

Informe anual 2020

La salud universal y la pandemia

Sistemas de salud resilientes

Chile

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



OPS/CHL/21-0001

© Organización Panamericana de la Salud, 2021
Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

Fotografías: © OPS (salvo indicación en contrario).

Establecida en 1902, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) es reconocida como el organismo independiente especializado en salud del sistema interamericano, de conformidad con la Carta de la Organización de los Estados Americanos (OEA). En 1949 la OPS entró en un acuerdo por el cual pasó a ser la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un organismo especializado del sistema de las Naciones Unidas. En su calidad de oficina regional de la OMS, la OPS participa activamente en los equipos de las Naciones Unidas en los países, colaborando con otros organismos, fondos y programas del sistema de las Naciones Unidas, y con los coordinadores residentes de las Naciones Unidas, para contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a nivel de país. Por casi 120 años, la OPS ha desarrollado competencias y experiencia ampliamente reconocidas al brindar cooperación técnica a sus Estados Miembros para combatir las enfermedades transmisibles y no transmisibles y sus causas, fortalecer los sistemas de salud y responder a situaciones de emergencia y desastres en toda la Región de las Américas.

Dada la doble condición jurídica de la OPS y la dificultad de separar a la OPS de las actividades de la OMS, en este informe anual se reflejan las actividades de la OPS y la OMS en la Región de las Américas relacionadas con la cooperación técnica en el 2020. Aproximadamente 80% de la cooperación técnica que brinda la OPS en el ámbito de la salud en la Región de las Américas se financia con las contribuciones señaladas y las contribuciones voluntarias de la propia OPS, como organización del sistema interamericano; el 20% restante del presupuesto bienal integrado de la OPS incluye actividades financiadas por la OMS. En el resumen financiero del presente informe anual puede encontrarse información más detallada.

Misión

Liderar esfuerzos colaborativos estratégicos entre los Estados Miembros y otros aliados, para promover la equidad en salud, combatir la enfermedad, y mejorar la calidad y prolongar la duración de la vida de la población de las Américas.

Visión

Ser el mayor catalizador para asegurar que toda la población de las Américas goce de una óptima salud y contribuir al bienestar de sus familias y sus comunidades.

Valores



EQUIDAD

Lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son evitables e innecesarias.



EXCELENCIA

Logro de la más alta calidad en lo que hacemos.



SOLIDARIDAD

Promoción de responsabilidades e intereses compartidos, facilitando esfuerzos colectivos para alcanzar metas comunes.



RESPECTO

Aceptación de la dignidad y la diversidad de los individuos, grupos y países.



INTEGRIDAD

Garantía de transparencia, ética y responsabilidad en el desempeño.

Índice

Prólogos	2	Centros Colaboradores de la OPS/OMS	26
Cooperación técnica de la OPS	5	Historias destacadas.....	27
Emergencias de salud	7	El Fondo Rotario y el Fondo Estratégico	30
Enfermedades transmisibles	12	Acceso a vacunas y medicamentos.....	31
Enfermedades no transmisibles	15	Resumen financiero.....	32
Curso de vida saludable	18	El camino hacia delante	35
Enfoques transversales.....	22		
Iniciativas especiales.....	23		
Campañas de comunicación social	24		

Prólogos



El 2020 será recordado como el año que puso a prueba la capacidad de recuperación del mundo entero. Para el mes de diciembre, más de 33 millones de personas habían contraído la COVID-19 y más de 800.000 personas habían muerto a causa del virus en la Región de las Américas. La devastadora pérdida de vidas va acompañada de una recesión económica que sigue afectando a todos y que amenaza con descarrilar el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El año de la pandemia de la COVID-19 ha hecho evidente las desigualdades y los obstáculos para el logro de la salud universal. Algunos de estos obstáculos, como el trabajo mal remunerado, la economía informal, las viviendas hacinadas, la falta de protección social y el acceso limitado a los servicios de salud, han llevado a que los grupos vulnerables sean aún más susceptibles a la COVID-19. Este virus ha expuesto tanto los obstáculos que enfrenta la salud universal como la profunda necesidad de alcanzar dicho objetivo.

La pandemia también ha demostrado que el sector de la salud no puede lograr la salud universal si actúa solo. Necesitamos que haya liderazgo y buena gobernanza, e incluir al sector privado y a la sociedad civil. El sector académico y el sector industrial deben trabajar junto con el gobierno para producir y difundir la tecnología, como las pruebas diagnósticas, las opciones terapéuticas y las vacunas, además de la innovación digital. Los asociados para el desarrollo deben facilitar la coordinación necesaria para la vigilancia de las enfermedades, el intercambio de información y la respuesta a las emergencias de salud.

El sector financiero debe procurar los recursos necesarios para garantizar que los sistemas de salud sean adaptables, receptivos e inclusivos a la hora de abordar las necesidades de toda la población. La pandemia ha demostrado, sin lugar a duda, que necesitamos el compromiso de todos con la salud y el bienestar, de una manera que no deje a nadie atrás.

Este año, la cooperación técnica de la OPS se ha centrado no solo en ayudar a los países a responder a la pandemia, sino también en salvaguardar el progreso logrado hacia la salud universal. En este informe anual se examinan nuestras contribuciones y logros, y se refuerza la misión principal de la OPS por medio de nuestro enfoque en el nivel de país, reconociendo que el progreso hacia el desarrollo sostenible depende de la mejora de la salud a nivel local y nacional.

Carissa F. Etienne
Directora de la Organización Panamericana
de la Salud



En el 2020, el contexto de cooperación entre el Estado chileno y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estuvo marcado por la pandemia, por el reto de la respuesta del país y por la articulación multilateral. En enero del 2020, junto con los principales actores del sector salud de Chile, analizamos cómo mejorar el acceso a servicios de salud. Notamos adherencia a la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* de la OPS y discrepancias sobre el modelo para abordar un diagnóstico compartido: pese a ser referente mundial, el sistema de salud chileno acumuló, durante las décadas de su expansión, listas de espera excesivas, un gran gasto de bolsillo, derivación inconveniente de pacientes, desaprovechamiento del primer nivel de atención e inequidades. La superación de estos problemas era prioridad en los planes del Ministerio de Salud de Chile y un eje central de la cooperación acordada para el 2020.

En febrero del 2020, comprobada la propagación global de la COVID-19, acordamos refocalizar la cooperación para responder a la pandemia. Nuestros expertos brindaron su apoyo a los del país. El Estado chileno y la academia se integraron, y generaron y procesaron evidencia para anticipar y dimensionar la preparación y la respuesta. La diplomacia de salud del país fue activa y concurrente con los esfuerzos multilaterales. Hubo desafíos gigantes, que se mantienen: lograr que las personas con síntomas lo notifiquen, que la población se adhiera a las medidas de prevención del contagio, y mitigar las consecuencias del confinamiento. La pandemia visibilizó la inequidad y sus efectos, la necesidad de ayuda social para tolerar restricciones de movilidad y la capacidad de los equipos de salud chilenos. En el 2021 todavía resta terminar de superar la pandemia, pero lo que esta experiencia enseñe servirá para el debate sobre una nueva Constitución, para

reafirmar el derecho universal a la salud y para definir un modelo mejor.

Reconocemos y agradecemos a Chile y a los demás Estados Miembros de la OPS y de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que apoyaron las iniciativas que presentamos en este informe, al ámbito académico y a los representantes de la sociedad civil con los que trabajamos. Como representante en el país, quiero también dejar sentado el reconocimiento al equipo de la OPS en Chile y a todos los funcionarios de la OPS del nivel regional y de otras oficinas en los países que contribuyeron a nuestro plan de trabajo.

