



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

ATENCIÓN PRIMARIA FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19

Seminario: Superintendencia de Salud y Sociedad Chilena de Calidad Asistencial

Dra. Adriana Tapia C.
Jefa (S) División de Atención Primaria
Subsecretaría de Redes Asistenciales
MINISTERIO DE SALUD
Agosto 2020

UN POCO DE HISTORIA, AÑO 2020

31 de diciembre de 2019, informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida.

1 de enero de 2020 cierra el mercado de Wuhan

7 de enero autoridades Chinas identifican como agente causante un nuevo tipo de virus, posteriormente denominado SARS-CoV-2, dando nombre a la enfermedad COVID-19.

FASE 1, PREPARACIÓN

22 enero primera Alerta

08 de febrero Alerta Sanitaria
Lineamientos sobre: Reforzamiento de Red de Vigilancia Epidemiológica, Reforzamiento de la capacidad diagnóstica en el país, Preparación de la Red Asistencial, Capacitación de los equipos de salud.

Creación de protocolos de actuación frente: A casos sospechosos, Seguimiento de viajeros, Monitoreo de contactos, Manejo de casos confirmados, Estrategia de comunicación de riesgo, Protección de funcionarios

FASE 3, CONTAGIO COMUNITARIO

14 de marzo inicia Fase 3, casos secundarios

Restricción de eventos masivos.

Restricción del ingreso a centros de adultos mayores, cuarentena en los hogares del SENAME, aduanas sanitarias en las fronteras y se prohibió el ingreso de cruceros al país.

Actualizaciones Alerta Sanitaria

Actualizaciones definición de casos

Circulares uso de EPP

Actualizaciones y nuevos protocolos

Integración Red pública y privada

Protocolo estrategia TTA

Definición de estrategia Paso a Paso

FEB

ABRIL

ENE

MARZO

30 de enero OMS declara emergencia de Salud Pública de importancia internacional

11 de marzo se declara que brote de COVID-19 es una pandemia

FASE 2, CONTENCIÓN

03 de marzo primer caso en Chile

Contención adecuada, tratar con medidas de aislamiento domiciliario y control

Evitar casos secundarios

Aplicación de lo planificado en Fase 1

FASE 4, TRANSMISIÓN SOSTENIDA

16 de marzo inicia Fase 4

18 de marzo estado de excepción constitucional de catástrofe

Cierre de fronteras
Toque de queda
Se inician cuarentenas

Medidas especiales para adoptar horarios labores flexibles y fomentar el teletrabajo.

23 de abril suspensión indefinida de clases

Resguardo de cadena de abastecimiento

Definición de grupos de riesgo y medidas de cuidado

Eventos o actos públicos que sean estrictamente necesarios y con una participación máxima de 50 personas en cada uno

Internacional:



Chile:



LA LLEGADA DE LA PANDEMIA NOS DESAFIÓ A TRABAJAR UNIDOS



- ✓ Protocolos de acción (casos sospechosos, manejo de casos confirmados, investigación epidemiológica, **comunicación de riesgo**)
- ✓ Capacitar a los equipos en medidas de precaución y uso de EPP.
- ✓ Diferenciación de flujos para pacientes COVID y no COVID
- ✓ Simulacros
- ✓ Reforzamiento de la capacidad diagnóstica del país
- ✓ Adaptar Planificaciones y Programaciones

PREPARACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

Atención ambulatoria y Hospitalización

LINEAMIENTO:

Aumentar la capacidad Hospitalaria, resguardando atención de calidad y segura tanto para pacientes y trabajadores de la salud.

ESTRATEGIAS:

- Se incrementa oferta de camas y complejización de camas.
- Se adelanta puesta en marcha de 5 nuevos Hospitales, Hospitales de campaña.
- Refuerzo y habilitación de laboratorios para procesar muestras de PCR.
- Definición de medidas de precaución para el personal de salud, teletrabajo, sistemas de turnos.



PREPARACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

Atención Primaria

LINEAMIENTO:

Contener el contagio comunitario de COVID-19, resguardando atención de calidad y segura tanto para pacientes y trabajadores de la salud, reorganizando la oferta de servicios.

CONSIDERACIONES:

- Generar en la APS una oferta preventiva en relación al nuevo riesgo COVID-19.
- Disminuir la movilidad de la población de riesgo con atención en domicilio.
- Disposición de cuarentenas disminuye movilidad de población general.
- Definición de medidas de precaución estándar para el personal de salud, teletrabajo, sistema de turnos.



PREPARACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

Atención Primaria

LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS:

- Transformar los servicios posibles de presenciales a virtuales.
- Adecuación de espacios físicos, separación de flujo de pacientes COVID y no COVID.
- Red de atención primaria diferenciada por existencia de cuadro respiratorio, Centros Exclusivos de Atención Respiratoria (CEAR)
- Adaptar planificación y programación de actividades.
- Entrega de fármacos y Programas Alimentarios a domicilio (3 meses).
- Implementar seguimiento telefónico.
- Implementación de toma de muestras PCR.
- Primera ayuda psicológica (P.A.P.), capacitación y apoyo a usuarios y funcionarios.
- **Mantener prestaciones definidas como críticas de manera presencial o a domicilio.**



PREPARACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

Atención Primaria

INICIATIVAS DE REFUERZO:

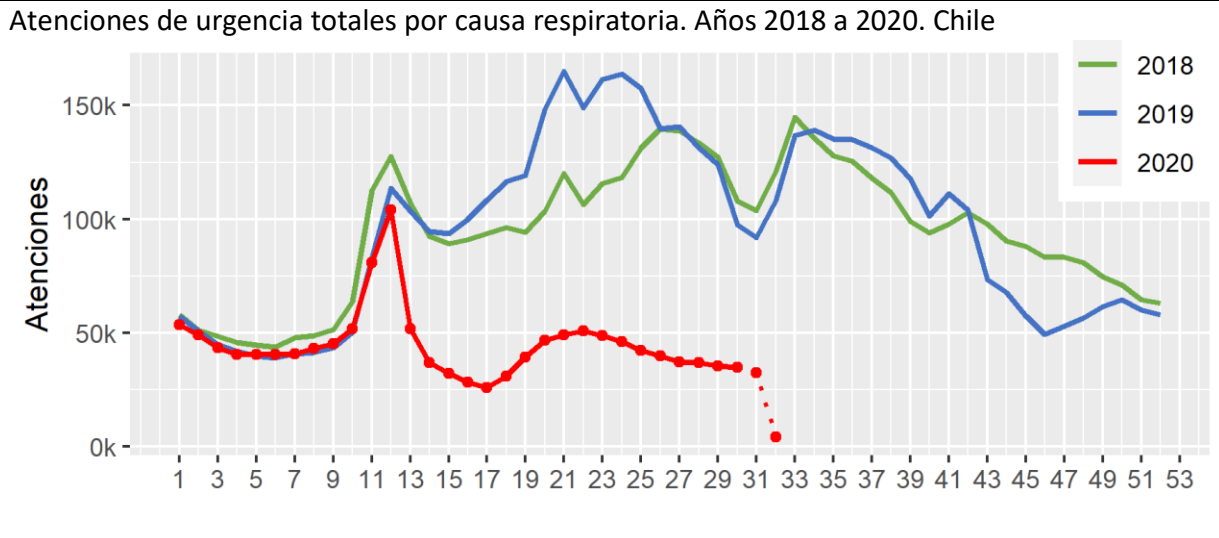
- ✓ Ampliación de horario de funcionamiento de SAPU y SAR al menos 1 centro de salud 24 horas comunal.
- ✓ Hospitalización Domiciliaria APS.
- ✓ Atención domiciliaria en contexto COVID (patología COVID y prestaciones críticas).
- ✓ Refuerzo de RRHH SAPU, SAR y CESFAM (incorporación de profesional EU a Triage, aumento de horas de médico).
- ✓ Refuerzo RRHH en Postas de Salud Rural (incorporación de profesional EU a Triage).
- ✓ Apertura anticipada de CESFAM (16 establecimientos, 650.000 usuarios).
- ✓ Implementación Telemedicina.
- ✓ Campaña de Invierno/ vacunación anti influenza



INYECCIÓN DE RECURSOS
M\$ 88.128.102



COMO NOS HA IDO? ACTIVIDADES DEL PSF



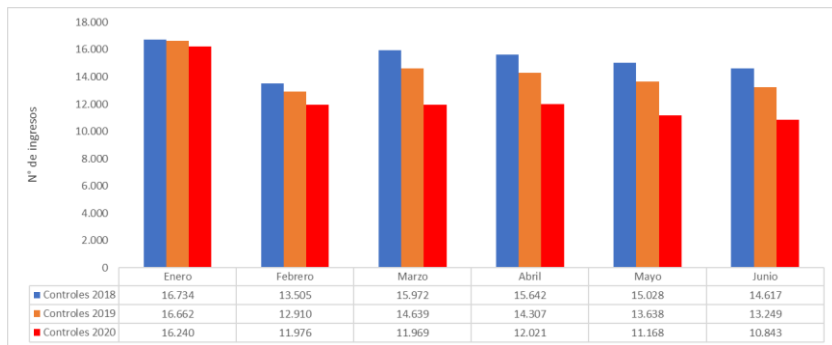
Semana	2018	2019	2020
29	127.349	124.069	35.532
30	108.054	97.688	34.706
31	103.851	91.948	32.491
32*	120.994	108.149	4.328
Prom 29-31	113.085	104.568	34.243

En las atenciones de urgencia totales en hospitales, SAPU y SAR se observa una curva por debajo de los años 2018 y 2019, donde el promedio de las últimas 3 semanas es menor en un 67.25% en relación al año 2019.

