Servicio de Salud Magallanes

Ministerio de Salud

Dpto. Apoyo a la Gestión
Dirección de Servicio de Salud Magallanes
NRS/CGO/ACR

ACTA REUNION CIRA N° 02 / FEBRERO 2021
Consejo Integrador de la Red Asistencial: C.I.R.A

Tipo de Reunión: Citación Ordinaria ampliada – Virtual ZOOM.
Convocados: Integrantes del C.I.R.A

Fecha: **Viernes 05 de Marzo de 2021**
Lugar: Servicio de Salud Magallanes – Virtual Zoom
https://us02web.zoom.us/j/86748861189?pwd=VkZmRmdETlptUDM5WStxNjhncUhiUT09

ID de reunión: 867 4886 1189
Código de acceso: 961790

Grabación de la reunión:
https://us02web.zoom.us/rec/share/KzPRqrPGiG8kS_SRUTs6XPz3tyFXpNCSgLCXLk4X0wopzgdgcwBRpsl1RXZ-fFjv.DaOfBcq8sK7kGrfK

Código de acceso para acceder: h!Yc7HE*

Hora de inicio: 10:05 horas.

Asistencia Consejo C.I.R.A:

Nota: Se contabilizaron 56 contactos en total en plataforma ZOOM, no se logra identificar a todos, por la dificultad de los nombres utilizados y observados. Se identificaron en mensaje de chat de plataforma un total de 41 personas de este CIRA, el resto pudo ser identificado por videocámara o por nombre.

	PARTICIPANTES	INSTITUCION / SERVICIO / CARGO
01	D. Nelson Reyes Silva	Director Servicio de Salud Magallanes
	D. Eduardo Castillo	SEREMI de Salud Magallanes
	D. Cristian Cabrera Ortiz	Subdirector de Gestión Asistencial SSM
	D. Veronica Yañez Gonzalez	Subdirectora de APS SSM
	D. Mario Bustamante Uribe	Subdirector de Gestión de las Personas SSM
	D. Sandra Warner	Subdirectora (S) de Recursos Físicos y Financieros SSM
	D. Ricardo Contreras Faúndez	Director Hospital Clínico de Magallanes
	D. Claudio Barria Peña	Subdirector Médico (s) Hospital Clínico Magallanes
	D. Marcelo Torres Mendoza	Subdirector Administrativo Hospital Clínico Magallanes
10	D. Jonnathan Polanco	Subdirector de Enfermería Hospital Clínico Magallanes
	D. Jose Ignacio Iñiguez	Jefe UEH Hospital Clínico Magallanes
	D. Juan Pablo Morales	Jefe Dpto. Control de Gestión Hospital Clínico Magallanes
	D. Jose Miguel Paredes	Director (S) Hospital Puerto Natales

