

# Acta Reunión Ordinaria CCU HEP

San Bernardo, 03 de Septiembre 2024.



Sesión inicia a las 15:00 Hrs.

## Tabla

- 1.- Jornada de trabajo territorial.
- 2.- Varios.
- 3.- Conclusiones.

## PRESENTES

María Eugenia Carvajal Ogalde	Cesfam Cóndores de Chile, El Bosque
Alfredo Orellana Prieto	Cesfam Canciller Orlando Letelier, El Bosque
Laura Quevedo Cordero	Cesfam Haydeé López, El Bosque
Patricio Benavides Benavides	Voluntariado
Jacqueline Quilencheo Beltrán	Cesfam Juan Pablo II, San Bernardo
Karen Romero Tapia	Cesfam Dr. Raul Brañes F., San Bernardo
Mónica Rojas Strukely	Jefa Gestión Usuaría y Comunicaciones Hospital y CRS El Pino

## JUSTIFICAN

Gladys Campos Campos	Cesfam El Manzano, San Bernardo
Jorge Chamy Orpinas	HEP
Sergio Pizarro Cerda	Cesfam Carlos Lorca, El Bosque
Gilda Espínola Vergara	Cesfam Santa Laura, El Bosque

## AUSENTES

Catherine Vargas Faúndez	Cesfam Padre Joan Alsina, San Bernardo
--------------------------	--

Sin Representante	Cesfam Carol Urzúa San Bernardo
Sin Representante	Cesfam Confraternidad, San Bernardo
Sin Representante	Cesfam Dr. Raúl Cuevas, San Bernardo
Sin Representante	Cesfam Dr. Mario Salcedo, El Bosque

**Reunión dirigida vía zoom por jefa de Gestión Usuaría, Sra. Mónica Rojas Strukely,** quien da la bienvenida a los presentes y agradece la asistencia. Hace recordatorio que, por motivos de la visita del subsecretario del interior Sr. Manuel Monsalve, no se realizó la reunión del mes de agosto por coincidir con la fecha, teniendo que reagendarse para el día de hoy.

Sobre la jornada de trabajo territorial del hospital espera que el HPH (Hospital Padre Hurtado) pueda compartir cómo se han estado organizando por el tema de participación, de OIRS, del que tienen un referente de OIRS por piso, ya que es equivalente en complejidad, en número de población, más o menos en sector con el HEP. Que comenten lo que han hecho, cómo se están vinculando, las actividades que tienen y en el caso de Buin-Paine lo que se recoja nos sirve por la experiencia que ellos lograron movilizar a la población para la reposición del hospital, se podría recoger buenas experiencias desde ahí y copiarlas si fuera necesario.

Como no se terminó de ver, ahora se puede acordar los detalles, porque si se ve el programa preliminar, hay una parte que el CCU habla exponiendo lo que se ha hecho, cómo se ha hecho, después expondría el HPH y luego el HSLBP, terminando con trabajos grupales, donde se divida y se haga un set de preguntas y reflexión sobre cómo se puede vincular mejor, cómo estar más al corriente o bajar información y como plenario un referente de cada grupo puede exponer los principales puntos.

Los grupos serán según la asistencia, solo se puso un tope de 100 personas como máximo, invitando a los CDLS (Consejo de Desarrollo Local de Salud) de cada CESFAM y también se podría invitar a las JJVV (Juntas de Vecinos) cercanas al hospital, en términos que se está pidiendo tener una mayor vinculación territorial.

**CCU** hace la observación, que las JJVV tienen objetivos completamente diferentes a los CDLS, que si bien hacen un trabajo que favorece la salud, no lo ven como tal o son muy pocos los que tienen el interés en el trabajo de los consejos de salud.

**Sra. Mónica** expresa el tema inicial de cómo se conformaría el consejo consultivo, en el fondo, que no se integrara a otros actores, sino los entes que estaban más vinculados con salud, pero se está al debe con actividades ampliadas, que se hablaron en algún momento y esta podría ser la instancia, que no se le restará protagonismo a los CDLSs.

