COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADORA DE LOS ACTOS DEL GOBIERNO EN RELACIÓN CON LOS IMPACTOS SANITARIOS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y LABORALES QUE LA PENDEMIA POR LA ENFERMEDAD COVID-19 HA PROVOCADO EN EL PAÍS, CEI 47.

ACTA DE SESIÓN ESPECIAL N° 11, LEGISLATURA 367ª, CELEBRADA EN LUNES 03 DE AGOSTO DE 2020, DE 14.00 A 16.30 HORAS.

SUMA

Continuar la investigación objeto del mandato. Al efecto, se escuchó la exposición del Ministro de Salud y de distintas autoridades de la Región de Arica y Parinacota.

I. PRESIDENCIA

Presidió la sesión el diputado señor **Jaime Mulet Martínez.**

Actuó, en calidad de Secretario de la Comisión, el abogado señor Carlos Cámara Oyarzo; como abogada ayudante, la señorita Elizabeth Cangas Shand; y como secretaria la señora Mariel Camprubi Labra, todos vía remota.

II. ASISTENCIA

Asistieron, vía telemática, los diputados integrantes de la Comisión señores Juan Luis Castro González, Nino Baltolu Rasera, Leonardo Soto Ferrada, Francisco Eguiguren Correa, Ricardo Celis Araya, Víctor Torres Jeldes, la diputada integrante de la Comisión señora Marcela Hernando Pérez, y ya mencionado Presidente de la Comisión señor Jaime Mulet Martínez.

El diputado Diego Schalper Sepúlveda fue reemplazado por el diputado Leopoldo Pérez Lahsen y el diputado Pedro Alvarez-Salamanca Ramírez fue reemplazado por el diputado Sergio Gahona Salazar.

Asimismo, participaron en calidad de invitados, vía remota, el Ministro de Salud, señor Oscar Enrique Paris Mancilla y distintas autoridades de la Región de Arica y Parinacota: el señor Roberto Erpel Seguel, Intendente; la señora Beatriz Chavez Vicentelo, Secretaria Regional Ministerial; y la señora Magdalena Gardilcic Franulic, Directora del Servicio de Salud.

III. ACTAS

El acta de la sesión N° 9 se da por aprobada, por no haber sido

objeto de observaciones. El acta N° 10 se puso a disposición de los señores y señoras diputados.

IV. CUENTA

El Abogado Secretario de la Comisión informó que se recibieron los siguientes documentos para la cuenta:

1.- Carta del Rector de la Universidad de Chile, por la que responde a una consulta que le fuera formulada respecto al porcentaje de niños y adolescentes que se encuentran recibiendo docencia online.

2.- Oficio del Ministerio de Minería por el cual informa sobre los subsidios, bonos, programas, créditos y otros beneficios que se han otorgado a las micro, pequeñas y medianas empresas, como consecuencia de la pandemia, en respuesta al Oficio N° 19/2020

3.- Correo electrónico del Rector de la Universidad de Chile por el cual hace llegar los tres últimos documentos en materia de Educación, que han sido lanzados públicamente y que fueron elaborados en el marco de la mesa de educación COVID, que ha coordinado esa Universidad junto con la PUC, estos son:

- Informe Final Mesa Covid-19 UdeChile y PUC.
- Informe didáctica final.
- Informe liderazgo.

4.- Carta del Instituto de Sistemas Complejos de Ingeniería, por la cual adjuntan 11 informes de movilidad que ese Centro ha realizado a la fecha, todos los cuales pueden ser descargados libremente en el siguiente link: https://covidanalytics.isci.cl/reportes, en respuesta al Oficio N° 40/2020

5.- Oficio N° 192 del Ministerio del Trabajo y Seguridad Social, por el cual remite informe elaborado por la Unidad de Estudios Laborales de la Subsecretaría del Trabajo, en el que abordan detalladamente la aplicación de la ley N° 21.227, que faculta el acceso a prestaciones del seguro de desempleo de la ley 19.728, en circunstancias excepcionales, en respuesta al Oficio N° 9/2020

6.- Oficio N° 890 de la Subsecretaría de Pesca y Acuicultura, por el cual informa sobre los subsidios, bonos, programas, créditos y otros beneficios que se han otorgado a las micro, pequeñas y medianas empresas, como consecuencia de la pandemia, en respuesta al Oficio N° 18/2020

7.- Oficio N° 2910 del Ministerio de Salud, por el cual adjuntan el siguiente Link, donde se podrá encontrar toda la información respecto a las defunciones de los últimos 6 meses, en respuesta al Oficio N° 25/2020:

Depositoriodeis.minsal.cl/temporales/respuesta_Oficio_N_026_CEI47.rar.

8.- Oficio N° 192 de la Policía de Investigaciones de Chile, por el cual remite informe detallado de la totalidad las personas que han entrado a territorio nacional, en respuesta al Oficio N° 48/2020.

9.- Correo electrónico del Rector Ennio Vivaldi, mediante el cual adjunta información actualizada sobre vacunas, preparada por la Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo.

10.- Correo electrónico del Secretario Regional Ministerial de Salud de Coquimbo, excusando su participación en esta sesión, por encontrarse a esa hora en terreno supervisando el proceso de fiscalización de las medidas decretadas por el Ministerio de Salud, para su cumplimiento por parte de la comunidad en general, y se ponde a disposición de la Comisión para asistir en una sesión futura.

V. ORDEN DEL DÍA

La exposición de los invitados y las intervenciones de los diputados constan en detalle en el acta taquigráfica confeccionada por la Redacción de Sesiones de la Cámara de Diputados, que se adjunta a continuación.

VI. ACUERDOS

No hubo acuerdos.

****

Se hace presente que la sesión se realizó vía telemática, a través de la plataforma Zoom.

El detalle de lo obrado en esta sesión queda registrado en un archivo de audio digital, conforme a lo dispuesto en el artículo 256 del Reglamento.

Habiéndose cumplido el objeto de la presente sesión, se levantó a las 16.30 horas.

CARLOS CÁMARA OYARZO
ABOGADO SECRETARIO DE LA COMISIÓN

COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADRA DE LOS ACTOS DEL GOBIERNO EN RELACIÓN CON LOS IMPACTOS SANITARIOS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y LABORALES QUE HA PROVOCADO EN EL PAÍS LA ENFERMEDAD COVID-19

SESIÓN VÍA TELEMÁTICA

Sesión 11ª, celebrada en lunes 03 de agosto de 2020, de 14.09 a 16.28 horas.

Preside el diputado señor Jaime Mulet.

Participan los diputados Nino Baltolu, Juan Luis Castro, Ricardo Celis, Francisco Eguiguren, Marcela Hernando, Jaime Mulet, Leonardo Soto y Víctor Torres.

El diputado Pedro Pablo Álvarez-Salamanca fue reemplazado por el diputado Sergio Gahona y el diputado Diego Schalper, por el diputado Leopoldo Pérez.

Participan, también, el ministro de Salud, señor Enrique Paris Mancilla; el intendente de la Región de Arica y Parinacota, señor Roberto Erpel Seguel; la secretaria regional ministerial de Salud de Arica y Parinacota, señora Beatriz Chávez Vicentelo, y la directora del Servicio de Salud de Arica y Parinacota, señora Magdalena Gardilcic Franulic.

TEXTO DEL DEBATE

-Los puntos suspensivos […] corresponden a interrupciones o al mal audio en la transmisión telemática.

El señor **MULET** (Presidente).- En el nombre de Dios y de la Patria se abre la sesión.

El acta de la sesión 9ª se da por aprobada.

El acta de la sesión 10ª se encuentra a disposición de las señoras diputadas y de los señores diputados.

El señor Secretario dará lectura a la Cuenta.

*-El señor **CÁMARA** (Secretario) da lectura a la Cuenta.*

El señor **MULET** (Presidente).- Sobre la Cuenta, tiene la

palabra el diputado señor Juan Luis Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, acabo de enviar al Secretario de la comisión alrededor de veinte oficios enviados por la comisión, que tienen un plazo mayor de treinta días en que no han sido contestados.

Pongo en conocimiento de la comisión eso. Ojalá algunos puntos pueda responderlos ahora el señor ministro.

No quiero dejar de insistir, pues podríamos estar esperando meses y meses, y la idea es que haya celeridad en las respuestas a las preguntas formuladas.

Esos oficios datan desde la primera vez que nos visitó el subsecretario de Redes Asistenciales, cuyo contenido trata diversas materias de su ámbito y del ámbito de la salud pública.

No puedo negar que me siento un tanto molesto, no por mí sino porque no se han respondidos los oficios a la comisión, pues no se trata de oficios míos, personales. Simplemente, yo los sugerí.

Esperamos que el ministro pueda dar solución a eso, no a las preguntas ahora, pero sí a las respuestas, de aquí a la próxima sesión del jueves, para que así no tengamos ninguna deuda pendiente desde el Ministerio de Salud, en los puntos que hemos abordado y que ameritan esa claridad y respuesta de parte de la autoridad.

El señor **MULET** (Presidente).- Pido al Secretario de la comisión que haga llegar esa copia al ministro, incluso durante la sesión, por si quiere referirse a los oficios.

Esta sesión tiene por objeto tratar materias propias de su competencia y, en especial, como todos saben, sobre las funciones y responsabilidades de los diversos organismos generados *ad hoc* para el control de la pandemia covid-19, como el Comité de Crisis, el Consejo Asesor Covid-19 y otros de similar naturaleza.

Hace algunos días se pidió especialmente hacer una invitación al ministro de Salud, don Enrique Paris, quien está presente hoy en la sesión y a quien le vamos a dar la palabra, para que haga una introducción, y después dejaremos el resto de la sesión para las preguntas.

El ministro nos ha planteado que tiene dificultades de

tiempo, pero al menos va a estar una hora con nosotros.

Por lo mismo, pido al ministro que sea muy sucinto en la introducción que él va a hacer, para que los diputados y diputadas tengan el tiempo de formularle preguntas.

Tiene la palabra el señor ministro de Salud.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, por su intermedio saludo a todos los miembros de la comisión.

Respecto del Comité de Crisis, este se reúne todas las mañanas con el Presidente de la República, con los subsecretarios y con diferentes especialistas en epidemiología para revisar las cifras del día.

De vez en cuando envío algunos de los informes. Hoy envié el informe a varios diputados y senadores.

La situación actual es relativamente estable, en el sentido de que hay una disminución, a nivel nacional, de los casos nuevos de menos 9 por ciento y de menos 17 por ciento en siete y catorce días, respectivamente.

Tenemos una tasa de positividad de la reacción de polimerasa en cadena del 8 por ciento; es decir, estamos bajo el 10 por ciento que en algunos parámetros exige la Organización Mundial de la Salud (OMS) para tomar medidas, y la cantidad de exámenes que se está haciendo sigue siendo alta.

Hoy se reportaron más de 24.000 exámenes a nivel nacional, teniendo hasta el momento 1.697.558 exámenes de PCR tomados a nivel nacional, con una tasa por millón de habitantes de 84.804, la más alta de Latinoamérica.

Esa tasa no es la más alta del mundo. Ahí hubo un error; probablemente, en algún momento alguna autoridad dijo que era la más alta del mundo. No es así. Es la más alta de Latinoamérica, y la letalidad afortunadamente sí es baja a nivel nacional; sin embargo, a nivel de la Región Metropolitana, la letalidad es un poco más alta, está acercándose al 2.9 por ciento. A nivel nacional es de 2.67 por ciento.

El otro punto importante es que a nivel de regiones se nota una leve mejoría, sobre todo en Arica, Tarapacá y Antofagasta, donde han ido disminuyendo los casos.

Por ejemplo, en Arica bajaron de 75 a 59; en Atacama

subieron levemente, pero no a la tasa que estaban subiendo hace una semanas, y tuvimos un pequeño brote en Magallanes.

No sé si hay algún diputado de Magallanes, pero el brote se produjo debido a que es bien difícil manejar las pesqueras y algunas industrias relacionadas con la salmonicultura. Basta que una persona se enferme, pues van a almorzar todos al mismo comedor, para que rápidamente se contagien muchas personas.

En realidad, son 23 nuevos casos en Punta Arenas, lo cual no es mucho, pero como se trata de una población menor, influye mucho en las cifras.

Arica sigue siendo la región que tiene más tasa de incidencia actual a nivel nacional, pero estamos observando una caída de 14 por ciento de los casos nuevos en Arica en los últimos siete días.

El Comité de Crisis se reúne todas las mañanas y sobre la base de esta información se van tomando decisiones. Por ejemplo, en el caso de Talcahuano, decidimos decretar un cordón sanitario debido al debido al aumento que estaba ocurriendo en la zona, pero no hemos tomado nuevas decisiones.

Respecto de la semana del minero, por el día de San Lorenzo, tuvimos que hacer un cordón sanitario similar a lo que hicimos con La Tirana.

Hoy día reportamos 99 fallecidos. Hace varios días que estamos bajo los cien fallecidos, afortunadamente. Tenemos 1.762 casos nuevos de covid-19. También hemos detectado menos de 2.000 casos diarios, hace varios días. Sin embargo, el país todavía tiene una cantidad muy importante de casos: 361.493. Se encuentran hospitalizadas 1.419 personas, 235 en estado crítico, y eso ha ido bajando permanentemente. Recuerden que en algún momento tuvimos más de 500 personas en estado crítico. Tenemos liberados 568 ventiladores.

Creo que a nivel latinoamericano deberíamos comenzar a dar una señal de poder trabajar en conjunto.

Imagino que alguno de ustedes pertenece al Parlamento Latinoamericano o tiene algún contacto. Es importante dar esa señal con respecto a la ventilación mecánica o a los pacientes críticos o al tema de las vacunas. Deberíamos tener

un trabajo conjunto a nivel latinoamericano. Lo propongo como un tema de trabajo.

