELSON TREJO J.:

Tú planteas que el hospital se comienza a construir el segundo semestre, pero puede ser junio o diciembre del próximo año, ó sea no hay claridad

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Todo depende de cómo avancemos con las especialidades, como digo para mí técnicamente es difícil ponerle un plazo a una empresa para que me haga un diseño, no puedo especular cuando voy a estar conforme con el diseño que me presenten.

CONCEJAL SR. NELSON TREJO J.:

Para eso hay garantías que empiezan el segundo semestre del próximo año. En segundo término quiero preguntarle al Director ¿cuáles son las garantías de las personas que están trabajando en el servicio de salud?, ¿van a seguir siendo las mismas?

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

siendo públicos

Los trabajadores van a seguir

CONCEJAL SR. NELSON TREJO J.: Una cosa es la urgencia y lo otro es el Hospital de Curicó, pero sin embargo lo que provoca el problema del Hospital es el tema de las urgencias en las horas de espera, falta de profesionales, etc. Bueno quisiera hacer otra consulta el tema de las esperas, etc. En otros establecimientos es igual? Porque el Doctor Apará señalaba que hace 30 años que tenemos los mismo.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ: No, en todos los hospitales de la Región que tengan servicios de urgencia tienen problemas.

COCNEJAL SR. ENRIQUE SOTO D.: Quisiera saber cuál es la situación de las viviendas ubicadas en villa los pinos en calle del río Elqui, ya que un momento se pensó tocar parte de esa estructura, así que quería saber en qué queda eso para darles tranquilidad a las familias que allí viven.

En segundo lugar, la mayor claridad posible respecto a que se comienza la construcción en el segundo semestre del año 2014, los plazos establecidos para la entrega del hospital, o sea cuando ya pueden ingresar los pacientes, y en tercer lugar quisiera saber qué pasó con el proyecto ambulancia para el sector primario, en ¿qué estamos?, ¿tenemos alguna esperanza?

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES: Con respecto a las casas ubicadas en Río Elqui nunca fue tema del Hospital estas casas, el proyecto del Hospital siempre estuvo emplazado en el terreno que es de propiedad del servicio de salud y que tiene dos callejones que dan a Río Elqui. El proyecto contempla a esos vecinos y por lo mismo que está emplazado ahí como lo podemos ver, por lo tanto no existe ningún problema.

El proyecto del Hospital son 75.000.- mtrs², si lo comparo por ejemplo con el proyecto Hospital de Talca mas menos demora tres año una construcción de esas características, lo más probable que suceda y es lo que está sucediendo en Talca es que en el fondo se va habilitando por fases, la recepción de una obra de ese tamaño es tensa, por lo tanto generalmente las empresas van entregando por etapas, así que es posible que el hospital esté construido en esa etapa o que se valla entregando por fases y eso no quiere decir que tenga error el proyecto si no que son alternativas de este tipo de proyecto y con respecto a la ambulancia está resuelto solo falta la aprobación del concejo por tema de gastos.

CONCEJAL SR. LUIS TREJO B.: Aprovechando que toco el tema de la ambulancia en su última locución, lo que pasa es que nosotros postulamos a dos y le hemos hecho el seguimiento a esos proyectos y resulta que la necesidad más sentía son dos y una específicamente es para Los Niches y resulta que estamos volviendo a reponer la de Colón, entonces había un meteorólogo que nos decía que en cada reunión necesitamos sacar un producto claro y concreto, entonces retomo las palabras de Don Nelson, que necesitamos de esta reunión, aparte de la exposición sacar cierto compromiso porque se nos está diciendo que la segunda no era pertinente precisamente de parte del servicio de salud y de acuerdo a lo que hemos conversado, es que la pertinencia existe, entonces se nos está aceptando reponer la de Colón y la segunda se nos dice que no es pertinente, entonces ya que existe tan buen ánimo es que podamos reponer

efectivamente la segunda que nuestro diseño era para el sector de Los Niches, o esta dejarla para el sector Los Niches y no reponer la de Colón, porque eso lo vamos a tener que discutir mañana y necesitamos sacar un producto al respecto y por lo menos este concejal va a luchar para que repongamos la de el sector de Los Niches y que el servicio de salud nos explique claramente porque no es pertinente aquella, ese es un producto, porque además nosotros como municipio vamos a tener que poner los recursos para el funcionamiento.

