



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

11 de Agosto 2020

### Mensajes Claves

- 1. Situación Nacional:** Hay una estabilización en los casos, con un escenario de aparente endemia alta. Destaca la mantención de un alto número de tests, con una disminución de la positividad asociada. La situación del norte del país es problemática, por lo que hay que reforzar esfuerzo para frenar contagios.
- 2. Descanso compensatorio profesionales de la salud:** Luego de 5 meses de pandemia con alta demanda asistencial, hay un desgaste importante en los equipos de salud. En este periodo donde en muchas regiones ha disminuido la carga, se solicita autorizar un periodo de descanso compensatorio (tiempo adicional al feriado) previo a eventuales brotes futuros. También, se solicita flexibilizar el traslado de días administrativos y feriados legales a otras fechas, en caso de que la solicitud de la/el trabajador. Esto es fundamental para cuidar la salud física y mental de lo/as trabajadores de la salud.
- 3. Estudio Seroprevalencia en base a Test-rápido (SOCHEPI):** Ministerio de Ciencia solicita a SOCHEPI desarrollar una Propuesta de Protocolo para un estudio de seroprevalencia poblacional utilizando los kit que tiene el gobierno y que ejecutará MINSAL. Para eso SOCHEPI trabajó en la propuesta del Marco Metodológico y Diseño Muestral. Solicitamos puedan incorporar profesionales con formación en epidemiología apoyando en el buen desarrollo del Proyecto.
- 4. Mesa Educación:** Sobre la vuelta a clases, se solicita que esta sea en el Paso 5, e incorporar en el análisis a todos los actores (Profesores, personal no docente , Educación prebásica, alumnos, apoderados , municipalidades , etc). Se propone un trabajo intersectorial entre ministerios de Educación , Salud , Desarrollo Social Transporte entre otros para análisis global de la situación de los NNA y de las medidas integrales para abordar la Pandemia
- 5. Actas Mesa Social:** Se reitera la solicitud presentada desde el 24 de Marzo 2020 de contar con Actas de Mesa Social Covid19.
- 6. Trazabilidad:** Se presentan 6 propuestas para optimizar estrategia de trazabilidad, en conjunto con 10 alcaldes, academia y agrupaciones. 1) Asegurar presupuesto para la estrategia continuo en el tiempo, que represente el valor real de las prestaciones, 2) transparentar número de tests por comuna, 3) optimizar EPIVIGILA, 4) transparentar fuente de los indicadores publicados y



homogenizar el reporte, 5) liberar licencia de contacto estrecho, 6) plan de reactivación en la atención primaria. Se propone implementar estas medidas a través de mesas tta a nivel de los servicios de salud.

7. **Sugerencias Plan Paso a Paso Nos Cuidamos: Se insiste en la necesidad de** transparentar todos los indicadores utilizados en el plan de desconfinamiento por comuna. Pendiente fortalecer indicadores de trazabilidad. Solo se está utilizando un indicador en el desconfinamiento, que no incluye la trazabilidad de casos sospechosos.
8. **Plebiscito de Octubre:** Es necesario resguardar las condiciones sanitarias para que el plebiscito se desarrolle con el menor riesgo posible. Se propone mesa de trabajo para generar estas condiciones sanitarias, entre SERVEL y actores clave. Al revisar experiencia de otros países que han tenido elecciones se evidencia que puntos importantes para un plebiscito seguro es que se alarguen los horarios de votación, disponibilidad de EPP para vocales y votantes, promover lugares abiertos para la votación e idear mecanismos para que personas con COVID-19 puedan votar en lugares u horarios especiales.
9. **Vacunas COVID-19:** Se solicita presentación por parte de Ministerio de Ciencias y Ministerio de Salud por avances en convenios con estudios clínicos

### **Desarrollo de los puntos**

1. **Situación Nacional:** Hay una estabilización en los casos, con un escenario de aparente endemia alta. Se ha mantenido un alto número de tests, lo que es positivo, con una disminución de la positividad asociada. La situación del norte del país es problemática, por lo que hay que reforzar esfuerzo para frenar contagios.
2. **Descanso compensatorio profesionales de la salud y otros temas gremiales:**

Luego de 5 meses de pandemia con alta demanda asistencial, hay un desgaste importante en los equipos de salud. En este periodo donde en muchas regiones ha disminuido la carga, se solicita autorizar un periodo de descanso compensatorio previo a eventuales brotes futuros. Esto es fundamental para cuidar la salud física y mental de lo/as trabajadores de la salud.

Reuniones con gremios que ha mantenido ministerio de salud, liderado por subsecretaria de redes asistenciales no han incorporado al gremio médico. Se solicita reunión con este fin.



**Se solicita flexibilidad con Feriados Legales y descanso compensatorio a fin de permitir postergar si el trabajador así lo desea.**

3. **Estudio Seroprevalencia en base a Test-rápido (SOCHEPI):** Ministerio de Ciencia solicita a SOCHEPI desarrollar una Propuesta de Protocolo para un estudio de seroprevalencia poblacional utilizando los kit que tiene el gobierno y que ejecutará MINSAL. Para eso SOCHEPI trabajó en la propuesta del Marco Metodológico y Diseño Muestral. Solicitamos puedan incorporar profesionales con formación en epidemiología apoyando en el buen desarrollo del Proyecto.
4. **Mesa Educación:** Sobre la vuelta a clases, se solicita que esta sea en el Paso 5, e incorporar en el análisis a todos los actores (Profesores, personal no docente , Educación prebásica, alumnos, apoderados , municipalidades , etc). Se propone un trabajo intersectorial entre ministerios de Educación , Salud , Desarrollo Social Transporte entre otros para análisis global de la situación de los NNA y de las medidas integrales para abordar la Pandemia
5. **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. Proponemos que las sesiones sean grabadas y subidas ad integrum en la página de este espacio.

