PROPUESTAS EN EL MARCO DE LA CRISIS POR VIRUS RESPIRATORIOS

13 de mayo de 2023

Como equipo de Acción Salud del Partido Evolución Política – Evópoli, no somos ajenos a la dura contingencia que vive nuestro país debido a la crisis por virus sincicial y otras afecciones respiratorias. Contamos con profesionales dedicados en el área pública y privada, quienes han colaborado desde siempre con la atención de salud de nuestro país. No somos indiferentes ante la situación sanitaria actual y el desborde de la red asistencial. Dicho esto, nuestro compromiso irrestricto con el país y sus ciudadanos amerita colaborar con propuestas concretas que puedan ser ejecutadas a la brevedad por las autoridades actuales. Desde luego, este equipo se encuentra a disposición para colaborar en todas aquellas áreas y lugares que sean necesarios.

1) **Subsecretaría de Salud Pública:**
   a. Fomentar, propiciar y fiscalizar la utilización de mascarilla de forma obligatoria decretada por la autoridad sanitaria. Entendiendo que existe una fatiga pandémica, sin embargo, sabemos que la ciudadanía entenderá que es una situación particular y en tiempo acotado, la cual se enfoca en evitar mayor propagación viral.
   b. Redistribución de recursos y enfoque preventivo: Actualmente la subsecretaria de salud pública cuenta con recursos otorgados por la alerta sanitaria vigente, la cual han sido enfocados en el control de la pandemia COVID19, tales como:
      i. Equipo BAC
      ii. Equipo Brote
      iii. Equipo CAD
      iv. Equipo Residencias sanitaria

   Estos equipos han carecido de un mando para redestinar funciones con miras a colaborar en una prevención de virus respiratorios, por lo que es urgente redestinar el 90% de estos equipos a funciones que favorezcan una disminución de casos en las próximas semanas (charlas en empresas, fiscalización de medidas sanitarias en recintos educacionales y otros que sea necesario)

   c. Situación emergencia ambiental Concón – Quintero - Puchuncaví: Esta zona cuenta con una situación crítica, en donde existe un agravante en el colapso de la red asistencial, la cual ha sido demostrada las semanas anteriores, con más de 600 personas afectadas relacionadas a diagnostico T59 y otros de virus respiratorios. Es necesario que la autoridad sanitaria refuerce la atención médico - clínica en colaboración

con el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota (SSVQ), lo cual se enfoca en los siguientes subpuntos:

i. Aumento de recurso profesional para el seguimiento de casos afectados y diagnostico T59 y virus respiratorios enmarcados en la alerta sanitaria vigente.
ii. Reorganizar a personal médico EDF a zonas afectadas.
iii. Reforzar personal de autoridad sanitaria en comunas afectadas con el objeto de establecer funciones de prevención y fiscalización.

2) **Subsecretaría de Redes Asistenciales:**
   a. Es fundamental recomponer la red integrada de salud, donde el sector público privado trabajó fuertemente y con ahínco en favor de las necesidades de salud que demandaba la ciudadanía en su conjunto, priorizando los casos que requieren cama crítica o necesiten un tratamiento intermedio.
   b. Generar una nueva integración de la red ambulatoria público - privada en el marco de generar acciones preventivas, evitando la aglomeración de la atención primaria en salud respecto a las atenciones de salud categorizadas "no críticas" y favoreciendo el acceso oportuno de pacientes con cuadros agudos, esto con el objeto de evitar retrasos de atención médico-clínica y eventuales infecciones respiratorias en salas de esperas.
   c. Se requiere transparencia en la información de la epidemia, con el objeto de aportar activamente con recomendaciones rápidas y eficientes (número de pacientes infectados, número de hospitalizaciones, número de consultas de urgencia, disponibilidad de camas público privada específica en cada zona del país).
   d. Coordinación de camas centralizada: el Ministerio de Salud requiere de forma urgente designar a un/a coordinador/a de gestión de camas críticas pediátricas y camas críticas de adulto, para el escenario comprendido dentro de la alerta sanitaria y posterior a ella. Se requieren profesionales con experiencia y capacidad suficiente para el manejo de la situación actual y futura. Estos deben contar con autonomía suficiente para generar la reconversión de camas básicas e intermedias en camas UCI.
   e. Es relevante fortalecer la función resolutiva de la atención primaria en salud (APS), lo cual contempla la sala IRA, ERA, SAPU y SAR.

3) **Colaboración interministerial entre MINSAL y MINEDUC:**
   a. Fortalecer la comunicación hacia los establecimientos educacionales, como también hacia las madres y los padres respecto a las medidas adoptadas por MINEDUC, referente a la "no exigibilidad" de certificado médico por inasistencia en recintos educacionales.

4) **Colaboración interministerial entre MINSAL y SEGEGOB:**
    a. Redistribución de recursos: El programa "Gobierno Informa" dependiente de la SEGEGOB cuenta con recursos suficientes para colaborar con la comunicación de riesgo, tan necesaria en esta epidemia.
        i. Campaña contra el cigarro.
        ii. Campaña de comunicación de riesgo.
        iii. Campaña de vacunación.

5) **Colaboración interministerial entre MINSAL y Ministerio del Trabajo:**
    a. Facilitar la modalidad de teletrabajo para trabajadores que se encuentren en condiciones laborales de realizarlo, y que cuenten con niños y niñas de hasta 5 años de edad bajo su tutela.

6) **Colaboración interministerial entre MINSAL y Ministerio de Desarrollo Social:**
    a. Nombrar encargado nacional de gestión campaña de inverno de personas mayores, profesional con experiencia en la articulación de la red sociosanitaria que sea contraparte del ministerio de salud en la estrategia de prevención y mitigación del impacto de los virus respiratorios en personas mayores.
    b. Generar coordinación estrecha entre Ministerio de Salud y Ministerio de Desarrollo Social, en particular SENAMA.
    c. Implementar campaña de medidas de prevención en ELEAM, como uso de mascarilla, lavado de manos y ventilación.
    d. Reforzamiento la campaña de vacunación extramural en ELEAM.
    e. Generar reporte semanal de casos de personas mayores con patologías respiratorias por ELEAM.
    f. Reforzar equipos de atención domiciliaria en ELEAM.

Como equipo profesional también reconocemos y valoramos el cambio de forma en que se está enfrentando esta crisis al recibir a los ex ministros de salud y abrirse a la opinión experta de quienes ya manejaron una pandemia, esperando que estas instancias permanezcan abiertas.

Sabemos que estamos viviendo tiempos difíciles, los que necesitan liderazgo, entereza y concentración por parte de nuestras autoridades, y no dudamos que contaremos con todos los profesionales de la salud a nivel nacional para enfrentar nuevamente una crisis sanitaria.

Equipo Acción Salud
Partido Evolución Política - Evópoli