Luis Fernando Leanes
Representante de la OPS en Chile



Cooperación técnica de la OPS

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es una entidad internacional independiente del sistema interamericano, con sus propios cuerpos directivos y su organismo ejecutivo. No es un organismo del sistema de las Naciones Unidas, pero en 1949 acordó con la Organización Mundial de la Salud (OMS) que actuaría como su oficina regional y, en esa condición, participa del sistema, apoya su proceso de reforma y la Agenda 2030, así como también brinda su apoyo a la Oficina de la Coordinadora Residente, participando activamente en el equipo de país de las Naciones Unidas en Chile.

El abordaje estratégico que la OPS implementó en su plan de trabajo para el 2020, que forma parte del plan bienal 2020-2021, se focalizó en la respuesta a la pandemia, la adaptación del sistema de salud y la mitigación de los efectos de la COVID-19 sobre los programas de salud claves.



Contexto nacional

En las últimas décadas, Chile experimentó un rápido crecimiento económico y redujo la pobreza; sin embargo, persiste una gran desigualdad de ingresos y 30% de la población vive en situación de vulnerabilidad económica y social. En octubre del 2019, esta situación dio lugar a manifestaciones y debates vinculados con reformas en varios sectores, incluido el de la salud. La llegada de la pandemia visibilizó la necesidad de una mayor protección social y la conveniencia, desde el punto de vista de salud, de abordar las desigualdades.

Chile cuenta con un sistema mixto de salud, público y privado, para el financiamiento, el aseguramiento y la provisión de servicios.

El Fondo Nacional de Salud (Fonasa) es la entidad encargada de financiar, recaudar, administrar y distribuir los recursos del sector público de salud, y sus fondos provienen de aportes del Estado y de las cotizaciones obligatorias de los trabajadores (7%), con el aseguramiento de aproximadamente 78% de la población chilena.

Existe un conjunto de garantías explícitas para 85 afecciones de salud, contempladas en el Plan de Acceso Universal a Garantías Explícitas (AUGE), también conocido como el Régimen General de Garantías Explícitas en Salud (GES). Además, cabe destacar la protección financiera para medicamentos de alto costo (Ley Ricarte Soto).

La esperanza de vida es alta y ha habido mejoras en los

determinantes sociales de la salud, pero también un incremento de los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles (ENT) y de salud mental, incluidos los efectos de dietas malsanas, la inactividad física, el tabaquismo y el consumo de alcohol y drogas. Hay grupos poblacionales que tienen mayor vulnerabilidad social y de salud.

Prioridades de cooperación

La cooperación de la OPS con Chile en el 2020 priorizó el apoyo a la respuesta a la COVID-19; el respaldo a la rectoría sectorial para responder a los daños generados por la pandemia; el apoyo a personas mayores, migrantes y población LGBTIQ+; y la participación y contribución de Chile a nivel regional y global.

Emergencias de salud

En el 2020 se proporcionó apoyo al Estado chileno para contribuir en su respuesta a la pandemia a través de diversas iniciativas.

Respuesta a la pandemia



Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

- Plan de Acción Coronavirus COVID-19 Chile, fundamentado en las recomendaciones de la OPS y la OMS.
- Protección para personas en situación de vulnerabilidad: personas con discapacidades, embarazadas, personas mayores, privadas de libertad, con o expuestas al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), migrantes y pueblos originarios.
- Análisis de estrategias de respuesta entre expertos nacionales y puntos focales de la OPS.
- Mesas temáticas del Foro para el Progreso de América del Sur

(Prosur) sobre medidas de salud pública, compras conjuntas, epidemiología y datos.

- Formulación del Plan de Acción 2021 y validación de actividades del sector salud de la Plataforma Regional de Migrantes y Refugiados Venezolanos.
- Seguimiento de la situación de salud de los pueblos indígenas.



Comunicación de riesgos y participación de la comunidad

- Datos y recomendaciones por radio, televisión, Internet y redes sociales para combatir la información errónea.
- Cursos de capacitación virtual para la prevención de COVID-19 en los mercados abiertos de

todas las regiones del país (ferias libres), en coordinación con las universidades de Chile y Valparaíso.

- Campaña para las personas LGBTQ+ con participación de organizaciones de la sociedad civil.
- Diálogos en atención primaria de salud (APS): Iniciativas de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA) desde los equipos de APS, y creación de un espacio de sistematización del conocimiento sobre el tema, disponible en la página web de la OPS de Chile.
- Diálogos en APS: Cuidado de los Equipos de Salud en Tiempos de Pandemia (4º Conversatorio).
- Campaña de comunicación *Combinados*, la prevención combinada te conviene, sobre VIH



Respuesta a la pandemia

y COVID-19 en el Día Mundial de la Lucha contra el Sida, desarrollada en conjunto con la sociedad civil y el Ministerio de Salud.

- Estrategia Nacional de Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio: un análisis crítico de los desafíos observados y las estrategias de la comunicación del riesgo desplegadas.



Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

- Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN, por su sigla en inglés): capacitación en la adopción de Go.Data para localizar contactos.
- Apoyo a la definición de criterios para la vigilancia de la COVID-19 y la correspondiente notificación

de casos y muertes a través de plataformas de datos mundiales y regionales.

- Apoyo y participación de Chile en la vigilancia global de variantes de SARS-CoV-2, incluidas las zoonóticas, y en la interfaz humano-animal, junto al Servicio Agrícola y Ganadero.
- Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE): análisis de la estrategia de clasificación de muertes asociadas a la COVID-19.



Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte

- Reglamento Sanitario Internacional (RSI): recomendaciones mundiales y seguimiento de las medidas adoptadas por Chile.



Laboratorios nacionales

- Capacitación y abastecimiento de insumos para el diagnóstico de COVID-19 mediante pruebas de RT-PCR.



Prevención y control de infecciones

- Recomendaciones y análisis de estrategias sobre el uso de equipos de protección personal (EPP), mecanismos de transmisión para el SARS-CoV-2 y medidas de protección de la comunidad.



Manejo de casos

- Directrices de manejo clínico de la OPS, recursos de capacitación en línea y reuniones virtuales.

- Diálogos relacionados con la atención primaria de la salud (APS) sobre estrategias de continuidad de los cuidados en personas con enfermedades crónicas desde los equipos de APS.

- Estudio prospectivo sobre COVID-19 y embarazo con la Universidad de La Frontera como centro de investigación (mujeres embarazadas e infecciones respiratorias agudas severas por el SARS-CoV-2, efectos sobre resultados del embarazo).



Apoyo operativo y aspectos logísticos

- Apoyo para compras de insumos de laboratorio a través del Fondo Estratégico de la OPS y compras locales con fondos de emergencia.



Respuesta a la pandemia



Mantenimiento de servicios de salud esenciales en un brote

- Intercambio de experiencias entre países sobre los medios para reanudar de manera segura las operaciones quirúrgicas electivas.
- Modelo de triaje y atención a distancia en el contexto de la COVID-19 en el primer nivel de atención, con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile.
- Mantenimiento de servicios esenciales de salud, con énfasis en el primer nivel de atención: comunicaciones públicas, diálogo con instituciones académicas y conferencias con participación de gestores de servicios de salud.
- Equipamiento para centros de salud familiar (CESFAM) para el

- teletriaje en APS, y modelo de optimización y priorización de la demanda para responder a las prestaciones postergadas por la pandemia y constituir una forma de predominio de las atenciones en el primer nivel de atención.
- Programa de reducción de la morbilidad y mortalidad asociadas a la COVID-19 mediante cesación tabáquica en la atención primaria de salud del Ministerio de Salud: capacitación de los equipos de salud en el tratamiento del tabaquismo e implementación de una oferta de cesación a pacientes fumadores en los CESFAM de las comunas de Puerto Natales (Región de Magallanes) y Doñihue (Región del Libertador Bernardo O'Higgins).
- Salud Digital en APS: Tercer Conversatorio Diálogos en APS.

