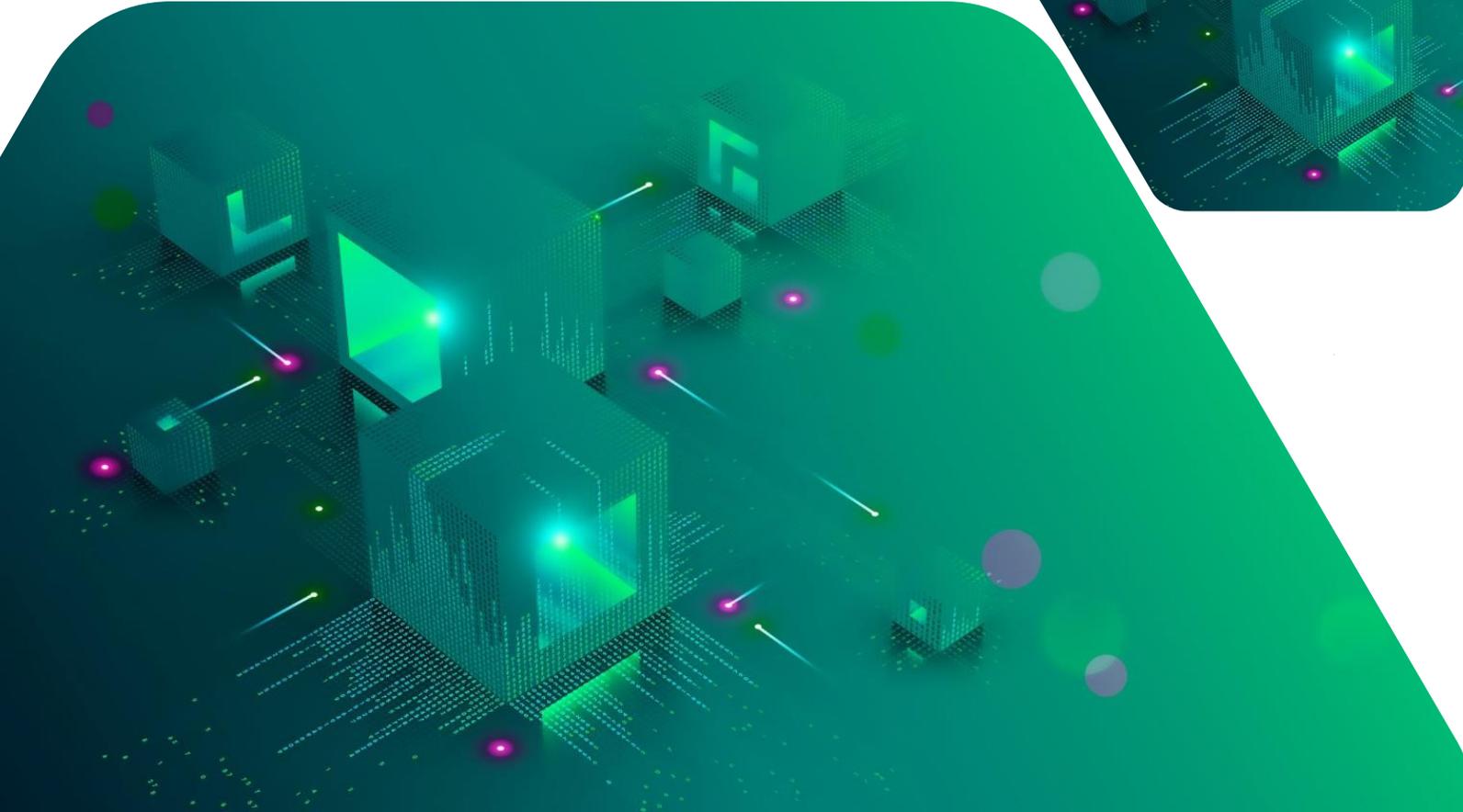




UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN



# **CÓMO SE ABORDÓ EL COVID-19 DESDE EL PNA**



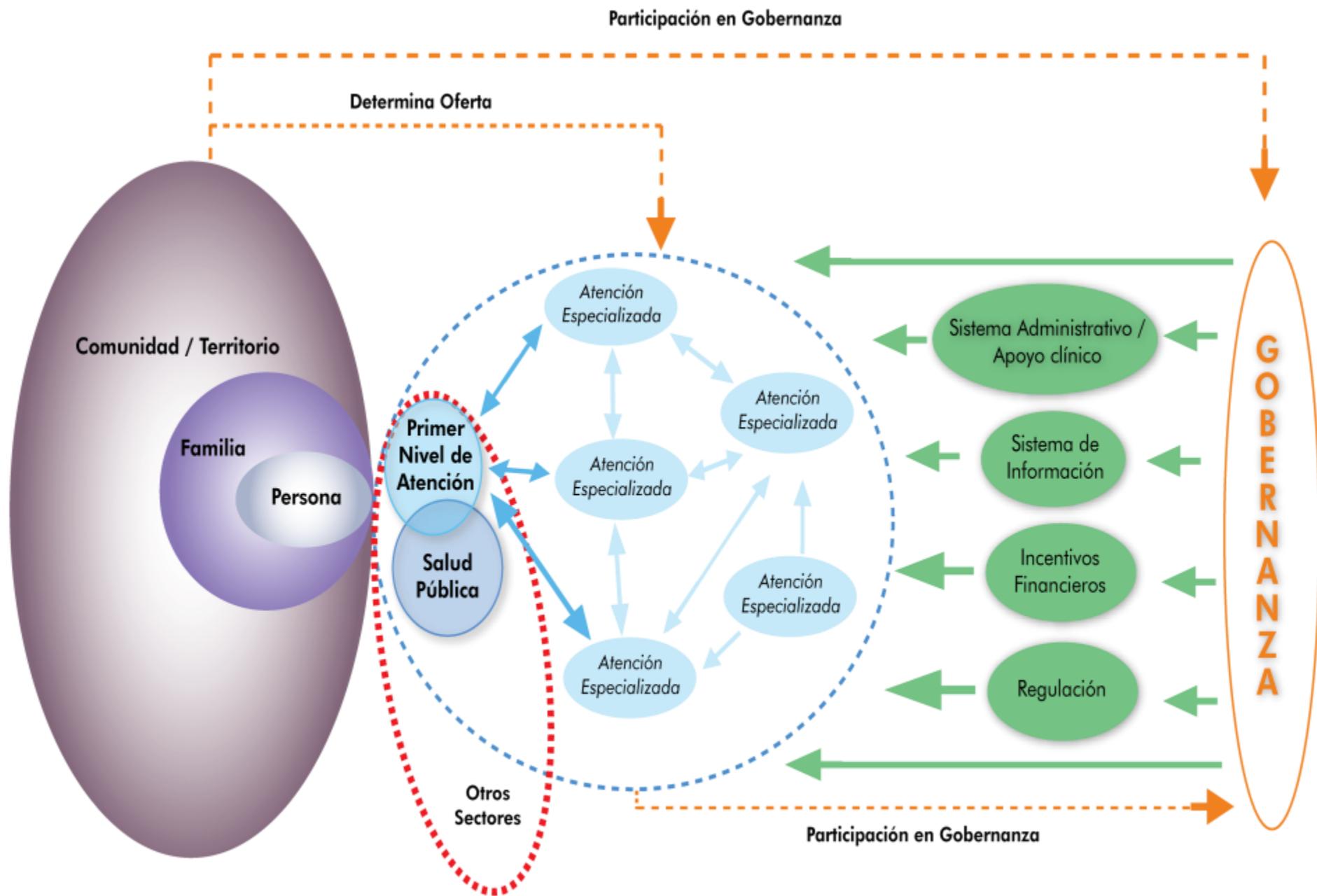
## **LO MÁS IMPORTANTE DEL SISTEMA DE SALUD**

**Es una de las formas de Organización de los Servicios de Salud, en la cual se relacionan con la magnitud y severidad de las necesidades de salud de la población.**

**Un funcionamiento adecuado del Primer Nivel, unido a un relacionamiento armónico con los otros niveles, le permite resolver a nivel local un elevado porcentaje de problemas de salud, seleccionando y derivando los casos que requieren otros niveles de atención.**

**El primer nivel debe alcanzar una cobertura del 100% de la población y debe ser capaz de resolver localmente entre el 80 y el 85% de las necesidades de salud de la población.**





**Contexto:** tipo de sistema de salud, nivel de financiamiento, marco legal y regulatorio, capacidad de rectoría de la autoridad sanitaria, disponibilidad de recursos humanos, físicos y tecnológicos, etc.



# COVID-19

El nuevo coronavirus viene causando miles de muertes a nivel mundial

# **COVID-19 SESGOS DE LA INTERVENCIÓN**

- ENFOQUE HOSPITALARIO, CURATIVO
- DEBILITAMIENTO DEL PNA
- ENFOQUE SECTORIAL MINSA Y FFAA (COMANDOS)
- CASI AUSENCIA DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES
- LIMITADA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.
- MEDICAMENTALIZAR LA RESPUESTA (HCQ, AZTR, IVERMECTINA)
- ECONOMÍA DEL COMPORTAMIENTO

