



**Balance Semanal
Mesa Social COVID-19
Colegio Médico de Chile**

21 de Julio 2020

Mensajes Clave

- 1. Actas Mesa Social:** Se reitera la solicitud presentada desde el 24 de Marzo 2020 de contar con Actas de Mesa Social Covid19.

- 2. Situación Nacional:** Se mantiene disminución de casos activos. Situación es frágil, y hay que asegurar mantener esta situación a través de un correcto plan de desconfinamiento y estrategia de trazabilidad.

- 3. Trazabilidad:** Se presenta Informe Monitoreo de Trazabilidad. Se destaca que persisten brechas importantes en la implementación de la estrategia en APS, particularmente en la entrega efectiva de los recursos, baja capacidad de otorgar licencia a contacto estrecho, y optimizar la oportunidad de las acciones de trazabilidad y aislamiento.

- 4. Sugerencias Plan Paso a Paso Nos Cuidamos:** Se presentan sugerencias para optimizar las métricas del plan, asociar medidas para reactivar la actividad en centros de salud. Optimizar el plan es fundamental para evitar rebrotes como los ya sufridos en Santiago, Antofagasta y Arica.

- 5. Vacunas Covid19:** Se solicita incorporar al CAVEI (COMITÉ ASESOR EN VACUNAS E INMUNIZACIONES) de Minsal a trabajo liderado por Ministerio de Ciencias.

- 6. Informe MOVID- 19:** Se presenta 8vo informe de la encuesta panel MOVID-19, sobre ¿Cómo reducir el riesgo de contagios de quienes trabajan remuneradamente para enfrentar la crisis social y sanitaria?.



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

1. Reiterar solicitud de Actas Públicas Mesa Social:

Desde el 24 de Marzo 2020, el Colegio Médico de Chile, ha solicitado de forma verbal y escrita la necesidad de que las reuniones de dicha instancia cuente con actas públicas. Propuesta fue desestimada por el ministro del Interior Sr. Gonzalo Blumel. Reiteramos la importancia que un espacio que trabaja en temas importantes respecto a la pandemia y sensibles a la comunidad, cuente con actas públicas.

2. Situación Nacional:

Aún la tasa de casos activos tiene un valor alto (cercano o mayor a 100) en el territorio comprendido geográficamente entre Arica y Biobío. Preocupa particularmente la situación de Arica, donde el rebrote (con nueva cuarentena) ha sido peor que el brote inicial.

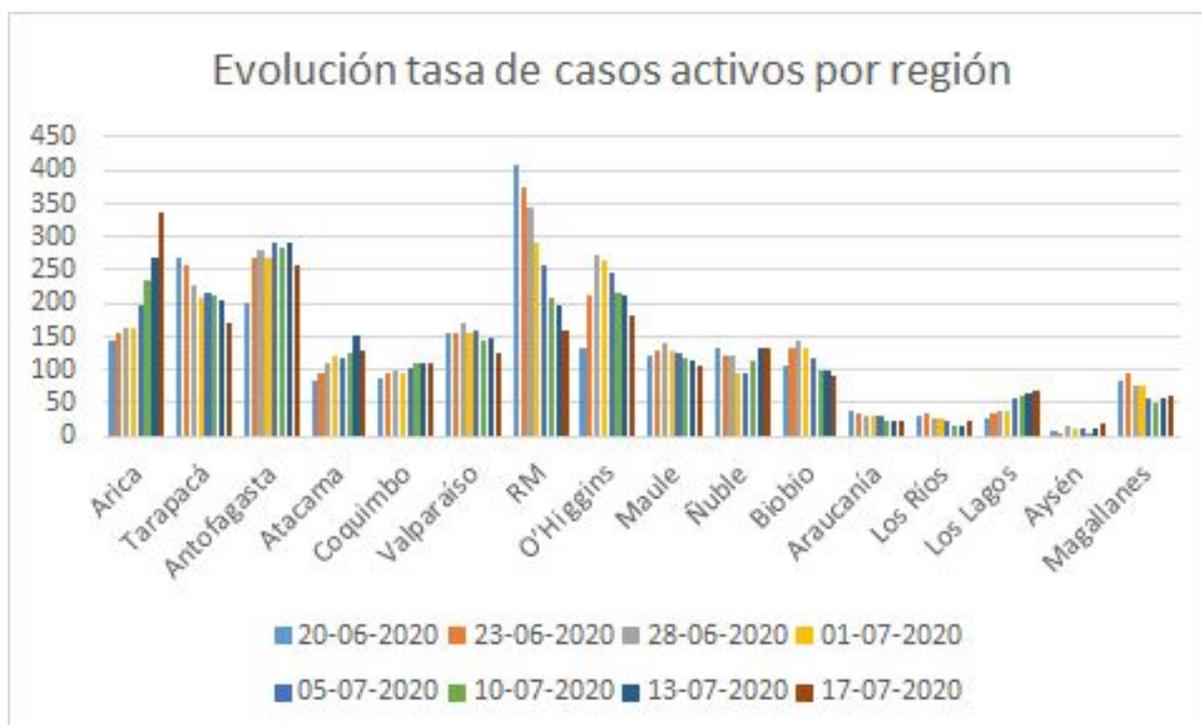


Gráfico 1. Tasa de casos activos por región 20/06 al 17/07

3. **Monitoreo de Trazabilidad:** Contar con un Plan Nacional de Testeo, trazabilidad y aislamiento es la columna vertebral para mantener un control de la pandemia y lograr apagar con velocidad nuevos brotes. En momentos en que se mantienen sobre 20.000 casos activos en el país es vital consolidar este plan desde el territorio. Hemos propuesto que para ello es necesario generar indicadores de cumplimiento para conocimiento de las