Con respecto al comité de expertos, el ministro que habla, la subsecretaria Paula Daza y el Presidente de la República nos reunimos hoy con el comité de expertos en pandemia. Las críticas, o las sugerencias más bien del comité de expertos en pandemia, fueron que idealmente mejoremos la trazabilidad, para lo cual se está trabajando muy fuertemente tratando de coordinar a los seremis con la atención primaria; además, que se agilice el test de saliva y los test rápidos de antígenos, no de anticuerpos. Aceptamos esas propuestas. Vamos a responder al comité de expertos en el día de hoy o mañana. Fue una reunión muy productiva.

En cuanto a la cantidad de oficios, yo me encontré con una cantidad importantísima de oficios. Tenemos 1.315 oficios recibidos. Estoy firmando muchos oficios, prácticamente todos los días hábiles. De hecho, acabo de firmar varios, y después me quedan varios por firmar, así que estamos tratando de responder todos los oficios que están pendientes. En Redes, quedan 1.400 oficios para firmas, pero estamos tratando de sacar los oficios rápidamente. Me llegó un último oficio suyo, del 14 de julio, con respecto a la menor distribución de EPP. Voy a hablar con Cenabast para solucionar ese problema a la brevedad.

Aprovecho de contarles que hoy Cenabast cumple 81 años; las seremías cumplen 25 y tantos años y el Fonasa cumple más de 40 años de funcionamiento, por si quieren enviar su reconocimiento, sobre todo a los funcionarios. Por coincidencia, están de aniversario hoy día.

Hay dos temas que me preocupan respecto del mejor manejo de la pandemia. Uno es la trazabilidad. Estamos poniendo mucha fuerza y empeño en eso, tratando de coordinar mejor con la atención primaria, y a través de las seremías hemos reinstalado la sala de crisis o mesa de crisis. Todas las mañanas el jefe de gabinete se reúne, a través de internet, con los puntos focales de todas las regiones del país, y va interrogando qué pasa aquí, qué pasa allá y por las infecciones.

Estamos preocupados porque en tres hospitales de la Región

de La Araucanía tenemos brotes intrahospitalarios. En Temuco, en Victoria y en Pucón.

También hay que reforzar el tema de las infecciones intrahospitalarias. Tengo una reunión en un rato más para ver ese tema. Le pedí al doctor que está cargo, que es un médico subrogante, que me haga un informe hoy mismo, y tiene que entregármelo en la tarde, sobre las infecciones hospitalarias a nivel nacional, porque algo tenemos que mejorar en ese aspecto.

No es lógico que dentro de los hospitales tengamos infecciones intrahospitalarias porque eso nos hace perder una cantidad importante de funcionarios, y hay que hacer el seguimiento de dónde viene esa infección. Puede ser que tenga que ver con los EPP, pero no creo. Las otras investigaciones han demostrado que la infección se produce en el comedor, en la sala donde ellos se reúnen. Desgraciadamente, también algunos se juntan a fumar, a pesar de que no deberían fumar, y ahí se producen contagios. Estoy muy preocupado por ese tema.

Estuve en Limache el otro día, Quinta Región, y en el hospital de Limache también hay un brote de infección intrahospitalaria por covid-19.

A pesar de todo eso, las cifras son bastante promisorias.

Dije en una oportunidad, y me criticaron los infectólogos, que durante la pandemia por coronavirus los otros virus prácticamente no iban a circular, y es así.

No sé si se alcanza a ver la curva en la lámina, pero la curva es muy chica. La curva para el 2020 de los virus respiratorios, diferentes al coronavirus, está bajísima.

A esta altura del año pasado teníamos 12.696 casos de virus respiratorios reportados a nivel nacional por el ISP, es decir, influenza, adenovirus, parainfluenza, virus sincicial, en fin. Ahora, tenemos un 10 por ciento de esos. Solamente se han reportado 1.159 casos de virus respiratorios no coronavirus.

Sin embargo, como ocurre con la circulación viral, y ahí hay que estar preparados, es posible que si el coronavirus baja, o sigue disminuyendo, podamos tener un brote de virus respiratorios de invierno habituales.

Es por eso que hemos acordado no cerrar todas las camas de intensivos. No sé si leyeron eso. Hicimos un aumento hasta del 400 por ciento en el sistema público. En el privado fue menor. Vamos a mantener un aumento cercano al 300 por ciento justamente para evitar esa probable avalancha de pacientes que nos lleguen en el futuro.

En las comunas que hemos hecho pasar a transición es increíble como hemos podido manejar mejor la trazabilidad. En Colina tenemos solo 5 pacientes nuevos. Están todos en domicilio. En La Reina tenemos 6 pacientes nuevos, todos identificados y en domicilio. En Las Condes, 9 pacientes nuevos, todos identificados, con edad, 2 en residencia sanitaria y otros en domicilio. En Lo Barnechea tenemos 2 pacientes nuevos, y también están identificados. En Ñuñoa tenemos 15 pacientes nuevos, todos identificados, con sus edades, domicilios, y están en residencia sanitaria o en su domicilio. En Til Til no tenemos. Esto al día 1 de agosto, va un poco atrasado. En Vitacura, solo 5 pacientes nuevos.

Es muy alentador que en las comunas que están en transición haya sido más fácil hacer la trazabilidad, que es un punto muy importante para contener la diseminación viral.

En la Región de La Araucanía tenemos más pacientes identificados y todos están contactados. Están en su domicilio, en hospitalización o en residencia sanitaria. Tunemos 47 pacientes en La Araucanía; en Los Ríos, 8 pacientes, todos identificados al 3 de agosto -ahí estamos más al día-; en Aysén, al 3 de agosto, cero paciente nuevo, afortunadamente.

Es decir, curiosamente, en los lugares donde tenemos transición ha sido mucho más fácil hacer el seguimiento, amén de que la autoridad ha podido estar más encima de los pacientes. Esto no quiere decir que vayamos a pasar a todas las comunas a transición, pero sí nos ha permitido un manejo más estricto.

Eso es lo que puedo informar, Presidente.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Juan Luis Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, por su intermedio, saludo al ministro de Salud, a quien le tengo

especial cariño y respeto por la historia que conozco de su profesionalismo. Vaya mi saludo con el mayor ánimo de apoyo y construcción en este proceso que tiene por delante el doctor Paris.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Muchas gracias, diputado Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, por su intermedio, tengo cinco puntos que plantear al ministro Paris.

En primer término, a propósito de la controversia suscitada en torno al plan de desconfinamiento, de si fue presentado a la Mesa Social, ocasión en la que hubo un intercambio de palabras con el Colegio Médico, me llamó la atención descubrir, en la página web del Colegio, que ellos, el 24 de marzo, fecha en que el doctor Paris aún no era ministro pero sí miembro de la Mesa Social, habían pedido que hubiera actas de las sesiones que celebrara la Mesa. Entiendo que de eso, hasta el día de hoy no hay nada.

Entonces, quiero adelantarme a futuras controversias, como ese desencuentro que hubo por el plan de desconfinamiento entre dos instituciones que integran a la Mesa social y el rol de la Mesa.

En tal virtud, quiero preguntarle al ministro, tanto en su calidad de integrante de la Mesa, como de expresidente del Colegio Médico y, ahora, como autoridad de la cartera de Salud, por qué sucede esto; qué ocurre que actores tan importantes, incluidos los alcaldes y otros sectores, no tengamos, como ciudadanía, un reflejo de lo que ocurre, o lo que se constata, o lo que se deja establecido, o puntos de común acuerdo o de diferencias en la Mesa Social, que es una instancia –entiendo- muy importante todavía para tener un diálogo con comunidades y grupos de la sociedad.

Segundo, en materia de trazabilidad, quiero preguntarle al ministro Paris por qué todavía no tenemos un mapa de las comunas en cuanto a la trazabilidad. Este es un punto muy reiterado por la comunidad científica y por diversas sociedades expertas. La norma general indica que un caso identificado como covid positivo debe estar aislado en las primeras 48 horas y en las siguientes 48 horas debe estar

identificado y aislado el contacto; ese es el criterio.

Entonces, como ya estamos en la etapa en que la transmisión es desigual en el país y por comunas -ese es el escenario del país hoy día y vamos a seguir así- es esencial conocer, particularmente por alcaldes y por los equipos de atención primaria, qué está ocurriendo en materia de trazabilidad y cómo le damos soporte y validación a las cifras que se emiten, me refiero al 80 por ciento, 90 por ciento en trazabilidad. Es cierto, uno confía, pero como todas estas son cosas científicas y estandarizadas, aquí lo que importa es saber cómo se llega a esos valores, saber si efectivamente estamos llegando en esas primeras 48 horas a un caso positivo y si en las siguientes 48 horas estamos aislando al contacto, por ejemplo. Por eso pregunto por qué no tenemos identificados por comunas.

Sé que hoy día el ministro comunicó las siete comunas desconfinadas de Santiago, y hay otras también que tendrían mapa, pero me refiero al conjunto del país. Los diputados que representamos a las regiones -yo represento a la Región de O'Higgins- y la comunidad científica, que maneja el detalle de esto, necesitamos conocer esos datos, con los valores exactos y reales por comuna, que es el fenómeno que viene para adelante.

Tercero, sobre el desconfinamiento también ha habido polémica y me gustaría que el ministro la pudiera precisar. El R0, que es un valor, un concepto que permite predecir velocidad y contagiosidad a partir de un caso, y sabemos que está en valores relativamente bajos, pero en el criterio de desconfinamiento, para el que se usan la positividad, además de distintos valores que todos los días nos comunica la autoridad y el informe de Epivigila, sin embargo, en la comunidad científica, y aquí aludo específicamente a las sociedades de epidemiología, de infectología, los 40 científicos que el 6 de julio tuvieron reunión con el ministro Paris, no hay un concepto claro de cómo esto se está reavivando, porque entendemos que en estos siete días ha aumentado la velocidad de transmisión en algunas comunas y el R0 ha tendido a subir. Dado que el R0 es un valor muy mínimo, basta que fluctúe 0,1 o 0,2 y ya significa un aumento de la

velocidad de transmisión.

Santiago, en la práctica, uno siente que se desconfinó prácticamente por completo, porque el transporte público -todos sabemos que el gran foco de contagio en las grandes urbes del mundo es el transporte subterráneo o de superficie- está abierto, y se tuvo que abrir por las siete comunas y seguramente van a venir otras; pero, en la práctica, en Santiago -lo veo así- está ya abierto. Me llama la atención que en el barrio alto de Santiago se vaya a abrir un *mall* del deporte. No sé qué tendrán que ver los artículos deportivos con los elementos esenciales o acciones esenciales de la población. Me temo que vamos directo a los *mall*, desde esa perspectiva. Tengo una duda razonable y me gustaría precisarla.

Respecto de la reunión que 40 científicos -varios de ellos integran las mismas sociedades médicas- sostuvieron el 6 de julio con el ministro Paris. Estos científicos dijeron, en una declaración que hicieron el día de ayer y que figura en distintos medios, que en esa reunión se habría dicho que todavía no había un momento inicial de desconfinamiento, pero que, sin embargo, el 8 de julio se anunciaba el plan de desconfinamiento, plan que ya entró en marcha y que es una decisión asumida.

Ministro, no quiero entrar en polémica, sino que simplemente quiero aclarar las verdades. Cuando uno escucha los reparos que hacen las sociedades especializadas; incluso, el comité asesor, a través de un documento oficial, amén de los reparos, ha hecho exigencias valóricas de criterios para desconfinar; exigencias de distinto tipo, como asistenciales, de trazabilidad. Sé que usted, ministro Paris, tiene la mejor voluntad, pero en la práctica no ha ocurrido esta sintonía.

Entonces, como todos tememos el rebrote, que puede venir en cualquier instante, incluso en regiones, me gustaría que usted, ministro, aludiera derechamente a los criterios de desconfinamiento, porque estamos en un punto en que la sensación colectiva es que vamos derechito al desconfinamiento en muchas partes y esos criterios… Es más, hoy se anunció el plan paso a paso laboral, el retorno al trabajo presencial. O sea, estamos en un camino que, aunque

válido, lo encuentro peligroso, dadas las condiciones del país, porque estamos en invierno, estamos empezando agosto.

Cuarto, la vacuna. En la Comisión de Salud -aquí está el diputado Celis- discutimos ampliamente sobre este punto. Me llama la atención el anuncio de ayer. Es bueno que haya vacuna, no hay duda de eso, estamos clarísimos, pero por qué el gobierno toma la decisión de optar por una vacuna, que es la de Sinovac, porque el anuncio que hizo el ministro Couve, el ensayo para 3.000 personas y el compromiso de 20 millones de dosis de vacuna.

Entonces, pregunto qué estudios tiene que el gobierno, cómo se licitó esto para llegar a comunicarnos que va a haber un ensayo asociado a una compra, que es la compra de 20 millones de vacunas con un cierto laboratorio, sabiendo que, a nivel mundial, hay decenas de estudios y de ensayos que están en desarrollo.

Yo entendía que nosotros íbamos a elegir, al final, la mejor oferta de la mejor vacuna más segura para Chile y no, de manera anticipada, en medio de un ensayo en el propio país. No sé cómo la Dirección de Presupuestos autorizó 2.600 millones asociado a entidades privadas, a la CPC y a otros. Está bien, están en su derecho, son privados, pero esto no ha sido materia de ley, no sé qué razón administrativa hay, cómo se hizo ese desembolso de dineros; en la práctica, no se conoce.

En definitiva, es buena noticia que haya un ensayo, pero no es buena noticia que los criterios para que se llegara a esa conclusión no sean transparentados y explícitos, como tampoco entiendo por qué el personal de la salud va a estar en el universo de reclutamiento, que empieza esta semana, toda vez que el personal de la salud, como es obvio, tiene una tendencia a buscar protecciones, a buscar vacunas, a buscar aunque sea el ensayo clínico, pero administrársela. Me parece que esto debiera ser motivo de una consideración mayor, y menos aún que nosotros contribuyamos a la futura patente comercial de una cierta farmacéutica, porque esto se va a patentar, y los ensayos son parte de una farmacéutica determinada, que es la que finalmente va a vender la vacuna en el resto de mundo. En otras palabras, no entiendo esta

decisión, no que tengamos vacuna, sino que esta decisión política.