6. **Monitoreo de Trazabilidad:**

En conjunto con alcaldes y academia, **se plantean 6 puntos clave para optimizar la implementación de la estrategia en la Atención Primaria de Salud (APS).**

1. **PRESUPUESTO:** Los municipios solo han recibido presupuesto por el mes de Julio, muy bajo del costo de las acciones de Trazabilidad. **Es necesario asegurar continuidad del presupuesto, para financiar la selección, capacitación, trabajo e implementos de la/os trazadores** de la APS. Sin esto, los municipios no pueden contratar personal de refuerzo para la estrategia

2. **TESTEO ACTIVO a tiempo:** Se solicita dar a conocer **el número de test por comuna**, y asegurar la disponibilidad y oportunidad de los test, correlacionando con la población y asegurando equidad.

3. **SISTEMA DE INFORMACIÓN QUE FACILITE EL SEGUIMIENTO:.** La plataforma EPIVIGILA entrega una lista de casos índice que contiene casos que no corresponden y no incluye todos los casos registrados por los CESFAM. Además, no es interoperable con los sistemas de información desarrollados en la APS. Es necesario un sistema de información que facilite el trabajo de los y las



trazadoras, asegurando que cada caso es trazado una vez, y que no hay casos sin estudio de contactos.

**4. INDICADORES:** Se debe **aclarar los indicadores que se le solicitará a la APS**, transparentar la fuente de los indicadores reportados actualmente y establecer un sistema de fortalecimiento de las comunas más débiles en base a los reportes.

**5. AISLAMIENTO EFECTIVO: Para mejorar el aislamiento efectivo es necesario**

- **Liberar las licencias médicas desde las Seremi**, para contactos estrechos a lo/as profesionales de APS. La mitad de los centros de APS no tiene a personal autorizados para extender esta licencia.

- Urgente establecer vías de **coordinación directa entre CESFAM y Residencias Sanitarias.**

**6. REACTIVACIÓN:** Es necesario un plan de reactivación de la APS con enfoque territorial, en el cual se fortalezca la coordinación de la red asistencial y se adapten las prestaciones según el nuevo escenario, con un presupuesto adecuado.

7. **Plan “Paso a Paso”:** En la sesión del 21 de Julio de la Mesa Social, entregamos una serie de sugerencias que no han sido acogidas por MINSAL.

Es fundamental que todos los indicadores que guíen la transición entre los pasos se presenten a nivel comunal, para que todas las personas puedan conocer en los indicadores de su comuna y a qué etapa corresponde. El plan no es útil si es que no se presentan estos indicadores.

a. Se mantiene solicitud de participación en la elaboración del plan:

i. 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. Indicadores:

i. **Se sugiere fortalecer indicadores de trazabilidad para cada paso e incorporar métricas de contactos estrechos.**

ii. 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.

iii. Incorporar la capacidad de detección por región o ciudad y tiempo de entrega de resultados.



- iv. En Pasos 2 y 3 “No aplica” porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos en seguimiento. Desconocemos el fundamento.
  - v. No incorpora monitoreo de casos de brotes de ELEM o residencias de adulto mayor, ni tiempo de respuesta de seremi frente a brotes.
- c. Definición de Unidades Geográficas plan de desconfinamiento:
- a. Se propone no aplicar los pasos por comunas, debido a la alta movilidad que existe entre ellas. Es necesario tomar en cuenta la experiencia de las cuarentenas dinámicas, que tuvieron escaso efecto y nos llevaron a cuarentenas prolongadas. Se sugiere establecer medidas en Conurbaciones (ejemplo el gran Santiago). Considerar informes de movilidad de distintos centros de estudio.
- 8. Plebiscito de Octubre:** Es necesario resguardar las condiciones sanitarias para que el plebiscito se desarrolle con el menor riesgo posible. Se propone mesa de trabajo para generar estas condiciones sanitarias, entre SERVEL y actores clave. Al revisar experiencia de otros países que han tenido elecciones se evidencia que puntos importantes para un plebiscito seguro es que se alarguen los horarios de votación, disponibilidad de EPP para vocales y votantes, promover lugares abiertos para la votación e idear mecanismos para que personas con COVID-19 puedan votar en lugares u horarios especiales.
- 9. Vacunas COVID-19:** Se solicita presentación de Ministerio de Ciencias en conjunto con MINSAL y CAVEI en Mesa Social:
- a. Clarificar requerimiento de modificación de Ley Ricarte Soto.
  - b. Compromisos de entrega de vacunas a Chile.
  - c. Programación de administración de las dosis de vacunas: Cubrir 80% de la población (15.5 Millones de personas), vacunando 100.000 personas diarias, demora de 155 días (5 meses).
- 10. Pacientes en Hemodiálisis:** Encuesta de pacientes en HD muestra que la infección en estos pacientes no ha bajado notablemente. Hay menos fallecidos por semana (de 40 a 25 por semana). 1661 pacientes infectados al viernes pasado. Se han infectado 293 personas del personal de salud.
- 11. 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.**



**COLEGIO MÉDICO**  
DE CHILE A.G.

## 12. 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. **Población viviendo con VIH:** Se requiere estado de situación de la entrega de terapia antiretroviral. Se reitera la necesidad de la implementación completa de la entrega de terapia multi-mes recomendada por ONUSIDA.