distintas localidades del país con el fin de ir perfeccionando progresivamente estos resultados. Especial preocupación mantenemos en regiones con alta densidad poblacional.

Se adjunta informe de monitorización estrategia de trazabilidad en la Atención Primaria de Salud. Se destaca que persisten brechas importantes en la implementación de la estrategia en APS, particularmente en la llegada de recursos, baja capacidad de otorgar licencia a contacto estrecho, oportunidad de trazabilidad y aislamiento aún lejos de estándares requeridos.

4. Plan “Paso a Paso Nos Cuidamos”:

Criterio	Valor para pasar de cuarentena a transición	Valor para pasar de transición a preparación	Valor para pasar de preparación a apertura inicial	Valor para pasar de apertura inicial a apertura avanzada
Ocupación UCI regional	≤90%	≤85%	≤85%	≤80%
Ocupación UCI nacional	≤85%	≤85%	≤80%	≤80%
Re comunal	<1	<1	<1	<1
Tasa proyectada de casos activos (regional)	Disminución sostenida en 3 semanas	Disminución sostenida en 2 semanas	≤50 por 100.000 habitantes	≤25 por 100.000 habitantes
Positividad regional	≤15%	≤10%	≤10%	≤5%
Porcentaje de casos aislados en <48 h	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
Porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos en seguimiento	No aplica	No aplica	≥60%	≥60%

Fuente: Plan paso a paso, Ministerio de Salud

Conocimos por cadena nacional este domingo 19 de Julio del 2020 el Plan de Desconfinamiento elaborado por el gobierno. Consideramos que tiene elementos valiosos, y vemos que se acogieron varios puntos de la propuesta del Colegio Médico de contar con un plan para estas medidas, incluyendo pertinencia regional y transparentar indicadores epidemiológicos.



La experiencia indica que estos planes tienen mayores probabilidades de éxito cuando son fruto de la participación de distintos actores, en sintonía el Consejo Asesor del gobierno en su minuta del 29 de Junio 2020 “Criterios sanitarios de confinamiento y desconfinamiento comunitario” donde se sugiere tomar experiencias internacionales y validar fases, criterios, indicadores y umbrales de decisión con otros sectores del gobierno, la comunidad científica y la mesa social.

Este plan podría ser la base de un trabajo colaborativo con distintos actores donde a partir de criterios científicos se incorpore una mirada social y territorial para elaborar un plan que logre que avancemos con unidad y transparencia en el control de esta pandemia.

Deben asociarse al plan, lineamientos específicos de reactivación de actividad sanitaria, que ayuden a retomar las atenciones desplazadas que generaron y generarán una enorme morbimortalidad y permitan mantener estas atenciones con seguridad en el tiempo.

Frente a ello sugerimos:

1. Participación:

- a. Recepcionar propuestas, comentarios y opiniones del Plan “Paso a Paso nos cuidamos” de la mayor cantidad de actores posibles en las Mesas Sociales Regionales y en la Mesa Social Nacional. Esto entregará un espacio concreto para incorporar las perspectivas y pertinencia regional. En caso de no tener constituidas las Mesas Regionales pueden ser canalizadas por la SEREMI de Salud o el Colegio Médico local.
- b. Etapas: Evaluar reducir número de Pasos.

2. Indicadores:

- a. **Se sugiere fortalecer indicadores de trazabilidad para cada paso e incorporar métricas de contactos estrechos.**
- b. Especificar si el número de camas críticas considerado en la métrica, es el número actual (que implica un crecimiento de la capacidad basal real) o el habitual. En caso de ser el actual, se requiere precisar cuánto por sobre la capacidad habitual de camas críticas nos encontramos en cada región.
- c. Incorporar la capacidad de detección por región o ciudad y tiempo de entrega de resultados.
- d. En Pasos 2 y 3 “No aplica” porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos en seguimiento. Desconocemos el fundamento.
- e. No incorpora monitoreo de casos de brotes de ELEM o residencias de adulto mayor, ni tiempo de respuesta de seremi frente a brotes.

3. Trazabilidad:

- a. Se propone que MINSAL presente en Mesa Social Plan Nacional de trazabilidad



para abordar fortalezas y debilidades para lograr una implementación efectiva. Este debería ser el foco de mayor preocupación de todos los actores.

