

PROGRAMA

ELECCIONES COLEGIO MÉDICO DE CHILE, 10-13 DICIEMBRE 2020. REGIONAL PUERTO MONTT. LISTA "PARTICIPA MÁS"



Dr. Fernando Iñiguez O.
Pediatra Broncopulmonar
Hospital Puerto Montt



Dr. Carlos Perales G.
Cirujano
Hospital de Castro



Dra. Ximena Urrea F.
Fisiatra
Hospital Puerto Montt



Loreto Twele M.
Pediatra Infectóloga
Hospital Puerto Montt



Dr. Víctor Manuel Paredes H.
Médico Pediatra (Jubilado)
Hospital Puerto Montt (1975-2008)

■ MISIÓN

- **Promover** la excelencia en el ejercicio de la profesión médica.
- **Cuidar** de sus colegiados, velando por su bienestar integral y pleno desarrollo, incluso más allá de lo laboral.
- **Proyectar** el regional como un referente en su medio, en temas de salud pública y medio ambiente.

■ VISIÓN

- **Promoción** de un ambiente de trabajo digno, requisito para otorgar una atención de buena calidad.
- **Participación** de iniciativas que pongan de manifiesto el valor del trabajo médico y su resguardo.
- **Enfocar** el trabajo del regional en labores que dicen relación con lo gremial y la vigilancia de la salud pública.

■ VALORES

- **Transparencia:** tanto el trabajo gremial como las cifras económicas deben ser transparentes y públicas.
- **Honestidad:** el norte de nuestro quehacer es proteger el trabajo médico. No deben primar intereses personales ni partidistas.
- **Inclusión:** nadie debe quedar excluido del regional por sus ideas, nacionalidad, género, edad ni lugar de trabajo, en la medida que respete la legalidad vigente y los estatutos del colegio médico.

- **Entrega:** un médico no debe olvidar nunca su juramento. Es su deber entregar siempre lo mejor de sí mismo para beneficiar a sus pacientes, recordando que para muchos de ellos somos su única alternativa.
 - **Eficiencia:** velar por la adecuada utilización de los recursos, entendiendo que la equidad es fundamental.
- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
 - **Mejorar** la participación.
 - **Aumentar** la representatividad.
 - **Consolidar** el desarrollo del regional en todo su amplio territorio, estimulando la formación de capítulos.
 - **DESARROLLOS ESPECÍFICOS: AGRUPACIONES.**
 - **Atención Primaria de Salud (APS):** se debe estrechar la colaboración con las agrupaciones reconocidas por el Colegio Médico. Entre ellas destacamos a la APS, fuertemente tensionada por la pandemia y su rol en la estrategia Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA). Falta mucho camino por recorrer para recoger el real sentir y las aspiraciones de los médicos que trabajan en el nivel primario de atención, sobre todo en las comunas más alejadas. Creemos que es fundamental que estos colegas se sientan más representados por su regional. Proponemos el promover fuertemente la creación de nuevos capítulos médicos APS en las 3 provincias, acercando así a los médicos de la agrupación de modo organizado, tanto con la directiva de su regional, como con sus bases.
 - **Médicos en Etapa de Destinación y Formación (EDF):** los médicos de esta agrupación, en muchas ocasiones, aún son reconocidos bajo la denominación anterior de Médico General de Zona (MGZ). Ellos desempeñan un rol fundamental en nuestro territorio, acercando la atención de salud a los que residen en las zonas más apartadas. En los últimos años se ha incorporado la figura del MGZ urbano, lo que ha permitido dotar a los establecimientos del nivel primario de atención con más médicos. Proponemos que se debe intensificar el trabajo del regional con la agrupación, abordando objetivos de mediano y largo plazo que trasciendan a las directivas. Este trabajo debe orientarse hacia la protección del trabajo médico que ejercen los colegas MGZ en nuestra particular geografía, recogiendo su visión y problemática.
 - **En un territorio marcado por una geografía tan desafiante,** nuestro regional incluye a los colegas del SS Chiloé y del SS Reloncaví, con características y necesidades distintas, que se deben recoger en el seno del regional. Forma parte de las responsabilidades de la directiva regional fomentar la comunicación con los representantes de la agrupación en sus 3 provincias.