- Apoyo al Programa de Cáncer Cervicouterino en Tiempos de Pandemia de COVID-19.
- Seminario Marco Normativo de la Telemedicina, en alianza con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, en el contexto del proyecto de teletriaje en APS.



Disposición operativa para la distribución nacional de la vacuna

- Encuesta de sistemas de información para la vigilancia de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) y desarrollo del plan regional para la seguridad de las vacunas contra la COVID-19, junto al Departamento de Inmunizaciones

- y el Departamento de Salud Digital del Ministerio de Salud.
- Mecanismo COVAX: preparación de la documentación técnica.



Avances hacia la salud universal

En el marco de las propuestas de transformación del sistema de salud que se discuten en Chile, entre el 14 y el 16 de enero del 2020 el Departamento de Sistemas y Servicios de Salud y la Oficina del Asesor Legal de la OPS concretaron en el país una misión para analizar los procesos de reforma de salud, sostener diálogos con las autoridades de salud y gubernamentales, parlamentarios, líderes de opinión, colegios y gremios profesionales, asociaciones de usuarios y pacientes, y representantes de la academia.

La OPS consideró primordial fortalecer los sistemas de salud basados en la atención primaria.

Entre las áreas de trabajo prioritarias incluidas, cabe citar:

contribuciones a los marcos regulatorios y la protección financiera para la progresiva realización del derecho a la salud; la organización de servicios de salud centrados en la persona, en particular el robustecimiento del primer nivel de atención y la atención integrada de servicios de salud, así como la promoción del acceso y el uso racional de tecnologías de salud de calidad, seguras y eficaces, incluidos los medicamentos.



El fortalecimiento de la atención primaria de la salud y la función de sus equipos en la respuesta a la pandemia

La OPS cooperó con Chile para el fortalecimiento y la articulación de la APS con diversos actores y niveles de gobierno, sobre la base de lineamientos acerca del primer nivel de atención, en seminarios, en colaboración con escuelas de salud pública, y en diálogos con autoridades nacionales.

Los equipos de APS se organizaron, innovaron e implementaron múltiples experiencias de gran interés, con apoyo de las alcaldías. La OPS y la Comunidad de Prácticas en APS desarrollaron encuentros virtuales, denominados Diálogos en APS, conversatorios en los que se visibilizaron distintas iniciativas

surgidas desde los territorios y donde los funcionarios de la salud tuvieron la oportunidad de compartir sus experiencias y su entrega a la comunidad.

En el segundo semestre del 2020 se realizaron cuatro Diálogos en APS, en los cuales se trataron los siguientes temas: estrategias implementadas para el testeo, trazabilidad y aislamiento de la COVID-19; estrategias de continuidad de los cuidados en personas con enfermedades crónicas; salud digital en APS en el contexto de la pandemia; y cuidado de los equipos de salud en tiempos de pandemia. Más de 300 personas de todo el país participaron de estas actividades.



Desarrollo de un modelo de gestión de demanda por vía remota

Para mantener la continuidad de los controles de salud y priorizar las atenciones durante la pandemia, evitando contagios, la APS debe transitar desde un sistema de atención con foco en lo presencial, a uno de atención remota, basado en las tecnologías de la información y la comunicación.

Para apoyar ese cambio, surgió la iniciativa Teletriage en APS, producto de la colaboración entre el Ministerio de Salud, la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, la consultora en innovación Plataforma 360, y con el apoyo financiero proveniente de recursos destinados a la respuesta de la pandemia de COVID-19 de los gobiernos de Alemania y Japón.

En el 2020 se realizó una experiencia piloto en dos CESFAM de la Región Metropolitana, que recibieron el equipamiento requerido para la implementación del modelo: el CESFAM Dr. Miguel Ángel Solar, ubicado en Paine, comuna rural de la capital; y Dr. Arturo Baeza Goñi, localizado en San Joaquín, en el área sur de Santiago.

“ El Proyecto Teletriage ha traído grandes beneficios, tanto para los usuarios como para el equipo interno de trabajadores de la salud, disminuyendo el estrés de tener que atender presencialmente a una gran cantidad de personas en pandemia. Además, contar con mayores datos de los pacientes nos permite gestionar de mejor manera nuestra agenda y detectar cuáles son los profesionales que más se necesitan. Luego de casi tres meses de haber implementado el teletriage puedo afirmar que ha aumentado la satisfacción del usuario ”.

Cecilia Acevedo, matrona encargada del Programa de la Mujer y triajista del CESFAM Dr. Miguel Ángel Solar



“ El teletriage impide consultas repetidas e innecesarias, porque el profesional que lo aplica puede avanzar con la solicitud de exámenes, y cuando corresponda la atención de salud ya estarán disponibles los resultados. Otro beneficio, no menor, es que se evitan viajes innecesarios al CESFAM, pues existen muchas necesidades de información, o de tipo administrativo, que pueden ser resueltas de forma remota, sin que el usuario deba acudir al centro ”.

Silvia Toro, Directora del CESFAM Dr. Arturo Baeza Goñi



Enfermedades transmisibles

La cooperación de la OPS en esta esfera busca apoyar las intervenciones dirigidas a reducir las infecciones de transmisión sexual, el VIH/sida, las hepatitis virales, la tuberculosis, las zoonosis, las enfermedades transmitidas por vectores y la resistencia a los antimicrobianos.

Resistencia a los antimicrobianos

La falta de un abordaje racional preventivo y de manejo de infecciones produce resistencia a los antimicrobianos (RAM), lo que constituye una amenaza para la salud y el desarrollo mundial. La aparición de patógenos farmacorresistentes debe abordarse desde la salud pública, animal y agrícola. El Plan Nacional contra la Resistencia a los Antimicrobianos chileno corresponde a una política de salud pública acordada mundialmente.

El proyecto Trabajar Juntos para Combatir la Resistencia a los Antimicrobianos, coordinado por la colaboración tripartita de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la

Agricultura (FAO, por su sigla en inglés), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la OPS, y financiado por la Unión Europea, permite apoyar la implementación de los planes de acción nacional de países de la Región de las Américas, incluido Chile.

La sexta iniciativa global de concientización incluyó el llamado a utilizar con prudencia todos los antimicrobianos bajo el lema "Antimicrobianos: manéjalos con cuidado".



Infección por el VIH

Luego de avances muy trascendentes en el control del VIH, durante la pandemia se ha producido un descenso de notificaciones de VIH/sida (de 5.331 casos en el 2019 a 3.280 casos en el 2020), lo que implica un aumento drástico del riesgo de contagios sin detección.

La OPS participó en los mecanismos liderados conjuntamente por la OMS, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y el sistema de las Naciones Unidas en la cooperación con Chile. La OPS apoyó al Ministerio de Salud en la revisión de los documentos regulatorios y actualizó los algoritmos diagnósticos y de tratamientos del VIH del Programa Ministerial de

Chile para facilitar y contribuir al logro de las metas 90-90-90.

En el mismo período, la OPS apoyó el diagnóstico del conjunto mínimo de datos existente en la base de datos nacional de salud materna, asociándolos a una normativa y un estándar existente para contribuir a la certificación de la eliminación de la transmisión vertical del VIH y la sífilis.