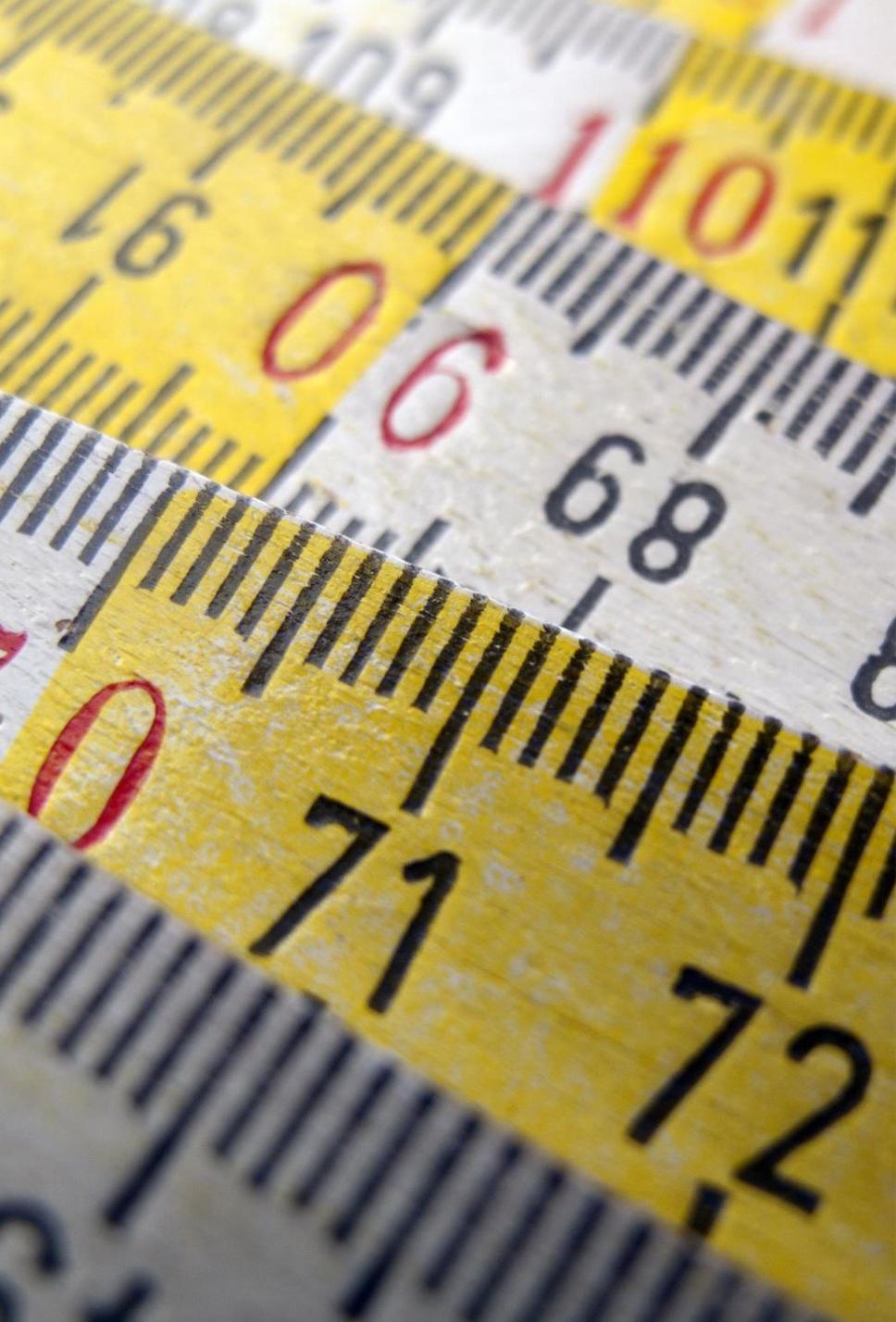
- La mayoría de los países han reforzado la respuesta hospitalaria y nosotros compramos la tendencia.

La acción fue focalizada en los Hospitales, separación covid y no covid fue desbordada

Presión de la población hacia los hospitales por considerar que tienen mayor calidad en la atención y tienen tecnología.

Centros de contaminación.





# **MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS MÁS IMPORTANTES CONTRA COVID-19**

- 1. CONTENCIÓN**
- 2. MITIGACIÓN**
- 3. SUPRESIÓN**

# GANAR TIEMPO PARA QUE LOS SERVICIOS DE SALUD ESTÉN PREPARADOS Y LISTOS





# **PARTICIPACIÓN SOCIAL Y EL PNA EN LA MITIGACIÓN Y SUPRESIÓN**

A decorative graphic consisting of several hexagons. At the top left, two small white hexagons with black outlines are positioned. To their right is a larger solid black hexagon. Further right is a large white hexagon with a black outline. A thick, dark grey, rounded shape overlaps the left side of the composition, containing the text.

