Comisión Investigadora Pandemia

COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADORA DE LOS ACTOS DEL GOBIERNO EN RELACIÓN CON LOS IMPACTOS SANITARIOS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y LABORALES QUE LA PANDEMIA POR LA ENFERMEDAD COVID-19 HA PROVOCADO EN EL PAÍS (CEI 47) y la COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADORA DE LOS ACTOS DEL GOBIERNO RELACIONADOS CON EL ESTADO DE EXCEPCIÓN CONSTITUCIONAL DE CATÁSTROFE POR CALAMIDAD PÚBLICA, DECRETADO POR LA PANDEMIA COVID 19, EN TEMAS SANITARIOS, ECONÓMICOS Y DE ORDEN PÚBLICO (CEI 48)

Izkia Siches Pastén
Colegio Médico de Chile

3 de Septiembre 2020

Pandemia en Chile

- Falta de Credibilidad en Instituciones y autoridades
- Estallido Social
- Desobediencia Civil
- Sistema Sanitario Fragmentado
- Desmantelamiento Equipo MINSAL Pandemia H1N1

Equipo de expertos asesores Colmed

Departamento de Políticas de Salud y Estudios

- Roberto Estay.
- Cristóbal Cuadrado.
- Francisca Crispi.

- **Sociedades Científicas.**
- **Consejos Regionales COLMED**
- **Departamentos COLMED**

Grupo asesor COVID19, Colegio Médico de Chile

- Jeanette Vega.
- Jeannette Dabanch.
- Manuel Nájera.
- Gabriel Rada.
- Marcelo Pérez.
- Mauricio Canals.

Principios de la estrategia COLMED

PROTECCIÓN DE LA VIDA

COLABORACIÓN

TRANSPARENCIA

EVIDENCIA

ENERO

Minsal: alerta a aduanas e inmigración para detectar casos entrantes mediante un cuestionario **voluntario**