Servicio de Salud
Magallanes

Ministerio de Salud

	D. Janet Vrsalovic	Profesional SEREMI de Salud Magallanes
	D. Gloria Ramírez Troncoso	Directora CESFAM Carlos Ibáñez del Campo
	D. Veronica Escobar Uribe	Directora (S) Cesfam Mateo Bencur
	D. Ximena Paredes Uribe	Directora CESFAM 18 de Septiembre
	D. Ricardo Castro Díaz	Director Hospital Dr. Marco Chamorro Iglesias, Porvenir
	D. Daniel Arriagada Melo	Director Hospital Cristina Calderón Puerto Williams
20	D. Macarena Núñez Suil	Directora CESFAM Damianovic
	D. Guillermo López Jara	Director CESFAM Dr. Juan E. Lozic Perez
	D. Sebastián Ibarrola Garcés	Jefa Área Salud CORMUNAT
	D. Rosa Bidart	Jefa Area Salud CORMUPA
	D. Cecilia Saez	Profesional apoyo Área Salud Cormupa
	D. Lorena Ruiz	Profesional apoyo Área Salud Cormupa
	D. Barbara Bernales Vásquez	Profesional apoyo Área Salud Cormupa
	D. Fabiola Hernandez	Profesional apoyo Área Salud Cormupa
	D. Erica Contreras	Coordinador Médico APS Cormupa
	D. Gladys Viva Mayorga	Profesional apoyo Área Salud Cormupa
30	D. Oscar Barria	Profesional CORMUPA
	D. Nelly Jeldres	Agente Regional Superintendencia de Salud Magallanes
	D. Maria Ines Araya	Jefa Centro Regional FONASA
	D. Vanesa Muñoz	Gerente Operaciones Clínica Redsalud Magallanes
	D. Marisa Pumarino	Departamento de Salud Mental, SSM
	D. Alfonso Toledo	Jefe Asesoría Jurídica SSM
	D. Daniela Accorsi Lennon	Coordinadora Relación Asistencial Docente SSM
	D. Nancy Garcia	Jefa de Departamento de Estadística
	D. Ariela Vera	Jefa de Proyecto Registro Clínico Electrónico
	D. Paula Teran	Subdirección de Gestión Asistencial.
40	D. Claudia Flores Álvarez	Jefa del Departamento del Ciclo Vital
	D. Luis Godoy Szlágyi	Jefe del Departamento de Programas Reforzamiento APS
	D. Claudia Nocera Iavarone	Jefa Departamento Articulación de la Red SDGA.
	D. Marcela Contreras Acuña	Subdirección de Gestión Asistencial SSM
	D. Pilar Zuñiga Santana	Subdirección de Gestión Asistencial SSM
	D. Jose Valdebenito Santana	Subdirección de Gestión Asistencial SSM
	D. Romina Leiva	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
	D. Lorena Riquelme	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
	D. Jose Gomez	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
	D. Nicole Bahamonde	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
50	D. Andres Terreros	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
	D. Daniella Bizama	Subdirección de Atención Primaria en Salud SSM
	D. Manuel Aguilante	Representante de la comunidad DDHH

	D.Tatiana Leuquen Alvarez	Representante de la comunidad: Pdta. Consejo Desarrollo Cesfam Thomas Fenton
	D. Alejandro Campos	Coordinador C.I.R.A Dpto. Apoyo a la Gestión

Nómina de Inasistentes justificados

01	D. Felipe Hernandez	Jefe SAMU Magallanes
02	D. Javiera Polanco	Coordinadora SAMU Magallanes

TEMAS A TRATAR:

1. **Proceso de vacunación COVID-19, Región de Magallanes y Antártica Chilena.**
2. **Presentación Proyecto Ficha Clínica Electrónica.**
3. **Salud Mental 2020 y programación año 2021.**
4. **Rondas Medicas 2020 y programación año 2021.**

DESARROLLO CIRA

INTRODUCCIÓN:

Director de Servicio de Salud Magallanes D. Nelson Reyes Silva, realiza un saludo cordial a los miembros del CIRA y da inicio al CIRA del mes de febrero.

Dr. Cristian Cabrera Subdirector de Gestión Asistencial del Servicio de Salud, realiza una breve inducción de los temas tratar en esta sesión. Informa que a la fecha llevamos un total de 6172 personas vacunadas con segunda dosis. Hace mención a los efectos positivos de la vacunación, por una parte, la inmunización de nuestra población, por otra el retorno seguro de los funcionarios de la salud a sus funciones asistenciales, además poder dar respuesta a al desafío que tenemos durante este año 2021 de abordar y retomar lista de espera de consultas, quirúrgicas, procedimientos, etc, lo que se traduce en definitiva, poder entregarle la atención que requieren nuestros usuarios/as que vieron postergada sus prestaciones durante gran parte del año 2020.