- b. Se solicita generar y publicar indicadores por región e idealmente por comuna, para trabajar con autoridades locales en desafíos que permitan mejorar los resultados.
4. Establecer Medidas en Conurbaciones (ejemplo el gran Santiago) sin dividir por comunas. Considerar informes de movilidad de distintos centros de estudio.
 5. Propuestas Específicas del Plan de Desconfinamiento:
 - a. Fortalecimiento Comunicacional y de implementación de Medidas Básicas.
 - i. Acceso a Lavado de Manos
 - ii. Distancia Física
 - iii. Uso de Mascarillas
 - b. Transporte
 - i. Favorecer el uso de bicicletas por ejemplo con el cierre de avenidas principales
 - ii. Favorecer vía peatonal y ampliar espacio con el cierre total o parcial de calles.
 - iii. Limitar el número de personas en cada bus o vagón del metro para mantener distancia.
 - iv. Disminuir la necesidad y aumentar la disponibilidad de transporte público.
 - c. Flujo de Personas y distancia física:
 - i. Restricción vehicular
 - ii. Mantener suspensión de actividades escolares y universitarias hasta últimos pasos.
 - d. Trabajo:
 - i. Promover Mantener Teletrabajo en todos los casos que se pueda.
 - ii. Modificar el Horario de Ingreso al Trabajo organizado por ejemplo por ramas.
 - iii. Elaborar planes y protocolos para funcionamiento de diversas actividades según pasos o fases. Considerar planes específicos para adaptar plantas libres y casinos
 - e. Comunicacional:
 - i. Publicar y difundir etapas por regiones y/o ciudades
 - ii. Campaña de difusión a medidas básicas
 - iii. Difundir actividades de mayor riesgo: Espacios cerrados, riesgo contacto estrecho, potencial aglomeración, alto contacto con superficie, no uso de



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

mascarillas, prolongado contacto, aumento de frecuencia respiratoria, pérdida de inhibición por alcohol, riesgo por reír, cantar o gritar.

- iv. Propuestas de lo que Sí se puede hacer.
 - v. Protección de Grupos Vulnerables
- f. Trabajo Regional: (<https://covid-local.org/intl-guide/#action-1>)
- i. Ajustar estrategia a necesidades riesgos y capacidades locales.
 - ii. Activar un centro de operaciones y gestión para la comunidad.
 - iii. Ampliar comunicación de riesgo y compromiso de la comunidad.
 - iv. Monitorizar propagación en tiempo real de la pandemia en la comunidad.
 - v. Reducir la transmisión.
 - vi. Proteger grupos de riesgo y comunidades vulnerables
 - vii. reforzar capacidad del sistema de salud para mantener atenciones médicas y evitar exceso de mortalidad
 - viii. Mitigar las consecuencias económicas y sociales de la pandemia.
 - ix. Asegurar mantención de Sistemas Críticos:
 - 1. Acceso a Agua Potable
 - 2. Suministro de Alimentos
 - 3. Gestión de Residuos
 - 4. Electricidad/ Internet
- g. Reactivación de la actividad sanitaria:
- Es necesario contar con lineamientos claros y específicos de reactivación de actividad sanitaria en los distintos niveles de la red, asociado a los indicadores epidemiológicos de cada territorio.

5. Vacunas Covid19: Se solicita incorporar al CAVEI (COMITÉ ASESOR EN VACUNAS E INMUNIZACIONES) de Minsal a trabajo liderado por Ministerio de Ciencias.

6. Informe MOVID- 19: Se presenta 8vo informe de la encuesta panel MOVID-19, sobre ¿Cómo reducir el riesgo de contagios de quienes trabajan remuneradamente para enfrentar la crisis social y sanitaria? Una mirada desde el trabajo remunerado.

7. Violencia de Género

Las cuarentenas han provocado un aumento en un 168% en los llamados a Fonos de violencia contra las mujeres. Es necesario con urgencia incorporar la prevención de violencia de género a la estrategia sanitaria, publicando la disponibilidad de las casas de acogida y complementando con Hoteles Sanitarios, fortaleciendo las casas de acogida e **instalando un sistema de pesquisa precoz y apoyo en la Atención Primaria de Salud.**

8. Derechos Sexuales y Reproductivos

En contextos de emergencia, los el acceso a las prestaciones de salud sexual y reproductiva se



suelen ver comprometidos. Para la protección de estos derechos, se solicita avanzar en lo siguiente:

- a. **Servicios Esenciales:** Se solicita publicación de protocolos y estrategia para la adaptación de servicios esenciales (anticoncepción, control prenatal, ley de interrupción voluntaria del embarazo) a la pandemia. Es urgente comunicación a la ciudadanía sobre las formas de acceder a estos servicios. También, es necesario generar indicadores de stock y acceso.
- b. **Postnatal de emergencia:** Se solicita aprobación de licencia postnatal de emergencia. El acuerdo sobre licencia preventiva es positivo, ya que hay cargo a las ISAPRE reduciendo el gasto fiscal. Se evalúan efectos positivos en la salud de lactantes y madres.
- c. **Población viviendo con VIH:** Se requiere estado de situación con respecto a la carta enviada al Ministro (04/07), que solicitaba designar Jefe de Programa VIH e implementar la estrategia de entrega de terapia multimes recomendada por ONUSIDA.