CUESTIONARIO VOLUNTARIO

FEBRERO

8 DE FEBRERO

Alerta Sanitaria

MARZO

Primer caso confirmado en Chile y declaración de PANDEMIA OMS

1

CONTROL FRONTERIZO

CONTROL AISLAMIENTO

ALERTA

2

SE CONFORMA CONSEJO ASESOR

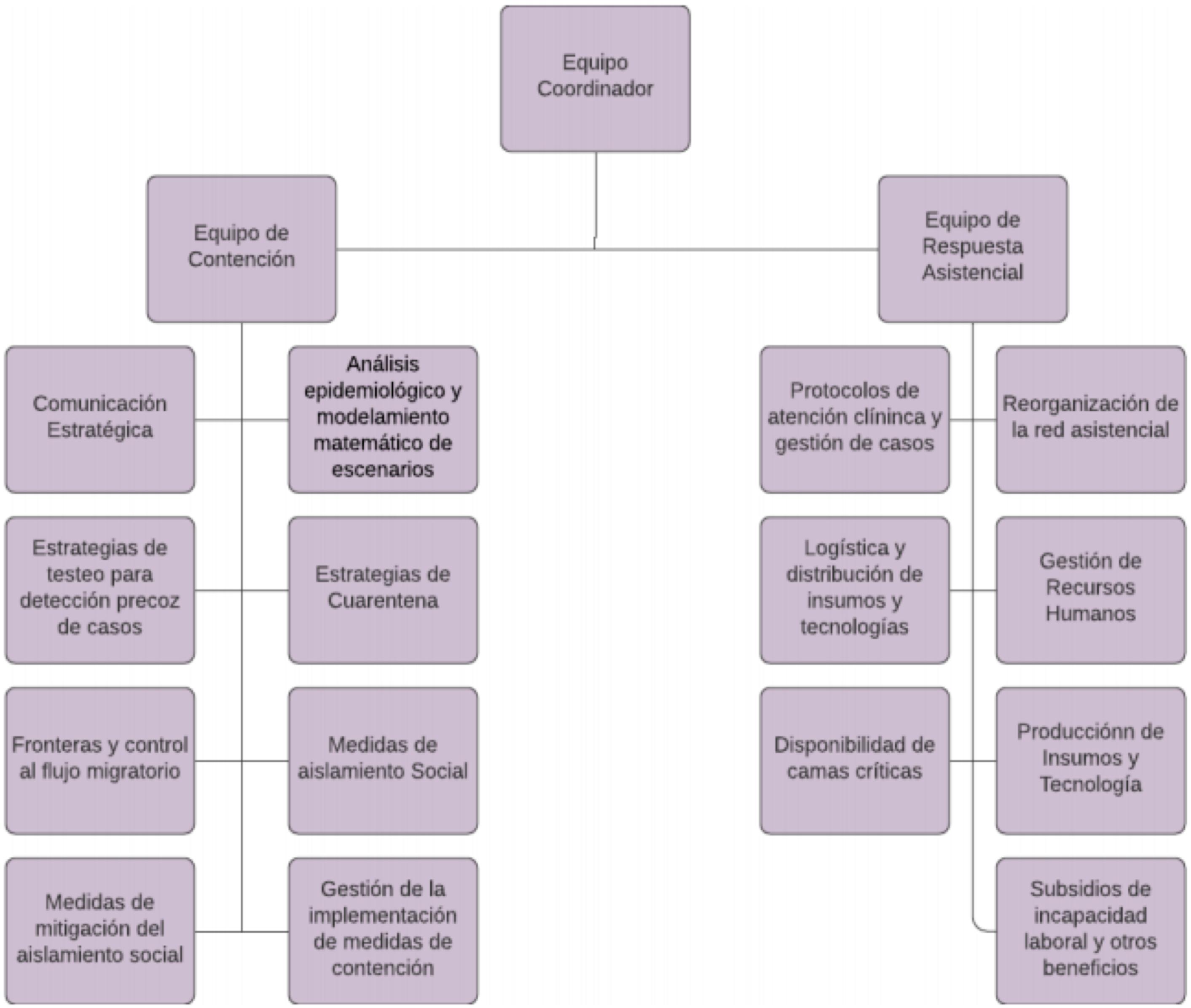
CONSEJO ASESOR

3

PROPUESTA COLMED

REUNIÓN PRESIDENTE

Propuesta al Presidente de la República 16 de Marzo 2020



- Equipo Coordinador
  - Equipo de Contención
    - Comunicación Estratégica
    - **Análisis epidemiológico y modelamiento matemático de escenarios**
    - Estrategias de testeo para detección precoz de casos
    - Estrategias de Cuarentena
    - Fronteras y control al flujo migratorio
    - Medidas de aislamiento Social
    - Medidas de mitigación del aislamiento social
    - Gestión de la implementación de medidas de contención
  - Equipo de Respuesta Asistencial
    - Protocolos de atención clíninca y gestión de casos
    - Reorganización de la red asistencial
    - Logística y distribución de insumos y tecnologías
    - Gestión de Recursos Humanos
    - Disponibilidad de camas críticas
    - Produccíonn de Insumos y Tecnología
    - Subsidios de incapacidad laboral y otros beneficios

MARZO

Primer caso confirmado en Chile y declaración de PANDEMIA OMS

1

CONTROL FRONTERIZO

CONTROL AISLAMIENTO

ALERTA

2

CONSEJO ASESOR

3

PROPUESTA COLMED

REUNIÓN PRESIDENTE

4

GRATUIDAD PCR?

MESA SOCIAL COVID-19

PROMESAS

Mesa Social Covid 19

Víctor Pérez

Enrique Paris

Andrés Couve

Mónica Zalaquett

Rodrigo Delgado

Juan Manuel Masferrer

Paula Daza

Arturo Zúñiga

Izkia Siches

Cristián Balmaceda

Ignacio Sánchez

Ennio Vivaldi

Carmen Castillo

Fernando Leanes

Luis Felipe Delpin

Eghon Guzmán

MARZO

Primer caso confirmado en Chile y declaración de PANDEMIA OMS

1

CONTROL FRONTERIZO

CONTROL AISLAMIENTO

ALERTA

2

CONSEJO ASESOR

3

PROPUESTA COLMED

REUNIÓN PRESIDENTE

4

GRATUIDAD PCR?

MESA SOCIAL COVID-19

PROMESAS

5

Licencias, Comunicación de riesgo, EPP, Vacuna Influenza, APS, Actas Mesa Social, limitantes test PCR, Test Rápido, TTA, RRHH.

SOLICITUDES COLMED

ABRIL

1

Transparencia, Personas Privadas de Libertad, Comunicación de Riesgo, TTA, EPP

SOLICITUDES COLMED

2

15/04 SE DEJA DE REPORTAR

TRAZABILIDAD

3

MOVID-19 → AUMENTO DE CASOS

NUEVA NORMALIDAD

4

MINSAL ANTE CÁMARA DE DIPUTADOS: "GRAVE ERROR"

CIERRE DE ESCUELAS

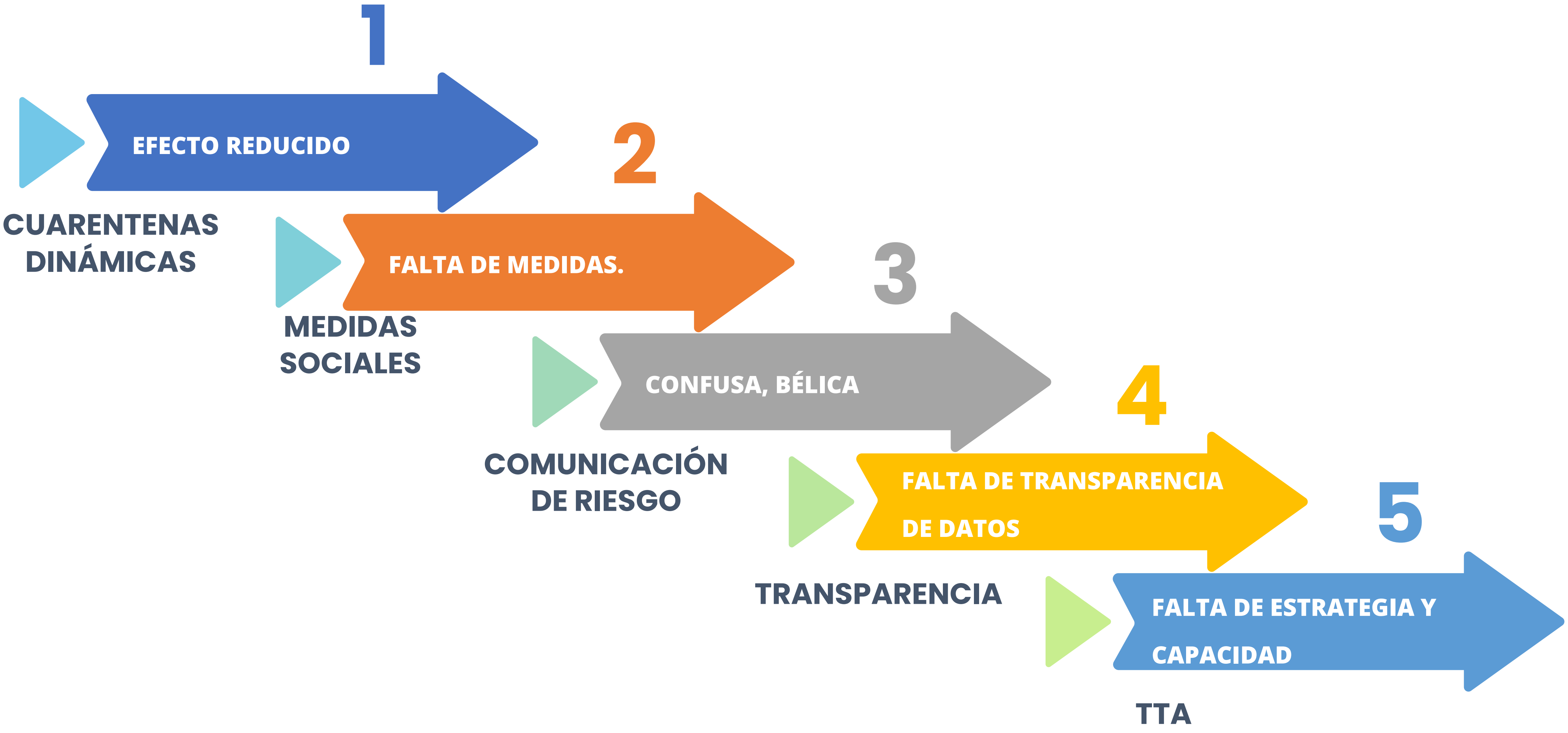
5

FALTA DE MEDIDAS

MEDIDAS SOCIALES

MAYO

1000 FALLECIDOS



1

EFECTO REDUCIDO

CUARENTENAS DINÁMICAS

2

FALTA DE MEDIDAS.

