

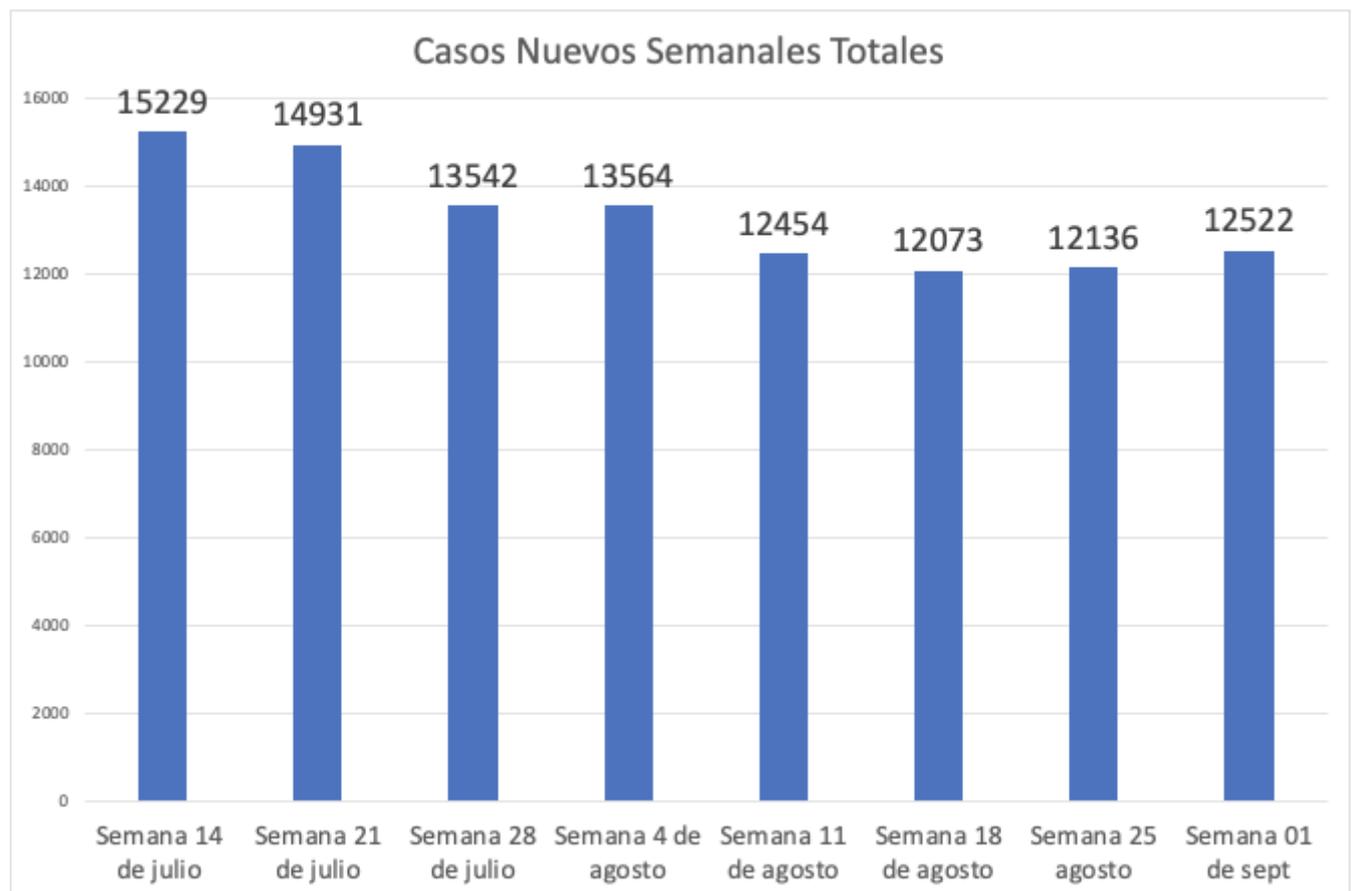


COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Balance Semanal
Mesa Social COVID-19
Colegio Médico de Chile
8 de Septiembre 2020

- 1. Situación Nacional:** A nivel nacional, se evidencia un leve aumento por primera vez desde julio en los casos nuevos semanales desde 12.1236 a 12.522 entre la semana del 25 de agosto y el 01 de septiembre (Gráfico 1). Este aumento refleja una situación heterogénea en las regiones, con un aumento muy preocupante en Magallanes (83,1 nuevos casos cada 100.000 habitantes - 07 sept) (Gráfico 2).

Gráfico 1. Casos nuevos semanales a nivel nacional semana 14 de julio al 01 de sept.



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Gráfico 2. Casos nuevos diarios por cada 100,000 habitantes Magallanes. 7 de agosto al 7 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. **Trazabilidad:** Viernes se entrega [5ta ronda del monitoreo TTA en Atención Primaria de Salud](#), donde destaca:
 - Se mantiene un alto número de centros que realiza testeo activo.
 - Preocupa alto reporte de falta de fondos: Sólo el 42% de los centros refiere disponer de los recursos para aplicar la estrategia de TTA de acuerdo al protocolo ministerial durante septiembre.
 - Se evidencia un aumento del uso de EPIVIGILA (57% recibe los casos que debe trazar por la plataforma y un 69% registra ahí). En el informe epidemiológico ministerial de sólo 6 regiones se obtienen los indicadores de trazabilidad desde EPIVIGILA, es necesario optimizar la plataforma e interoperabilidad para que un 100% de los indicadores se obtengan a través de las plataformas.
 - Aún un 36% de los centros no tiene personal autorizado para extender la licencia de contacto estrecho. Frente a la incapacidad de la autoridad sanitaria de extender esta autorización a todos los centros luego de más de 6 meses de pandemia, es necesario que la licencia de contacto estrecho se libere de forma automática para todo el personal sanitario.
 - En esta ronda, emerge de forma preocupante el rechazo y resistencia de las comunidades frente algunas acciones de la estrategia TTA. Este hallazgo advierte la urgencia de generar instancias auténticas de participación social en salud en los territorios, estrategias de comunicación de riesgos con enfoque comunitario y la superación de las transgresiones sociolaborales que las acciones sanitarias han provocado.
 - Necesario mejorar la coordinación directa de APS con residencias sanitarias y la incorporación de los casos sospechosos a los indicadores.
 - Finalmente, se reitera la necesidad de instalar mesas a nivel de Servicios de Salud de Trazabilidad para optimizar la mesa de trazabilidad con las complejidades locales.
5. **Comisión Investigadora de Pandemia:** Colegio Médico presenta en [Comisión Investigadora](#) de pandemia en el parlamento sobre fortalezas y debilidades que ha tenido el enfrentamiento de la pandemia en Chile. Es necesario enfrentar los meses que vienen con una estrategia más colaborativa, en la cual los planes y directrices se discutan con los actores claves previo a su lanzamiento.
6. **Testeo:** Desde la Sociedad Chilena de Microbiología advierten que viene una fase en que muchos investigadores van a abandonar labor covid para volver a sus investigaciones, por lo que hay que resguardar que se mantenga la labor de los laboratorios para mantener 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.



- 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, el Colegio Médico ha participado en el Consejo Mujer COVID-19 convocado por el Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género. A la fecha, las principales solicitudes al Ministerio de salud 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. Mantenimiento 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