# EXPERIENCIAS DEL PNA

# 1. ARTICULACIÓN MULTISECTORIAL PACHACÁMAC LIMA

- Covid-19 en la comunidad: temor, miedo, discriminación, indiferencia y estigmatización.
- Los pobres la sufren más, por su trabajo y limitado acceso a SS
- Importancia de un comité local y liderazgo del gobierno local
- -Acción conjunta para la prevención
- -Monitoreo de casos y contactos
- -Involucramiento de los ACS
- -Énfasis en la comunicación y educación de familias
- -Apoyo a los vulnerables: AM y discapacitados
- -Seguimiento de casos por tlf, con central municipal en coordinación con SS





## 2. CORONA MÓVIL

- Adaptación de vehículos para la toma de muestras y el monitoreo de casos
- Diagnóstico con pruebas moleculares
- Articulado a un equipo de respuesta rápida (ERR)



# 3. Telemedicina para adolescentes \*

## HNCH



- Apoyo a adolescentes en educación y comunicación.
- Capacitación a padres y familias
- Apoyo en el diagnóstico de caso y contactos covid-19
- Seguimiento y monitoreo de casos, con apoyo de adolescentes
- Identificar si el adolescente presenta signos y síntomas de COVID-19.
- Identificar y tomar decisiones ante conductas de riesgo del adolescente y su familia.
- Identificar en el adolescente otras necesidades de salud y/o signos y síntomas de reagudización o mal control de problemas de salud preexistente

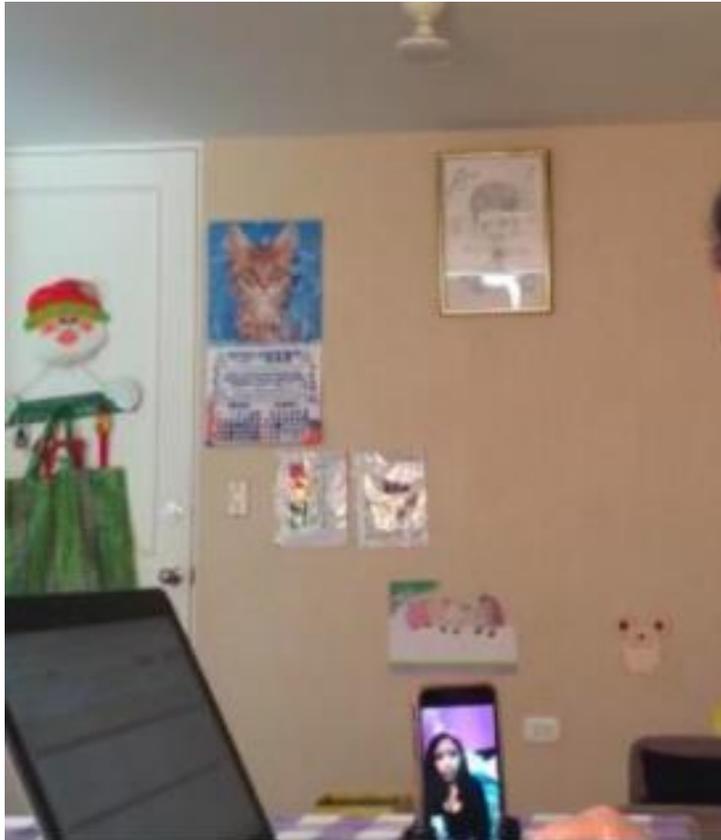
## 4.-delivery en salud

### Centro de Salud San Miguel Lima= DIRIS LIMA NORTE

- Distribución de medicamentos a poblaciones críticas
- Gestantes: Sulfato ferroso, Ácido Fólico
- ECNT: HTA, diabetes,
- Niños: Hierro, MMN
- Salud Mental : antidepresivos, antipsicóticos
- MEF: anticonceptivos
- Sintomáticos covid-19



# 5.-primera infancia en TANI SJL



- Estrategia comunitaria 1era infancia.
- Habilidades de cuidado de niños en la familia
- Identificación temprana de riesgos
- Acompañamiento Psicológico y nutritivo para madres
- Desarrollo infantil temprano.
- Articulación con SS en casos covid-19

# 6.-equipos de respuesta rápida; Lambayeque ESSALUD



Diagnóstico y tratamiento  
Seguimiento de casos y contactos  
Tratamiento temprano  
**Entrega de kits de medicamentos**

# SEGUIMIENTO DE CASOS Y CONTACTOS EN SUS CASAS



- ▶ Desarrollo de un trabajo en la **COMUNIDAD**, barrio por barrio para identificar casos sospechosos de covid-19 y sus contactos.
- ▶ Uso de pruebas antigénicas rápidas
- ▶ Lugares de aislamiento temporales.
- ▶ Seguimiento y apoyo a enfermos crónicos y **Cáncer**