Respecto de las metas 90-90-90, al 31 de diciembre del 2019 en Chile las personas con el VIH/sida alcanzaban un total de

74.000 

de las cuales **67.200** correspondiente a 91% 

conocían su diagnóstico

De este último grupo de personas **50.300** correspondiente a 75% 
se encontraban en tratamiento

y de ellas **45.800** correspondiente a 91% 
presentaban una carga viral indetectable



Talleres para mujeres trans privadas de libertad

Las mujeres trans privadas de libertad se encuentran en una situación de vulnerabilidad que las expone al VIH, otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y la tuberculosis, así como a abandonar el tratamiento antirretroviral (TAR) en los casos de las afectadas por el virus.

En el marco de la emergencia de salud por COVID-19, el Estado chileno, con el apoyo del gobierno de Japón y de la OPS, reforzó las medidas de prevención de ITS y la protección, el testeo y el cumplimiento del TAR.

Se concretaron seis talleres virtuales en la ex Penitenciaría de Santiago y Santiago 1, liderados por el Sindicato de Trabajadoras Sexuales

Trans Amanda Jofré, bajo la supervisión técnica de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana.

“Mientras el sistema de salud está trabajando muy intensamente debido a la pandemia de COVID-19, existen diversos problemas que deben ser abordados simultáneamente y que todas las personas puedan acceder a los servicios médicos y de salud es uno de ellos”.

Kazuhiya Shibuya, Embajador de Japón en Chile

“Existe un marco global de incompreensión de la problemática trans que hace que estas personas sean víctimas de violencia estructural, exclusión, discriminación, prejuicios y barreras de acceso a todos los servicios, incluso el de justicia”.

Enrique Paris, Ministro de Salud

“Nos importa mucho mantenernos vinculadas con nuestras compañeras privadas de libertad. Que sientan que no están solas y que a través de nosotras puedan canalizar sus inquietudes. Agradecemos mucho la disposición del Departamento de Derechos Humanos de Gendarmería, pero siempre hay cosas que hacer. Muchas veces las compañeras no pueden acceder a beneficios solo por ser trans y también hay situaciones de discriminación o fallas de protocolos para las personas con el VIH, con otras dolencias o trastornos alimenticios y las que requieren atención hormonal, entre otros problemas”.

Alejandra Soto Castillo, Presidenta de la Corporación Chilena de Personas Trans y del Sindicato de Trabajadoras Sexuales Trans Amanda Jofré

Enfermedades no transmisibles

Mejorar el control de las enfermedades cardiovasculares mediante la iniciativa Hearts

A través de la iniciativa Hearts, apoyada por la OMS y financiada por el Gobierno de Alemania, el Ministerio de Salud y la OPS cooperaron en la implementación de modelos de

prevención y control de enfermedades cardiovasculares y en la adaptación del modelo de medicación combinada en una toma diaria.

Chile y la OPS colaboraron para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento temprano de enfermedades cardiovasculares (ECV), cáncer, enfermedades respiratorias crónicas, diabetes y problemas de salud mental.

Actualización sobre manejo de la Hipertensión Arterial y del riesgo cardiovascular en la atención primaria de salud.

HEARTS
EN LAS AMÉRICAS

OPS CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA



Cáncer

Casi tres millones de personas son diagnosticadas con cáncer cada año en las Américas. En Chile, es la segunda causa de muerte y constituye uno de los principales desafíos de salud pública. Cerca de 42.000 personas son diagnosticadas cada año con algún tipo de cáncer y alrededor de 22.000 fallecen debido a enfermedades oncológicas.

Durante el 2020, la OPS apoyó al Departamento de Cáncer del Ministerio de Salud en la actualización de datos de incidencia de casos de cáncer cervicouterino, de mama y de colon, que serán compartidos en la plataforma CanReg5, registro regional que está a disposición de varios países.

A fines del 2020, y frente a las bajas coberturas de Papanicolaou en el país, la OPS, en asociación con el Ministerio de Salud, el Colegio de Matronas y Matrones de Chile y la Sociedad de Obstetricia y Ginecología, desarrolló una campaña en cinco comunas del país en apoyo de la implementación de estrategias en la APS, para disminuir el impacto de la pandemia de COVID-19 en el tamizaje de Papanicolaou y en la toma de test de determinación del virus del papiloma humano (VPH).

La aprobación de la Ley Nacional de Cáncer, en agosto del 2020, ha sido un hito en el camino de la prevención, el adecuado tratamiento y la recuperación de las personas diagnosticadas con la enfermedad.

Salud mental

Para la OPS fue especialmente relevante complementar el impulso a acciones de cuidado de la salud mental en el contexto de la pandemia, considerando —entre otros factores— las nuevas realidades del teletrabajo, el posible hacinamiento, las situaciones de desempleo temporal, la enseñanza en casa y la falta de contacto físico con familiares, amigos y colegas.

En el 2020, se apoyó el plan de salud mental en el contexto de la COVID-19, junto al Ministerio de Educación, la Secretaría de Comunicaciones de la Presidencia, la Universidad de Chile, el Servicio Nacional del Adulto Mayor, el Ministerio de la Mujer, el Servicio Nacional de Menores y organizaciones de la sociedad civil.

Asimismo, se trabajó en el diseño y la revisión de la iniciativa Saludable Mente, destinada a mejorar la salud mental y el bienestar psicosocial de las personas mediante acciones coordinadas.



Consulte más detalles.



Los problemas y trastornos mentales constituyen la principal carga de morbilidad en Chile.



Tabaco

En Chile, el tabaco es responsable de la muerte de 54 personas al día, y anualmente más de 20.000 infartos e internaciones por enfermedad cardíaca son provocados por el tabaquismo. Asimismo, casi 8.000 personas al año son diagnosticadas con cáncer a consecuencia del tabaco.

El tabaquismo aumenta la incidencia, morbilidad, gravedad y mortalidad por COVID-19. El acceso a terapias de cesación tabáquica no es suficiente y se complejiza con la pandemia. En ese marco, durante el 2020, con el apoyo de la Embajada de Japón en Chile, la OPS colaboró en el desarrollo del programa de reducción de la morbimortalidad asociada a la COVID-19 Cesación

Tabáquica en la Atención Primaria de Salud, para capacitar a equipos de salud en el tratamiento del tabaquismo y la cesación para pacientes fumadores, en Puerto Natales (Región de Magallanes) y Doñihue (Región del Libertador Bernardo O'Higgins).



“ Estas intervenciones permiten que los profesionales y técnicos obtengan los conocimientos más importantes y relevantes en la materia, y desarrollen habilidades e incorporen procesos y herramientas claves para instalar este programa en los CESFAM de cada comuna del país. Tras su implementación, se evaluarán y analizarán los resultados del programa tanto del usuario interno como de los usuarios tratados. Todo esto con el objetivo de lograr porcentajes de abstinencia significativos en la población usuaria tratada, alcanzar beneficios a corto y largo plazo, como una mejor calidad de vida, menos carga de enfermedad, y beneficios económicos personales y para el sistema de salud ”.

Lidia Amarales, Directora de RespiraLibre



Curso de vida saludable

En esta área de trabajo la cooperación se focalizó en el envejecimiento saludable, la prevención de contagios en ferias libres y el apoyo al Año Internacional de las Frutas y Verduras.

Envejecimiento saludable

Chile es uno de los países de la región con un alto nivel de esperanza de vida al nacer y mayor proporción de personas mayores. Esto implica la necesidad de adaptar la dinámica de la atención de salud y la asistencia social.

dirigidas a las personas mayores. La iniciativa Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores ha tenido un avance importante y ya hay 161 municipios que forman parte de la Red Mundial de Ciudades Amigables.