1. PROCESO DE VACUNACION COVID-19, REGIÓN MAGALLANES Y ANTARTICA CHILENA - La campaña de vacunación contra el COVID-19 se está llevando a cabo por el programa de nacional de inmunizaciones (PNI), especializado en campañas en terreno y masivas. - Es un trabajo colaborativo entre el Servicio de Salud, Seremi de Salud y la red primaria y privada.	**EU. Romina Leiva SDAPS**

- El desarrollo de esta campaña se ha realizado en 2 fases, una inicial con la vacunación del personal de unidades de paciente crítico y una segunda etapa enfocada en la población según prioridad establecida por grupo objetivos.
- Respecto al abastecimiento de vacunas: se han recibió un total de 90.855 dosis, desde el día 24 de diciembre con el primer despacho. De estas 3.255 corresponde a vacuna PFIZER, utilizada para profesores, las cuales fueron utilizadas en primera instancia para funcionarios de UPC.
- A la fecha se lleva un total de 45.171 personas registradas en el RNI y despachadas a las comunas un total de 55.798 dosis. El desfase observado corresponde al tránsito de vacunas en los territorios y que no están evidentemente administradas. Respecto al stock, estamos cubiertos y próximos a recibir un nuevo cargamento de 10.000 dosis a contar del lunes 8 de marzo.
- Los tipos de vacunas que se utilizan son: PFIZER y Coronavac de SINOVAC. No se descarta que podamos recibir otro tipo de vacuna como la de Jonhson.
- Punto de vacunación habilitados: En Punta Arenas, hay cinco establecimientos educacionales ellos son: Liceo Contardi, Escuela 18 de septiembre, Escuela Manuel Bulnes, Escuela Hernando de magallanes, la Escuela Patagonia, además la APS cuenta con el respaldo del "Programa Punta Arenas te cuida" para dar cobertura a adultos mayores en domicilio. Por otra parte, está el punto de vacunación CIJUM (JUNJI), el cual es operado por funcionarios de la Seremi de Salud y el CCM para dar respuesta a las otras instituciones del intersector.
- En Natales está disponible en Cesfam J. Lozic y Escuela Bernardo O'Higgins, en Porvenir el Hospital Marco Chamorro, en Williams, El Hospital Cristina Calderon y el Hospital Naval. En las comunas rurales están todas las postas habilitadas para la vacunación.
- En la Red privada esta la Clínica Magallanes y el Hospital Naval.
- Respecto al avance de vacunación, a nivel nacional llevamos un 23,9% y a nivel regional un **34,3%** con un total de vacunadas administradas de: **53.075.**
- Revisando por grupos objetivos, la población mayor de 65 años lleva un **81%** con 18.612 personas vacunadas en una proyección INE del 23.098, esto nos deja como una de las primeras regiones en vacunación de este grupo etario.

EU. Janet Vrsalovic SEREMI de Salud

2. PROYECTO REGISTRO CLINICO ELECTRONICO

EU. Ariela Vera Jefe Proyecto RCE SDGA

- El proyecto registro clínico electrónico, se enmarca dentro de un gran eje estratégico definido por nuestra planificación estratégica del Servicio, tiene que ver con el fortalecimiento de la red y liderar el proceso de transformación digital.
- Se definió establecer un equipo de trabajo multidisciplinario para el desarrollo de este proyecto.
- El objetivo consistente en integrar un equipo consultivo multidisciplinario que incluya profesionales clínicos, técnicos y administrativos con el cual se pueda evaluar la mejor alternativa de solución para poder integrar la información clínica entre los distintos niveles de atención, que permita su almacenamiento e intercambio de manera segura.