Por último, quiero preguntarle al ministro por mi región, la de O'Higgins, que dejó de tener seremi, toda vez que hace pocos días renunció. Esta región viene a la baja, pero en forma muy lenta todavía, y no entiendo bien cuál va a ser la dinámica para abordar materias como la trazabilidad. Recordemos que las seremis son estructuras muy débiles, muy raquíticas, y esto no solo en mi región, sino que a nivel país. Esta es una crítica para todos los gobiernos que han pasado. Estas estructuras tienen poco personal; tienen poco financiamiento; les cuesta tener más musculatura para llegar a la población en búsqueda activa, lo que se llama ir a buscar los casos.

Entonces, reconozco que ha habido una mejora en el testeo, pero en las materias de aporte a atención primaria no sabemos cómo se ha llegado a los distintos millones de pesos comprometidos durante estos dos meses, y la manera en que esto se va a enfocar en adelante, sabiendo que las seremi tienen debilidades y que la atención primaria todavía está en un proceso de incorporación progresiva. Aún no está toda la atención primaria en el país, a tono con los mecanismos de trazabilidad exigidos.

Esas son mis 5 preguntas: Mesa Social Covid-19, trazabilidad, desconfinamiento, vacunas y situación de O'Higgins.

Muchas gracias.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Ricardo Celis.

El señor **CELIS** (don Ricardo).- Señor Presidente, quiero decirle al ministro que estamos en la etapa o fase 4 del Plan Paso a Paso, y echo de menos un plan comunicacional de riesgo, cosa que habíamos conversado en algunas oportunidades y que me parece tan necesario, para que estén clarísimos los protocolos para que la gente sepa exactamente a qué atenerse en cada situación. Por ejemplo, si va a un restaurant, saber cuáles son sus protocolos.

En segundo lugar, y en la misma línea de lo que dice el diputado Juan Luis Castro, el problema en la región son los

buses, el transporte rural, la gente que se traslada del campo a la ciudad. Es habitual que vaya hacinada, con muy pocas normas y reglas, tema complejo si pensamos que se trasladan entre distintas comunas, con distinto porcentaje de personas que se encuentran activas. Entonces, es muy complejo aquello.

En tercer lugar, estoy preocupado por lo que está ocurriendo –yo lo sabía- en el servicio de medicina y urgencia del Hospital Regional de Temuco, en donde están radicados los casos y los brotes. No he visto una actitud más proactiva al respecto, una cuestión más comunicacional, el rumor, pero hay poca actividad. Por lo tanto, son dos los servicios que han tenido problemas en la Región de La Araucanía, lo cual es preocupante.

Y, en cuarto lugar, faltan datos públicos -a la vista de todos- respecto de la trazabilidad, a fin de generar las confianzas necesarias.

Finalmente, una opinión. Creo que se debiera dar una señal a los funcionarios públicos y los trabajadores del ámbito privado para que continúen realizando teletrabajo y no empujarlos a la labor presencial cuando se está haciendo bien el trabajo con esa modalidad. A veces, resulta innecesaria esa presión para regresar al trabajo presencial.

Gracias.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Sergio Gahona.

El señor **GAHONA.**- Señor Presidente, quiero consultarle al ministro respecto del Plan Paso a Paso, de los antecedentes y de la experiencia que llevamos en el par de semanas desde que se implementó este sistema. Me gustaría saber si se ha desarrollado algún análisis comparado de cada uno de los indicadores para contrastarlos con la experiencia de desconfinamiento de Europa y de algunos países latinoamericanos; saber si vamos por un camino correcto y si se han estado recogiendo los errores cometidos por ellos, para tomar las medidas que se requieran e ir de un paso a otro, de tal manera de tener una visión un poco más objetiva, más allá de la mera crítica que podamos hacer en cuanto a alguna situación puntual que esté ocurriendo en determinadas

ciudades o regiones, producto de que no tenemos forma de comparar los datos con procesos anteriores, porque no existen en el país.

Muchas gracias.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Leopoldo Pérez.

El señor **PÉREZ** (don Leopoldo).- Señor Presidente, quisiera hacer una consulta al ministro y hacer un comentario.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, ¿no eran tres las personas que iban a preguntar primero?

El señor **MULET** (Presidente).- Si le parece, lo hacemos como diga.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- No, es que eso fue lo que me dijeron al comienzo. Pero no tengo problemas en responder al diputado Pérez.

El señor **MULET** (Presidente).- Para ser rigurosos, tiene la palabra el señor ministro.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, las preguntas del diputado Castro son seis.

En cuanto al plan de desconfinamiento, sí fue presentado con todo detalle a la Mesa Social Covid-19 por la subsecretaria de Salud Pública. Yo también lo presenté, incluso envié la presentación en *powerpoint* a la Mesa Social Covid-19 cuando me tocó asistir. También es verdad –y no tengo ninguna injerencia en eso- es el tema de las actas. Ha sido una discusión permanente de la Mesa Social Covid-19 si se llevan actas o no, pero no me compete a mí tomar esa decisión.

La Mesa Social Covid-19 fue organizada y sus integrantes fueron invitados por el exministro Blumel, ministro del Interior de la época. Entre paréntesis, los integrantes de la Mesa Social le agradecieron mucho en una carta que publicaron ayer en un medio de comunicación nacional, por su buena actuación. Creo que no hay acuerdo respecto de las actas dentro de la Mesa Social Covid-19, y por eso no se han tomado. Si llegan a acuerdo unánime, porque no es cosa de votar, seguramente, se harán actas.

Ahora, no hay nada raro ni nada que ocultar; están las presentaciones de todas las entidades y los acuerdos, en el

sentido de los documentos que se han escrito, como salud mental, la última cama, problemas éticos, en fin. Todo ha quedado por escrito. Más aún, no tengo por qué defender a la mesa porque ya no pertenezco a ella; incluso, tiene una página *web* donde aparece publicado todo lo que se ha tratado. Por tanto, si además de eso hay que hacer un acta, tienen que definirlo ellos. No es mi responsabilidad.

Por otra parte, hemos llevado la trazabilidad, como les dije, muy estrictamente en las comunas que están en segunda etapa o en etapa de transición. En general, los periodistas hablan de desconfinamiento como si fuera un solo paso, y no es así. Primero, como estipula este Plan, se parte en cuarentena; segundo, transición; tercero, preparación; cuarto, apertura inicial, y, quinto, apertura avanzada.

Entonces, como pueden ver, la cuarta etapa es el desconfinamiento. No es que se pase de cuarentena a desconfinamiento de la noche a la mañana. Como señalé, para cada paso hay parámetros que hay que tomar en cuenta, cosa que hemos conversado con la mesa, con el grupo de expertos. Dichos parámetros son –los voy a repetir, porque parece que ya lo dije-: ocupación de UCI regional, ocupación de UCI nacional, el R -sobre el cual me preguntó el diputado Castro- tiene que ver con la velocidad de contagio, es decir, si hacemos más test, si encontramos más pacientes positivos –que es lo que ha ocurrido en los últimos 3 o 4 días, en donde hemos hecho casi 24.000 test por día-, vamos a tener más pacientes positivos y, obviamente, trazarlos y buscarlos. Eso hizo aumentar el R durante 2 o 3 días, pero nuevamente volvió a bajar. O sea, el R es la velocidad con que una persona es capaz de contagiar a otra persona o a dos o tres más, pero ese es un índice que se ha mantenido alrededor de 1 y -1 en muchísimas de las regiones del país.

El otro tema que se toma en cuenta es la positividad regional de la PCR, que a nivel nacional alcanza el 8 por ciento, lejos de lo que tuvimos al comienzo, que fue del 40 por ciento en algunas regiones. Obviamente, hay dos o tres regiones, sobre todo las del sur, que desgraciadamente todavía tienen la PCR más alta, y que tenemos plenamente identificadas. Las PCR más altas se sitúan en Arica -12 por

ciento-, no es tampoco más alta que el 10 por ciento que da la OPS para alguna región, para algunos parámetros. Por ejemplo, Tarapacá, el 12 por ciento de PCR; Antofagasta –está más alta-, el 14 por ciento; Atacama, el 13 por ciento, y de ahí hacia abajo todas las regiones tienen el 10 por ciento o menos. La Región Metropolitana, el 7 por ciento; O'Higgins, el 8 por ciento; Maule, el 6 por ciento; Ñuble, el 4 por ciento; Los Ríos, el 4 por ciento; Los Lagos, el 4 por ciento; Magallanes, el 5 por ciento. Es decir, estamos por debajo de lo que se pide, incluso, el Comité de Expertos del Ministerio de Salud, en pandemia, para pasar de la etapa de cuarentena a una de transición, solicita el 10 o menos por ciento, y nosotros solamente hemos pasado a transición las comunas que ustedes conocen.

Para preparación pide el 5 por ciento, pero no tenemos ninguna comuna en preparación; para pasar a apertura inicial, pide menos de 3 por ciento, y Aysén, que está en apertura inicial, tiene cero; Los Ríos, tiene el 4 por ciento, pero tuvo el 2, es decir, eso va cambiando.

Por lo tanto, el factor R sí es importante, pero depende de la cantidad de exámenes que se hacen. Los transportes están totalmente bajo el control del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones, pero he pedido que otros ministerios contribuyan más al manejo de la pandemia y no solamente Salud. Incluso, hemos hecho un trabajo muy importante con la ministra de Transportes y Telecomunicaciones, señora Gloria Hutt.

Por otra parte, no sé si se abrirá el *Mall Sport*; no es una entidad que me corresponda controlar. Este no tiene prohibición de abrir, pero no han abierto de forma voluntaria. Sin embargo, si quieren abrir deberán cumplir con las condiciones sanitarias que impone el Ministerio de Salud. Obviamente, inspeccionaremos dicho *mall* y veremos si hay suficiente cantidad de espacio, si hay alcohol gel, verificaremos si hay distanciamiento social, si se usan mascarillas y elementos de protección.

El paso a paso laboral recién lo presentamos hoy en la reunión de prensa del mediodía. Eso corresponde al Ministerio del Trabajo y Previsión Social, Subsecretaría del Trabajo -

fue el subsecretario Fernando Arab-, y consiste en medidas o controles muy estrictos que deberían cumplirse en el caso de que alguna empresa quiera avanzar en ese tema. Tampoco es una autorización para llegar y abrir, todo lo contrario, se ponen parámetros en el paso a paso laboral, simulando a lo que es el paso a paso existente en materia de Salud.

En cuanto a las vacunas, no es la única vacuna -Juan Luis-, en mi mano tengo todas las que se estudiaron. Son 12 vacunas de las cuales 3 –ahora hay 4- están en etapa de ensayo clínico: la Sinovac, la CanSino, la AstraZeneca con Oxford y la de Moderna, que la semana pasada pasó a etapa de ensayo clínico.

¿Qué fue lo que pasó? Un consorcio de universidades, pero liderado por la Universidad Católica aceptó hacer el ensayo clínico en Chile, no es que eso signifique que estamos avalando esa vacuna. Como usted sabe muy bien, las vacunas en Chile las maneja el Comité Asesor en Vacunas e Inmunizaciones (Cavei) o el grupo asesor de vacunas del propio Ministerio de Salud. Nosotros, claramente, dijimos que hay que diferenciar lo que hace el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación de lo que hace el Ministerio de Salud.

Nosotros hacemos la parte técnica en el sentido de que el Ministerio de Salud es el que seleccionará la mejor vacuna, la más barata, la que tenga menos efectos adversos, se haya hecho los estudios en Chile, en China, en Japón o donde se quiera. Eso no significa que nos vamos a cazar –sería un error garrafal- con una sola vacuna.

Estamos estudiando vacunas en Inglaterra, en Alemania, en Estados Unidos y dos vacunas en China, pero finalmente el que decide es el equipo técnico del Ministerio de Salud, no otras personas, ni grupos. Ellos están en la parte de la investigación lo cual me parece muy bien, además existe un proyecto para instalar una empresa que embase vacunas en Antofagasta, una iniciativa estupenda que nos permitiría comprar vacunas a granel, incluso, instalar en jeringas precargadas –la empresa es capaz de hacer eso- para tener una mayor facilidad y entrega de vacunas no solo a nivel nacional, sino también latinoamericano.

La seremi de la Región de O´Higgins renunció, no tengo información del motivo de su renuncia. Incluso, está a punto de cerrarse el concurso del director del servicio, por lo que creo que vendrá una época de mayor estabilidad, pero debemos buscar un nuevo o una nueva seremi. Estoy al tanto de esa dificultad, por lo que vamos a solucionar el tema a la brevedad.

Ahora bien, en la Región de O´Higgins las medidas que se tomaron han dado resultados por cuanto han bajado sustancialmente los casos.

Respecto de La Araucanía, coincido plenamente con el diputado Ricardo Celis, incluso solicité a mi equipo comunicacional que me enviara el informe -que aún no me llega y aprovecho de retarlo públicamente- respecto de qué cosas se publican, cuántos avisos hay en las radios, cuántos en televisión, pero desgraciadamente –repito- todavía no lo tengo en mi poder. El ministerio navega como un portaviones que tuviese un solo motor funcionando y el otro "pana" y, por lo tanto, conseguir alguna información me cuesta un poco, lo cual lamento.

Sin embargo, existe una campaña comunicacional muy poderosa a nivel de pequeñas radios locales, nacionales, prensa escrita y televisión. De hecho, Anatel nos ha donado algunos minutos –lo agradezco- para comenzar una campaña a nivel nacional.

Por otra parte, me preocupa el tema de la infección intrahospitalaria, por lo que le pedí al director nacional encargado de Infecciones Intrahospitalarias, doctor Corsini, que me enviara hoy mismo el informe de todo lo que está ocurriendo a lo largo de Chile.