Para el 2050, los adultos mayores de 60 años pasarán de 17% a 33% de la población.

La OPS colaboró con el Comité Ciudadano para las Personas Mayores. Esta iniciativa es un espacio de consulta sobre la implementación del Plan Adulto Mejor, elaborado por el Gobierno de Chile, que incluye cuatro pilares: ciudades amigables, buen trato, vida saludable, y desarrollo y oportunidades.

A través de este espacio, se acompaña la ejecución de las diferentes políticas públicas



Prevención de la COVID-19 en ferias libres

En Chile, las ferias libres son espacios valorados por la comunidad para el abastecimiento de verduras, frutas y productos diversos; constituyen una importante fuente de trabajo para miles de personas de todo el país, y son el único contrapeso asequible de productos frescos y saludables frente al avance avasallador del mercadeo de alimentos ultraprocesados, causante de la epidemia de obesidad a la que se enfrenta Chile.

La OPS, junto a la Confederación Gremial Nacional de Ferias Libres, Persas y Afines (ASOF C.G), el Ministerio de Salud, la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile y la Universidad de Valparaíso, desarrollaron en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS el curso

para monitores sanitarios en ferias libres en tiempos de pandemia por COVID-19, a partir del cual se capacitó a más de un centenar de feriantes, del norte al sur del país, para prevenir la infección por el nuevo coronavirus.

Las sesiones con feriantes brindaron la oportunidad de aprender de ellos y lograr que el apoyo institucional contribuya al cumplimiento de los protocolos de funcionamiento de las ferias libres en diferentes niveles. Como resultado del curso, se identificó la necesidad de reforzar la educación y comunicación de los usuarios de las ferias, para lo cual se implementó la campaña de comunicación Para Estar como Lechuga en la Feria, financiada por la Embajada de Japón en Chile.



“ Estoy feliz de haber sido parte de esta tremenda iniciativa. El taller fue supervalioso porque me dio la posibilidad de interiorizarme de normativas y lecciones sobre cómo intervenir preventivamente ante esta pandemia, y de poder compartir lo aprendido entre feriantes y nuestros clientes ”.

Miriam López, Comuna de Santa Cruz



“ Si tuviera que colocarle una calificación al taller sería más que un 7, yo diría un 10, por la calidad de los contenidos y la entrega de los académicos que lo hicieron sumamente comprensible a los feriantes ”.

José Luis Gómez, San Francisco de Mostazal



Año Internacional de las Frutas y Verduras

El avance del mercadeo de productos procesados y la epidemia de enfermedades asociadas a dietas malsanas ha llevado a gravísimas consecuencias de salud, sociales y económicas. A tal punto se ha desplazado el consumo de frutas y verduras frescas que se calcula que cada año podrían salvarse 1,7 millones de vidas si dicho consumo se aumentara lo suficiente.

Con el objetivo de sensibilizar y compartir buenas prácticas en relación con el consumo de frutas y verduras y sus beneficios nutricionales y para la salud, la Asamblea General de las Naciones Unidas designó al 2021 como el Año Internacional de las Frutas y Verduras. El propósito de esta

acción es destacar que el consumo de frutas y verduras contribuye a la promoción de dietas y estilos de vida diversificados, equilibrados y saludables, y reducir la pérdida y el desperdicio de frutas y verduras.

La OMS y la FAO son los organismos encargados de coordinar la celebración, en colaboración con la OPS y otras organizaciones y órganos competentes del sistema de las Naciones Unidas.

El Año Internacional ofrece la oportunidad única de sensibilizar sobre la importancia de las frutas y verduras para la nutrición humana, la seguridad alimentaria y la salud, así como para el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.



Si se aumentara el consumo de frutas y verduras frescas, cada año podrían salvarse 1,7 millones de vidas.



© Programa Elige Vivir Sano

Directrices de la OMS sobre actividad física y Elige Vivir Sano

Bajo el lema “Cada movimiento cuenta”, en diciembre del 2020 la OMS presentó las nuevas *Directrices sobre actividad física y hábitos sedentarios*, dirigidas a toda la población, donde se detallan la frecuencia, intensidad y duración de la actividad física. En Chile, estas directrices se lanzaron

junto al programa Elige Vivir Sano. Cabe destacar que, en el marco de la pandemia, se ha impulsado un horario especial en la mañana para practicar actividades físicas al aire libre.

“ La OMS ha actualizado sus recomendaciones de actividad física y nos dice varias cosas: por un lado, hace hincapié en los beneficios de hacer actividad física para el corazón y el cuerpo, pero también para la salud mental, pues la actividad física puede reducir los síntomas de depresión y ansiedad, y mejorar la concentración, el aprendizaje y el bienestar en general ” .

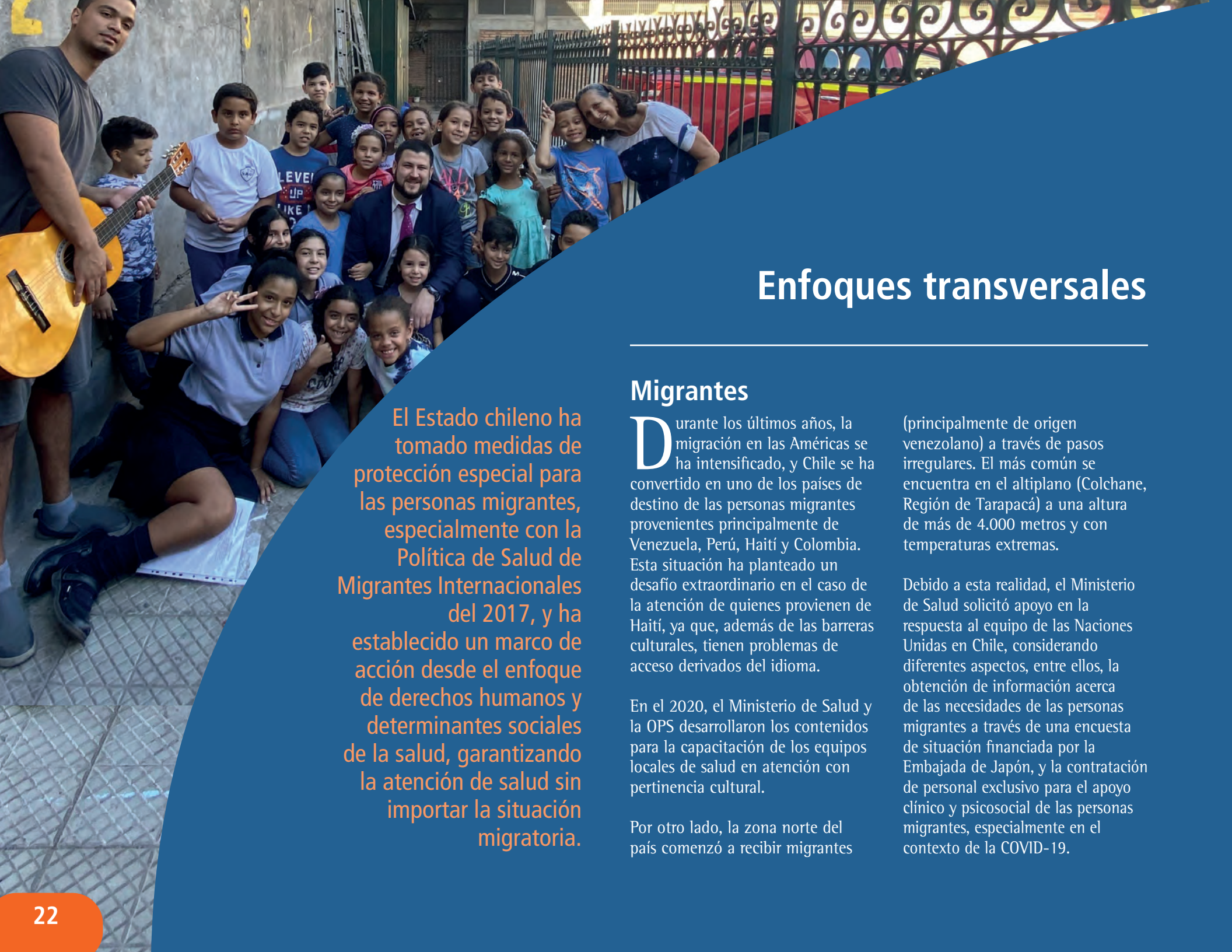
Karla Rubilar, Ministra de Desarrollo Social