MEDIDAS SOCIALES

3

CONFUSA, BÉLICA

COMUNICACIÓN DE RIESGO

4

FALTA DE TRANSPARENCIA DE DATOS

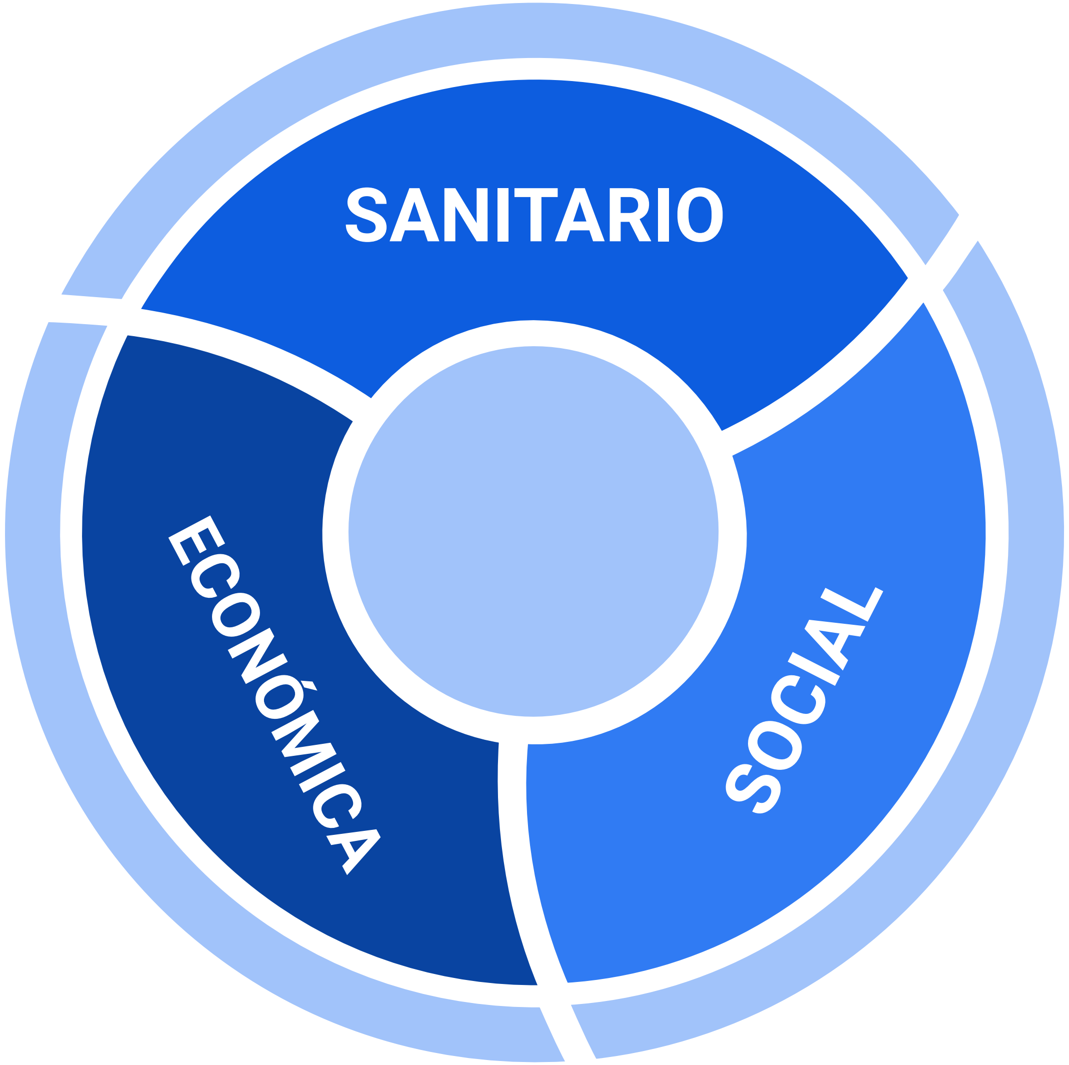
TRANSPARENCIA

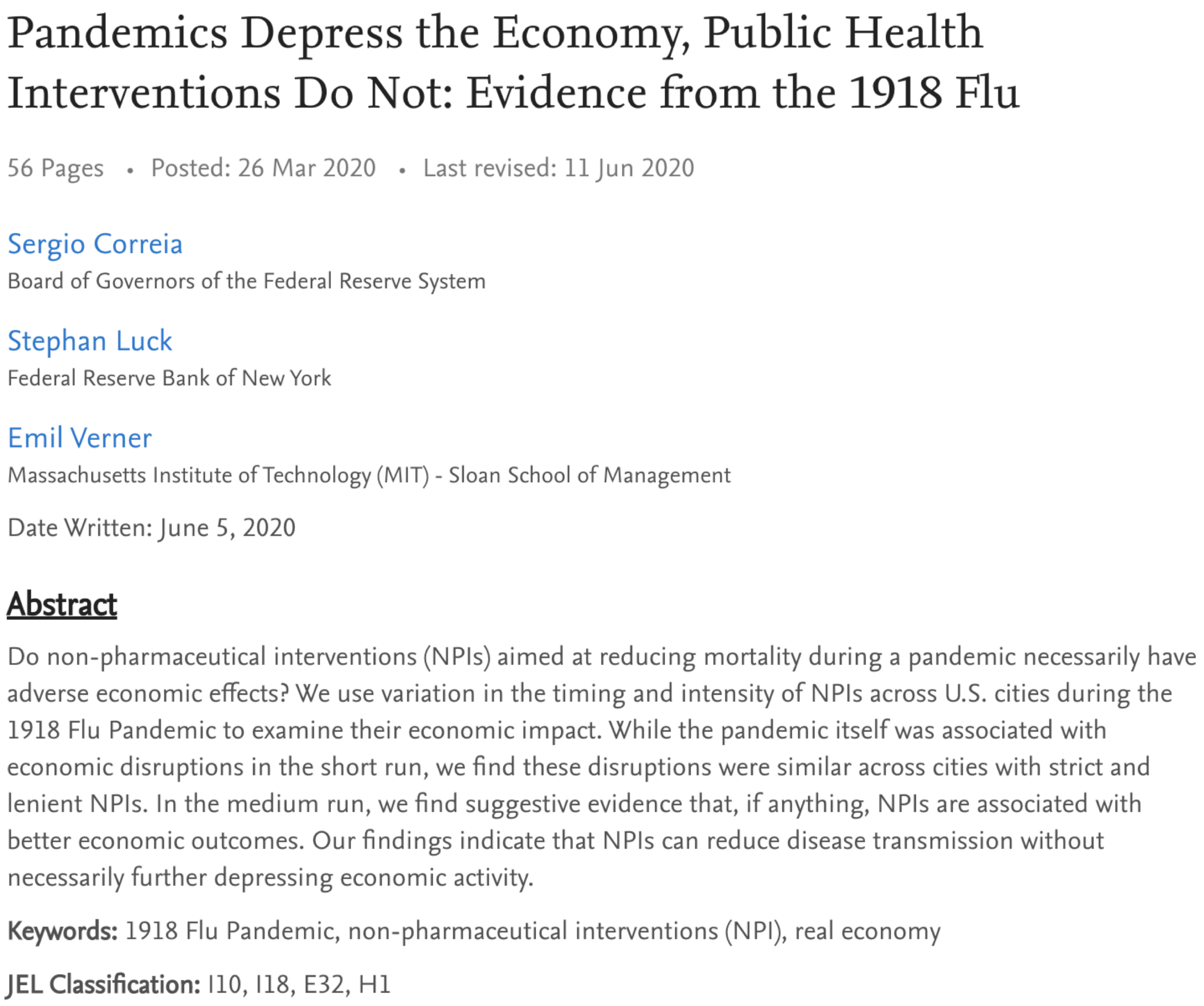
5

FALTA DE ESTRATEGIA Y CAPACIDAD

TTA

Impacto de la Pandemia COVID19


SANITARIO
ECONÓMICA
SOCIAL



Pandemics Depress the Economy, Public Health Interventions Do Not: Evidence from the 1918 Flu

56 Pages • Posted: 26 Mar 2020 • Last revised: 11 Jun 2020

Sergio Correia
Board of Governors of the Federal Reserve System

Stephan Luck
Federal Reserve Bank of New York

Emil Verner
Massachusetts Institute of Technology (MIT) - Sloan School of Management

Date Written: June 5, 2020

Abstract

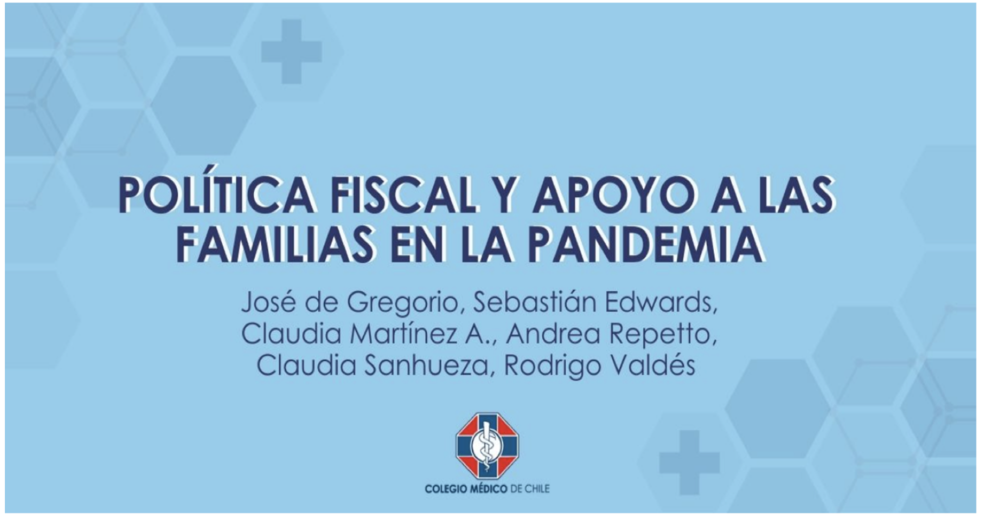
Do non-pharmaceutical interventions (NPIs) aimed at reducing mortality during a pandemic necessarily have adverse economic effects? We use variation in the timing and intensity of NPIs across U.S. cities during the 1918 Flu Pandemic to examine their economic impact. While the pandemic itself was associated with economic disruptions in the short run, we find these disruptions were similar across cities with strict and lenient NPIs. In the medium run, we find suggestive evidence that, if anything, NPIs are associated with better economic outcomes. Our findings indicate that NPIs can reduce disease transmission without necessarily further depressing economic activity.

Keywords: 1918 Flu Pandemic, non-pharmaceutical interventions (NPI), real economy

JEL Classification: I10, I18, E32, H1

Propuesta Económica

- Grupo Transversal
- Paritario



POLÍTICA FISCAL Y APOYO A LAS FAMILIAS EN LA PANDEMIA

José de Gregorio, Sebastián Edwards,
Claudia Martínez A., Andrea Repetto,
Claudia Sanhueza, Rodrigo Valdés

COLEGIO MÉDICO DE CHILE

Rodrigo Valdés.

Claudia Sanhueza.

Andrea Repetto.

Sebastián Edwards.

José De Gregorio.

Claudia Martínez.