**CCU** hace el alcance que para eso estaba destinado hacer una reunión por zoom, donde se puede integrar a las JJVV, club deportivos, adultos mayores, etc.

**Sra. Mónica** refiere que le preocupa que hay varios CESFAM cuyos CDLS no están participando del CCU y que esta reunión debiera ser ampliada a todo el que quiera

inscribirse que se atienden en los centros, pero que se hiciera una buena difusión. Así que se deja ampliada, pero sí sumará a la dirigente que está en la junta de vecinos en Juvencio Valle que siempre ha pedido participar, para que se involucre, tenga una mayor relación con el hospital y conozca un poco.

Es preocupante el sector de El Manzano, porque cuando preguntan qué tanto sabe el hospital del sector o qué vínculos se tienen con el territorio, no se tiene, no hay representantes o quien hay, ha estado muy ausente.

**Secretaria** explica que la presidente del CDLS del Carol Urzúa refiere que su consejo le está poniendo problemas para su participación y quien la reemplazaría se está postulando a concejal, del CESFAM Sta. Laura la señora Gilda Espínola Vergara, quien fuera ratificada por su presidente y ocupará el lugar de la fallecida consejera Ana Alvarez, está en un problema grave de salud de su hija y se comprometió a integrarse en tanto pueda.

**Sra. Mónica** sugiere enviar cartas a los CESFAM con copia a las direcciones de salud, donde se les diga a los directores que se necesita reforzar este vínculo con la comunidad. Por eso le interesa que esta actividad sea abierta para generar un vínculo y si se atienden en los CESFAM, sería lo ideal, más los vecinos.

Es importante porque se necesita bajar información, de proyectos más ampliados del portal del paciente o conversar de las listas de espera, porque se van a hacer algunos cambios, el director está intencionando la forma que ahora existe. Hay que conversar y permear el tema de que la información se entregue de forma más ampliada. Dice que la cercanía más formal con APS, en el hospital la tiene CRS a través de reuniones con los directores y los médicos interconsultores.

**CCU** hace recuerdo de haber planteado con anterioridad, el cambio de reglamento, en el que haya un consejo constituido como el que está hasta ahora y que se sumen otras personas como oyentes y en el transcurso del tiempo, viendo la responsabilidad de esos oyentes, se sumen a ser parte del consejo, ya que si hay muchos integrantes, muchas veces se van perdiendo en el tiempo y no asisten, afectando las reuniones y el quórum del consejo. También comenta que es difícil integrar jóvenes, pueblos originarios y migrantes. Que este problema se da en otras instancias de participación y que los dirigentes se repiten en estas instancias debido a que no hay mucha participación.

**Sra. Mónica** dice no parecerle mal la idea, que hay que darle una vuelta, ya que para los quórum es complicado si las personas no asisten.

Quizás una de las preguntas del trabajo grupal sería cómo integrar a otros o cómo buscar los espacios para que otros se integren.

El objetivo es cómo fortalecer las redes territoriales que existen en salud en términos de participación, recogiendo experiencias de los hospitales y los mismos CDLSs pueden decir qué están requiriendo o como se puede coordinar mejor como hospital para recoger esos insumos. Desde el diagnóstico a los desafíos hay temas en los que se puede enriquecer.

Enviaré por correo invitación digital, link de inscripción y programa del día 27 de septiembre del que hace una lectura rápida y explicativa de cada punto y de igual manera imprimiré

algunos. También refiere que los integrantes del CCU harán de monitores y facilitadores para las preguntas, a no ser que alguien no quiera y buscará apoyo y solicita pensar en preguntas para la próxima reunión.

**Consejera** refiere que hay personas que se comprometen a mano alzada y después no es tal y en periodo de votaciones se exige la mitad más uno y juntar a la gente que no ha asistido durante todo el año es difícil. Encuentra bueno este trabajo y menciona que le interesa invitar a las personas que se están integrando al CDLS, es importante que participen para que vean que se está haciendo el trabajo, que se está representando y que ellos sean parte de esa representación.

**CCU** dice ver en estas conversaciones dos reuniones, una que es con los consejos de los hospitales en temas de participación y otra, que es la entrega de información desde el hospital hacia la comunidad que lo rodea.