“ Todas las actividades de movimiento que hacemos en el día sirven para nuestra salud física y mental, como caminar, subir escaleras, ciertas actividades domésticas, jugar con niños o niñas o pasear a nuestras mascotas. Por eso, la invitación es a pasar más tiempo haciendo estas actividades, y menos tiempo frente a las pantallas ” .

Daniela Godoy, Secretaria Ejecutiva de Elige Vivir Sano



1 de cada 4 adultos y 4 de cada 5 adolescentes no realizan suficiente actividad física, lo que deriva en altos costos en atención de salud directa y pérdida de productividad.



Enfoques transversales

El Estado chileno ha tomado medidas de protección especial para las personas migrantes, especialmente con la Política de Salud de Migrantes Internacionales del 2017, y ha establecido un marco de acción desde el enfoque de derechos humanos y determinantes sociales de la salud, garantizando la atención de salud sin importar la situación migratoria.

Migrantes

Durante los últimos años, la migración en las Américas se ha intensificado, y Chile se ha convertido en uno de los países de destino de las personas migrantes provenientes principalmente de Venezuela, Perú, Haití y Colombia. Esta situación ha planteado un desafío extraordinario en el caso de la atención de quienes provienen de Haití, ya que, además de las barreras culturales, tienen problemas de acceso derivados del idioma.

En el 2020, el Ministerio de Salud y la OPS desarrollaron los contenidos para la capacitación de los equipos locales de salud en atención con pertinencia cultural.

Por otro lado, la zona norte del país comenzó a recibir migrantes

(principalmente de origen venezolano) a través de pasos irregulares. El más común se encuentra en el altiplano (Colchane, Región de Tarapacá) a una altura de más de 4.000 metros y con temperaturas extremas.

Debido a esta realidad, el Ministerio de Salud solicitó apoyo en la respuesta al equipo de las Naciones Unidas en Chile, considerando diferentes aspectos, entre ellos, la obtención de información acerca de las necesidades de las personas migrantes a través de una encuesta de situación financiada por la Embajada de Japón, y la contratación de personal exclusivo para el apoyo clínico y psicosocial de las personas migrantes, especialmente en el contexto de la COVID-19.

Iniciativas especiales

En el 2020, la OPS colaboró en el desarrollo de cuatro campañas de comunicación social, con hincapié en las poblaciones definidas como prioritarias. Los objetivos han sido informar a la población sobre riesgos de salud, contribuir a modificar comportamientos, reducir amenazas e incrementar la percepción y valoración del riesgo para propiciar mejoras de salud.

Como componente central de los esfuerzos comunicacionales, se destaca su carácter participativo, pues se ha promovido la inclusión de las audiencias diana en su elaboración y difusión.



Campañas de comunicación social

1. Campaña #Combinados

La campaña #Combinados basa su nombre en el concepto de prevención combinada, estrategia que promueve el uso de distintos métodos de protección para prevenir el VIH y también el contagio de COVID-19.

- **Objetivo:** Ofrecer recomendaciones para poblaciones vulnerables al VIH en tiempos de pandemia, con foco en el abordaje de medidas de auto-protección.
- **Audiencia:** Focalizada en poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), mujeres y hombres trans, trabajadores y trabajadoras sexuales, poblaciones indígenas, migrantes y refugiados, considerando el contexto de COVID-19.

- **Despliegue:** A través de cápsulas audiovisuales e infografías difundidas en redes sociales.

Consulte más detalles



2. Campaña #QuéTantoSabes, Hazte el Test!

La campaña se desarrolló a partir de un proceso de recopilación de las principales preocupaciones sobre salud sexual y su relación con la salud mental en jóvenes y adolescentes de entre 15 y 25 años.

- **Objetivo:** Promover el cuidado y la prevención del VIH entre jóvenes y adolescentes en tiempos de COVID-19, a través de

una comunicación clara y cercana, con la difusión masiva de mensajes específicos dirigidos a una diversidad de poblaciones y grupos objetivo, incluyendo temáticas de género, derechos humanos e interculturalidad.

- **Audiencia:** Jóvenes y adolescentes.
- **Despliegue:** Carrusel en redes sociales (Instagram, Twitter y Facebook).

Las campañas #Combinados y #QuéTantoSabes son fruto del trabajo de retroalimentación que involucró a Chile Positivo, 53 organizaciones de jóvenes, y otras agrupaciones de la sociedad civil.

Consulte más detalles



3. Campaña #ParaEstarComoLechugaEnLaFeria

La campaña surge del trabajo de los feriantes que participaron en el curso para monitores sanitarios en ferias libres en tiempos de pandemia de COVID-19 organizado por la OPS, la FAO, la ASOF C.G, la Universidad de Valparaíso y la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile.

Su idea central creativa se basa en dichos populares chilenos (utilizados transversalmente por la población, sin mediar sesgos socioeconómicos), representados por frutas, verduras y productos a la venta en las ferias. En Chile, “estar como lechuga” significa estar sano; “para estar como tuna, vacúnate” quiere decir “para estar bien, vacúnate”; la expresión “ojo, no nos achoclonemos en la feria” llama a no ir en grupo a la feria;

**PARA ESTAR
COMO TUNA,
¡VACÚNATE!**



**Tu vida importa
HAZTE EL PAP**



Campañas de comunicación social

el mensaje “es papaya prevenir la COVID” apela a que es fácil hacerlo; la expresión “no mires a huevo las recomendaciones para prevenir la COVID-19” es una manera de decir que no se deben minimizar dichas recomendaciones; por último, la frase “las medidas contra la COVID no son cabezas de pescado” quiere decir que no se trata de recomendaciones livianas.

- **Objetivo:** Prevenir e informar acerca de la COVID-19 en las ferias libres de todo Chile.
- **Audiencia:** Población que trabaja y acude a ferias libres.
- **Despliegue:** Redes sociales y radios con alcance en todo el territorio nacional.

Destacan la gran cantidad de personas alcanzadas a través de redes sociales (más de tres millones),

las interacciones generadas (más de 20.000) y las veces en que fue compartido el mensaje en todas las plataformas digitales.

Consulte más detalles

 **#ParaEstarComo
LechugaEnLaFeria**

4. Campaña #TúVidaImporta, para combatir el cáncer cervicouterino

La OPS y el Ministerio de Salud impulsaron la campaña Tu Vida Importa, Hazte el PAP para combatir el cáncer cervicouterino, iniciativa que contó con el apoyo de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG) y el Colegio de Matronas y Matrones de Chile. Participaron en esta campaña líderes de opinión y de gran reconocimiento público

(rostros televisivos) y mujeres que tuvieron cáncer cervicouterino y que ofrecieron sus testimonios. Esto se complementó con cápsulas de carácter informativo.