## 7.-Observatorios municipales de salud

Municipalidad de San Borja

### Gerencia de Salud Pública

- Mapeo de casos
- Lugares de riesgo
- Tendencias del contagio
- Diagnóstico, Seguimiento de casos y contactos
- Rutas de atención para los vecinos



# 8. Red de monitoreo y soporte para AM y P con discapacidad -ESSALUD



- Listado nominal
- Diagnóstico local y necesidades del AM y discapacitados
- Diagnóstico y seguimiento
- Protección de lugares de reunión

# 9. Incremento de acceso a los servicios de salud. Tambos. Taladracas Pacaipampa- Piura



**Teleconsulta**  
**Afiliación del SIS**  
**Interconsulta especializada**  
**Interconsulta con Piura,**  
**Lambayeque, Cajamarca.**

# 10.-Kit de telemedicina



# Kit telemedicina

- El Kit de telemedicina propuesto ofrece los servicios de teleneurología, teleginecología, telerehabilitación, teledermatología y teleauscultación, que ayudó al médico del centro de salud nivel I-2 a través de especialistas a distancia en la toma de decisiones ante casos complejos en beneficio de los pacientes.
- El Kit está compuesto por un estetoscopio digital, termómetro digital, pulsioxímetro, cámara digital y una computadora portátil con software de telemedicina
- La innovación está en la posibilidad de este kit de telemedicina solucionar problemas de telecomunicación entre paciente y médico especialista, además de tener la capacidad de poder ser desplazado hacia la misma casa del paciente debido a su diseño ligero.



GOBIERNO REGIONAL DE  
LAMBAYEQUE

GERENCIA REGIONAL DE SALUD



# 11.-Programa Mercados SALUDABLES EN PANDEMIA



Lic. Enf. Dina Mujica Alfaro

Coordinadora Regional de Promoción de la Salud – GERESA  
Lambayeque

Lic. Enf. Yesenia Vásquez Campos

Responsable del Programa de Implementación de Mercados Saludables  
PROMSA GERESA Lambayeque



Se intervinieron  
a nivel de  
Región a 27  
Distritos con un  
total de 60  
mercados

- Asistencia técnica a los 35 mercados según lista de CENAMA considerados en Meta 6



# CREACIÓN DE TABLERO DE MONITOREO EN AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SANITARIAS – PROMSA

## EVALUACION DE MERCADOS SALUDABLES META 6 - CENAMA 2021

Medidas para el cumplimiento de las especificaciones técnicas			PROVINCIA CHICLAYO																		
TEM	MEDIDAS	VISITA	MERCADO CABRERA	MERCADO MERTRIUM	MERCADO BUENOS AIRES	MERCADO VICTOR HAYA DE LA TORRE	MERCADO MODELO	MERCADO DE ABASTOS JOSE BALTA	MERCADO SANTA ROSA DE LIMA	MERCADO GAMARRA	MERCADO CENTRAL	MERCADO PRIMAVERA	MERCADO 9 DE OCTUBRE	MERCADO SOL DE ORO	MERCADO JOSE ABELARDO QUIÑÓNEZ	MERCADO DE COMPRAS	MERCADO ANA DE LOS ANGELES	MERCADO DIEGO FERRE	MERCADO BOLOGNESI LTDA	MERCADO MOSHOQUE	
(1) Distancia	1. Aforo máximo señalado	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2. Aforo máximo adecuado y controlado por algún personal	PRIMERA	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	3. Puertas diferentes de ingreso y salida señalizadas y controladas por algún personal	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	4. Interior del mercado sin aglomeración de personas y Personal de control diario dentro y fuera del mercado	PRIMERA	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
	5. Señalización para mantener la distancia en la cola de entrada del mercado de abasto(*)	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	6. Pasillos despejados para el libre tránsito y con la señalización necesaria	PRIMERA	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0
	7. Ingreso preferencial para personas vulnerables	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
(2) Equipamiento	8. Uso obligatorio correcto y permanente de la mascarilla, mandil, guantes, gorro o redcilla por parte de los vendedores(*)	PRIMERA	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	
	9. Uso obligatorio correcto y permanente de mascarilla por parte de los compradores(*)	PRIMERA	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
	10. Barreras de seguridad en cada puesto de venta y cartel de precios.	PRIMERA	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	
(3) Limpieza y	11. Mecanismo para la desinfección de manos y suelas de zapatos en la puerta de ingreso(*)	PRIMERA	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
	12. Mecanismos para la desinfección de manos dentro del mercado.	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	13. Implementar estaciones de lavado de manos y/o desinfección de mano, garantizando su provisión permanente.	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	14. Limpieza y desinfección del mercado (pasillos, puestos, almacenes, etc) con los espacios internos del mercado ventilados(*)	PRIMERA	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
(4)	15. Disponibilidad de techos para el depósito de RRSS dentro del	PRIMERA	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
	16. Contenedores principales para el acopio de RRSS dentro del mercado,	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
(5) Gestión	17. Espacios definidos limpios y desinfectados para la descarga de productos	PRIMERA	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
	18. Personal estibador, de transporte y almacenamiento usan	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	19. Señalización de horarios para la apertura y cierre al público	PRIMERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	20. Capacitación a los miembros del Comité de Autocontrol Sanitario y	PRIMERA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1
	<b>PUNTAJE POR MERCADO</b>	PRIMERA	19	18	16	18	13	15	16	17	12	19	12	15	18	17	18	19	17	10	
	<b>PORCENTAJE POR MERCADO</b>	PRIMERA	95%	90%	80%	90%	65%	75%	80%	85%	60%	95%	60%	75%	90%	85%	90%	95%	85%	50%	

