



Sesión: 21
Fecha: 12-05-2020
Hora: 11:00

Proyecto de Resolución N° 1056

Materia:

Solicita a S. E. el Presidente de la República adoptar las medidas necesarias para actuar eficientemente en el manejo de la pandemia del Covid-19, teniendo en consideración las políticas sanitarias y económicas que se proponen.

Votación Sala

Estado: Aprobado
Sesión: 22
Fecha: 13-05-2020
A Favor: 94
En Contra: 1
Abstención: 54
Inhabilitados: 0

Autores:

- 1 Raúl Soto Mardones
- 2 Loreto Carvajal Ambiado
- 3 Cristina Girardi Lavín
- 4 Rodrigo González Torres
- 5 Tucapel Jiménez Fuentes
- 6 Carolina Marzán Pinto
- 7 Ricardo Celis Araya
- 8 Andrea Parra Sauterel





Adherentes:

1

1056

presentado por el diputado Rival Sab, Sesión 21ª,
12.05.2020, a las 11:00 hrs

PROYECTO DE RESOLUCIÓN

FUNDAMENTOS

- 1.- Según datos oficiales, se ha estado observando un aumento de casos de Covid-19, superando un promedio de 1.000 por día en los últimos 3 días (al 11 de mayo). En cuanto a los exámenes, el promedio móvil semanal del último mes ha transitado de 4.000 test/día a poco menos de 7.000 test/día. Este aumento del testeo podría explicar una fracción del aumento de casos totales. Sin embargo, hay, sin duda, un aumento real de la circulación viral de Covid-19. Sobre todo, concentrado en algunas comunas que muestran ascenso importante de casos Covid, como Quilicura, Puente Alto, y otras del Gran Santiago, como también un aumento en algunas comunas en el Norte Grande. De acuerdo con datos del *Imperial College*, Chile estaría con una tasa de transmisión (R) de 1,2, lo que significa que aún no se ha controlado la epidemia ni se ha aplanado la curva.
- 2.- De las medidas implementadas por el gobierno, el testeo sigue siendo muy inferior a la capacidad declarada de 12.000 tests/día, llegando solo a un promedio de casi 7 mil tests/día en los últimos días. Nueva Zelanda constituye un buen país de comparación para Chile dado su tamaño, ambos del hemisferio sur, con clima templado, y que además ha mostrado un manejo destacable de la epidemia. Allí se realizan 31 mil test por millón de habitantes, mientras en Chile estamos recién en 10 mil por millón de habitantes (al 2 de mayo).
- 3.- Una de las limitantes del testeo ha sido el requisito de fiebre, cuando se ha visto gran cantidad de personas sin fiebre o derechamente sin síntomas. El Minsal declaró su modificación hace algunos días a partir de una recomendación del Consejo Asesor, pero aún no se hace efectivo. Los trabajadores de la salud siguen las instrucciones emanadas desde Minsal, y cuando solicitan realizar el examen por otro motivo fundado, si los casos no cumplen los criterios establecidos, se rechaza su realización. Personas sin síntomas son los más peligrosos porque no se sabe cuándo están contagiando y por ello pueden infectar a muchas personas. Por eso, se debe implementar una estrategia de *testeo aleatorio y periódico a grupos de alto riesgo aún sin síntomas*, por ejemplo, hogares de adultos mayores, personal de salud, otros lugares hacinados como hogares o cárceles, personas que trabajan con público. Para esto se podría utilizar la combinación o "pooling" de muestras en el examen PCR que permite aumentar la capacidad de testeo instantáneamente, analizando por ejemplo 10 muestras en lugar de solo uno.
- 4.- La búsqueda y rastreo de contactos requiere cuadrillas de personas. Y un contagiado se debe aislar dentro de las 48 horas ya que puede ser contagiante 2 a 3 días antes de comenzar los síntomas. En Chile vemos que este rastreo y aislamiento oportuno no están siendo lo suficientemente efectivos. La mayoría de los aislamientos se realizan en domicilio y no se cumplen con frecuencia. Las Seremis de Salud simplemente no dan abasto para realizar el rastreo de contactos y posterior aislamiento, por lo que hay personas Covid+ donde simplemente no se hace el seguimiento.

Es fundamental integrar a la Atención Primaria y a los municipios en el enfrentamiento de la pandemia, sin escatimar recursos para ello. Se debe usar este verdadero "ejercito" de la APS para todas las tareas tanto de comunicación de riesgo, educación, toma de exámenes, rastreo de contactos y aislamiento.

5.- Por otra parte, la medida de cuarentenas dinámicas o flexibles ha generado confusión en la población, llegando a ser bastante peligrosas al entregar señales mixtas cuando el levantamiento se realiza a las pocas semanas de su inicio en algunas comunas. Esto se suma al llamado a retorno laboral de funcionarios públicos, las aperturas de malls en el sector oriente de la capital, y la llamada "nueva normalidad" o "retorno seguro". Otros países que efectivamente han logrado un control de la epidemia, han mostrado planes de "retorno", las que son estructuradas en etapas graduales con criterios claros para su implementación. Por ejemplo, la República Checa muestra un plan en 5 etapas, y España en 4. En Chile, el comienzo de una reapertura en este momento epidemiológico no es solamente poco prudente, sino derechamente riesgoso y se traducirá en un aumento de la tasa de mortalidad esperada.