- Se partió evaluando el desarrollo de SIDRA en la red, conociendo además los desarrollos propios del HCM y de otros servicios, y revisando las otras soluciones comerciales.
- Respecto a SIDRA: A nivel de la red se encuentra a Rayen para la atención primaria, los hospitales comunitarios y Hospital de Natales, el cual tiene un contrato vigente hasta agosto del 2021. En el caos del Hospital Clínico, esta el sistema Florence, en donde de lo que ofrece este sistema se está utilizando solo los módulos de: gestión de citaciones, admisión y gestión de ficha clínica, mapa de derivaciones, gestión de camas y urgencia administrativa.
- Al revisar el detalle de los desarrollos propios del HCM, se observan 17 procesos que han dado respuesta a las necesidades clínicas durante estos años. A su vez, el Hospital ha desarrollado (14) sistemas que dan respuesta a aspectos administrativos y por otra parte, tenemos la contraparte de los sistemas ministeriales a los cuales se debe incorporar información.
- En el Hospital de Natales, actualmente el sistema rayen es la el sistema (solución comercial) que utilizan en sus diferentes procesos (atención cerrada, abierta, servicios de apoyo clínico, logístico y administrativos).
- Se están revisando desarrollos propios de otros Servicios de Salud. Entre los ámbitos a evaluar están: la arquitectura TIC, costos económicos asociados, levantamiento de estimación de usuarios, licencias y equipamiento y finalmente proceso clínicos y administrativos, de acuerdo al modelo de gestión.
- Priorización: Al menos por un tiempo no deberíamos modificar el sistema que tiene APS, por parte del HCM el objetivo es retirar florence, y por ende el equipo debe dar respuesta de aquí a septiembre de un nuevo sistema para el proceso de urgencia y ambulatorio.
- Se esta trabajando con el Servicio de Salud Araucanía Norte (SISSAN), Servicio de Salud Concepción, Metropolitano Suroriente y está pendiente con Maule.
- Se ha ido incorporando a la integración del equipo a los desarrollos propios: Telemedical, modulo de urgencias y receta integrada a Telemedical.
- Al ir evaluando las nuevas alternativas, se observan nodos críticos a resolver: equipamiento clínico, puestos de trabajo y hardware, interoperabilidad de sistemas clínicos de apoyo, acceso y velocidad de soporte de internet y presupuesto.
- Tenemos adportas un sistema denominado Telemedical, el cual busca dar respuesta al tema de referencia y contrarreferencia.
- Este sistema tiene acceso a las bases de datos de atención primaria y secundaria, y espera dar respuesta y solución a la demanda.
- Telemedical comenzara con un piloto durante el presente mes, a los establecimientos de la comuna de Natales (Cesfam y Hospital) para seguir posteriormente con Punta Arenas.

3. SALUD MENTAL 2020 y PROGRAMACION AÑO 2021.

D. Marisa Pumarino Dpto. Salud Mental SDGA.

- Salud mental, cuenta con varios dispositivos, siendo el mas importante el COSAM adulto e infantil, además cuenta con hospital de día, programa PRAIS, quemanta y a nivel de comunal algunos convenios con SENDA/SENAMA lo que suman en total 12.
- En 2020, aumentaron mucho las consultas de salud mental, sin que la persona presente una patología especifica. En COSAM se atendieron un total de 5.445 consultas de salud mental.
- En los convenios SENDA y SENAMA, las consultas fueron mas en aumento, producto que las personas tenían muchas dificultades en realizar una atención presencial, la gran parte de estas fueron vía teléfono. También se realizaron atenciones presenciales, las que fueron entregadas por Psicólogos, Psiquiatra adulto e infato juvenil superando las 1.397 atenciones de psicología y 385 psiquiatría infanto juvenil.
- Las atenciones de especialidades durante el 2020, en medicina familiar (666 atenciones), psiquiatría infanto juvenil (8.129), psiquiatría adulta (1.521) y psicólogo (3.815).
- En general se dio algo significativo, que en el 2020 aumentan la cantidad de hombres que asisten a controles o que presentan algún problema de salud mental, pero disminuyen la cantidad de mujeres que asisten a controles en COSAM.
- Se evidenció también que un número significativo de personal que venían a COSAM era para poder dar continuidad a licencias médicas.
- Respecto a la programación 2021, se pretenden tener consultas nuevas en: psiquiatría adulto 1.643 y controles 6.249, en psiquiatría infanto juvenil consultas nuevas 293 y controles 1.713, en medicina familiar se espera llegar a 656 consultas totales. En el caso de los psicólogos que puedan mantener un promedio de 1.400 consultas nuevas durante el año.
- En el programa PRAIS, se mantuvo las atenciones, controles e entrega de insumos (ensure, pañales, sabanillas, lentes ópticos, prótesis, etc). Para el año 2021, se pretende mantener y continuar con las ayudas, junto con poder reestablecer financiamiento de exámenes y tratamiento farmacológico que no están en arsenal publico de salud y que sean indicados por médicos y profesionales de la red.
- Por otra parte, mencionar que a contar del año 2020 se dio inicio a un trabajo centralizado por MINSAL y los 29 equipos PRAIS para la revisión y actualización de la Norma Técnica 88, documento a través del cual se rige el programa. La población PRAIS actual en la región es de 14.225 personas.
- En la programación 2021, se tiene un retorno gradual del Hospital de día y centro diurno. Las consultorías y rondas medicas se encuentra calendarizadas y se entregaran a la APS.
- En el centro comunitario QUEMANTA, se esta a la espera para retornar al segundo semestre del 2021. Las atenciones se realizarán vía remota y domiciliaria.

