

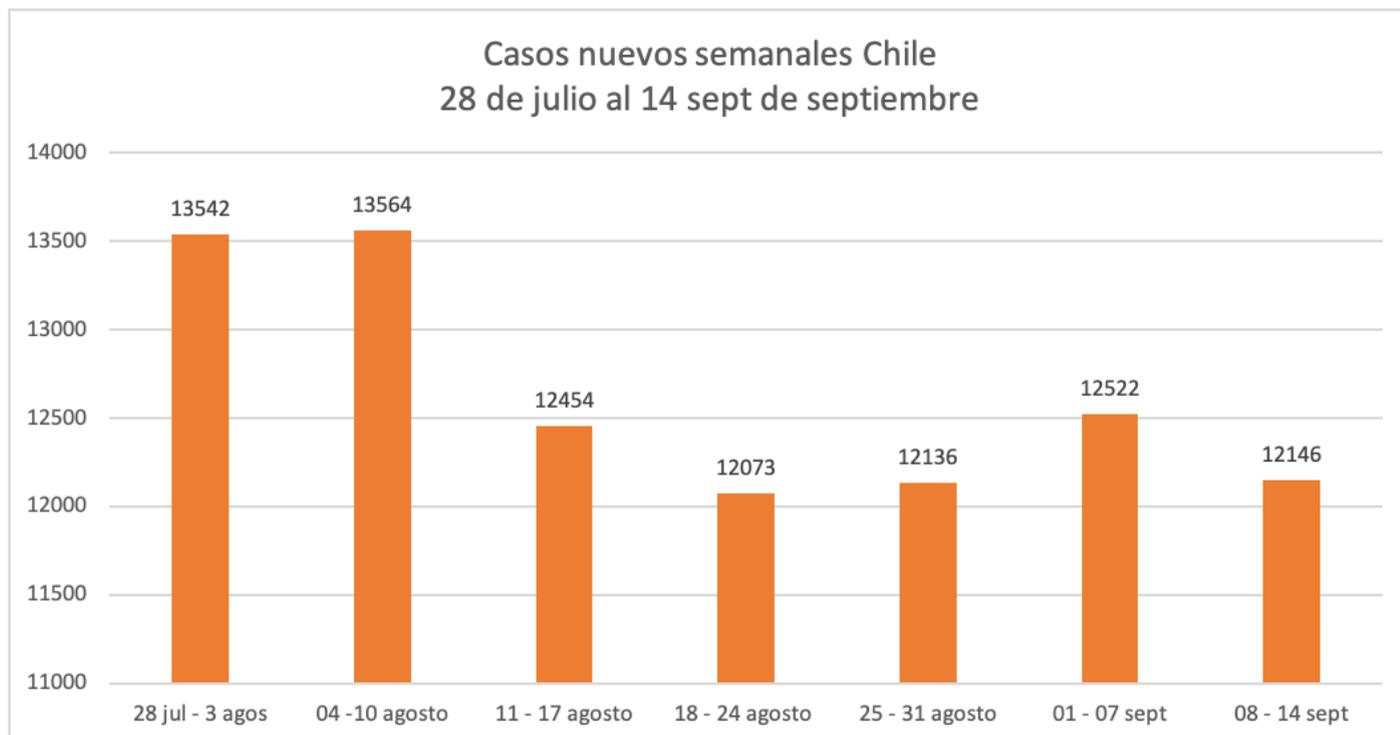


Balance Semanal Mesa Social COVID-19 Colegio Médico de Chile

15 de Septiembre 2020

- Situación Nacional:** A nivel nacional, se evidencia una estabilización en los casos semanales, con 12.146 nuevos casos en la semana entre el 8 y 14 de septiembre (*Gráfico 1*). Existe una situación heterogénea en las regiones, con una alta tasa de casos y ocupación de la red asistencial en Magallanes (75,8 nuevos casos cada 100.000 habitantes - 14 septiembre) (*Gráfico 2*).

Gráfico 1. Casos nuevos semanales a nivel nacional semana 28 de julio al 14 de sept.



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Gráfico 2. Casos nuevos diarios por 100.000 hab. Magallanes. 1 de agosto al 14 de septiembre.



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

- 2. Reactivación:** Se está generando plan de recuperación de PAP perdidos con SOCHOG y Colegio de Matronas, ya que según [documento de reactivación del Colegio Médico](#) el 2020 se han realizado 216.972 PAP menos que el año anterior a la misma fecha, lo cual estimamos significa hay 2200 mujeres con lesiones precancerígenas (NIE I a III) sin ser pesquisada ni tratada. El plan incluye 4 áreas: 1) Estrategia Atención primaria de Salud; 2) Lineamiento técnicos servicios de Colposcopia; 3) Comunicación a los equipos de salud; 4) Comunicación a la ciudadanía.
- 3. Descanso compensatorio profesionales de la salud:** Se reitera que luego de más 6 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.