Diputado Ricardo Celis hay que reforzar a los encargados de infecciones intrahospitalarias llamado IAAS. Las enfermeras lo hacen muy bien pero, obviamente, estoy preocupado por el tema. Incluso, anoche llamé a este doctor y me llevé la sorpresa de que falta personal, por lo que tenemos que contratar a más profesionales.

De a poco me he ido empoderando de lo que significa manejar el ministerio, pero lo vamos a solucionar. No solo hay en Temuco infecciones intrahospitalarias por covid-19, sino

también en Pucón y Victoria.

En cuanto a la trazabilidad está todo programado, me lo enviaron hoy. Tengo en mi poder el programa completo, además de lo que agregué anteriormente; tengo los datos de Las Condes, Colina, Vitacura, Ñuñoa, La Reina, Lo Barnechea, Tiltil, San Felipe y San Antonio, por lo que está todo trazado en este minuto, gracias a que entraron en etapa de transición. Por lo tanto, nos ha sido mucho más fácil llevar el control en las comunas que entraron en la etapa de desconfinamiento, como las que entraron en etapa de transición.

La variación en todas esas comunas, en menos de siete días, es negativa. Es decir, curiosamente, han disminuido los casos con excepción de Vitacura, Lo Barnechea y San Felipe, por lo que estamos haciendo todo el esfuerzo para manejarlo a la brevedad.

Aquí, si no me llegan los resultados de comunicación, los números, lo comunicaré después vía oficio al Presidente de la comisión que me los está solicitando.

En cuanto al teletrabajo, me reuní con un sindicato –diputado Celis, presidente de la comisión- interno del ministerio y a nadie se le está obligando a dejar el teletrabajo, por lo tanto, eso no es exacto. Llegué a un acuerdo con ellos de una mesa de diálogo para decidir, en conjunto con ellos, cómo vamos a avanzar en ese tema, respetando obviamente a las mujeres embarazadas, a los adultos mayores o a aquellos que tengan enfermedades crónicas preexistentes, quienes van a seguir en teletrabajo. Lo coordiné con los sindicatos.

Respecto del plan Paso a Paso debo señalar que hemos recibido información de la mesa de expertos de otros países.

¿Qué ha pasado en otros países? Lo que causa más aumento de los casos, aunque uno vaya paso a paso, es abrir los lugares de esparcimiento relacionados con el alcohol. O sea, si se abren los pub, los restaurantes y los lugares donde se consume alcohol, ahí se produce inmediatamente un aumento muy importante. Ahora, si abren los casinos y los lugares donde hay actividad lúdica, también desgraciadamente.

Así que tenemos la comparación con otros países, estamos

muy preocupados, y espero que no vayamos a cometer esos errores. Obviamente, lo que más tarde vamos a abrir van a ser justamente ese tipo de establecimientos.

El señor **MULET** (Presidente).- Muchas gracias, señor ministro.

Tengo un par de preguntas a propósito de su intervención. Hay una consulta que me han formulado un conjunto de enfermeras y enfermeros. Señalan que en algunas regiones, al menos, les ha llegado la orden de poner término a las nuevas contrataciones de personal que se hicieron. Particularmente, me indican que eso ocurre en el hospital de La Serena, no obstante la cuarentena que se ha decretando hace pocos días en la Región de Coquimbo. Profesionales de enfermería, enfermeras y enfermeros, me señalan que ya estaría llegando la orden de poner término a los contratos de los funcionarios contratados transitoriamente, particularmente enfermeros y enfermeras. Obviamente, les preocupa.

Asimismo, me dicen que también les ha llegado la orden de preparar operaciones programadas para disminuir listas de espera, en circunstancias de que en La Serena y Coquimbo recién se decretó la cuarentena, dado el alza de los contagios.

Entonces, da la impresión que se trata de una orden a nivel nacional, pero es bastante curioso que se decrete en una región donde están subiendo los contagios y se ha puesto en cuarentena parte de la región.

Otra pregunta relacionada con la anterior. Señalan estos profesionales que hay una brecha histórica de profesionales enfermeros y enfermeras, de acuerdo con todos los índices entregados por la OMS y otras instituciones en el país, y ven en esto una oportunidad de no retroceder en las contrataciones, con el fin de ir achicando la brecha histórica. Ese es un tema que se relaciona con el anterior, que me parece importante también.

También me gustaría saber cómo ve a Atacama. Soy de Atacama, fui electo por esa región, y usted señaló que hay un 13 por ciento de positividad en Atacama y que el promedio del país es 8 por ciento. Pero seguramente Copiapó va a tener una positividad más alta.

Además, los contagios, particularmente en Copiapó y en Tierra Amarilla, siguen extremadamente elevados, para el universo de población de Atacama. Se trata de 133 contagios. Los casos de la región son 3.000. De esos 133, 107 corresponden a Copiapó y 16 a Tierra Amarilla.

Al respecto, creo que a Copiapó llegó demasiado tarde la cuarentena. Se pidió hace muchas semanas a través de la mesa que trabajamos con el presidente del Colegio Médico. Me da la impresión que la cuarentena llega un poco tarde. Ahora, más vale tarde que nunca, pero además de eso hay una cosa que me preocupa especialmente: la falta de descentralización en la toma de medidas.

Nosotros percibimos que si hubiésemos tenido facultades en la región para tomar algún tipo de medidas podríamos haber evitado la situación compleja que se está viviendo hoy, particularmente en la comuna de Copiapó. Y tiene que ver con esa mirada de los promedios nacionales, la sensación de que todo va a la baja, pero en Atacama va en alza, y en otras regiones también.

Creo que es un error no tener facultades en las propias regiones para tomar decisiones, que entiendo recomiendan para el manejo de pandemia organismos internacionales como la OMS o la Organización Panamericana de la Salud.

También me preocupa el hecho de no haber decretado cuarentena en Tierra Amarilla, no obstante haberla decretado en Copiapó, pues son comunas que están conectadas. Tierra Amarilla está pegada a Copiapó en sus zonas habitables. Es una comuna con menos habitantes que Copiapó y es la segunda en nivel de contagio en estas últimas semanas. Ahí hay un tema que tiene que ver con los yacimientos mineros que hay en esa comuna.

Entonces, mi impresión es que se ha privilegiado el trabajo minero, porque las minas están ahí mismo, al lado de la comuna, y me preocupa mucho porque obviamente se debió haber decretado cuarentena en la comuna.

Tiene la palabra el diputado Juan Luis Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, sobre la vacuna ayer todos nos notificamos que Chile tenía asegurados 20 millones de dosis de la vacuna.

Entonces, quiero saber si este ensayo está asociado a la compra de la vacuna Sinovac y de qué forma se tomó la decisión. Pido que se clarifique ese punto.

Además, por qué el Estado de Chile toma del erario público 2.600 millones de pesos que no han sido tramitados por ley. Se trata de dinero que se saca de otro lado para colocar en esto.

Quiero entender cómo se llegó al financiamiento de este ensayo clínico para nuestro país.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el ministro de Salud, señor Enrique Paris.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, respecto de Atacama, la verdad es que viene disminuyendo en los últimos 14 días. Había un aumento del 99 por ciento, y usted lo sabe bien, y en este momento el aumento de los casos bajó a un 45 por ciento, afortunadamente.

Yo me referí a los test de PCR positivo, que están en un 13 por ciento en Atacama. No me referí al aumento o al porcentaje de casos nuevos. Los casos nuevos siguen en aumento, pero con menor velocidad que antes.

Estoy muy consciente de Tierra Amarilla. Conozco Tierra Amarilla porque cuando hubo inundaciones hace algunos años fui a trabajar al lugar. Como usted dice, está con cifras muy altas.

Esto tiene que quedar entre nosotros, porque la población no puede enterarse por esta vía que vayamos a hacer un cambio. Es muy probable que tengamos un cambio.

El señor **MULET** (Presidente).- Vamos a decretar secreta esta parte de la sesión.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Yo no he anunciado nada, pero es muy probable que haya un cambio, porque tengo que respetar las decisiones del Comité de Crisis, que está integrado por muchas personas, son varios ministros, subsecretarios, expertos en epidemiología, en estadísticas, etcétera.

Respecto de la falta de decisión a nivel local, pienso que la salud es un tema de Estado, no de gobierno. Es un error que han cometido todos los gobiernos, porque el Estado de Chile no se ha puesto las pilas en materia de salud. Ustedes

saben muy bien que este no es un tema solo de este gobierno. Estoy de acuerdo con usted en que hay que hacer correcciones, en que debe haber mucho más decisión local, aunque a nivel local hay comités locales que pueden tomar decisiones o que pueden sugerir decisiones. Ahora, si hay que potenciarlos más, habrá que potenciarlo más; estoy de acuerdo.

Ahora, yo he hablado con el Comité autoconvocado de Copiapó. Estuve en reunión con ellos; hay dos señoras que me escriben casi todos los días, les contesto, les aclaro las dudas; hablo con la senadora Provoste por wasap. En fin, he tratado de mantenerme comunicado con Atacama y he tratado de dar respuesta a todas las preguntas que me hacen.

Coincido con usted en que hay que descentralizar más. Para eso, también está la bancada regionalista y me imagino que está trabajando en eso, pero creo que tienen la razón.

Respecto de la pregunta del diputado Juan Luis Castro, no manejo la Dipres ni el Ministerio de Hacienda; por lo tanto, la pregunta sobre la inversión habrá que formulársela a esa cartera. La verdad es que esa inversión nos asegura…, aunque hay un pero, ese pero que siempre hay en salud, que si la vacuna es buena…, Recordemos que esta empresa tiene vacunas de diferente tipo, como H1N1, influenza, es decir, un montón de vacunas; es una empresa que produce vacunas desde hace muchos años y no creo que vaya a fallar, aunque todo puede suceder. Bueno, el compromiso es que nos permite acceder a 20.000.000 de dosis de vacuna para los chilenos. Eso está dentro del acuerdo y por eso que el ensayo clínico se va a ser acá.

¿Y por qué se hacen a los profesionales de la salud? Porque son los que necesitan más la vacuna y si, Dios mediante, la es efectiva, como creo que sí lo será, van a quedar protegidos. Ese es el punto. Esto es voluntario, si no se alcanzan a juntar 3.000 profesionales de la salud que quieran participar en el estudio, se van a abrir cupos para el resto de la población.

La idea, dada la experiencia de este centro de investigación y producción de vacunas chino, que ha tenido éxito y que, además, ya tiene probada la vacuna, está en fase 3 y los estudios demuestran que tiene alta productividad de

anticuerpos, o sea, no tiene efectos adversos severos, es dar esa "ventaja" a los profesionales de la salud, para que queden con anticuerpos en contra del coronavirus.

Eso sería, señor Presidente.

El señor **MULET** (Presidente).- Señor ministro, ¿y respecto de las enfermeras?

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, acabo de llamar al subsecretario de Redes Asistenciales y me niega terminantemente esa situación, porque no se está despidiendo a ninguna profesional de la salud, a ninguna enfermera. Puede que uno o dos funcionarios hayan tenido que salir, pero por otros motivos.

Les recuerdo, y creo que les dije, que llegué a un acuerdo con la Dipres, y lo firmé hace diez días o hace una semana: se está pagando el incentivo al retiro. Había gente estaba enferma o que quería retirarse, pero por otros motivos, y se está pagando el incentivo al retiro a los funcionarios de salud. Es un tema que venía arrastrándose desde el año 2019 y es probable que alguno de esos profesionales se haya acogido al incentivo al retiro para poder descansar. Es una plata extra que paga el Estado, distinto de la jubilación, según el sistema de previsión que tenga, para que puedan recibir una cantidad extra importante de dinero, como un "premio" a su dedicación al sistema público de salud.

Respecto de la retoma de las cirugías electivas, eso está dentro de los grupos de comunas que van a entrar en la etapa de desconfinamiento, me refiero a las regiones de Aysén, Los Ríos y La Araucanía. En esas regiones se acuerda, se facilita o se autoriza a comenzar con cirugías electivas. Recuerden que hay más de 2 millones de personas en listas de espera de especialidades, además de 220.000 cirugías en espera; hay muchas GES y no GES. Este es el segundo efecto de la pandemia y lo tendremos que solucionar en algún momento. Es obvio que en las regiones en cuarentena no se podrán realizar, pero en la medida en que avancemos… De ahí la importancia del paso a paso.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Sergio Gahona.

El señor **GAHONA**.- Señor Presidente, una pregunta para

reforzar y para tener mayor claridad respecto del tema de los trabajadores de la salud, específicamente enfermeras o profesionales asociados a las camas críticas y los profesionales contratados como refuerzo por esto de la pandemia.

Efectivamente, el subsecretario nos dijo, la semana pasada, que no se está despidiendo a nadie. Bien, pero mi preocupación es por cuánto tiempo más se va a contar con esa cantidad de profesionales adicionales. Es cierto que la pandemia justifica la incorporación de profesionales adicionales, pero también es cierto que habrá que abordar las listas de espera y todo lo que se dejó de hacer durante todo este tiempo. Por lo tanto, cortar a esos profesionales en tres meses o cuatro meses más es bastante complejo. Esa es la preocupación fundamental, es decir, hasta cuándo vamos a tener a estos profesionales adicionales.

Me parece que debemos aprovechar esta oportunidad para incorporar esas contrataciones en el presupuesto 2021, de manera que queden, a lo menos, más permanente para resolver los problemas que acarrea el déficit histórico de personal de salud, de profesionales, particularmente de enfermeras y TENS en los hospitales de la Región de Coquimbo, especialmente en los de Coquimbo y La Serena, que todavía no normalizan el número de profesionales en comparación con otras regiones; ni hablar de las rentas o los grados que tienen los profesionales en esta región, que son bastante inferiores a los de que tienen sus pares en otras regiones.