# Ejecución de actividades complementarias como...



Toma de Presión arterial, comerciantes hipertensos



Sesiones educativas en estilos de vida saludable

Valoración clínica de factores de riesgo



Descarte de diabetes a comerciantes



Recojo de criaderos de zancudos aedes



Vacunación a comerciantes

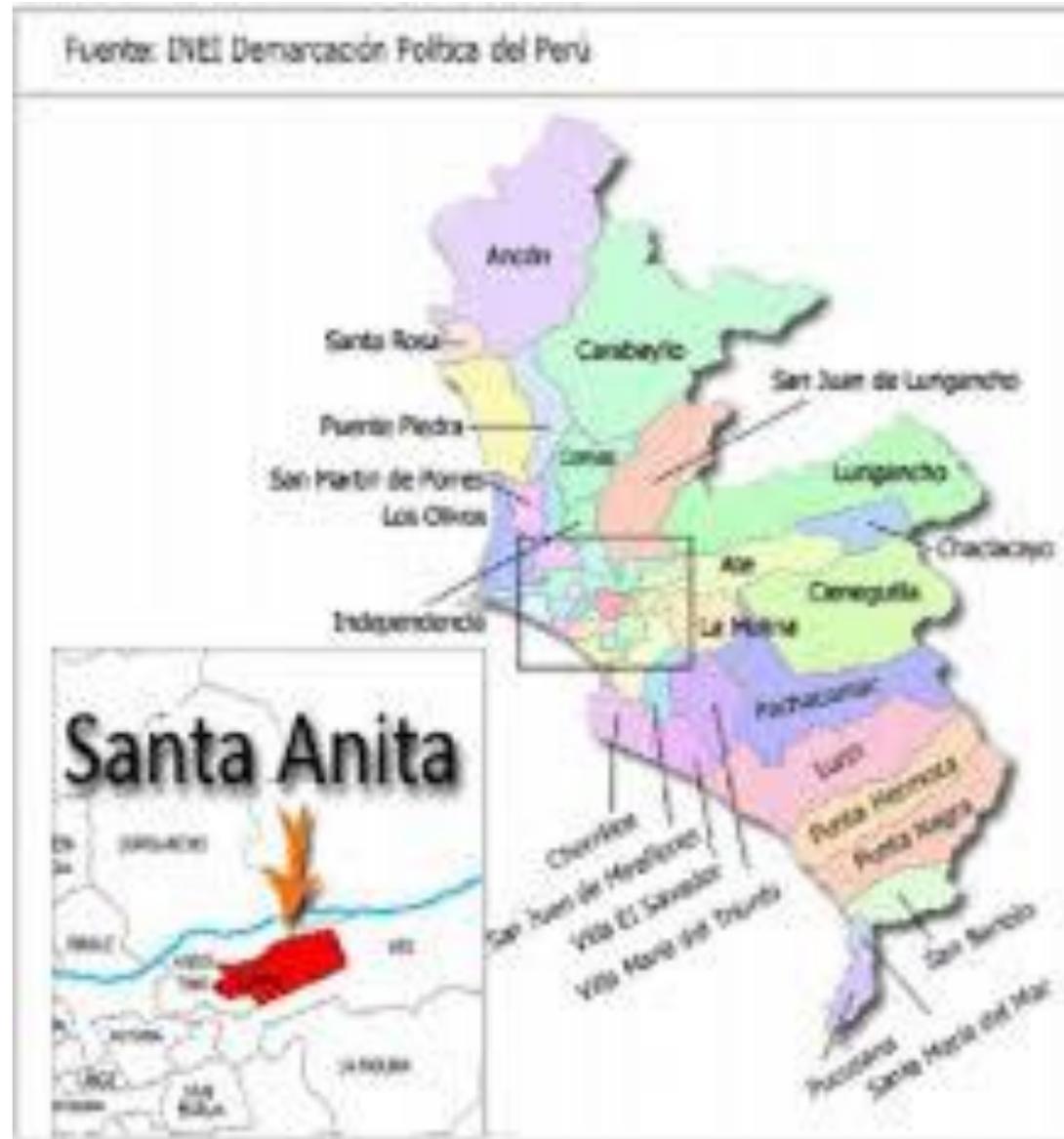
# Concurso Intermercados a nivel de Región Lambayeque