JUNIO

1

CASO - LICENCIAS MÉDICAS

NUEVAS DEFINICIONES

2

TRANSPARENCIA, MESA SANITARIA,
TTA, PLAN DE DESCONFINAMIENTO

SOLICITUDES

3

PROPUESTA APS COLMED

PROPUESTAS

4

Contraloría reporta 2.200
fallecidos y 34.542 casos

TRANSPARENCIA

5

CONSEJOR ASESOR RECOMIENDA AL
MENOS 30 TRAZADORES POR 100.000 HAB

TTA

13 DE JUNIO
CAMBIO DE MINISTRO DE SALUD

JULIO

5.753 FALLECIDOS

1

DOCUMENTO

HOSPITALIZACIÓN EN APS

PROPUESTAS

2

SUPERINTENDENCIA DE SALUD

REUNIONES

3

Licencias, Trazabilidad

SOLICITUDES

4

MINSAL PUBLICA ESTRATEGIA TTA. 37% menos de trazadores de los indicados por el Comité.

TTA

5

13 JULIO NOS INCORPORAMOS A COMITÉ

CONSEJO MUJER COVID-19
SERNAMEG

28 DE JULIO
CAMBIO MINISTRO DEL INTERIOR

AGOSTO

11.132 fallecidos

1

PLAN PASO A PASO

DESCONFINAMIENTO

2

AUMENTO EN TESTEO, DESAFÍOS EN TRAZABILIDAD, AISLAMIENTO E INDICADORES

TTA

3

DOCUMENTO DE REACTIVACIÓN

PROPUESTAS

Retorno a Clases

Mesa Social: Se comprometió la conformación de una Mesa Educación.

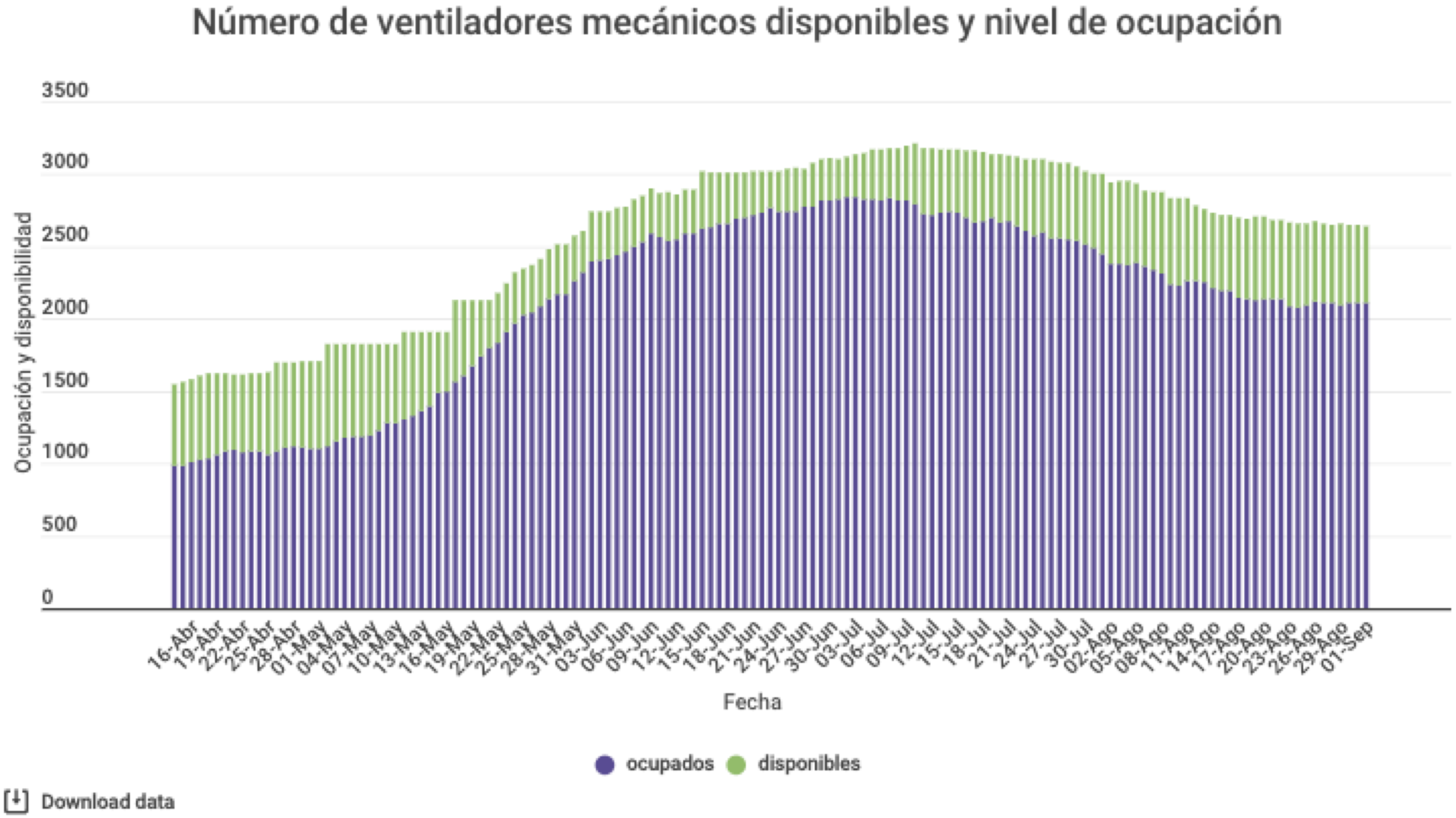
- MINEDUC
- MINSAL
- Colegio de Profesores
- Sociedad Chilena de Pediatría
- Alcaldes
- Transportistas
- Comisión Infancia COLMED
- Defensora de la Niñez

Recomendaciones Consejo Asesor No Implementadas

- Orientación Respuesta Asistencial y no TTA
- Aislamiento Efectivo
- Recuento de Casos y Contactos, Indicadores de trazabilidad
- Cumplimiento de entrega de Licencia Médica
- Incorporación de APS
- Cuarentenas en Conurbaciones
- Cambio de Métricas del Paso a Paso y construcción colaborativa.