Es ahí donde está la preocupación y no en lo de ahora, en lo puntual, porque eso no está ocurriendo. La preocupación está en lo que va a ocurrir en dos meses o tres meses más, cuando se diga que la pandemia termina y que se van todos los profesionales que fueron contratados para esta ocasión.

En definitiva, ministro, creo que está la oportunidad para resolver un montón de problemas vía presupuesto 2021.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra el diputado Juan Luis Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, quiero precisar sobre una respuesta que dio el ministro Paris. Lo único que quiero dejar sentado es la necesidad de que esta

comisión pueda conocer el informe de protocolo para la realización de los ensayos clínicos y la compra de la vacuna. Queremos conocer cuál va a ser el rol del Estado en ese protocolo, no solo en materia de financiamiento y de la normativa entregada por los dos ministros de Estado, sino que desde La Moneda, toda vez que estamos hablando de algo de gran envergadura.

Y lo que sigo sin entender -lo dejo planteado- es por qué Chile, habiendo decenas de laboratorios que están haciendo ensayos alrededor del mundo, no se reservó hasta tener claridad del conjunto de ensayos clínicos en el mundo para optar por una determinada vacuna y toma este laboratorio y esta vacuna, con esas 20.000.000 de dosis que ya están comprometidas.

Eso es lo que no logro entender aún, si se dijo ayer mismo con el ministro Couve que…[…]

El señor **MULET** (Presidente).- Señor diputado, lo escuchamos mal, pero entendemos la pregunta.

Tiene la palabra el ministro Enrique Paris.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Señor Presidente, por su intermedio, la pregunta del diputado Gahona es muy importante, toda vez que de ninguna manera podemos determinar que vamos a despedir personas o que no vamos a mantener la actividad, y no lo podemos determinar por lo que dije antes: hay más de 2 millones de personas que están en lista de espera y montones de cirugías, GES y no GES.

Por lo tanto, en ese sentido, les pido que, cuando se discuta en la ley de Presupuestos la Partida de Salud, el Ministerio de Hacienda nos mantenga un presupuesto adecuado, porque esto no va a ocurrir el presente año. Probablemente, calculamos que en diciembre podríamos estar en estado de régimen, si es que baja la pandemia, pero vamos a tener que esperar todo el próximo año para lograr bajar esas listas de espera, que son gigantescas.

Para ello vamos a necesitar presupuesto, a fin de contratar gente y hacer funcionar los pabellones fuera de horario, sábados y domingos; o sea, hay que hacer una carrera contra el tiempo para tratar de bajar esa lista.

Además, es importante mencionar que esta pandemia nos ha

dado la posibilidad de hacer una integración público-privada. Vamos a mantener dicha integración, pero a costos fijados por nosotros, por el Estado, por el Fonasa, respecto de lo que nos puedan cobrar las instituciones privadas de salud.

En eso hemos estado trabajando. Me he reunido varias veces con la Asociación Gremial Clínicas de Chile para clarificar esas situaciones y también con el Fonasa para clarificar el tema GRB, es decir, los costos que van a significar esas prestaciones.

Respecto de la pregunta del diputado Juan Luis Castro, no nos hemos casado con la vacuna, porque, como dije, el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación está encargado del estudio y el Ministerio de Salud elegirá la vacuna que le parezca mejor. No tenemos por qué decir por anticipado que vamos a elegir esa vacuna.

También me he reunido con el ministro de Relaciones Exteriores, porque la parte política que tiene que ver con la adquisición de vacunas es una y la parte de investigación y ciencias es otra.

Reitero, tenemos en vista las vacunas CanSino, Sinovac, AstraZeneca, y agregamos Moderna y Pfizer. Es decir, tenemos muchas vacunas en vista y no hemos cerrado ningún contrato, y jamás lo haría, hasta no tener los estudios científicos que demuestren cuál es la más efectiva.

Por otra parte, me llegó el informe de la campaña. Se han hecho 142.000 tuiteos, 1.799.750 anuncios por Facebook, 344 contratos con radios regionales desde Arica a Punta Arenas y contacto con 27 canales regionales para noticieros centrales. En la Radio Bío-Bío tenemos un sitio *web*, pagado obviamente, donde han ingresado 202.000 consultas; en La Cuarta, 142.000 consultas; en La Tercera, 403.000. Tenemos en Google un *banner* que ha sido visto 4.170.000 veces y en las radios de FM tenemos más de 2.600.000 pasadas de avisos.

Esa es la información que tengo sobre las comunicaciones que se han hecho. El diputado Ricardo Celis formuló la pregunta y agradezco al jefe de comunicaciones que me entregó la información.

Las *top* de publicaciones son sobre ventiladores, mascarillas y lavado de manos, en fin. El balance diario, el

matinal -que se ríen tanto de mi matinal-, ha tenido un *rating* de 40 puntos, así que imagínense cuánta gente ve el famoso matinal. Es muy importante, porque ha servido para educar a la gente, no para hacer propaganda, como han dicho algunos.

Gracias, señor Presidente.

El señor **MULET** (Presidente).- Muchas gracias, ministro.

A propósito de la bancada regionalista, debo decirle que hay una deuda del gobierno. En cuanto a la ley de traspaso de funciones, el gobierno no ha cumplido con la ley de rentas regionales.

Debo hacérselo presente, porque la verdad es que todos hemos hecho un esfuerzo notable, diputados y senadores regionalistas, transversalmente, para que se implemente la ley de traspaso de funciones y el que está en deuda es el gobierno, señor ministro.

Ya que usted tocó el tema, hago presente esta situación, dado su carácter de ministro de Estado y de la deuda que tiene el gobierno, particularmente, el ministro de Hacienda y la Subdere, con nosotros. Así que muchas gracias, ministro, pero tenía que decírselo.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Pero, señor Presidente, con todo respeto, ¿usted cree yo manejo al gobierno?

El señor **MULET** (Presidente).- No, no, no, pero nos pasó el argumento a nosotros y yo se lo devuelvo, ministro.

El señor **PARIS** (ministro de Salud).- Haré llegar su inquietud al Presidente, porque mañana estaré con él en la mañana, pero estoy de acuerdo.

Admiro mucho a la bancada regionalista -soy de región, usted sabe-, y creo que, obviamente, merece todo mi respeto.

Pero, repito, haré llegar su inquietud al Presidente mañana en la mañana.

Muchas gracias.

El señor **MULET** (Presidente).- Gracias a usted, señor ministro.

Entiendo que se incorporaron a la sesión el intendente de la Región de Arica y Parinacota, señor Roberto Erpel; la seremi de Salud de dicha región, señora Beatriz Chávez, y la

directora del Servicio de Salud de la misma región, señora Magdalena Gardilcic.

Algunos parlamentarios pidieron citar a las autoridades mencionadas, dada la grave situación de contagio que se está viviendo en dicha región para conocer lo que está pasando en la zona.

Los señores diputados y las señoras diputadas podrán formular preguntas.

En nombre de la comisión, les doy la bienvenida.

Tenemos disponible uno hora y cinco minutos para escucharlos.

En primer lugar, tiene la palabra el señor intendente.

El señor **ERPEL** (intendente de la Región de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, muchas gracias y por su intermedio saludo a los miembros de la comisión.

Pido de antemano las disculpas correspondientes, porque no nos había llegado el correo y, por eso, seguramente, nos enteramos posteriormente.

Efectivamente, en la Región de Arica y Parinacota hemos estado pasando por momentos muy complejos en relación con el aumento en la positividad de los casos con covid-19, pero hemos estado trabajando como equipo. Incluso, con nuestra seremi de Salud, Beatriz Chávez, y con la directora del Servicio de Salud, habíamos iniciado un trabajo previo, en el sentido de prepararnos frente a una situación que se nos pudiese complejizar, sobre todo en el área hospitalaria.

Hay un trabajo que hizo la directora del Servicio de Salud respecto de establecer lugares específicos para las personas con covid-19, donde establecimos también un lugar para la atención de personas no covid. También, hace pocos meses, habilitamos un centro de salud familiar para personas, en este caso, no covid, y ahora un Eleam, que está con su infraestructura terminada, también se puso a disposición para generar mayor infraestructura hospitalaria en el caso de que se necesite para acompañar y ayudar en esta línea de acción.

También, nosotros, como gobierno regional, a través de una actitud muy positiva con nuestros consejeros regionales de todos los ámbitos, hicimos una gran inversión con fondos regionales para acompañar a nuestro recinto hospitalario y al

Servicio de Salud con la compra de cinco ambulancias. Iniciamos el proceso de compra en marzo y hoy el hospital regional cuenta con estas cinco nuevas ambulancias: tres con características de 2 x 2, en cuanto a tracción, y dos de doble tracción o 4 x 4 –*Four Wheel Drive*– para cubrir toda la región.

Además, hemos comprado con fondos regionales 29 ventiladores mecánicos que van a permitir entregar su aporte. Han llegado bastantes de estos, más del 50 por ciento ya están instalados.

Hay una serie de equipos y equipamientos que hemos estado poniendo a disposición de nuestro hospital regional, el único hospital que tenemos en nuestra región.

En nuestras tres comunas, como usted seguramente sabe, señor Presidente, y también los señores diputados, la población es muy baja con muchos adultos mayores, pero se nos generó de pronto un clúster con un comunero que bajó a la ciudad de Arica, quien se contagió y contagió a un grupo de personas de estas comunas; pero gracias a Dios hemos ido superando esta etapa y en este instante no tenemos mayores contagios en las comunas rurales. El fuerte se ha estado dando en la ciudad de Arica.

En este contacto permanente, y el trabajo colaborativo que hemos tenido de parte del ministro de Salud, señor Enrique Paris -por su intermedio, señor Presidente, aprovecho de saludarlo- y su actitud siempre ha sido propositiva.

Hemos tomado medidas que, a veces, no son muy populares, pero hemos tomado medidas regionales, como la restricción vehicular del 50 por ciento, porque teníamos una gran movilidad y esperamos que pronto tengamos resultados.

Actualmente, nos quedan 20 días de la segunda cuarentena que se decretó en nuestras ciudades del radio urbano, y una de las situaciones que ocurrieron es que la gente sale del confinamiento pensando en que el covid-19 había desaparecido, siendo este un claro ejemplo de lo que no se debe hacer cuando salimos de la primera cuarentena, en la que no teníamos el Plan “Paso a Paso”, con el cual se busca salir del confinamiento, pero de forma progresiva.

Sin embargo, estamos tomando medidas; el Ministerio de

Salud, a través de nuestra seremi de Salud, ha comprado equipamiento para realizar más exámenes. Hay una gran cantidad de exámenes que se están realizando y hemos hecho un trabajo colaborativo con el señor alcalde y la comuna de Arica, en que se traspasaron los recursos para que se tomen muestras y para que empiece a trabajar en la trazabilidad.

Eso es un trabajo en que están involucradas todas las autoridades, por lo que es un reconocimiento que quiero hacer, porque es la única forma que vamos a tener para salir adelante.

La semana pasada se contrataron aproximadamente 50 técnicos, o profesionales que nos van a ayudar para realizar las fiscalizaciones, porque, lamentablemente, tenemos un problema cultural en nuestra ciudad y en esta época el clima no nos acompaña. Actualmente, en la ciudad debe haber unos 19 grados Celsius, con un sol maravilloso, situación totalmente distinta a la del sur de Chile, donde la lluvia y la nieve evitan que la gente circule; mientras que acá el calor hace que la gente salga, y hemos visto, lamentablemente, a algunas personas que fueron controladas, habiéndose constatado que habían falsificado los permisos para circular, situación que el Ministerio Público observó y tomó nota. Ya se hizo una denuncia, y hay algunas personas que están privadas de libertad.

En ese sentido, hemos estado trabajando incansablemente para que la gente tome conciencia, hasta de forma majadera lo hemos hecho.

Está nuestra seremi de Salud, la señora Beatriz Chávez, que puede hacer una bajada más técnica en relación con las medidas que hemos tomado.

También tenemos residencias sanitarias para trasladar a las personas con casos positivos, a fin de que pasen ahí la cuarentena. Además, está nuestra directora del Servicio de Salud de Arica y Parinacota, señora Magdalena Gardilcic, para que dé cuenta de las medidas que hemos tomado en el área hospitalaria con el objeto de enfrentar de mejor manera esta pandemia que nos está golpeando muy fuertemente en nuestra región. Pero tengan la confianza que se está trabajando incansablemente para salir de esto, y esperamos que, luego de

20 días de iniciada la cuarentena, en los próximos días haya una disminución de la cantidad de personas contagiadas.

Hoy, reportamos 59 nuevos casos confirmados de covid-19 positivo. Tenemos a la fecha 4.584 personas contagiadas en nuestra región; tenemos, hasta hoy, según el reporte que hicimos, 831 casos activos; tenemos 3.687 personas que se han recuperado, y hemos tenido que lamentar 68 fallecidos, que en su mayoría eran adultos mayores con enfermedades preexistentes, en las que este virus ha gatillado para que ellos nos dejen.

Eso puedo informar y, por su intermedio, señor Presidente, agradezco a todos los diputados de la comisión el interés que han demostrado para saber qué está sucediendo en nuestra región.

Si se me permite, como he indicado, están presentes nuestras autoridades de salud para que les puedan hacer una bajada más técnica; pero tengan la plena confianza en que estamos trabajando incansablemente, y también estamos saliendo. Personalmente, he estado liderando las fiscalizaciones mañana, tarde y noche y estamos cursando una gran cantidad de sumarios sanitarios, porque de alguna forma la comunidad tendrá que entender que esta es una situación muy grave. Sin embargo, tenemos la esperanza de que vamos a lograr el objetivo final, que es disminuir la cantidad de contagiados que están en nuestra región y que no sigan muriendo más ariqueños ni parinacotenses.

El señor **MULET** (Presidente).- Le pedimos al intendente de Arica y Parinacota, Roberto Erpel, que se quede por más tiempo, por si se hacen preguntas.