**Consejera** también manifiesta que su CDLS pueda participar de la reunión, ya que es constantemente cuestionada y criticada porque le dicen que se hace mucho trabajo social y pocos temas de fondo en relación directa con las problemáticas de salud.

**Secretaria** responde haber conversado con la persona y aclarado puntos en que hay situaciones que no dependen de esta organización y que el trabajo que llama social, siempre, de una forma u otra, es en pro de la salud de las personas.

## 2.- Varios

- **Sra. Mónica** hace mención a la marcha hecha por el entorno del hospital con algunas autoridades, convocada por la delegada presidencial, quien cita a la subsecretaría de desarrollo regional y a transporte y al servicio se le debiera informar porque es el coordinador de la red. Lo que se vería son los puntos que ya se han dicho.

También se refiere a una publicación por instagram donde se hacen comentarios alusivos a ese acto y hace lectura de ellos y dice al respecto que es bueno que se participe de las instancias que se generan, pero considera que no es justo evaluar dos meses de gestión y que ese día el director dejó de hacer cosas para estar presente. Hablará con el consejero. Le preocupa que el CCU sea un real vínculo con la comunidad por haber varios CESFAM no representados.

Hace recordatorio de la charla de lesiones por presión que se realizará el día jueves 05 de septiembre a las 09:00 hrs. del cual ya ha enviado el link de inscripción al WhatsApp del grupo.

Además pide tener presente la invitación de la Dra. Natalia Gil para el día 25 de septiembre con respecto a las donaciones e inquietudes que se pudieran dar.

- **Secretaria** comenta haberle planteado al director (s) del servicio Dr. Daniel Ruíz el hecho de no haber invitado a la comunidad al recorrido por el entorno del hospital, quien refirió hacerle presente ese punto a la delegada.

Además explica la situación del CESFAM Dr. Mario Salcedo, que se habló con la presidente y ella no tiene interés alguno en participar del CCU, ya que su único interés es que le atiendan pronto a su gente y como aquello no ocurre, tiene una mala impresión del hospital, también la visita que se hizo como consejo al director del CESFAM Confraternidad don Marcelo Dalbosco Salas, quien explicó que tenía una persona muy capaz, comprometida, trabajadora, pero que aprovechó la instancia para hacer política, así que debió desistir de ella y se pondría en busca de otra persona, pero no se ha tenido respuesta de eso.

Se sugiere hablar con el referente del CESFAM Dr. Mario Salcedo y solicitarle que busque en otras instancias alguien que los represente, ya que el CDLS no tiene interés en participar.

- Se hace comentario rápido sobre la normalización del hospital y las diferentes respuestas que se han entregado en relación a las actualizaciones de datos e información que debía entregar el hospital.

- También se hacen algunos comentarios de las apreciaciones que tiene el CCU en cuanto al nuevo director y que se hace necesario conversar y aclarar.

- Se cuestiona la fortaleza de la participación, si la autoridad, en todos los ámbitos, no le da el valor.

- Se menciona que se está solicitando al hospital una mayor vinculación con la comunidad del territorio cercano.

### 3.- Conclusiones

- La reunión del día viernes 27 con el HPH y HSLBP, será abierta para todos los integrantes de los CDLS de las comunas de El Bosque y San Bernardo con la excepción de invitar de igual manera a dirigente del sector de Juvencio Valle.
- Sra. Mónica hará invitación extensiva a directores y encargados de participación de los centros de salud de las dos comunas
- Se realizará una reunión vía zoom ampliada a todo quien quiera integrarse a ella, direcciones de salud, CDLSs u otras organizaciones.

Sesión termina a las 16:55 hrs.

**Próxima reunión jueves 12 de septiembre 2024**

Correo: [consejoconsultivodeusuarioshep@gmail.com](mailto:consejoconsultivodeusuarioshep@gmail.com)

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Secretaria de actas	Karen Romero	
Vicepresidente	Sergio Pizarro	
Jefa de comunicaciones	Mónica Rojas	