Fortalezas y Debilidades

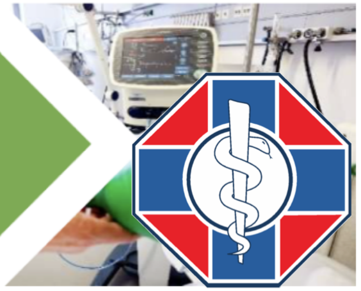
Fortalezas: Camas Críticas



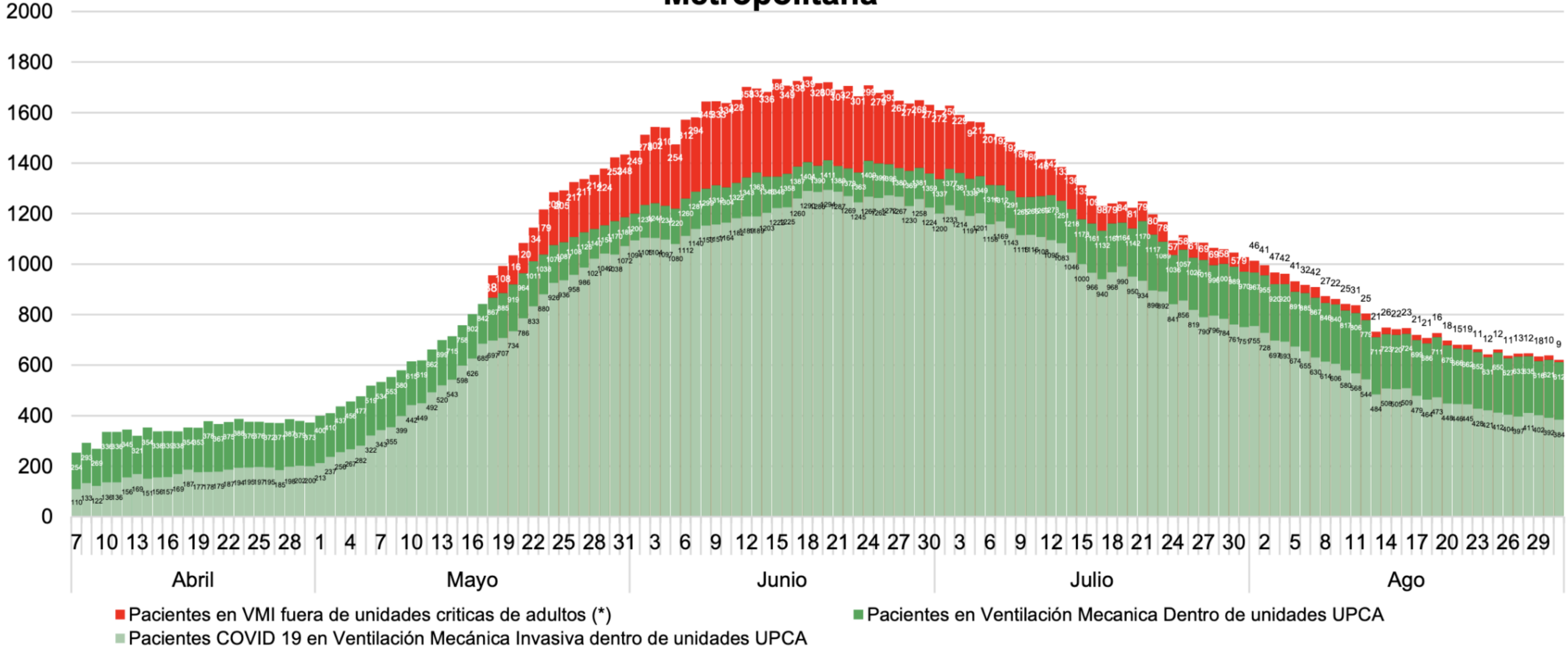
Número de ventiladores mecánicos disponibles y nivel de ocupación

SOCIEDAD CHILENA
MEDICINA DE
URGENCIA

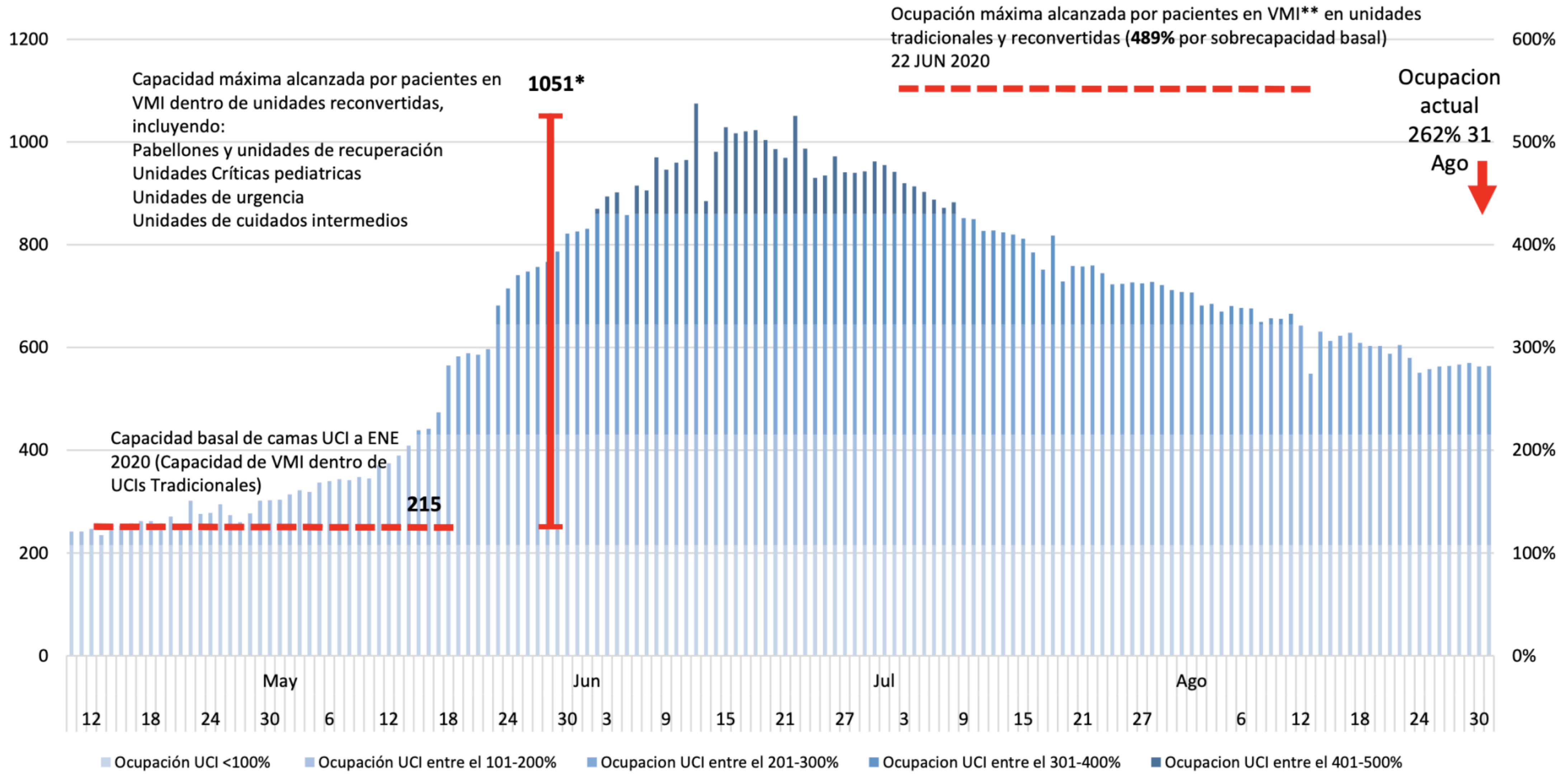
Informe conjunto sobre ocupación de unidades criticas durante contingencia COVID19