**Reconocimiento  
a mercados con  
cumplimiento a  
más del 80% de  
avance**



# 13. Guantes Solidarios





***Crear grupos de apoyo y acogida para adultos mayores en situación de abandono o en situación de violencia y para mujeres en situación de violencia intrafamiliar:***

**Respaldo del Colegio de Abogados de Lima – CAL con coordinación previa con el MIMP y la Municipalidad de S. A.**

**Contacto con víctimas por Línea 100**

**Contará con asesoramiento jurídico gratuito**

**Comisaría de Santa Anita, la violencia contra la mujer y el maltrato infantil (agresiones físicas, violaciones) ocupan el primer lugar de denuncias**

# Guantes Solidarios

*Grupos de apoyo para personas de bajos recursos:*

**Respaldo de Actores Sociales y voluntarios**

**2 a 3 grupos por sector con un oficial de serenazgo al mando**

**Recojo de víveres de puntos de acopio, selección y repartición  
(previo mapeo de personas con bajos recursos)**

**Intersemanal (L-M L-V)**

**Recepcionar donaciones de aquellos que estén en condiciones y  
deseen contribuir**



# Yo te llevo Causa

## Objetivo:

Brindar servicios gratuitos de servicios de transporte al personal de Salud, asimismo generar lazos de solidaridad.

## Propuesta:

-Mapear a las personas que dispongan con servicios de taxi.

-Deben portar un cartel que diga:  
“Si eres personal de salud, YO TE LLEVO CAUSA”

Para la verificación: Deben de portar y mostrar su carnet de trabajo.

De igual manera que este taxi y otras empresas de transportes se sumen a brindar transporte al personal de salud.



# INNOVID

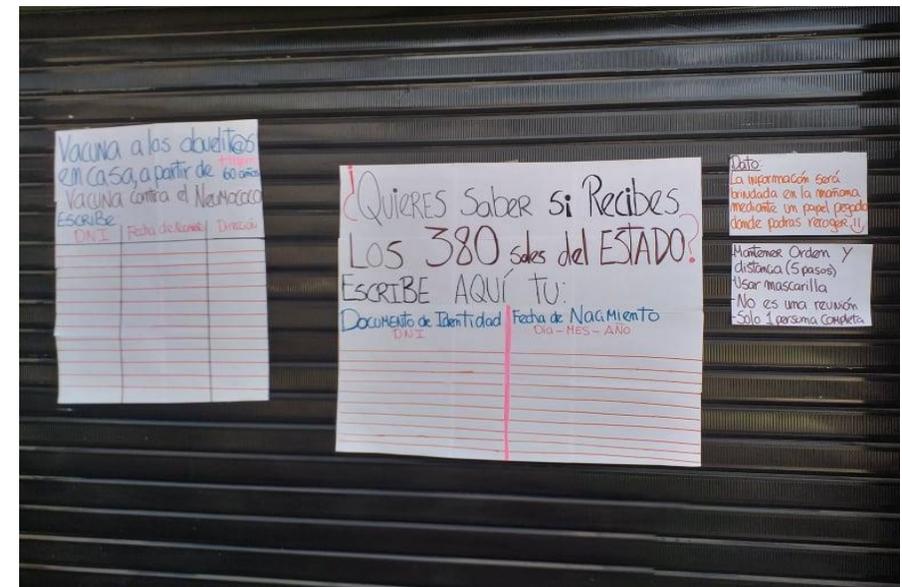
**-Censar a cada casa o tiendita comprometida en difundir la información.**

