

Hacia una nueva normalidad: Experiencias exitosas en el Primer Nivel de Atención

## Chile

Dra. Lidia Campodónico Galdames

https://www.paho.org/es/comunidad-practicas-aps-chile









## Chile

18.199.197 habitantes

- Redes Integradas de Salud
- Cobertura a todo el territorio nacional
- Modelo de Atención Integral, Familiar y Comunitario
  - Centrado en la persona y su familia
  - Integralidad y
  - Continuidad de los cuidados
  - Anticipación al daño
  - Participación comunitaria



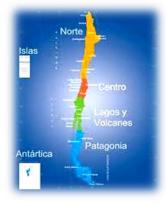








## APS 80.000 Funcionarias/os



- Equipos de salud multi profesionales.
- A cargo de poblaciones definidas (5.000 personas).
- Cartera de prestaciones a través de todo el ciclo vital, actividades de promoción, prevención 1°, 2° y 3°, atención de morbilidad médica, odontológica y gíneco obstétrica.
- Trabajo en red sanitaria e intersectorial.
- Participación comunitaria a través de Consejos de Desarrollo Local.







## Experiencias

Conversatorios Diálogos en APS. Comunidad de Prácticas en APS.



• «Cuidado de los equipos de salud en tiempos de pandemia»

 «Iniciativas de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA) desde los equipos de APS»

 «Estrategias de continuidad de los cuidados en personas con enfermedades crónicas desde los equipos de APS, en el contexto de la pandemia por COVID-19»





## "Cuidado de los equipos de salud en tiempos de pandemia"

Conversatorios Diálogos en APS. Comunidad de Prácticas en APS.

"Unidos para cuidarnos y cuidarte"
 CESFAM Dr. Alberto Reyes y sus CECOSF El Santo y Cerro Estanque. Comuna Tomé. Región del BíoBío.
 «Jornada de Buenas Prácticas Universidad de Concepción»

• "Salud Responde a sus equipos" Comuna La Pintana. Región Metropolitana.





## "Unidos para cuidarnos y cuidarte"

CESFAM Dr. Alberto Reyes y sus CECOSF: El Santo y Cerro Estanque

- "Plan de Trabajo de Salud Mental dirigido hacia el funcionario"
  - Intervención preventiva y motivacional a funcionarios.
  - Intervención directa en funcionarios que presentan sintomatología.















## "Salud Responde a sus equipos"

Comuna La Pintana. Región Metropolitana.

- Intervenciones preventivas en salud mental.
- Seguimiento protocolizado, vía telefónica, de funcionarias/os afectados por COVID y sus contactos estrechos.
- Coordinación atención médica.
- Atención intercultural.
  - Atención personalizada por Machi y entrega de medicina ancestral
  - Termos de yerbas medicinales en Centros de Salud















## «Iniciativas de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA) desde los equipos de APS»

Conversatorios Diálogos en APS. Comunidad de Prácticas en APS.

Comuna El Bosque. Región Metropolitana.
 176.926 habitantes



Comuna Maullín. Región de Los Lagos.
 14.126 habitantes



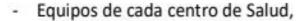


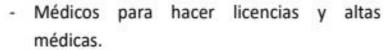
#### Centro de Trazabilidad



A partir del 22 de Junio, los equipos se centralizaron en un colegio de la comuna como Centro de operaciones de trazabilidad y seguimiento, donde se incorpora:







- Visitas Domiciliarias de Equipos para Emergencia.
- Equipos para entrega de Kit de protección personal e higiene y alimentos no perecible.
- para enfrentar Equipo de Estrategia deficiencia respiratoria en pacientes COVID -19 (Saturometría).