5.- Si el Estado no aporta ingresos que le permitan a las familias quedarse en sus casas, no habrá solución al problema sanitario. A la vez, la crisis económica en curso requiere medidas que impidan que esta se profundice y prolongue en el tiempo. El gobierno ha propuesto medidas que aparentan atender estos problemas; sin embargo, no lo logran porque llegan tarde y no tienen la envergadura necesaria. La oposición se ha adelantado permanentemente al Gobierno en proponer constructivamente medidas que son más robustas y coherentes con las posibilidades que tiene el país para financiarlas. También ha mejorado los proyectos que el Gobierno envía al Parlamento.

Un claro ejemplo: el ingreso familiar de emergencia que hiciera el gobierno después de que la oposición la propusiera. El gobierno se demoró aún más en mandar un proyecto cuyos ingresos solo alcanzan a poco más de la mitad de lo que necesita una familia para no vivir en la pobreza. Además lo reduce para buena parte de los beneficiarios y para todos al segundo mes y más aún el tercero. Con eso la gente no se puede quedar en la casa.

6.- No se puede analizar al país con la mirada en comunas como Las Condes, Vitacura, Providencia, Lo Barnechea, Nuñoa, donde en promedio los contagios van en deceso. En estas comunas las personas se pueden aislar, los crónicos se pueden proteger, y las cuarentenas se pueden cumplir. Cuando se incumple una cuarentena en más de un 20%, empieza a perder su efectividad. El resto de las comunas periféricas y las regiones viven una sensación de abandono. En EEUU recientemente ha habido un escándalo por encontrar que los testeos están socioeconómicamente sesgados hacia los grupos de altos ingresos. En Chile los datos de testeo por comuna aún no son conocidos. La mayoría de las demás comunas muestra una tendencia al alza, y con las medidas

propuestas no es posible mantener el confinamiento necesario y menos aislar a los crónicos.

7.- El gobierno ha señalado que destinará aproximadamente U\$17.000 millones a atender las necesidades socio económicas de la pandemia. Llamamos a transparentar la cantidad de recursos que ya ha destinado a estos fines. Al igual que durante el estallido social, la estrategia gubernamental del “goteo” no resuelve los problemas.

Por las consideraciones anteriormente expuestas, las Diputadas y Diputados abajo firmantes venimos en presentar el siguiente proyecto de resolución:

PROYECTO DE RESOLUCIÓN

La Cámara de Diputados acuerda, solicitar a S. E. el Presidente de la República adoptar las medidas necesarias para actuar eficientemente en el manejo de la pandemia del Covid-19, para lo cual proponemos la adopción, al menos, de las siguientes medidas sanitarias y económicas:

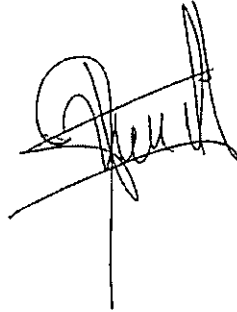
- 1.- Proponemos aumentar la cobertura de exámenes al triple de la tasa actual. Esto se puede realizar por medio de testeo aleatorio y periódico a grupos de riesgo sin síntomas, incluyendo contactos sin síntomas de casos positivos, personas que viven o trabajan en lugares hacinados y personas que trabajan con público, incluyendo al personal de salud.
- 2.- Proponemos una estrategia centrada en las comunas, donde se entregan los lineamientos técnicos para descentralizar el manejo de la pandemia y dar mayor rol a los gobiernos regionales y locales, con un fuerte rol a la Atención Primaria, dejando atrás una mirada compartimentalizada y hospitalocéntrica.
- 3.- Proponemos evaluar un apoyo económico adicional dirigido a personas específicas (con nombre y Rut), cuando una persona requiere hacer aislamiento, sea por estar en cuarentena comunal o aislamiento individual por ser caso o contacto. Este sería complementario al Bono Covid-19, y sería un Bono para aquel que está obligado a estar confinado.
- 4.- Dada la máxima importancia que tiene, solicitamos que el ingreso familiar de emergencia mejore su monto y no continúe la demora en su entrega. Así también debe ampliarse los grupos que se benefician, reduciendo el exceso de focalización. Todo esto para permitir el cumplimiento de las medidas sanitarias, el distanciamiento físico, las cuarentenas y mantener un mínimo nivel de consumo de las familias.
- 5.- Solicitamos que, el apoyo bancario y no bancario a las PYMES fluya efectivamente, con el apoyo y garantías estatales.

6.- Solicitamos, además, la liberación de datos debidamente anonimizados para su uso en análisis científico, y mayor transparencia.

7.- Por último, solicitamos que las medidas, tanto sanitarias como económicas, se tomen de manera mucho más agresivas con el objetivo de salvaguardar la salud de nuestra población, la convivencia nacional, la vida democrática y la economía.



Raúl Soto Mardones



Loreto Carvajal Ambiado



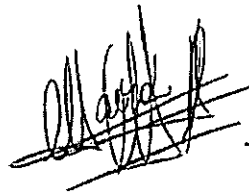
Cristina Girardi Lavin



Rodrigo González Torres



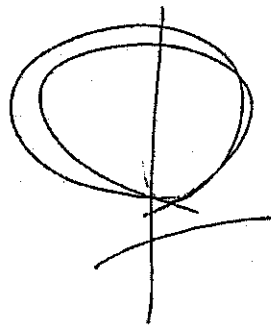
Tucapel Jiménez Fuentes



Carolina Marzán Pinto



Ricardo Celis Araya



Andrea Parra Sauterel