**-Habilitar una plataforma vía web, que puede recoger testimonios, plantear ideas, compartir recetas y actividades.**

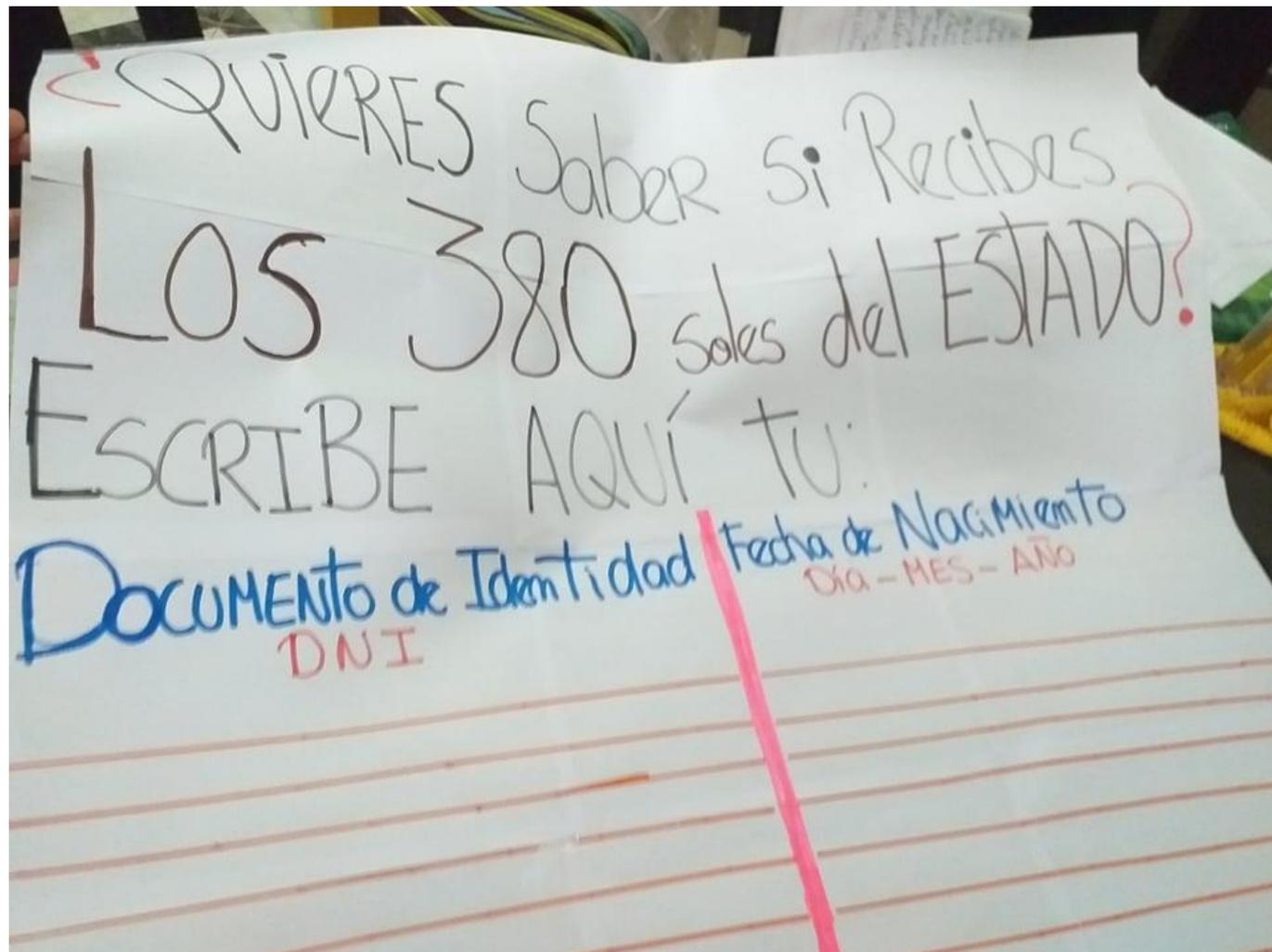
**Quién tiene bono?**

**Tlf de referencia**

Objetivo: incentivar a los miembros de la casa a realizar pequeños afiches con información física y virtual, proporcionar fuente de información.



# Afiches Informativos



# Monitoreo en los hogares



**Objetivo:** Verificar que todas las familias cuentan con recursos suficientes (víveres y ropa) y con servicios básicos (agua, luz y desague).

**Cómo:** a través de llamadas telefónicas a las casas de Santa Anita, en cuanto las que no tienen se realizará una visita individual tomando las precauciones del caso.

**Dónde:** En toda la zona de Santa Anita y principalmente las zonas más vulnerables

# CONCLUSIONES

- 1. EL PNA A PESAR DE SU DEBILIDAD BUSCÓ CUMPLIR SU ROL EN LA PANDEMIA**
- 2. SE ARTICULARON CON LA POBLACIÓN Y SUS ORGANIZACIONES**
- 3. LA ACCIÓN INTERSECTORIAL FUE ASUMIDA**
- 4. LAS MEDIDAS ESTUVIERON FOCALIZADAS EN LA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPRESIÓN**
- 5. PREDISPOSICIÓN DE LOS GOBIERNOS LOCALES A PARTICIPAR**
- 6. INCORPORARON DE FORMA TARDÍA LA TELESALUD EN SUS DIVERSAS MODALIDADES**
- 7. FUE UN ERROR INCLUIR LOS KITS DE MEDICAMENTOS DEJANDO DE LADO PULSIOXÍMETRO, OXÍGENO**