Hacia una nueva normalidad: Experiencias exitosas en el Primer Nivel de Atención

#### Protocolo atención COVID



А

т

S

1

4

D

Α



## Equipo de Trazadores

- Seguimiento telefónico protocolizado, diario, durante 14 días a casos confirmados y por 3 veces a contactos estrechos durante ese período.
- Apoyo facilitadora para población migrante.
- Apoyo en salud mental con derivación a equipo CESFAM.
- Seguimiento por matrona a gestantes y puérperas.
- Atención por Trabajadora Social para entrega de ayudas.
- Acompañamiento a familias de fallecidos.





## Equipo de apoyo y gestión de terreno

- Visita domiciliaria de rescate de casos en seguimiento.
- Notificaciones a positivos y negativos.
- Verificación de datos de contactos.
- Coordinación Residencias Sanitarias.
- Entrega de
  - EPP a casi la totalidad de personas afectadas.
  - Cajas de alimentos no perecibles.
  - Medicamentos, anticonceptivos.
  - Alimentos del Programa de Alimentación Complementaria para personas mayores.

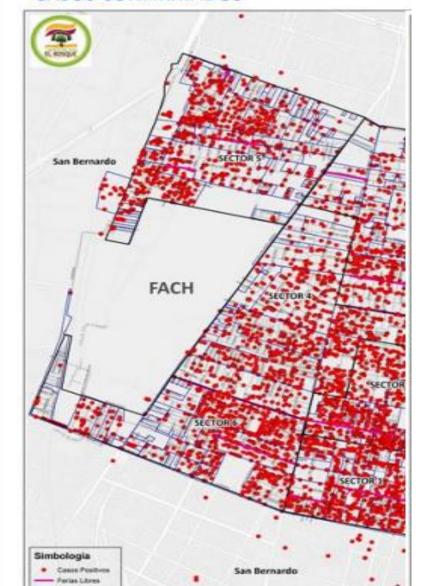




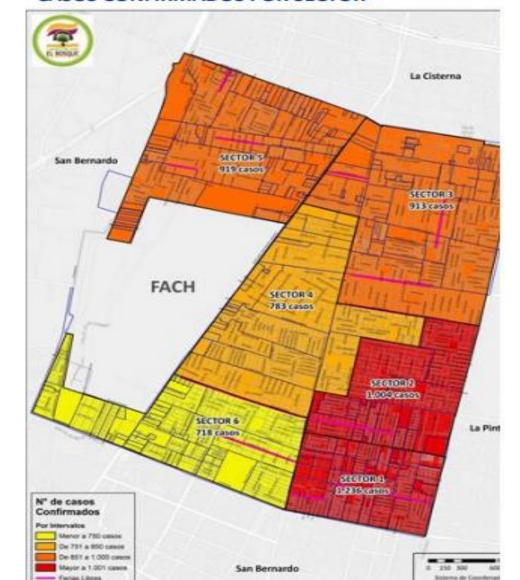
Hacia una nueva normalidad: Experiencias exitosas en el Primer Nivel de Atención

### GEOLOCALIZACION DE CASOS Y GEOREFERENCIACION EPIDEMIOLOGICA

#### CASOS CONFIRMADOS



#### CASOS CONFIRMADOS POR SECTOR





Hacia una nueva normalidad: Experiencias exitosa en el Primer Nivel de Atención





#### Determinantes de la salud

- 53% vive en zonas rurales.
- 30% en pobreza multidimensional.
- 32% personas mayores (23% a nivel nacional).
- 22% se identifica con algún pueblo originario.
- 70% de los mayores 20 años no completó Enseñanza Básica.
- 98% FONASA.







#### Testeo



- Desde Mayo, toma de muestras ex PCR en Postas Rurales.
- Estrategia enfocada en la situación epidemiológica comunal, con focalización territorial guiada por la concentración de casos activos en los distintos sectores de a la comuna.
- Desde Julio la estrategia de búsqueda activa se basó en operativos enfocados en grupos de riesgo.