Pacientes en Ventilación mecánica durante campaña COVID19 en la Region Metropolitana



Pacientes en UCI y sobreocupación de camas UCI durante pandemia en la RM (Público)



Ocupación máxima alcanzada por pacientes en VMI** en unidades tradicionales y reconvertidas (**489%** por sobrecapacidad basal) 22 JUN 2020

Capacidad máxima alcanzada por pacientes en VMI dentro de unidades reconvertidas, incluyendo:
Pabellones y unidades de recuperación
Unidades Críticas pediatricas
Unidades de urgencia
Unidades de cuidados intermedios

1051*

Ocupacion actual 262% 31 Ago

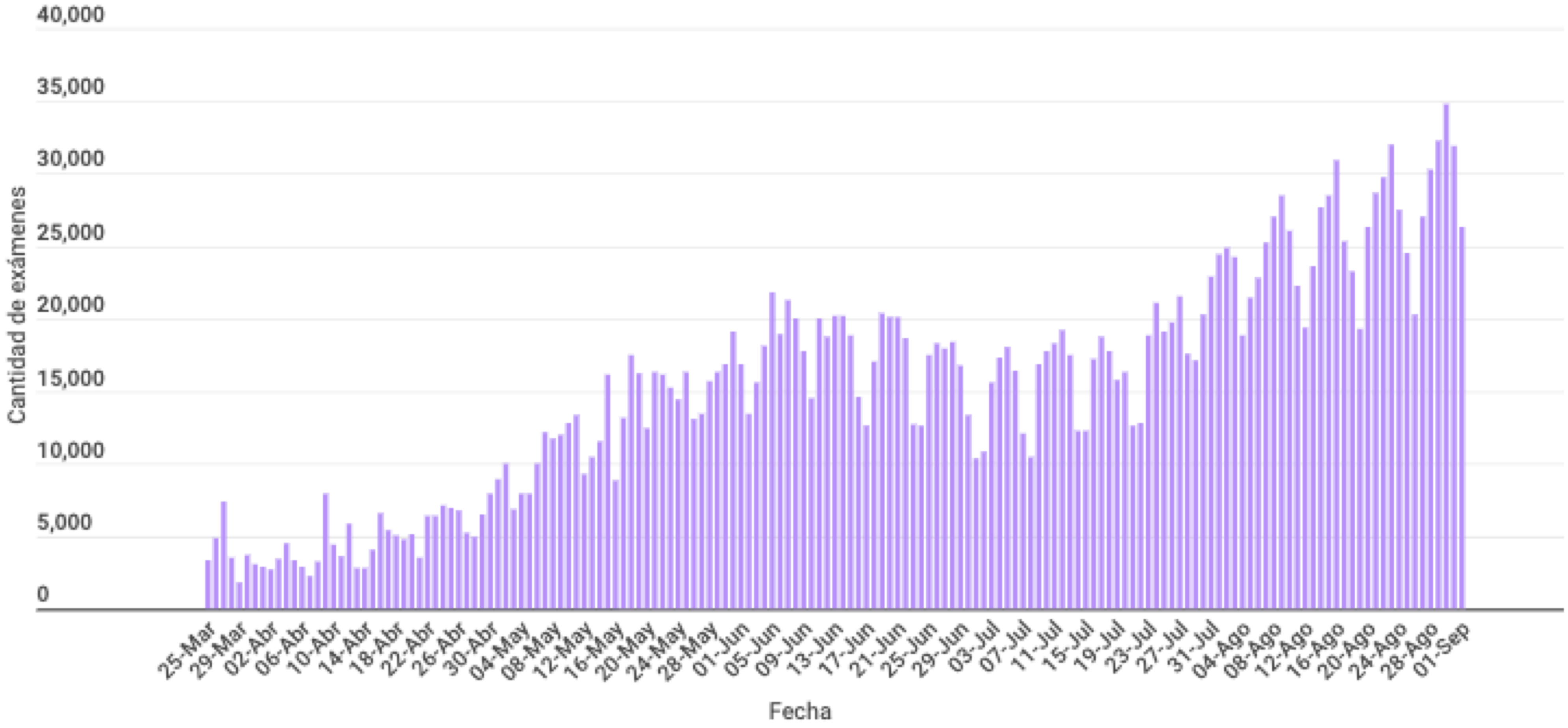
Capacidad basal de camas UCI a ENE 2020 (Capacidad de VMI dentro de UCIs Tradicionales)