Segundo, alcalde creo que debiéramos aprovechar la buena disponibilidad del Doctor Uribe para que aquí y ahora denominemos la comisión que nos permita sacar los cuellos de botella de la lista de espera con los dos profesionales que tenemos ahí mas los otros que podamos sacar del Hospital, que nos permita generar una mayor satisfacción usuaria, tenemos cifras y espero que se las podamos pedir de inmediato al Doctor Mellado, que nos dé un informe completo de todas las lista de espera que tenemos en esta Comuna y que podamos establecer aquí y ahora una mesa de trabajo.

Tercero, en el ámbito de conectividad necesitamos con urgencia la apertura de la calle Membrillar, lo necesitamos desde el punto de vista de ordenamiento interno, así que necesitamos sacar de esta reunión por lo menos tres hechos concretos que nos permita informar a la comunidad.

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES:

Con respecto al tema de los proyectos, el Servicio de Salud del Maule asesora a la municipalidad en la presentación de sus iniciativas de inversión que tienen que ver con el sector salud, la reposición de los vehículos depende del Depto. de Salud y la administración en el fondo me imagino que es en base a la demanda de cómo mejor lo distribuye. El proyecto que nosotros presentamos inicialmente tiene la demanda de la reposición de los vehículos que se requieren para el Depto de Salud, ahora, la fuente financiera que en este caso es el Gobierno Regional es quien define cuanto de toda esa inversión financia, es decir, en el caso de proyectos de vehículos, cuando presento un proyecto por tres vehículos es factible que el gobierno Regional me financie uno y los otros dos los deje para un proyecto posterior y es lo que nos ha pasado este año con todas las municipalidades de la Región, por ejemplo en Parral se pidió la reparación de cuatro ambulancias pero solo se financió una, o sea nosotros hacemos la presentación del proyecto pero depende de la fuente financiera el aprobar los recursos y la disposición para donde va el vehículo eso lo dispone el municipio.

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE:

En general la disposición es que si un vehículo es para el CESFAM Colón debe quedar en este lugar, eso es lo que señala la norma administrativa.

SR. ALCALDE:

Respecto a la apertura de la Calle Membrillar, creo que es un tema bastante importante que hay que poner visión. Yo en lo particular, mientras el servicio de salud requiera de esa calle no voy a pedir la restitución porque es un tema de salud de las personas, por mucho que necesitemos una calle si ponemos en peligro una vida podría ser complicado, ahora si ellos en base a nuestra petición se re plantea, se estudia y se logra esa apertura bien venida sea, pero que no pongamos en riesgo la salud de ninguna persona.

DIRECTOR HOSPITAL DE CURICÓ: En este momento invito al Sr. Alcalde y los Sres. Concejales para que veamos lo de la calle membrillar, lo que se está haciendo y lo que se va a hacer.

SR. ALCALDE: Vamos a coordinar entonces una visita y respecto a las comisiones, nosotros aquí tenemos una de salud, por lo tanto esta tiene que asumir su rol en la coordinación de estos trabajos.

CONCEJAL SR. LUIS ROJAS Z.: Primero que nada, sinceramente agradecer su presencia acá, pero bueno creo que esto lamentablemente aquí trascendió más el tema político que el tema de comunidad, sabiendo la necesidad de mucha gente que lo primero que quería era tener un hospital para la Provincia de Curicó, lamentablemente esto a pasado en el tiempo y como se dice estamos aún en pañales, solo hay un diseño, terreno, pero quiero manifestarle que yo no soy partidario que se haya sacado el Hospital de donde actualmente está.