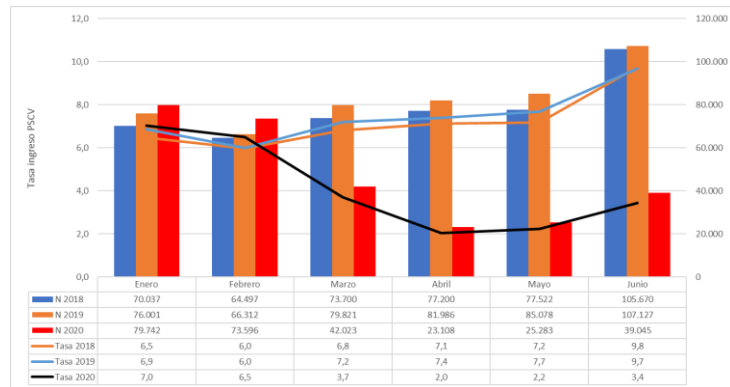
*Fuente: DEIS, a junio 2020

COMO NOS HA IDO? ACTIVIDADES DEL PSF

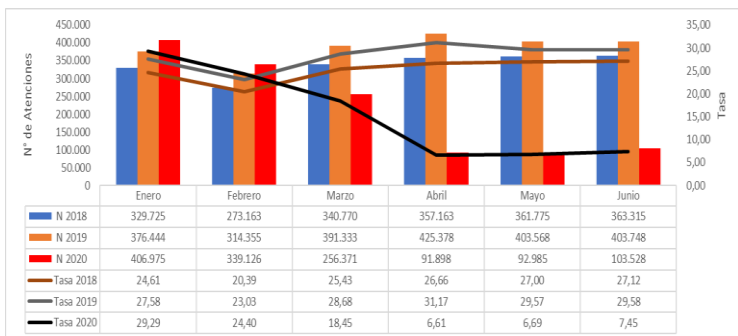
Número de gestantes ingresadas a control prenatal, por mes, total País. Enero a junio 2020 vs años anteriores



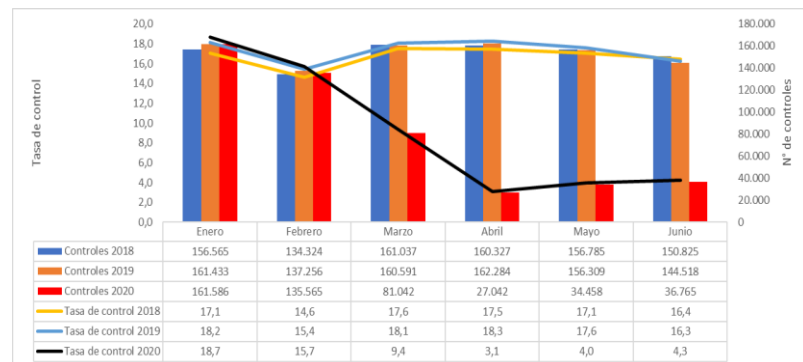
Nº de Ingresos y Tasa (nº x 1.000 inscritos en APS de 15 o más años) al programa de salud cardiovascular