4. **RONDAS MEDICAS 2020 Y PROGRAMACION AÑO 2021.**

D. Pilar Zuñiga
Profesional
Asesor SDGA

- Las rondas interprovinciales son una estrategia para la reducción de la lista de espera, y su fin es reducir los tiempos de espera de los beneficiarios.
- Las rondas programadas para el año 2020 fueron 96, pero por la pandemia se debió suspender gran parte estas, solo realizando un total de 15 rondas. Los nodos críticos que se observaron fueron: Rechazo de los usuarios por el miedo de asistir a un recinto hospitalario, el cierre del rubro hotelero y por ende dificultad en el alojamiento de los profesionales, además de los medios de transporte limitados y el requerimiento de PCR.
- En Ultima Esperanza se programaron 48 rondas, se realizaron 9 y se suspendieron 39. Las rondas de psiquiátrica se realizaron por telemedicina.
- En Tierra del fuego, se programaron 35 rondas, se realizaron 4 y suspendidas 31. Las rondas de psiquiátrica se realizaron por telemedicina.
- En Cabo de Hornos, se programaron 13 rondas, se realizaron 2 y suspendidas 11. Las rondas de psiquiátrica se realizaron por telemedicina.
- Para este año, se está trabajando con Hospital Clínico y Puerto Natales, en generar un calendario de rondas para el 2021 (revisar PPT).
- Se candelarizaron rondas de ginecológica y psiquiatría adulto y infanto juvenil (Revisar PPT).

PREGUNTAS Y CONSULTAS DE LA RED

1) **D. Manuel Aguilante, Representante de la Comunidad DDHH:**

- Consulta respecto a la vacunación de adulto mayor domiciliario, además hace pregunta respecto a funcionamiento y protocolos de las residencias sanitarias y altas médicas, como se comunica el enfermero con el personal, cual es el medio contacto una vez se tiene el alta médica con profesionales de salud.

Responde Seremi de Salud D. Eduardo Castillo: En el plan de postrados recibirán su vacunación según programa y la inscripción se realiza en el CESFAM, dicho eso se señala que el proceso es mas lento porque una vez que se coloca la vacuna hay que esperar 30 minutos en el domicilio. Respecto a residencia sanitaria existe un fono de llamada único que es **800 220 330** para el seguimiento de usuarios posterior a la estadía en residencia.

Responde CORMUPA D. Cecilia Saez: Informa de los correos de contacto para solicitar vacunas: Contacto.damianovic@cormupa.cl,Contacto.bencur@cormupa.cl, Contacto.18septiembre@cormupa.cl,Contacto.fenton@cormupa.cl y Contacto.ibanez@cormupa.cl y refuerza respecto al equipo de atención domiciliaria (punta arenas te cuida) que está encargado de la vacunación de adultos mayores. Se ha contratado enfermeras para potenciar el trabajo en domicilio. Solicita que le envíen datos de matrimonio para agilizar su vacunación.

2) D. Tatiana Leuquen, Pdta. Consejo Desarrollo CESFAM Thomas Fenton:

- Consulta respecto a vacunación de zonas rurales (sector de rio seco, parcelas rurales y archipiélago de Chiloé) y la población joven, los cuales han sido los grandes ausentes del proceso. Consulta como se vinculan a las personas no inscritas en los CESFAM y como participan las juntas de vecinos en el proceso, donde se puede enviar nóminas de personas no inscritas en los CESFAM.