Y lo otro, que hay de cierto con lo que se dice de que el empresario Enrique Bravo cedió un terreno para que se pudiera construir el hospital.

JEFE RECURSOS FÍSICOS

CRISTIAN ROSALES: En relación al emplazamiento de donde está el Hospital, la alternativa de construir en ese mismo lugar hay muchas experiencias donde se ha tratado de construir un hospital en el mismo lugar, ósea en un hospital especialmente y que esté funcionando pero no ha funcionado, es imposible, por los ruidos, polvos, molestias para los pacientes, los riesgos son muchos, además se va a demorar el doble en construirse. El caso particular del Hospital de Talca, originalmente el proyecto estaba planteado en 8 años para construirlo en el mismo lugar donde estaba y además en este lugar no había terrenos para poder construirlos. Cuando ocurrió el terremoto vino a ser una suerte porque eso implicó que nosotros pudimos demoler todo el edificio antes de empezar a construir, por lo tanto nos encontramos con un terreno eriazó.

ABOGADO SERVICIO SALUD DEL MAULE: A mi me correspondió evaluar las ofertas que se hicieron y en esa oportunidad se presentaron 7 ofertas y en ninguna estuvo lo que se hizo público con posterioridad, este fue un proceso público, como lo manifestó la Contraloría General de la República finalmente, no hubo cuestionamiento respecto del procedimiento y en la selección del terreno, esta oferta fue posterior a lo que se estaba trabajando.

DIRECTOR REGIONAL SALUD MUNICIPAL

DOCTOR URIBE: Me hice cargo del servicio de salud en Mayo del 2011, tres meses después estábamos llamando a oferentes para terreno a fines del 2011 se firmó la promesa de compra venta y a mediados del 2012 firmamos la compra venta, tengo entendido que el Sr. Enrique Bravo habría ofrecido esto en el mes de junio del 2012 de tal manera que todo el proceso previo no lo vivió, no lo hizo. Cabe señalar que nosotros desconocíamos ese tema hasta que lo vimos en la prensa.

CONCEJAL SR. MARIO UNDURRAGA C.: Como presidente de la comisión de Salud y medio ambiente hemos pedido en varias oportunidades a través del alcalde esta reunión, sobre estos temas y de salud municipal por lo que creo que todas estas cosas deben ser canalizadas a través de la comisión y me gustaría participar del consejo consultivo. Sobre el tema de la ambulancia vamos a tener el mismo problema cuando se realizó el consultorio de Sarmiento y la sol de Septiembre, si los técnicos dicen que la ambulancia es para colón quiero dejar claro que esa desde hace muchos años que llego a este consultorio pero se traslado para el central, así que creo que no debemos trasladar las ambulancias hay que buscar la solución para tenerle una ambulancia al sector de Los Niches.

CONCEJAL SR. LEONCIO SAAVEDRA C.: Estamos señalando lo que señala la comunidad no embase a lo que haya dicho un parlamentario.

SR. ALCALDE: Quiero dar las gracias al Doctor Uribe, al doctor apara, a todo el equipo del servicio de Salud del Maule, al Doctor Mellado. Solo manifestar que la disposición municipal para tratar estos temas está y espero que no sea la última vez que lo hablemos y nos juntemos para que todos hablemos el mismo idioma y poder trasmitirle a la comunidad.

Siendo las 14:00 hrs., se levanta la sesión.


JOSÉ GUILLERMO PIÉROLA PALMA
SECRETARIO MUNICIPAL


JAVIER MUÑOZ RIQUELME
ALCALDE

JMR/JGPP/zuy

Distribución:

- ✓ Sr. Alcalde
- ✓ Sres. Concejales
- ✓ Secretaría Municipal
- ✓ Sala de Actas Concejo Municipal

La presente acta fue realizada en base a registro MP3 N° 44