## Grupos riesgo



- Funcionarios de salud y funcionarios públicos.
- Personas mayores institucionalizadas.
- Personal de Fuerzas Armadas.
- Trabajadores del transporte público y del comercio.
- Buzos y pescadores que pernoctan en alta mar.
- Se mantuvo y aumentó la pesquisa domiciliaria a los contactos estrechos.







#### Coordinación intersectorial

- Entrega de medicamentos, kit para evaluación médica a distancia,
   EPP y desinfectantes en domicilio.
- Campañas educativas (videos, radio, reportes)
- Funcionarios para barreras sanitarias.
- Fiscalizadores sanitarios.
- Ayudas sociales (alimentos, artículos de limpieza, material de construcción).
- Retiro de basura, entrega agua potable, alimentos para animales.





# «Estrategias de continuidad de los cuidados en personas con enfermedades crónicas desde los equipos de APS, en el contexto de pandemia»

Conversatorios Diálogos en APS. Comunidad de Prácticas en APS.

• CESFAM San Joaquín. Comuna San Joaquín. Región Metropolitana.

30.000 personas usuarias







## Población objetivo

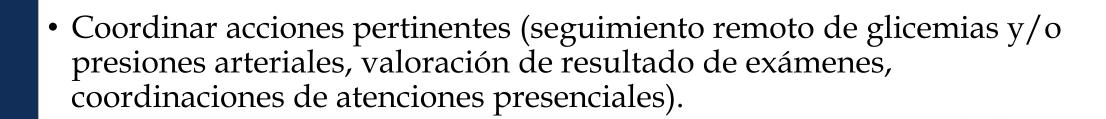
- Población con problemas cardiovasculares (CV) bajo control, con discontinuidad de atenciones por pandemia.
- Objetivo de la estrategia:
  - Disminuir riesgos en población con problemas CV descompensados y contribuir al cuidado de la salud integral.





## Objetivos del seguimiento

- Conocer estado de salud al momento del contacto.
- Conocer los requerimientos de cada persona.
- Reforzar cumplimiento del tratamiento.
- Consensuar un plan de seguimiento.







## Estrategia

- En el mes de Julio se constituyó un grupo de profesionales que se encontraban en teletrabajo.
  - Horas semanales por profesional:
  - Médicos 88hrs; Enfermeras 99hrs; Trabajadora Social 44hrs;
  - Nutricionista 22hrs; Psicóloga 33hrs
- Una coordinadora trabajando presencial en el CESFAM, quien articula las acciones entre el equipo remoto y las actividades presenciales.







## Metodología

- Difusión comunitaria de teléfonos para consulta médica.
- Priorización, según criterios de riesgo, de las personas a contactar y protocolización del control remoto:
  - Personas diabéticas, con Hb glicosilada mayor de 9 en último control.
  - Personas hipertensas, con presiones arteriales de mas 160/100 en su último control
  - Personas con Alto riesgo cardiovascular, con último control más de un año.





## N° controles CV mensuales años 2019 vs 2020

	III	IV	V	VI	Control remoto VII	VIII	IX
2019	468	344	376	394	463	501	471
2020	399	167	171	105	242	431	456
Diferencia	69	177	205	289	221	70	15



## Control remoto vs presenciales año 2020

	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
Presenciales	399	135	102	89	178	297	346
Remotos		32	69	16	64	134	110
%	0%	24%	68%	18%	36%	45%	32%





## Aprendizajes

- La existencia previa de equipos sectoriales bien definidos, con vínculos establecidos con los usuarios y sus familias, se constituyó en un factor facilitador relevante.
- Al contactar a los usuarios que se priorizaron, se ha tenido además la oportunidad de retomar contacto y atención de salud con miembros de sus familias que habían abandonado sus controles.
- La experiencia muestra que este control es valorado por los usuarios.





## Aprendizajes

- La atención integral, en modalidad presencial y remota, son complementarias y pueden mejorar los resultados.
- En atención presencial se realiza un plan y el seguimiento remoto puede realizarse con mayor frecuencia, mejorando los resultados.