Ahora vamos a ir a una bajada más técnica, como él ha señalado. Está presente la secretaria regional ministerial de Salud, señora Beatriz Chávez.

Antes de darle la palabra a la señora Beatriz Chávez, voy a plantearle dos o tres temas al intendente de Arica y Parinacota, si es que se puede extender un par de minutos acerca de lo que voy a plantearle, que es relevante. A su juicio, intendente, ¿se dispone de los recursos económicos suficientes para enfrentar los distintos aspectos? Usted es el intendente regional, entiendo que desde hace poco, y me

interesa saber con certeza su punto de vista.

En segundo lugar, me gustaría saber su punto de vista respecto de las facultades o atribuciones que tienen las autoridades regionales. Como regionalista, además, creo que acá casi todos somos de regiones, insisto en que me gustaría conocer su mirada de eso. Recién hablábamos con el ministro de Salud, Enrique Paris, quien reconoció el problema que la centralización provoca, sobre todo considerando que la región de Arica y Parinacota está en el extremo norte del país, y además es territorio limítrofe, por lo que me gustaría que expresara su visión respecto del rol que debe tener una ciudad y una región que tiene fronteras con dos países y cuáles son las medidas adicionales relativas a este tema.

Por último, si nos puede mencionar cómo va la investigación del caso de la licitación de las cajas de mercancía; situación que, por lo demás, sería gravísima si es que hubo alguna irregularidad en eso.

Entonces, le dejo formuladas esas preguntas para que las desarrolle mientras escuchamos a la secretaria regional ministerial de Salud de Arica y Parinacota, señora Beatriz Chávez.

Tiene la palabra la señora Beatriz Chávez.

La señora **CHÁVEZ**, doña Beatriz (secretaria Regional Ministerial de Salud de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, la verdad es que el intendente regional dio una mirada bastante global de la situación de Arica, pero voy profundizar solamente en algunos puntos.

Actualmente, la estrategia que tiene el Ministerio de Salud, TTA, que es testear, trazar y aislar, se ha fortalecido, principalmente, con la labor de testear hemos hecho una búsqueda activa, cuya nueva estrategia es salir a buscar a todos los pacientes asintomáticos, y en eso hemos trabajado intensamente. De hecho, ayer, en una cifra record, se pudieron tomar casi 400 análisis adicionales de búsqueda activa, que es algo totalmente inédito para la región en estos momentos.

Hoy, queremos tomar más de 300 análisis, debido a que hemos contratado a personal de manera extraordinaria; además, contamos con un equipo móvil trasladado al nivel central, y

con los 82 millones de pesos traspasados a la Municipalidad de Arica se ha fortalecido a través de la atención primaria la labor de salir a testear a los pacientes asintomáticos, en la labor de búsqueda activa.

Nosotros no tenemos la capacidad para procesar toda esa cantidad de muestras, son 400, pero llevamos 200 muestras fuera de la región, a Santiago, en virtud de un convenio de colaboración con el Hospital Luis Calvo Mackenna; aquí, se están procesando algunas muestras.

También es importante destacar que tenemos muchos problemas de conectividad; en períodos sin pandemia teníamos muchos vuelos diarios y actualmente solo contamos con dos vuelos semanales de Latam, y esperamos que esta semana se reintegre SKY Airline. Entonces, eso ha sido un factor importante de dificultad que hemos tenido para enviar muestras.

Hoy, contamos con un laboratorio que desde un comienzo procesa las muestras relacionadas con la pandemia, que pertenece al Servicio de Salud de Arica y Parinacota, y con un laboratorio que pertenece a la seremia de Salud, que, en conjunto con la seremi de Ciencia y Tecnología y gracias al aporte de la Universidad de Tarapacá, comenzó a procesar las primeras muestras; ahora, con la compra de otro equipo para PCR, a través del gobierno regional, ha aumentado su capacidad. Comenzamos con 80 muestras en el laboratorio de la seremia de Salud, que es el único laboratorio a nivel nacional que se ha podido implementar, y hoy podemos procesar hasta 300 muestras diarias.

Eso ha sido gracias al apoyo que tiene no solo de equipamiento de la Universidad de Tarapacá, y lo recalco mucho, sino también del personal que nos ha estado ayudando con la implementación de la técnica.

Además, como institución nos hemos fortalecido para hacer la trazabilidad a tiempo. Tenemos una muy buena coordinación con el Servicio de Salud. Cuando ellos notifican nosotros inmediatamente optimizamos los tiempos para llegar a esas personas cuando son positivas. Realizamos la trazabilidad de inmediato, para llegar al aislamiento. Hoy contamos con 12 residencias sanitarias, con un 72 por ciento de ocupación.

Tenemos un conjunto de residencias sanitarias bastante

robusto para atender todos los requerimientos. Contamos con residencias que tienen niños y personas de pueblos originarios, porque también tenemos contagios en las comunas rurales, y a discapacitados.

La semana pasada firmamos un convenio con la seremi de Desarrollo Social para personas con problemas de adiciones y de salud mental.

Eso, a grandes rasgos, en cuanto al aislamiento y la estrategia TTA que hoy tiene el gobierno, en lo cual hemos puesto la mayor focalización porque si logramos identificar a los pacientes asintomáticos también lograremos detener el contagio masivo en nuestra región.

Con el municipio ha sido un poco más difícil. Desde el comienzo de la pandemia hemos tenido una relación de comunicación y de apoyo mutuo bastante fluida con el Servicio de Salud, pero con el municipio ha sido más difícil comenzar a integrarse en esta estrategia.

El 4 de julio pasado se traspasaron los recursos y estamos en marcha blanca con ellos.

En cuanto a la fiscalización, la semana pasada se integraron 50 personas al equipo de fiscalización porque vemos que la conducta de las personas no es muy adecuada, se siguen movilizando en gran cantidad y circulando sin los permisos correspondientes.

A la fecha, por ejemplo, llevamos 128.854 fiscalizaciones. El fin de semana llegamos casi a 20.000 fiscalizaciones y 200 sumarios cursados con la dotación extraordinaria.

Eso quiere decir que tenemos una dificultad importante con las personas, ya que vemos en terreno que siguen saliendo sin los permisos correspondientes.

Como dice el intendente, hacemos fiscalizaciones en conjunto con las Fuerzas Armadas y vemos a muchas personas transitando, sobre todo en las noches, sin tener ningún respeto por la restricción vehicular ni por transgredir alguna medida sanitaria. Eso ha sido bastante complejo de comunicar a las personas. Tenemos una comunicación de riesgo. El Servicio de Salud y nosotros salimos con distintas comunicaciones.

Realizamos un punto de prensa todos los días, oportunidad

en que el intendente entrega las cifras oficiales. Nosotros damos cifras en cuanto a fiscalizaciones y a temas muy puntuales. Además, participa el general de zona, y hacemos llamados intensos justamente basados en las cifras para comunicar sobre el riesgo y los lugares donde se producen situaciones bastante especiales.

Es importante mencionar que el tema de las personas que cruzan por los pasos no habilitados es complejo, porque quedan en cuarentena en los distintos hoteles que hemos dispuesto para ello, pero muchas veces las personas quedan en situación de calle, ya que después de 14 días no tienen dónde estar ni los recursos para mantenerse en el país.

Ayer ingresaron 51 personas, todas venezolanas. Hoy alrededor de 200 personas cruzaron por pasos no autorizados y están haciendo la cuarentena en hoteles que hemos habilitado.

Esta situación nos preocupa, no es de fácil solución, porque debemos entender que muchas veces vienen con niños.

Hacemos visitas periódicas y sabemos que muchas de estas personas llegan con lo puesto, incluso sin ropa.

Por lo tanto, hacemos coordinaciones con el Ministerio de Desarrollo Regional y tenemos mesas de trabajo para ver cómo se puede apoyar a esas personas, pero es una situación compleja en nuestra ciudad.

Otro tema complejo es el tránsito de camiones, sobre todo desde Bolivia -más que los camiones que vienen desde Perú-, debido a que hemos tenido a varios con contagio.

Hemos restringido los días en que ellos pueden estar en la región puesto que quedaban circulando durante muchos días y no todos están en los estacionamientos, que para estos fines son pagados. Tampoco cumplían las condiciones sanitarias. Por esa razón están siendo fiscalizados y sumariados. Esas personas deben estar en lugares que tengan las condiciones sanitarias apropiadas.

Señor Presidente, ese es un resumen de los hechos acontecidos.

El señor **MULET** (Presidente).- Muchas gracias.

A continuación, vamos a escuchar a la directora del Servicio de Salud y después haremos una ronda de preguntas.

Tiene la palabra la directora regional del Servicio de

Salud de Arica y Parinacota, señora Magdalena Gardilcic.

La señora **GARDILCIC**, doña Magdalena (directora del Servicio de Salud de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, buenas tardes. Quiero saludar a todos los diputados.

Como han señalado las autoridades que me han precedido en el uso de la palabra, desde enero de este año hemos realizado una presentación que muestra un plan organizado de cómo íbamos a reaccionar frente al avance de la pandemia.

Desde hace bastante tiempo tenemos implementada la toma de PCR en toda la red asistencial, desde Visviri a toda la extensión de la comuna de Arica. Eso ha permitido tener la oportunidad de diagnóstico oportuno y de realizar el aislamiento en caso de que un paciente resulte positivo.

También hemos logrado potenciar nuestro Servicio de Urgencia en el hospital regional, separándolo en dos áreas: la respiratoria para covid y el resto para el Servicio de Urgencia.

Nuestro hospital se ha transformado en una parte que es covid y otra no covid. Eso nos ha permitido aumentar el número de camas críticas, pues teníamos 6 camas críticas y ahora contamos con 30, todas con equipos y equipamientos, incluidos los ventiladores mecánicos.

También hemos aumentado nuestras camas intermedias, ya que contábamos con 12 y hoy tenemos más de cien camas intermedias para covid. Por supuesto, todo ello se ha hecho resguardando las camas de UCI para pacientes no covid y camas intermedias para pacientes no covid. Esto ha sido gracias al importante aporte del Ministerio de Salud en cuanto a equipo y equipamiento que permanentemente han sido enviados a la Región de Arica y Parinacota, y también a través de la presentación de proyectos al Gobierno Regional, apoyado por el señor intendente, con lo cual hemos adquirido los equipos y equipamientos que se requerían para ir haciendo todas estas transformaciones.

También hemos tenido el apoyo de las Fuerzas Armadas con la instalación de un Puesto de Atención Médica de Especialidad (PAME), ubicado en uno de los estacionamientos de nuestro hospital, y de camas no covid en un establecimiento de atención primaria que se estaba terminando y que fue

entregado al Servicio de Salud para implementar la hospitalización de pacientes no covid.

Asimismo, tenemos habilitado, para cuando empecemos con la necesidad más alta, un establecimiento en el cerro La Cruz, el cual fue construido para ser un Eleam, y también tenemos la posibilidad de utilizarlo.

En los últimos quince a veinte días nuestro índice ocupacional ha bordeado sobre el 83 por ciento, lo cual es bastante alto y tensiona mucho los sistemas.

Tenemos contratadas a más de 350 personas de distintas profesiones, entre profesionales y técnicos de distintas áreas, que han servido para potenciar esta contención que hemos debido hacer tanto por el aumento de las camas como también por las licencias de los funcionarios que resultaron con covid positivo.

No hemos tenido en forma simultánea más de 18 funcionarios covid positivo, pero tenemos contactos relacionados con esos funcionarios. Hemos mantenido nuestra funcionalidad en base a nuevas contrataciones, las que pretendemos mantener mientras sea necesario.

Como dijo el señor intendente, hoy estamos en cuarentena y con restricción vehicular. A pesar de eso, tenemos un sostenido número de pacientes covid positivo, lo cual nos preocupa y nos ocupa.

Por ello, como mencionó la seremi, estamos realizando campañas comunicacionales para estar más cerca de la comunidad, que esta sea el sensor que nos permita entender ese comportamiento de los ariqueños y parinacotenses de seguir saliendo a las calles y seguir movilizando el virus y, por ende, continuar con el alto contagio.

Desde el punto de vista del hospital, como servicio y recinto hospitalario, tenemos la responsabilidad de hacer la notificación de todos los pacientes covid positivos a lo largo de la red. Además, debemos dar seguimiento a los pacientes que no ingresan a las residencias. Para ello, contamos con un equipo multidisciplinario que presta apoyo en salud mental; en visitas domiciliarias de médicos, enfermeras y kinesiólogos; en entrega de medicamentos y en control para detectar precozmente la necesidad de evaluación médica o de

un eventual traslado al servicio de urgencia.

En esa línea, hemos incorporado profesionales como kinesiólogos, fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales para apoyar a todos los pacientes que han estado conectados a ventilación mecánica, con el objeto de favorecer y potenciar su recuperación a corto plazo.

A mi parecer, eso es lo más relevante en cuanto a la forma en que la red asistencial se ha potenciado y organizado para llevar a cabo las acciones que debemos realizar.

Nosotros, dada nuestra situación epidemiológica, estamos concentrados en atender urgencias; en atender pacientes covid y pacientes con cáncer cuyo tratamiento no pueda ser reprogramado. Se puede reprogramar el tratamiento en aquellos pacientes con diagnóstico de cáncer, siempre y cuando esto no afecte ni el pronóstico ni el tratamiento. Sin embargo, como muy bien ha dicho el ministro, tenemos que estar siempre atentos a las necesidades de nuestra población. Por eso hemos desarrollado telemedicina con especialistas médicos; entrega a domicilio de los fármacos que requieren nuestros pacientes; toma de muestras a domicilio y curaciones avanzadas o algunos procedimientos simples que requieren nuestros pacientes, a fin de evitar el desplazamiento, sobre todo, de los adultos mayores.

Asimismo, hemos potenciado el programa de hospitalización domiciliaria, que ya tiene bastantes años en nuestro hospital, aumentando los cupos y la dotación de personal, con el objeto de asistir, con equipos multidisciplinarios, a los pacientes en hospitalización domiciliaria. De esa manera, la familia se puede incorporar a la recuperación del enfermo.