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

- 4. Ordinario Testeo Personal de Salud:** Desde las Sociedades Científicas hay discrepancias con el Ordinario que indica testeo al personal de salud. Esto principalmente porque se indica la realización de test rápido con sangre capilar, lo que que no está estandarizado y se desconoce el rendimiento de los test (especialmente de la IgM). Por otro lado, el plazo del plan es muy acotado y considera



muchas tareas adicionales (difusión, evaluación del test, consentimiento, PCR si es (+), notificación, reporte al minsal) para el equipo de salud sin un presupuesto asociado. Esto significa una sobrecarga adicional a equipos que están extenuados.

5. Trazabilidad: Colegio Médico participa en reunión con la Dra Paula Daza, subsecretaria de salud, para presentar los resultados de la 5ta ronda del monitoreo TTA y realizar las siguientes sugerencias de optimización de la estrategia TTA:

1) **Mesas de Trazabilidad a nivel de los Servicios de Salud:** Se mantiene la solicitud de instalar mesas de optimización de las estrategia TTA a nivel de los servicios de salud en las que participen municipios, APS y representantes de la sociedad civil. En la reunión se comenta que hay centros que no han rendido los fondos de julio, por lo que no se están extendiendo los nuevos montos, creemos que esas mesas serían una instancia propicia para instalar estos temas.

2) **Indicadores:** Se solicita incorporar indicadores sobre aislamiento y número de test disponible y latencia por comuna.

3) **Trazabilidad Casos Sospechosos:** Celebramos que el próximo protocolo refuerce la Trazabilidad de los casos sospechosos, sin embargo nos preocupa que no podamos cuarentenar a los contactos de los casos sospechosos ya que quedaría incompleto el ejercicio de Trazabilidad. También, creemos fundamental incorporar a los casos sospechosos a los indicadores, como un incentivo para los municipios.

4) **Licencia Contacto Estrecho:** Solicitamos el envío del ordinario mencionado y se reitera la necesidad de ampliar la posibilidad de extender licencias de contacto estrecho a todo/as lo/a médico/as de APS, dado que aún un 36% de los centros estudiados no cuentan con esta posibilidad.

5) **Residencias Sanitarias:** Se solicita coordinación directa entre las residencias sanitarias y los centros APS.

6) **Fondos:** Reiterar la sobrecarga del personal de APS que muestra el monitoreo TTA, es necesario evaluar opciones de ampliar presupuesto para disminuir el desgaste de los equipos.

6. Testeo: Desde la Sociedad Chilena de Microbiología advierten que viene una fase en que muchos investigadores van a abandonar la labor covid para volver a sus investigaciones, por lo que hay que resguardar que se mantenga la labor de los laboratorios para mantener el testeo. También, se solicita publicar la latencia que están teniendo los resultados de los test por comuna.

7. Rehabilitación Post-Covid: Desde la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias, participa en un grupo de rehabilitación post-covid coordinado por Fundación Teletón. Se solicita divulgar lanzamiento de una [Guía virtual de rehabilitación para pacientes](#) que han tenido COVID-19 y la



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

página <https://rehabilitacionpostcovid.cl>.

8. **Plebiscito de Octubre:** Colegio Médico sigue participando en la Mesa Técnica del plebiscito, promoviendo que este se haga en las mejores condiciones sanitarias para evitar contagios. En esta línea, hemos defendido la opción del voto remoto y otros puntos disponibles en el documento [“Elementos sanitarios y medidas para promover la participación en procesos electorarios en contexto de Pandemia”](#).
9. **Género:** Desde el 13 de julio al 7 de septiembre, el Colegio Médico participó en el Consejo Mujer COVID-19 convocado por el Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género. Las propuestas que se plantearon desde ese espacios son:
 - 1) Incorporación de perspectiva de género a la estrategia sanitaria y reportes diarios ministeriales.
 - 2) Protocolo de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en emergencias:
 - a. Mantención de Servicios Esenciales en SSR (anticoncepción, its, terapia de reemplazo hormonal, ley IVE, violencia)
 - b. Plan de reactivación de atenciones perdidas (PAP y Mamografía)
 - c. Comunicación a la ciudadanía sobre la mantención de derechos reproductivos en pandemia.
 - 3) Ley IVE
 - a. Plataforma unificada de teleasistencia para primera atención en 3ra causal.
 - b. Publicación de disponibilidad de insumos (especialmente Misoprostol y Mifepristona)
 - 4) Violencia de Género
 - a. Plan de pesquisa precoz y promoción de la denuncia en el Sistema de Salud.
 - b. Capacitación en las orientaciones de violencia de género durante la pandemia.
 - c. Publicación de la disponibilidad de cupos en casas de acogida y vías de acceso.
 - 5) Salud Mental
 - a. Fortalecimiento de teleasistencia para abordar demanda en salud mental durante la pandemia y post pandemia.
 - b. Aumento del presupuesto 2020 para los programas de salud mental en APS y COSAM.
10. **Mesa Educación:** Se reitera la solicitud de incorporar en el análisis de la vuelta a clases 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
11. **Vacunas COVID-19:** Se solicita presentación por parte de Ministerio de Ciencias y Ministerio de Salud por avances en convenios con estudios clínicos