Si bien la campaña tuvo un alcance nacional, se desplegaron acciones adicionales para reforzar las estrategias de tamizaje en la APS de cinco comunas seleccionadas del país.

- **Objetivo:** Disminuir el impacto de la pandemia de COVID-19 en el tamizaje de papanicolaou y en la toma de tests de determinación de VPH.
- **Audiencia:** Mujeres consideradas como población de riesgo.
- **Despliegue:** Cápsulas informativas, videos testimoniales y mensajes de conocidas personalidades a través de las redes sociales.

Consulte más detalles



**#TuVidaImporta para
combatir el cáncer
cervicouterino.**



**Todas las
campañas
tuvieron un
amplio despliegue
en redes
sociales, como
complemento
de los medios
empleados
de manera
tradicional.**

Centros Colaboradores de la OPS/OMS

En su rol de Oficina Regional para las Américas de la OMS, la OPS coordina, a través de sus departamentos técnicos, la articulación de los Centros Colaboradores de la OPS/OMS que, por mandato del Estado chileno y del Director General de la OMS, brindan apoyo a los programas de la Organización.

Actualmente funcionan en Chile los siguientes centros colaboradores:

- Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo, como Centro Colaborador en Bioética (Director: Juan Pablo Beca).
- Liga Chilena contra la Epilepsia, como Centro Colaborador para la Educación y el Desarrollo de Servicios para Personas con Epilepsia (Director: Carlos Acevedo).
- Universidad del Desarrollo, como Centro Colaborador para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (Directora: Claudia González Wiedmaier).
- Universidad de Chile, como Centro Colaborador para el Desarrollo de la Partería (Directora: Lorena Binfa).
- Pontificia Universidad Católica de Chile, como Centro Colaborador de Servicios de Salud y Desarrollo de Enfermería para la Atención de Enfermedades no Transmisibles (Directoras: Lilian Ferrer y María Isabel Catoni Salamanca).



En la actualidad hay 190 Centros Colaboradores en 16 países de las Américas.



Los Centros Colaboradores pueden ser departamentos, laboratorios o divisiones dentro de una institución académica o de investigación, de un hospital o del Gobierno.



Cooperan con una determinada área técnica, de acuerdo con términos de referencia mutuamente acordados.



Inicialmente, el acuerdo se realiza por un período de cuatro años y en algunos casos puede ser renovado.

Historias destacadas

Mujeres trans en época de pandemia

Alejandra Soto Castillo es Presidenta del Sindicato Independiente de Trabajadoras Trans Amanda Jofré y desde hace más de 20 años lucha duramente por los derechos de las personas trans, que han visto agravada su situación de vulnerabilidad económica y social con la pandemia. “Las trans siempre hemos estado en la extrema pobreza; antes de la COVID-19 veníamos de un caos social en el 2019, que fue catastrófico para nosotras, porque de inmediato quedamos sin trabajo”, asegura.

La falta de ingresos económicos y las malas condiciones habitacionales que afectan a gran parte del colectivo generaron una rápida reacción por parte del sindicato para ir en ayuda con mercadería y artículos de aseo para enfrentar la emergencia. “Nos vimos en dificultades con las compañeras que son inmigrantes trans. Las empezaron a echar de los departamentos y a cortar la

luz, lo cual fue afectando su salud mental”, cuenta la dirigente.

Además, Soto Castillo enfermó debido a la exposición que tuvo al entregar mercadería a compañeras que lo necesitaban y que habían contraído la enfermedad.

La distribución de mercadería y la ayuda se extendieron durante seis meses y contaron con el apoyo de la OPS, el Fondo Alquimia y la Red Latinoamericana y del Caribe de Personas Trans, entre otras entidades. Alejandra recuerda: “Pudimos ayudar a más de 1.200 personas que trabajan y ejercen el comercio sexual, sobre todo a las compañeras de Plaza de Armas, en la capital de Chile”.

Junto al sindicato, la OPS validó en el 2012 la primera guía médica para personas transexuales y se sigue adelante para implementar acciones en materia de prevención y promoción de la salud dirigidas a las poblaciones trans.

Anastasia Benavente, Asesora Técnica del sindicato, también se refiere a la exclusión y discriminación que viven las mujeres trans: “Todavía estamos muy lejos de conseguir una verdadera inclusión. No hay doctoras trans, no hay gerentas de empresas, no hay abogadas, no hay profesoras, todavía seguimos relegadas al trabajo sexual. Las chicas están cansadas de esa vida, de trabajar y de exponer su salud”.



Alejandra Soto Castillo, Presidenta del Sindicato Independiente de Trabajadoras Trans Amanda Jofré.



Acceda al video.



Desafíos en la feria

Lilian Brizo es Presidenta del Sindicato de la Feria Soto Aguilar de San Miguel, comuna de la Región Metropolitana, y vende plantas y flores junto a su cuñada.

“En marzo del 2020 no pudimos trabajar, nos dio miedo. Solamente estuve en mayo para el Día de la Madre, por la venta de flores y plantas, pero luego nos encerramos”, comenta la dirigente, quien recién volvió a su labor habitual en agosto del 2020, junto con varios de sus colegas.

“La gente en la feria cumplía con ponerse la mascarilla y el alejamiento de un metro, pero con el tiempo se relajó, es difícil”, detalla. La tensión de retornar al trabajo y contagiarse resintió su

salud, pero, finalmente, con la implementación de medidas de cuidado adecuadas en su puesto, pudo regresar. También ayudó mucho el cálido recibimiento de la gente.

“Yo nunca pensé que la gente nos iba a comprar plantas y flores, no era de primera necesidad. Me preguntaban qué me había pasado, por qué desaparecí y me fui con los tableros pelados”, recuerda con felicidad. Finalmente llegó a la respuesta: la gente necesitaba cultivar las plantas y verlas crecer para distraerse de los efectos de la pandemia.

Cabe destacar que Lilian participó del curso de monitores de salud en ferias libres en tiempo de pandemia de COVID-19. Al respecto, explica

que quedó muy satisfecha con la experiencia.

“ Nos aclararon dudas, nos rectificaron ideas, y pudimos funcionar en la feria. Sabíamos muchas cosas porque las habíamos visto en televisión, pero en el taller iban más allá y nos orientaron para saber cómo nosotros, como feriantes, teníamos que hacer para enfrentar la pandemia ”.



Lilian Brizo, Presidenta del Sindicato de la Feria Soto Aguilar de San Miguel



Acceda al video.



Riqueza ancestral

Félix Queupul, Coordinador de la Asociación Indígena Mapuche Llug Kym Hue Huarria de La Florida, en la Región Metropolitana, reflexiona sobre la situación que los pueblos indígenas mapuches han enfrentado con la pandemia de COVID-19.

Así, recuerda: “No quedamos ajenos a este flagelo de lo que fue Santiago a partir de abril. El punto máximo fue entre los meses de mayo y junio. Entre amigos directos e indirectos tuve que haber dado más de 10 pésames”.

Queupul señala que los hospitales solo tienen una visión de la medicina, que no se les ha hecho la despedida espiritual a los fallecidos, y que eso ha calado hondo entre quienes no se han ido, porque

ha aumentado la depresión y la sensación de tristeza permanente, que se va agudizando a medida que hay más casos y mayores protocolos de aislamiento.

Asimismo, reconoce que con la pandemia se ha acentuado la vulnerabilidad económica y social de algunos indígenas migrantes en Santiago.