El señor **MULET** (Presidente).- Antes de dar inicio a la ronda de preguntas, cabe señalar que la participación de las autoridades de Arica y Parinacota fue solicitada por el diputado Rocafull. Con el objeto de hacer honor a la verdad, entiendo que, tanto usted como el intendente, la directora y la seremi, recibieron la información hoy, no el viernes pasado. Así es que, les agradecemos que hayan estado presentes.

El diputado Rocafull viene en viaje desde Arica, por eso no está presente. Obviamente, estaba preocupado por el tema.

Además, para ser preciso y para que quede en acta, el diputado Celis abandonó la sesión a las 15.00 horas para ir a votar a la Comisión de Medio Ambiente. La diputada Hernando, por su parte, no estuvo presente al inicio de la sesión porque estaba en la Comisión de Minería.

Tiene la palabra el diputado Juan Luis Castro.

El señor **CASTRO** (don Juan Luis).- Señor Presidente, por su intermedio, saludo a las autoridades invitadas.

Quiero consultar al intendente qué se está haciendo en cuanto al cierre de fronteras o cómo está operando ese mecanismo, sobre todo, sabiendo que Arica es una ciudad muy vulnerable debido a las migraciones ilegales y al volumen de tránsito camionero de comercio internacional diario, particularmente. He estado muchas veces en Arica y sé que la migración hacia Tacna es de miles de personas al día, por lo que la ciudad de Arica es particularmente vulnerable en ese aspecto, factor que está incidiendo en el nivel de contagio. Entiendo que respecto de los ilegales se debe hacer lo que corresponde, pero ¿cómo se está controlando y regulando el tránsito diario entre Arica y Tacna? Aceptando que el flujo diario es de miles de personas, quiero entender mejor el control migratorio que se realiza en esa frontera.

En segundo lugar, en materia de control policial y de seguridad dentro del radio urbano de la ciudad de Arica, todos hemos visto, a través de los medios de prensa, las cosas que ustedes nos relataron, como las vulneraciones que se han producido y las fiestas clandestinas, pero creo que la acción ejemplarizadora de la fuerza policial y sanitaria es decisiva para controlar el foco. Arica viene de vuelta de una cuarentena. No sé cómo llamar a este evento, no sé si es un rebrote o no, pero esta es la segunda cuarentena que tiene y es la más larga que ha tenido, al igual que otras ciudades del país. Entonces, es muy emblemático lo que pueda suceder en Arica, como ejemplo para otras ciudades. Ojo con los factores que hemos señalado.

Por otra parte, señor Presidente, quiero preguntarle a la seremi, por su intermedio, en materia de búsqueda activa de casos, qué se está haciendo con los tres grupos clásicos de poblaciones vulnerables o cautivas en cuarentena. Vale decir,

población de adultos mayores en hogares de ancianos. ¿Qué se está haciendo en testeo activo con los hogares de ancianos de Arica, sean privados, Eleam, etcétera?

En el mismo sentido, quiero saber qué se está haciendo en la cárcel y qué se está haciendo en las poblaciones de Arica más vulnerables y con mayor hacinamiento de vivienda. Sé que son distintos sectores muy importantes de la ciudad, en donde preferentemente se tiene que ir a hacer la búsqueda activa de casos. Al respecto, quisiera conocer las cifras, los porcentajes que se han encontrado en la búsqueda en esas poblaciones de riesgo, que son siempre vulnerables.

Por último, quiero saber qué está sucediendo en el centro de Arica, en donde están las oficinas públicas y el comercio. Sabemos que es un polo de atracción, que es una debilidad de la gente ir al centro de la ciudad, como lo es en todas las ciudades. Entiendo que, en este caso, la actividad esencial está reducida a la compra de alimentos y de medicamentos, y a la atención de salud. Esas son, por norma, las actividades esenciales en cuarentena. En tal virtud, quiero saber qué está ocurriendo con otros comercios, sobre todos con los informales, con los permisos respectivos y cómo y en qué condiciones se está "combatiendo" la transmisión del virus con esta fuerza de ataque. Me refiero en la ciudad y en los sectores cautivos de poblaciones, que son mucho más sensibles a la transmisión.

El señor **MULET** (Presidente).- Creí entender, de los dichos de la seremi, que no ha habido una relación fluida con el municipio de Arica, el que, al igual que en todo el país, está a cargo de la atención primaria de salud (APS). A su juicio, seremi, ¿qué pasa en ese ámbito? Se lo pregunto, toda vez que es muy importante el vínculo, particularmente para implementar, en conjunto con la salud primaria, el protocolo de Testeo, trazar y aislar (TTA). Quiero saber cómo se podrían solucionar eventuales discrepancias si es que no hay voluntad por parte del municipio. Me interesa que precise sobre eso y sobre cómo se pudieran sortear los eventuales problemas que esa dificultad pudiera generar. Si bien lo supongo, me gustaría escucharlo de parte de usted.

Las otras preguntas se las formulé al señor intendente hace

un rato.

Tiene la palabra el intendente señor Erpel.

El señor **ERPEL** (intendente de la Región de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, los recursos siempre son escasos en regiones, especialmente en regiones extremas, como la nuestra. Sin embargo, tengo que reconocer que, particularmente, durante la pandemia se han entregado recursos a los municipios de nuestra región por más de dos mil millones de pesos, para que ellos también ayuden a apoyar a las familias, y que vayan directamente en apoyo de ellas, en lugar de ayudar a pagar deudas de los municipios.

También hemos hecho algunos ajustes presupuestarios, como en el caso de una disminución destinada a generar acciones a nivel nacional, las que se han visto retribuidas, porque nos han llegado esos recursos.

Siempre van a faltar recursos en las regiones, pero estamos esperanzados en el trabajo que estamos haciendo junto a la Dipres.

Lamentablemente, la Región de Arica y Parinacota ha sido una de las que menos recursos ha recibido históricamente, seguramente a causa de la fórmula logarítmica que se utiliza para la entrega de recursos a las regiones. Reitero, siempre nos van a faltar los recursos. Ustedes siempre han tenido esa mirada regionalista, lo cual reconozco.

Paso de inmediato a responder su segunda pregunta.

Efectivamente, me desempeñé durante nueve años como consejero regional, de modo que también tengo esa mirada regionalista. Nos gustaría tener mayores competencias y atribuciones, y esa es la lucha que debemos dar todos quienes somos regionalistas. Seguramente, ustedes nos apoyarán en esa línea junto a las bancadas de sus distintos sectores, como lo han hecho los diputados Nino Baltolu, Luis Rocafull y Vlado Mirosevic, quienes también han tenido esa mirada regionalista.

Vamos a dar un primer paso con la elección de los gobernadores regionales, lo cual creemos que será un paso fundamental para lograr aquello por lo que hemos luchado durante tanto tiempo.

La nuestra es una región joven, pero nos gustaría que

muchas decisiones se tomaran a nivel regional, y en eso ustedes nos podrían ayudar, por supuesto, para entregar más competencias a los gobernadores regionales, porque de otra manera no tendría objeto tener un gobernador regional sin las competencias necesarias para desarrollar a las regiones, con la mirada que tiene uno, y a tanta distancia que está la zona central.

A veces, como sabemos, muchas decisiones se toman a más de 2.000 kilómetros de distancia, pero estamos trabajando también en ello. Hemos hecho propuestas en ese sentido, para que se concrete lo más pronto posible la elección de los consejeros regionales a fin de dar ese primer paso, que es fundamental.

Por otra parte, acabamos de recibir una denuncia de parte del senador Insulza y del diputado Rocafull, en relación con la entrega de cajas con alimentos, que fueron financiadas con el 5 por ciento, con aprobación del Consejo Regional. Frente a esa denuncia, la Contraloría General de la República representó ese contrato. Lo hizo –lo recuerdo- un viernes a las 10 y media de la noche. Debido a esa representación, al otro día suspendí inmediatamente la entrega de tales cajas, y el lunes suspendí el contrato con la empresa que había sido observada.

Ellos presentaron un recurso de protección contra este intendente, pero nos defendimos y logramos que no fuera acogido. Eso nos da la tranquilidad de pensar que estábamos actuando bien, con el fin de resguardar los recursos públicos.

Posteriormente, se hizo un nuevo llamado a licitación, porque con la primera empresa se alcanzaron a entregar aproximadamente 6.000 cajas con alimentos –no tengo la cifra exacta-, bajo la modalidad de caja entregada, caja pagada. No hubo ningún adelanto de recursos, absolutamente nada. Lo vio la comisión respectiva y se pagó.

Como sabemos, las familias estaban esperanzadas en recibir esas cajas con alimentos, y cumplimos con el plazo que nos había puesto el Presidente Sebastián Piñera, en el sentido de que al 30 de junio fuesen entregadas 22.350 cajas, que llegaron a estos hogares.

Hoy estamos en un segundo proceso. Se hizo un nuevo llamado a licitación, sabiendo que uno, como intendente, y usted lo sabe, señor Presidente, tiene la atribución de recurrir al mecanismo de asignación directa, pero, con el fin de salvaguardar la transparencia, se conformó siempre la primera etapa. En una segunda etapa, una comisión seleccionó a los distintos oferentes. Incluso, aún está en un proceso esa etapa.

Indistintamente, levanté un sumario administrativo, la Contraloría levantó un sumario investigativo y la Fiscalía inició un proceso por oficio. Hemos puesto a disposición los antecedentes de ese proceso, para dar respuesta a todos los requerimientos y actuar con la mayor transparencia, como siempre lo hemos hecho en relación con la probidad, de modo que estamos a la espera de los resultados.

Esperamos tener pronto una resolución sobre ambos procesos investigativos, que están realizando tanto la Contraloría General de la República como la Fiscalía, que encomendó a la Policía de Investigaciones iniciar todos esos procedimientos.

En relación con las preguntas formuladas por el diputado Juan Luis Castro sobre el cierre de las fronteras, le informo que nuestro país no las tiene cerradas para los ciudadanos chilenos que puedan venir desde cualquier parte del mundo. Las fronteras están abiertas para los chilenos y para los residentes en Chile.

El tema es que Perú tiene la frontera cerrada, por lo que ya no se produce la circulación de esa gran cantidad de gente, que era histórica. La frontera con Perú es uno de los pasos fronterizos con mayor circulación, debido al intercambio que existe entre Arica y Tacna, pero que en estos tiempos de pandemia no se ha dado.

Por medio de distintas gestiones que se han realizado a través del Ministerio de Relaciones Exteriores, hemos permitido abrir la frontera para sacar a una cantidad importante de personas. Más de 2.000 peruanos han pasado desde Chile hacia Perú, cuando se ha logrado consensuar la apertura de la frontera entre ambos países.

Incluso hace muy poco, a raíz de procesos judiciales, se expulsó a una cantidad importante de peruanos, que salieron

hace un par de semanas, y precisamente esa apertura de la frontera por parte de Perú permitió que también pudiesen ingresar chilenos que estaban desde hace muchos meses en ese país. Al recibirlos, vimos que regresaban con mucha congoja, luego de seis meses en que no lograban retornar a su país. Fueron momentos muy emocionantes.

Para resumir, Chile tiene abierta la frontera y existe flujo vehicular de camiones, mediante los cuales se produce el abastecimiento de alimentos con el control respectivo del Servicio Nacional de Aduanas, del SAG y de la Policía de Investigaciones, que trabajan permanentemente en nuestras fronteras.

Lamentablemente, existen pasos ilegales. Usted sabe, señor Presidente, que tenemos una frontera muy larga en ese sector, razón por la cual se ha reforzado con presencia del Ejército, de Carabineros y de la Policía de Investigaciones; sin embargo, existe un problema de orden legal, que consiste en que, cuando las personas pasan forzadamente hacia Chile, lamentablemente, las policías tienen las manos atadas y no los pueden hacer regresar después de que ya han pasado el sector fronterizo; la ley no les permite regresar.

Muchas veces les hemos dicho: "Actuemos, tratemos de revisar", porque se nos ha dado una situación y nos hemos sorprendido, y así también se ha denunciado a través del Ministerio de Relaciones Exteriores, por cuanto muchas veces la Policía Nacional del Perú trae a los migrantes en vehículos y tratan de hacerlos pasar hacia nuestro país.

Al respecto, hemos hecho una presentación y tengo entendido que el Ministerio de Relaciones Exteriores ya está trabajando en ello. Adicionalmente, estamos viendo la forma de tomar medidas a nivel regional.

Estábamos pensando, con la debida reserva, señor Presidente, a través de esta instancia, realizar una zanja en el sector fronterizo para dificultar lo más que se pueda el ingreso de las personas ilegales.

Las policías han estado trabajando y realizando investigaciones; tenemos ahí tráficos de migrantes que han sido sancionados, detenidos y se han realizado las investigaciones respectivas. Sin embargo, en el momento en

que ellos ingresan unos 50 o 100 metros, nuestras policías no pueden regresarlos, porque, lamentablemente, no tienen facultades legales para hacerlo, de lo contrario, tendrían sanciones. Por lo tanto, estamos con esa disyuntiva.

Sabemos que ustedes van a trabajar pronto en este tema. Ojalá puedan ver y tener una mirada respecto de lo que está aconteciendo en este sector de nuestras fronteras.

Eso es uno de los impedimentos que tenemos para evitar, que los migrantes sigan ingresando, pero, lamentablemente -como nos decía nuestra seremi-, se han estado pasando la voz, porque al momento de ingresar en forma ilegal, los tenemos que llevar a las residencia sanitarias donde tienen que hacer cuarentena por 14 días; además, se les entrega hotel, alimentación y atención médica. De ahí que se nos haya complejizado la situación por la cantidad de migrantes que ha llegado.