215

1200
1000
800
600
400
200
0
600%
500%
400%
300%
200%
100%
0%
May
Jun
Jul
Ago
12
18
24
30
6
12
18
24
30
3
9
15
21
27
3
9
15
21
27
6
12
18
24
30
Ocupación UCI <100%
Ocupación UCI entre el 101-200%
Ocupacion UCI entre el 201-300%
Ocupacion UCI entre el 301-400%
Ocupacion UCI entre el 401-500%

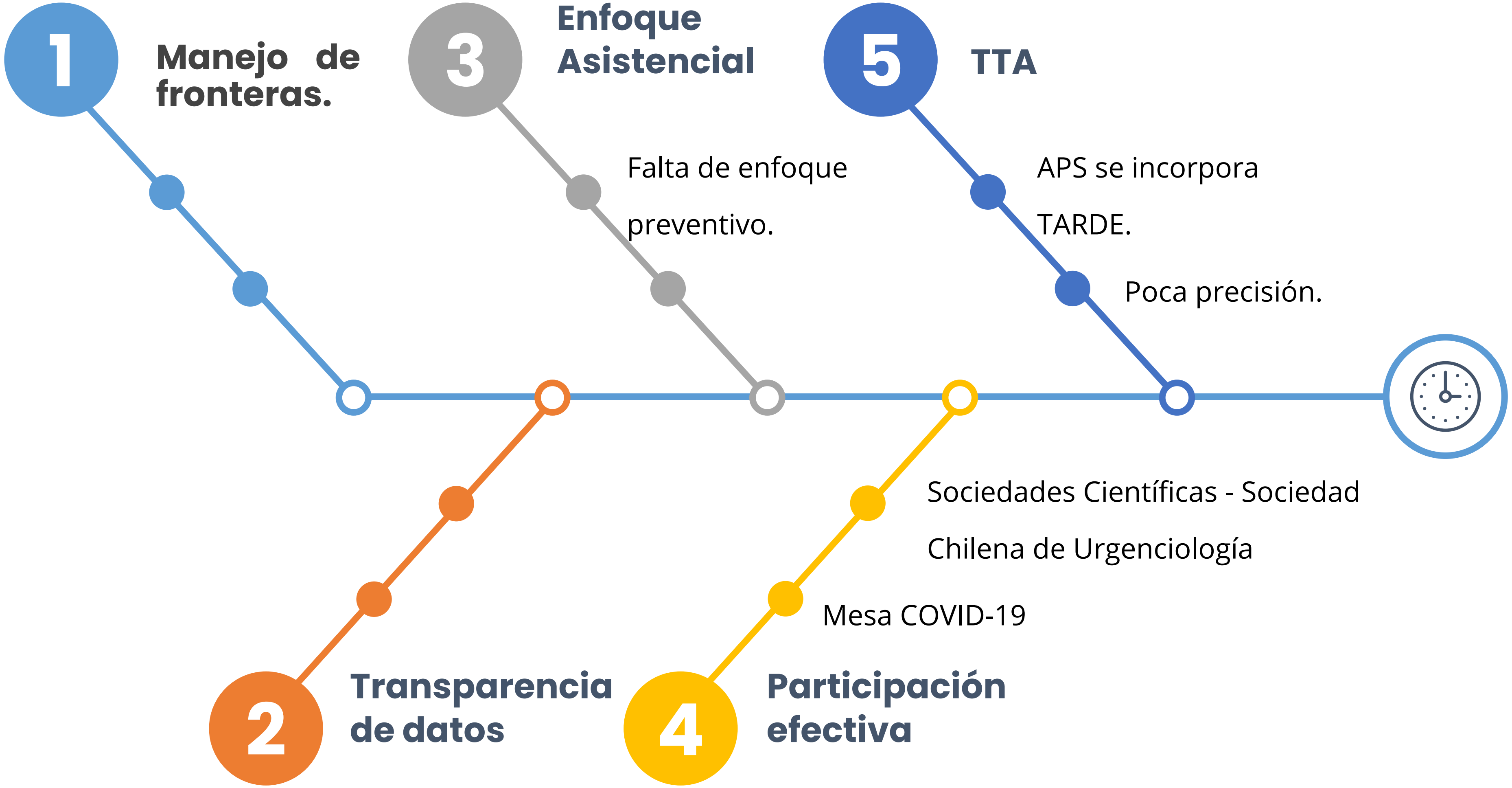
Fortalezas: Capacidad diagnóstica

Número de exámenes PCR realizado diariamente



https://www.gob.cl/coronavirus/cifrasoficiales/

Debilidades



1 **Manejo de fronteras.**

2 **Transparencia de datos**

3 **Enfoque Asistencial**

Falta de enfoque preventivo.

4 **Participación efectiva**

Sociedades Científicas - Sociedad Chilena de Urgenciología

Mesa COVID-19

5 **TTA**

APS se incorpora TARDE.

Poca precisión.

Debilidades

6 **Centralismo**

7 **Comunicación de riesgo**

8 **Protección grupos de riesgo**

Ej. Población penal, migrante

9 **Enfoque de género en la estrategia sanitaria**

Cuidadores hij@s trabajador@s de la salud

Violencia de género

10 **Sistema de Salud**

ISAPRE

¿Que hubiéramos hecho distinto?

- **Construir una Estrategia Común:** La Pandemia como un problema de Estado.
- **Comunicación efectiva**: clara, concisa, basada en una mesa técnica.
- **Estrategia de contención:** TTA basada en APS.
- **Transparencia de datos:** Política abierta y colaboración de expertos.
- **Descentralización:** Pertinencia regional en las decisiones.
- **Escucha Activa.**
- **Énfasis en protección a poblaciones vulneradas.**

Palabras finales

- Como país hemos vivido un primer momento de la pandemia, con muchos desaciertos, que lentamente hemos comenzado a superar.

- Tenemos una cantidad de personas fallecidas en relación a la población, que es una de las más altas del mundo, un triste récord que debe llevarnos a reflexionar y mejorar en conjunto el manejo de esta pandemia.

- Debemos incorporar en nuestra mirada que los problemas sanitarios son una responsabilidad de estado. Los grandes temas sanitarios requieren la incorporación de amplios sectores y el manejo colaborativo, por sobre estrategias excluyentes o de grupos pequeños.