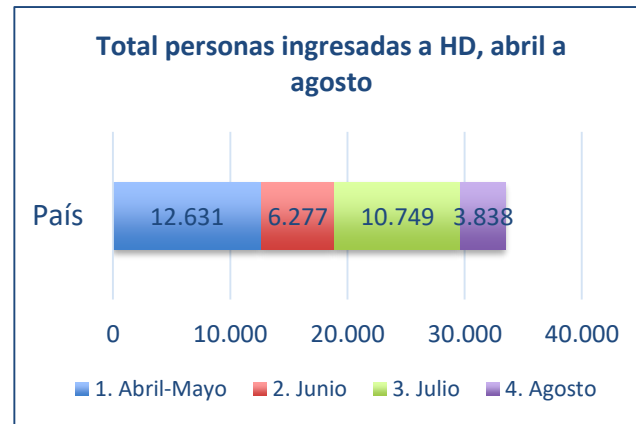
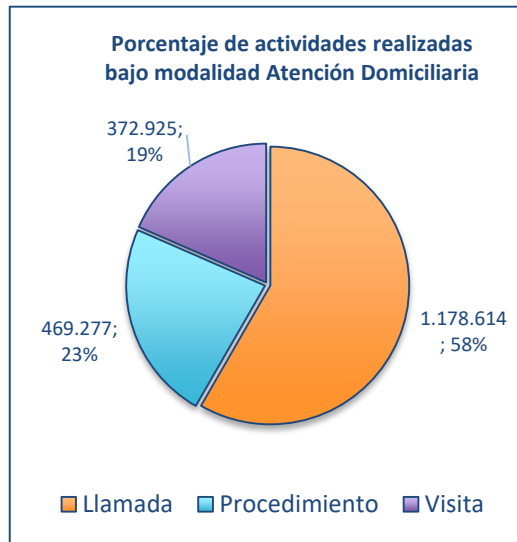
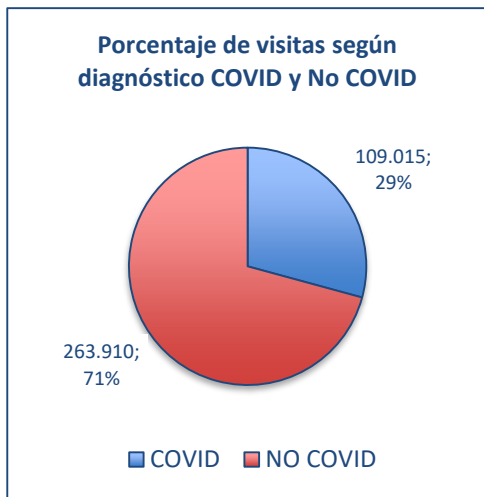
Número y tasa de controles del programa de Salud Mental por mes (nº controles x 1.000 beneficiarios).



Tasa y número de controles de niño sano en menores de 6 años inscritos en APS, por mes, enero-junio. 2018-2020. País



COMO NOS HA IDO? ESTRATEGIAS DE REFUERZO



Total de persona en HD
33.495

Número total de atenciones por equipo bajo modalidad HD	
País	68.155

Fuente: Elaboración DIVAP, al 03 de agosto 2020

DESAFIOS INMEDIATOS

✓ Estrategia de Testeo, trazabilidad y aislamiento



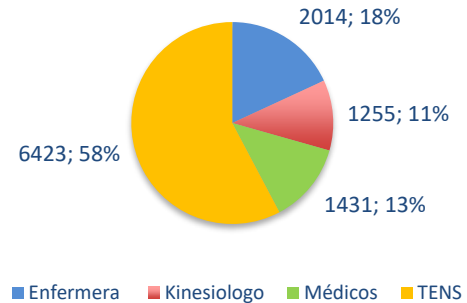
DESAFIOS INMEDIATOS

- ✓ **Bioseguridad en establecimientos de salud:**
 - Cumplimiento de medidas de precaución estándar para el control de IAAS.
 - En Fase 2 se decide y gestiona la compra centralizada a través de CENABAST como refuerzo de las compras ya programas de forma habitual de las comunas de:
 - Guantes desechables
 - Escudo faciales
 - Batas impermeables manga larga
 - Solución antiséptica de alcohol gel
 - Mascarillas N95
 - Mascarillas hipo alergénicas

Al 24 de julio se han distribuido 54.641.735 EPP

- Adaptar las condiciones físicas para dar cumplimiento a los lineamientos de distanciamiento emanados desde MINSAL

Capacitaciones en Precauciones estándar en funcionarios APS, enero a junio 2020



DESAFIOS PERMANENTES

- ✓ Disminución de brecha de resultados sanitarios productos de pandemia.
- ✓ Manejo de la cronicidad: Consolidación “Estrategia de cuidado integral para la promoción, prevención y manejo de la cronicidad con énfasis en la multimorbilidad”
- ✓ Validación de las innovaciones en prestaciones remotas en salud.
- ✓ Abordaje de nuevas condiciones y aumento de prevalencias producto de pandemia y sus repercusiones sociales (ejemplo: salud mental)
- ✓ Mayor Resolutividad.
- ✓ Mejorar acceso.
- ✓ Trabajo en equipo y comunicación: Municipios-Colaboradores-Comunidad-Servicios de Salud.



APRENDIZAJES

- ✓ Atención Primaria por su cercanía territorial y el conocimiento de su población a cargo ha sido la base del Sistema de Salud.
- ✓ Para mantener la salud de las personas, el trabajo comunitario, así como el trabajo intersectorial resultan esenciales.
- ✓ El territorio presenta gran diversidad, por tanto los lineamientos desde nivel central deben considerar la posibilidad de adaptación local.
- ✓ Para enfrentar la crisis se ha requerido de equipos altamente flexibles y con un gran compromiso por la Salud Pública.





**Muchas
gracias!**



#CuidémonosEntreTodos