Respecto del control, la policía ha estado actuando; Carabineros fiscaliza en forma permanente los distintos sectores de la ciudad y ahí es donde se detectaron, Presidente, y a través suyo al diputado Juan Luis Castro, la dirección de estos permisos temporales o permisos provisorios falsificados. Por eso se está realizando un proceso de investigación; hay personas que están detenidas que pasaron a fiscalía y están con arresto domiciliario nocturno como una de la primeras medidas que se están tomando en el proceso de investigación.

Eso es lo que puedo informar y, a través suyo, Presidente, responder las consultas que me hizo el diputado Juan Luis Castro.

Muchas gracias.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra la señora Beatriz Chávez.

La señora **CHÁVEZ**, doña Beatriz (Secretaria Regional Ministerial de Salud de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, según protocolo, en la búsqueda activa, en la preocupación por los adultos mayores, efectivamente se le toman muestras. Hemos ido a la cárcel, coordinamos e hicimos durante el viernes pasado a todo el personal del puerto, porque también son personas que concurren mucho a la zona

portuaria, y lo que tiene que ver con las juntas vecinales y los Cesfam, lo está coordinando el Disam.

Ahora, no he querido decir que no haya una relación fluida con la municipalidad, porque tenemos una relación y una comunicación bastante fluida, pero se ha integrado a la estrategia TTA después del traspaso de los 82 millones. Aquí, se han hecho las inducciones, se le ha traspasado todos los conocimientos que tenemos, porque en estos 5 meses o en todo este periodo, hemos trabajado directamente con el Servicio de Salud, y ellos se están integrando desde que se traspasaron los recursos a la municipalidad, específicamente en esta estrategia de testear, trazar y aislar (TTA) y, principalmente, en lo del testeo y trazabilidad, estamos trabajando y coordinándonos con ellos.

El señor **MULET** (Presidente).- Tiene la palabra la directora del Servicio de Salud de Arica, señora Magdalena Gardilcic.

La señora **GARDILCIC**, doña Magdalena (directora del Servicio de Salud de Arica).- Señor Presidente, los temas sobre los cuales consultó el diputado Juan Luis Castro, tienen que ver, básicamente, con la búsqueda activa, que es lo que ha estado realizando la seremi de Salud. Nosotros lo que tenemos a cargo, a través de nuestros equipo de PCR móvil, es testear a todos los contactos de los pacientes confirmados positivos; estamos tomando alrededor de 120 y 140 muestras diarias, y de esa manera podemos diagnosticar rápidamente a nuevos pacientes, que dejan de ser contactos y se transforman en pacientes, y rápidamente les ofrecemos la residencia sanitaria o hacer el aislamiento con nuestro equipo covid que hace el seguimiento, visitas domiciliarias, etcétera.

También una de las cosas interesantes que hemos logrado y que podría agregar es que tenemos un equipo posalta covid, para todos aquellos pacientes que pueden seguir, de alguna manera, el tratamiento y el control en sus domicilios. Para ello tenemos médicos, kinesiólogos, fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales que les hacen visita a domicilio para poder reentrenarlos y dejar esta vinculación o dependencia de oxígeno, y hacer toda la rehabilitación posterior a la hospitalización.

Eso nos ha permitido liberar un poco antes las camas de

intermedio que son las que hoy tienen la más alta demanda en nuestro hospital regional.

El señor **MULET** (Presidente).- Aprovechando que están las tres autoridades, quiero formular una pregunta a propósito de la experiencia que tiene Arica con una primera cuarentena que se levantó, y que ahora entró en una segunda cuarentena producto del alto nivel de contagios. Entendemos la situación fronteriza, las peculiaridades especiales que tiene respecto de otras comunas o ciudades. Pero, ¿qué es lo que se hizo mal? ¿Qué es lo que se está haciendo ahora, con la mirada de lo que viene, a propósito de la propuesta paso a paso entregada por el gobierno, para evitar un rebrote como el que ya está sufriendo Arica? ¿Qué se hizo mal? ¿Por qué hubo un rebrote? De alguna manera, el intendente lo decía recién: no existía el paso a paso, pero me gustaría ir más allá.

Alguno de ustedes señaló que había una conducta un poco irresponsable de los habitantes de la ciudad, en cuanto a no cuidarse lo suficiente. ¿La campaña comunicacional falla? ¿Qué es lo que nos pasa? ¿Por qué falló en Arica y no en otros lugares?

Creo que toda la tensión que hay respecto del desconfinamiento propuesto por el gobierno está fundada en el temor de que pueda haber un rebrote con igual intensidad. De hecho, entiendo que en Arica este rebrote es más intenso que el primero, en número de casos y contagios. De manera que no hubo una segunda ola más baja que la primera -como se nos señala que puede ocurrir y que, mientras no haya vacuna, probablemente ocurrirá-, pero aquí hay una situación bien especial y me gustaría hacer esa pregunta: ¿qué es lo que falló? ¿Qué es lo que no hay que hacer para que no ocurra una segunda ola más alta que la primera, al menos?

El señor **ERPEL** (intendente de la Región de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, efectivamente, ¡como me hubiera gustado tener este paso a paso! Estamos con la esperanza de que este mecanismo, esta metodología que no la tuvimos en un momento determinado dé buenos resultados.

También trabajamos mucho en cómo educábamos a nuestra población en relación con que entendiesen que este es un virus que estaba en nuestra región y que era un virus mortal.

Todavía hay muchas personas a las que les cuesta entender. ¿Por qué les ha costado entender? ¿Por qué nosotros creemos que es así? Porque cuando vamos a terreno y realizamos las fiscalizaciones, vemos que muchas de las personas no están tomando las medidas y los resguardos sanitarios.

Por eso ha sido importante ahora lo que se está realizando respecto del tema comunicacional; aquí, nosotros hemos solicitado, y así también nos han acompañado en este caso las autoridades políticas de los distintos sectores, en el sentido de estar permanentemente informando a la ciudad.

Reitero, el tema climático de nuestra ciudad -seguramente, después se realizarán los estudios respectivos- reúne condiciones muy disímiles del resto del país, y es lo que en un momento dije que nosotros fuimos un ejemplo claro de cómo las cosas no se deben hacer: salir de la cuarentena y proceder inmediatamente a realizar la vida con normalidad.

El 98 o cerca del 99 por ciento somos pequeñas, medianas y microempresas. Hicimos un trabajo fuerte con los distintos sectores para ver cómo los acompañábamos, porque hay muchas personas que viven el día a día como los vendedores ambulantes. En un momento determinado se generó esta situación. Usted, Presidente, conoce nuestra ciudad y los diputados también han visto que en el centro de Arica están todos los servicios de atención, ya sean instituciones bancarias, casas comerciales, etcétera. Todos están en el sector céntrico, donde se generaba una gran aglomeración de personas y se producían los contagios.

De hecho, en un momento determinado, para evitar la circulación, el alcalde de Arica procedió a cerrar la calle Colón, que da a la calle 21 de mayo, y se generó una situación muy complicada con la cantidad de vendedores ambulantes que buscaban recuperarse y tener los recursos necesarios para poder alimentarse. En ese momento se nos generó un foco fuerte.

Por eso, en esta etapa Paso a Paso estamos trabajando en cómo cambiamos los distintos sectores de la población con esta nueva mirada que debemos tener porque la vida nos cambió a todos. Nos cambió los paradigmas, nos cambió absolutamente todo, incluso la forma en que debemos circular dentro de la

ciudad.

En el municipio se está trabajando para hacer los levantamientos de cómo vamos a estructurar las ciclovías y en la forma de generar los espacios adentro de los parques para mantener el distanciamiento físico, porque todos sabemos que el contagio es de persona a persona.

Reitero, nos hubiera gustado tener este Paso a Paso antes. Sin embargo, espero, y estoy confiado, en que vamos a tener los resultados esperados, y no lo que nos pasó con la primera cuarentena, donde la gente por tatar de salir nuevamente a obtener recursos para alimentarse muchas veces generaba aglomeraciones.

Estamos esperanzado con las medidas que hemos tomado a nivel regional, aunque sabemos que son fuertes y que no son populares. Siempre habrá detractores, pero estamos confiados en que bajaremos los índices. En un momento determinado el índice de positividad estaba sobre 30 por ciento. Lo bajamos a 20 por ciento, y hace un momento el ministro de Salud nos dijo que estamos en 12 por ciento.

Confiamos en el trabajo que hemos realizado entre todos. Acá no sobra nadie, y lo hemos dicho, porque con una mirada conjunta, colaborativa, es la única forma que vamos a salir adelante de esta situación.

Hemos tenido cifras distintas, de pronto baja a 40 el número de personas contagiadas, después sube a 80, pero lo importante es que con esta etapa de testeo, trazabilidad y aislamiento pronto tendremos los resultados que todos queremos.

Esto está pasando en toda la zona norte, donde tenemos muchos factores comunes. Pero estamos trabajando con los distintos intendentes, intercambiando experiencias positivas, para poder replicarlas en cada una de las regiones.

Gracias, señor Presidente.

El señor **MULET** (Presidente).- Gracias, intendente.

Tiene la palabra la señora Beatriz Chávez.

La señora **CHÁVEZ**, doña Beatriz (secretaria regional ministerial de Salud de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, en relación con lo que señaló el intendente quiero agregar -los estudios así lo avalan- que al estar

muchos días en cuarentena la gente pierde un poco la sensación de estar encerrados, y cuesta mucho hacer cuarentena después de varios días.

Nosotros llevamos 20 días en cuarentena, y es importante recalcarlo, porque muchas veces se nos confunde con otras regiones, como Tarapacá, que lleva mucho más tiempo, y aprendiendo de las lecciones anteriores, y en las evaluaciones de riesgo que hemos realizado, se ha cambiado la estrategia para esta cuarentena.

Con los militares tenemos una planificación. Se han puesto 15 *check point* para hacer más estricto el ingreso a la zona del centro, donde está la mayor cantidad de personas que transitan, y gracias a eso se ha disminuido el tránsito peatonal en el centro.

Por otro lado, hay un tema conductual bastante importante que hemos tenido que trabajar a través de la comunicación y de la educación a las personas. Ha habido una intensa educación a través de las juntas vecinales y de los consejos consultivos, puesto que a las personas les cuesta tomar conciencia de la gravedad del virus.

Por ejemplo, antes de entrar en cuarentena fui a un matrimonio organizado para 80 personas, donde no se cumplía ninguna de las normas sanitarias.

Hemos tenido que intervenir muchas fiestas clandestinas, de las cuales nos enteramos por denuncias o porque nos infiltramos en algunas redes sociales. Esa es la comunicación de riesgo que hemos intentado reforzar en esta oportunidad.

También hemos cerrado las playas con resoluciones mucho más acotadas, porque la gente concurre a la playa a hacer deportes. Eso lo hemos tenido que acortar.

Además, el tránsito de los camioneros era complejo de controlar.

Tenemos lecciones aprendidas de la primera cuarentena y eso lo aplicamos hoy, reforzado con la nueva estrategia del Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA), que fortalece a los pacientes que son asintomáticos. Por eso estas medidas extraordinarias.

La semana pasada ingresaron 50 fiscalizadores a la dotación que ya teníamos, para coordinar en qué punto del mapa de

georreferenciación de los casos activos hacemos la búsqueda, para fortalecer en ese punto la fiscalización.

Ahora, no solo se trata de fiscalizar, porque el equipo además educa a las personas. La idea no es solo sancionar, sino también educar y comunicar el riesgo que corren al transitar y cuál es actualmente la situación en la región. Esa es la estrategia que estamos llevando a cabo en esta cuarentena en la que llevamos 20 días.

Esta nueva estrategia se evalúa semanalmente. Todos los jueves hay una reunión con las policías para evaluar, según la georreferenciación de los casos activos, qué está bien de la evaluación de la semana anterior y si hay que cambiar algunos de los lineamientos que tenemos.

Eso es todo, señor Presidente.

El señor **MULET** (Presidente).- Muchas gracias, señora Beatriz Chávez.

Tiene la palabra la señora Magdalena Gardilcic.

La señora **GARDILCIC**, doña Magdalena (directora del Servicio de Salud de Arica y Parinacota).- Señor Presidente, quiero reforzar lo que ya se ha expresado respecto de que los ariqueños hemos tenido un relajo en nuestras conductas y hemos perdido el miedo a la infección por covid-19.

Sin embargo, gracias al esfuerzo, al compromiso y a la organización que hemos tenido de las redes asistenciales no ha habido colapso en las redes de urgencia.

Tenemos un Servicio de Alta Resolución (SAR), un Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) y un servicio de urgencia funcionando las 24 horas del día y no han estado nunca colapsados, como sí nos ha pasado algunas veces en la campaña de invierno. Nunca hemos rechazado un paciente que requiere hospitalización o a uno que requiere ventilación mecánica; no ha sido necesario utilizar las maquinas de anestesia, como se ha visto en otros servicios de urgencia.

La sensación de que se puede, que siempre vamos a tener atención para lo que la gente necesite da una falsa sensación de seguridad y lleva a que la gente salga mucho a las calles, se movilice mucho y no le tenga respeto al virus.

Ese es un factor muy negativo. Como dijo el intendente, el clima acá es demasiado bueno y no hay forma de evitar que los

jóvenes se queden en la casa o que hagan deporte en la playa.

Es un tema cultural complejo, difícil, y comunicacionalmente lo hemos trabajado muy fuerte en los últimos 15 días esperando tener un impacto positivo.

El señor **MULET** (Presidente).- Muchas gracias.

En nombre de la comisión agradezco su concurrencia al intendente de la Región de Arica y Parinacota, señor Roberto Erpel; a la secretaria regional ministerial de Salud de Arica y Parinacota, señora Beatriz Chávez, y a la directora del Servicio de Salud de Arica y Parinacota, señora Magdalena Gardilcic.

Por haber cumplido con su objeto, se levanta la sesión.

-Se levantó la sesión a las 16.28 horas.

ALEJANDRO ZAMORA RODRÍGUEZ,
Redactor
Jefe Taquígrafos Comisiones.