  Seremi de Salud D. Eduardo Castillo: A nivel nacional el % de adulto mayores vacunados es el más grande a nivel nacional, y existe una alta participación de comunas rurales. Respecto a los grupos mas jóvenes, mientras menor percepción de riesgo menor adhesión a la vacunación. Por lo mismo, hay que ir evaluando estrategias para poder aumentar la adhesión a este grupo.

  Respecto a vacunación de sector mas alejados, Seremi informa que se hicieron operativos de vacunación en barranco amarillo, ojo bueno, rio seco los cuales concluyeron con muy poca o escasa participación. Se han abierto otros puntos cercanos a zonas rurales, pero la participación es muy poca. Por lo que deben trabajar en conjunto para reforzar estas estrategias. *Sra. Tatiana Leuquen se compromete a buscar contactos de dirigentes vecinales de sectores rurales para que en conjunto con Seremi coordinen la atención demandada, puesto que en sectores rurales hay problemas de locomoción.*

  D. Daniella Bizama - SDAPS: Desde el Servicio y la Seremi, se está tratando de coordinar un conversatorio para Jóvenes para abordar el tema de vacunación.

- Respecto a Salud Mental, señala que hacen faltan programas de salud mental comunitarios con enfoque preventivo. Consulta respecto a rol de los psicólogos en las atenciones y cual es su importancia.
  Señala además el alto consumo de drogas y alcohol en la juventud y como trabajamos en la prevención.
  - Solicita estadísticas de problemáticas más constantes en área de salud mental, para postular a proyectos en gobierno regional.

  D. Marisa Pumarino - Dpto.Salud Mental: Los psicólogos cumplen una tremenda función en el nivel secundario, porque son el filtro y primera entrada antes de una atención con psiquiatra. Informa de proyecto que justamente esta enfocado en la atención comunitaria de salud mental. Informa que durante el año 2020 se crea la unidad de desintoxicación ambulatoria para tratar temas de alcohol y drogas.
  - Solicita correo y contacto para trabajar estas demandas.

  D. Nelson Reyes Director del Servicio: Se recogió la situación de salud mental comunitaria, y se preparó un proyecto que da respuesta a la demanda de la comunidad. Este proyecto está avanzado y estamos en un proceso de contratación de 4 psicólogos y 1 asistente social para punta arenas y 1 psicólogo en Natales. El inicio está programado para finales de marzo e inicio de abril.

3) D. Erica Contreras, Medico asesor CORMUPA:

- Comenta respecto a proyecto ficha clínica electrónica, en donde el sistema telemedical viene a resolver una brecha respecto al sistema de referencia y contrareferencia.
- Señala inquietud respecto a la vacunación para madres en lactancia y solicitud de certificado de pediatría, esto en virtud que la APS no cuenta con pediatra para entregar este certificado.

Dr. Cabrera consulta respecto a estadística de mujeres en lactancia por parte de la APS, frente a esta consulta D. Erica Contreras señala que no tiene la estadística pero que son muchas las mujeres en lactancia y por eso la dificultad de la emisión de este certificado.

Janet Vrsalovic - Seremia de Salud: La instrucción era un certificado del médico tratante o ginecólogo y un documento que pudiera la madre asumir la responsabilidad frente a la vacunación. Con la lactancia es complejo pesquisar si esta o no en lactancia, ya que si no se declara no se puede determinar.

Director de Servicio, Nelson Reyes: Da el cierre y agradece a todos los funcionarios que se han involucrado en la vacunación contra el COVID-19, reafirma que la red ha realizado un gran trabajo y con muy buenos resultados. Hace un llamado a seguir trabajando con la persona y conversarlas de la importancia de la vacunación, sobre todo con los jóvenes.

Hay que trabajar fuertemente con ir retomando las estrategias de rondas interprovinciales, sobre todo las provincias que están en pasos III y IV y que ya se encuentran en condiciones para recibir nuestros profesionales.

Cierre reunión: 12:05 horas

SERVICIO DE SALUD MAGALLANES
DIRECTOR
XII REGIÓN

Nelson Reyes Silva
Director Servicio de Salud Magallanes