Por eso, enfatiza que el país debe reconocer la riqueza ancestral de la medicina mapuche: “Chile debe volver a su indigenismo, reconocer la riqueza y el vasto conocimiento que hicieron nuestros ancestros en la identificación de plantas medicinales. Es el estudio de miles de años y ese acervo cultural lo podemos compartir de manera más natural”.

“ Familias que habían venido por segunda generación, saliendo de la pobreza extrema, con esta pandemia vuelven a su situación inicial de gravedad y va a costar mucho recomponerse ” .



Félix Queupul, Coordinador de la Asociación Indígena Mapuche Llug Kym Hue Huarria



Acceda al video.



El Fondo Rotario y el Fondo Estratégico



Acceso a vacunas y medicamentos

Durante el 2020, el Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas y el Fondo Estratégico para Suministros de Salud Pública, ambos de la OPS, enfrentaron el desafío del impacto de la COVID-19 en las cadenas de suministros para los Estados Miembros (disponibilidad y puntualidad en la entrega de productos, vacunas, jeringas, medicamentos esenciales y kits de diagnóstico).

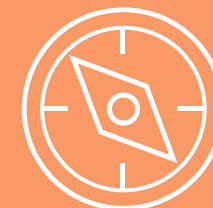
En consecuencia, la OPS mantuvo una estrecha comunicación y coordinación con proveedores, socios mundiales, representaciones y autoridades nacionales, monitoreando continuamente la situación del mercado y entregando

información oportuna (con una evaluación de riesgos para cada categoría de producto), con la finalidad de prever posibles situaciones que afectaran la llegada a tiempo o la disponibilidad de productos requeridos a través de ambos fondos.

Tanto la adquisición de vacunas como la de medicamentos e insumos a través de los fondos ha reportado beneficios en términos de calidad, lo que permitió generar ahorros; además, se ha tenido acceso a productos costoefectivos para el tratamiento de enfermedades de mayor impacto en la salud pública, como es el caso de los antirretrovirales. Durante el 2020, el Ministerio de

Salud realizó compras por más de US\$ 2,3 millones a través del Fondo Estratégico y de US\$ 10,3 millones mediante el Fondo Rotatorio.

Durante más de 40 años, el Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas ha provisto vacunas seguras y de calidad a precios asequibles a Estados Miembros y territorios de la Región de las Américas.



Principios rectores:
Calidad
Transparencia
Solidaridad
Equidad
Panamericanismo

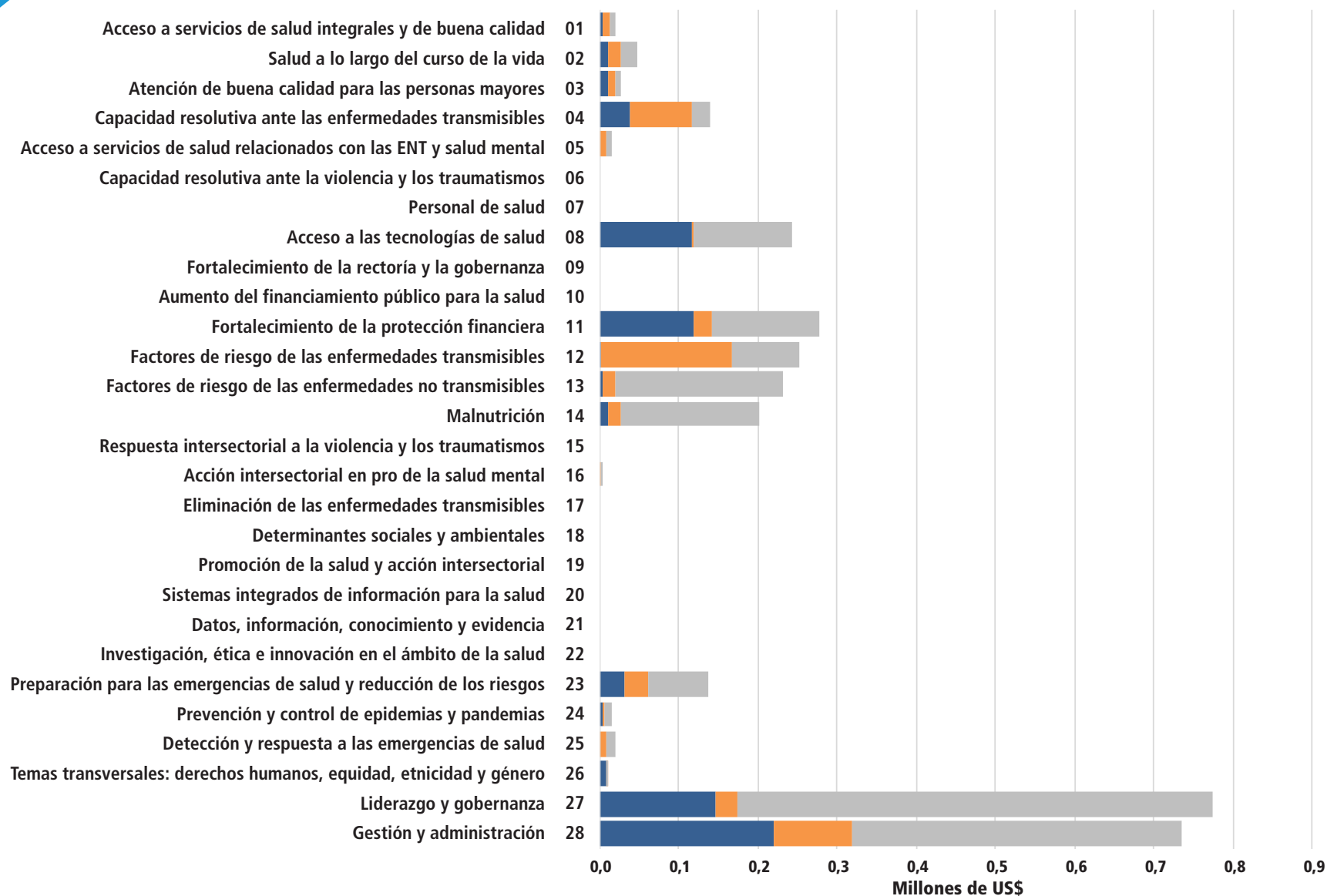


Resumen financiero

Financiamiento de la Representación de la OPS en Chile para la cooperación técnica en el 2020: cifras clave por categorías.

Presupuesto asignado, financiamiento y ejecución por resultados intermedios: programas básicos

■ Gastos ■ Por ejecutar ■ Brecha financiera





El camino hacia adelante

Los principales desafíos de la cooperación de la OPS con Chile son contribuir a controlar la pandemia de COVID-19, reparar el daño social provocado por la pandemia en términos de enfermedades y salud mental, y subsanar el impacto acusado por los servicios de salud. La OPS espera abordar estos desafíos, juntamente con el Ministerio de Salud y otros actores, mediante el asesoramiento de expertos y el aporte de evidencia, en el marco de los acuerdos multilaterales en materia de salud.

Asimismo, la OPS espera apoyar al Estado chileno y a otros actores del proceso constituyente para enfrentar los debates en torno a las reformas del sistema de salud, de modo que enfrenten los problemas de las largas listas de espera, el enorme gasto de bolsillo de los usuarios, la derivación de pacientes del sector público a la práctica privada, y el debilitamiento del sistema basado en la APS.

La OPS continuará trabajando para fortalecer la capacidad de adaptación de Chile frente a situaciones adversas que puedan presentarse en el futuro.



Organización Panamericana de la Salud
Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura, Santiago
Región Metropolitana, Chile
www.paho.org/es/chile

www.paho.org

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

 PAHOWHO

 PAHOWHO

 OPSPAHO

 PAHOTV