- **Residentes Chile:** en esta agrupación los médicos residentes, en conjunto con los médicos en Período Asistencial Obligatorio (PAO), velan por sus derechos tanto en el período de formación como de posterior ejercicio de su especialidad. Esta agrupación cuenta con un capítulo formalmente establecido solo en Chiloé. Proponemos que dicha agrupación pueda aumentar su presencia, contando con un capítulo formalmente establecido en Puerto Montt. De este modo se potencia el rol de la agrupación en un período especialmente complejo para los médicos en formación, dado los cambios en el modelo sanitario que conlleva la pandemia. Se debe evaluar cuidadosamente si los programas de estudio conducentes a la especialidad se han cumplido de modo efectivo y real al momento del egreso.
- **Médicos Mayores:** esta noble agrupación acoge en su seno a los colegas que ya culminan su vida laboral o que ya están jubilados. En Puerto Montt, se denominan Alegres Galenos y cuentan con una directiva que se renueva cada 2 años. En nuestra lista están representados por el Dr. Víctor Manuel Paredes, quien preside dicha organización hace ya más de un año. Proponemos un trabajo más estrecho con ellos, para estar atentos a solucionar sus problemas y poder apoyar sus proyectos. Es muy interesante destacar que el 10% de nuestros 762 colegas que integran el padrón, son “liberados” de cuotas sociales, ya que completaron 40 años de cotizaciones, manteniendo todos los beneficios que el Colegio Médico les pueda aportar. Pensamos que este grupo debe hacer escuchar su voz con más fuerza al interior de nuestro colegio, la voz de la experiencia y la tranquilidad.
- **DESARROLLOS ESPECIFICOS: ISLA DE CHILOÉ.**
 - Nuestro regional abarca un extenso y accidentado territorio, incluyendo dos Servicios de Salud (del Reloncaví y de Chiloé) y 3 provincias (Llanquihue, Chiloé y Palena), cada una con sus particulares características demográficas.
 - En la opinión de varios colegas, los conflictos que se han vivido en Chiloé en los últimos años se han producido por el impacto de intereses políticos en el Servicio de Salud. Como gremio médico, relatan un sentimiento de orfandad y poco apoyo por parte del Colegio Médico. Uno de los mayores desafíos que enfrenta nuestra institución, tanto a nivel país como regional, es el de saber representar a los colegas en sus aspiraciones frente a los conflictos.
 - En cuanto a la sede gremial en Castro, se logró adquirir la propiedad hace unos pocos años, recibiendo una fuerte inversión por parte de FALMED y posteriormente inversiones de menor cuantía desde nuestro regional. Sin embargo, el deterioro de esta construcción no sólida ha ido avanzando y se estima que las reparaciones y modernización tendrían un costo cercano al 25% del valor original. Es muy difícil poder solventar estas cifras con el presupuesto actual del regional, que ya no genera ingresos propios por la explotación de su Centro de Eventos durante 2020. En Ancud se arrienda una propiedad pequeña que

sirve como sede gremial, es lógico sin embargo que esos colegas aspiren a una sede más grande y propia. Deseable sería también contar con una sede del regional en Quellón, que permita acoger a los colegas y potenciar el trabajo gremial en ese extremo de la isla grande.

- Un Regional propio para Chiloé: sin duda, el constituirse como un regional propio constituye un fuerte desafío en lo gremial, pero conlleva enormes ventajas, tanto administrativas como económicas. Entre ellas se destacan las siguientes:
 - a) **Mejor representación en el Consejo Nacional:** con un presidente propio, su voz resonaría directamente en calle Esmeralda. Esto sin duda potenciaría su representatividad y su fuerza gremial.
 - b) **Mayores recursos:** un regional percibe ingresos que representan una fracción de lo recolectado por las cuotas de los colegiados. Estos recursos permitirían que el regional invierta en mejoras de su sede en Castro y en otros proyectos que desee abordar.
 - c) **Mas afiliados:** la tasa de afiliación en Chile bordea el 72%, en Chiloé es solo un poco más de 30%. Sin embargo, otra lectura de esta magra cifra es que existe un enorme espacio para crecer. Un regional propio de seguro haría más atractiva la posibilidad de colegiarse, al potenciar el sentido de pertenencia.

■ ¿QUÉ SE NECESITA PARA LOGRAR ESTE SUEÑO?

La administración actual estudia la factibilidad económica para establecer un regional en Chiloé, lo que solo es viable con el aporte de un número mínimo de colegiados. Esto incluye a todos los colegas que laboran en la isla, en los diferentes niveles de atención. Por otra parte, esto va a implicar necesariamente un fuerte espíritu de unión y colaboración entre los colegas de las distintas zonas de la isla, para lograr unirse en el trabajo gremial, dejando de lado diferencias históricas. Un regional propio potenciaría con fuerza el quehacer gremial de los colegiados en Chiloé, facilitando que su voz sea escuchada cuando se levante para plantear sus problemáticas gremiales y de salud pública.

■ DESARROLLOS ESPECIFICOS: MÁS CAPÍTULOS

Contemplado en los estatutos del gremio, la formación de capítulos médicos y su correcto funcionamiento (Reglamento de Capítulos Médicos | Colegio Médico) no hacen más que potenciar y fortalecer las bases gremiales de un regional. En efecto, son los capítulos médicos locales, en cada establecimiento donde laboren al menos 10 colegiados, los llamados a organizarse desde las bases para levantar su voz hacia sus colegas y la directiva. Los capítulos poseen una directiva que dura 3 años y que se puede escoger en los 180 días posteriores a la elección general.

Creemos firmemente que, para fortalecer nuestro regional, debemos estimular con toda nuestra fuerza la formación de nuevos capítulos médicos, en todos los niveles de atención, en las 3 provincias que abarca nuestra influencia. Solo de este modo es posible acercar el trabajo gremial a los médicos en las bases, facilitando una estructura orgánica. Son los médicos de cada capítulo (“capitulares”) los llamados a organizarse para defender los intereses del gremio y acercarse al regional que los acoge.

- **DESARROLLOS ESPECIFICOS: RELACION CON SEREMI DE SALUD Y SERVICIO DE SALUD RELONCAVÍ.**

Es importante que la directiva del regional pueda establecer canales de contacto y comunicación adecuados, tanto con la Seremia de Salud como con la Dirección del Servicio de Salud del Reloncaví. De este modo podremos seguir alzando nuestra voz en temas relacionados con el gremio médico y la salud pública. Se debe entonces potenciar estos espacios de discusión con autoridades regionales para entregarles nuestro mensaje con claridad, ya que nos debemos posicionar como referentes técnicos en todos los temas que atañen al ejercicio de la profesión médica, así como también en lo relacionado con la salud pública.