

Intercambio de experiencias, historias y buenas prácticas en Atención Primaria de Salud para enfrentar la pandemia de la COVID-19 – Perú

“Articulación multisectorial local con participación comunitaria en el contexto de la pandemia COVID-19 -IRS PACHACAMAC”



Red Integrada de salud Pachacamac, en el distrito de Pachacamac, parte integrante de la DIRIS LIMA SUR del Ministerio de Salud.

Red integrada de salud Pachacamac, integrada por 16 establecimientos, cuenta con establecimientos de nivel I-1 a I-3, trabaja para una población adscrita de 140,000 habitantes según INEI.

Los trabajadores de los establecimientos que conforman a RIS son 387 personas, entre profesionales y técnicos, nombrados o con diferentes formas de contrato.

Cartera de servicios: Atención Integral del niño, adolescente, joven, adulto y adulto Mayor con atenciones de Medicina general, odontología, inmunizaciones, control de crecimiento y desarrollo, salud bucal, planificación familiar, control del embarazo, salud mental, alimentación saludable y anemia; control de enfermedades infecciosas: programa de tuberculosis, ITS y No infecciosas :Diabetes, hipertensión arterial, obesidad, cáncer. Apoyo diagnóstico: laboratorio clínico I-4, Rayos x y ecografía. Farmacia, Atención de emergencia 24 horas y partos en dos establecimientos de la RED. Se abordan todas las estrategias normadas por el Ministerio de Salud.

Título de la experiencia:

Articulación multisectorial local con participación comunitaria en el contexto de la pandemia covid-19 RIS Pachacamac

Nombre de la organización/institución que postula:

Red Integrada de Salud Pachacamac, DIRIS LIMA SUR del Ministerio de Salud

Nombre y cargo de la máxima autoridad de la organización/institución:

MC Isabel Atauje Gómez. Médico Jefe

Nombre del área/unidad operativa implicada en la experiencia de buenas prácticas:

Equipo de Gestión de la RIS Pachacamac

Nombre de la categoría a la que postula:

Redes integradas de salud

Departamento, provincia, distrito en el que se desarrolla la experiencia:

Departamento de Lima, Provincia Lima, distrito de Pachacamac.

Líder del Equipo:

Nombres y apellidos: MC Isabel Atauje Gómez

Cargo: Médico Jefe

Contacto principal: MC Isabel Atauje Gómez

Correo electrónico 1 (Institucional): i_atauje@hotmail.com

Correo electrónico 2 (Opcional):

Teléfono fijo: 01 2311566

Teléfono móvil: 996487811

Personas del Equipo:

Lic. Sonia Huamán López, MC Denisse Vásquez Urueta, MC Iván Ángeles Reque, MC Alberto Fabián Gave.

Persona(s) encargada(s) de la práctica en la actualidad: MC Isabel Atauje Gómez.

Persona(s) que diseñó la práctica: MC Isabel Atauje Gómez, Lic. Sonia Huamán López (Equipo de la RIS Pachacamac), jefes de establecimientos de salud I-3 .Alcalde del distrito de Pachacamac: sr Elvis Pómez Cano y los gerentes de las diferentes áreas involucradas.

Persona(s) que ejecuta(n). MC Isabel Atauje Gómez, Lic. Sonia Huamán López (Equipo de la RIS Pachacamac), jefes de establecimientos de salud I-3 .Alcalde del distrito de Pachacamac: sr Elvis Pómez Cano y los gerentes de las diferentes áreas

involucradas.

II. RESUMEN

La pandemia COVID 19 en el distrito de Pachacamac generó en la población: temor, discriminación, indiferencia, estigmatización de los primeros pacientes infectados en la comunidad este proceder cambio a solidaridad y apoyo luego de las acciones realizadas por el equipo multisectorial. Los determinantes sociales de la salud en el distrito son pobreza, con carencias de servicios básicos, bajo nivel educativo de la población, alta tasa de migración y poco acceso a los medios de comunicación podríamos ubicarnos en el peor escenario de la pandemia si no se realizaba ninguna acción al respecto. Primero se sensibilizo al alcalde y se conformó el equipo multisectorial COVID 19 que definió las primeras acciones a seguir: capacitar a los representantes del gobierno local, las instituciones del distrito y dirigentes comunales para trabajar en la difusión de medidas preventivas, reconocer puntos críticos del distrito, resolver las situaciones de apoyo social para las personas vulnerables y con discapacidad, asegurar tratamiento oportuno ,el aislamiento con responsabilidad y el cerco epidemiológico comunitario. . Con las acciones emprendidas se consiguió tener el menor porcentaje de casos y muertos por COVID 19 de todo Lima Sur. Se resalta la importancia del trabajo multisectorial y con liderazgo informado y monitoreo permanente.

III. DESCRIPCIÓN

A. Introducción

La presentación del primer caso COVID confirmado (21 marzo 2020), en el distrito de Pachacamac generó en la población: temor, discriminación, indiferencia, estigmatización de los primeros pacientes infectados en la comunidad.

Ser considerado como distrito pobre en quintil II de pobreza, con carencias de servicios básicos, bajo nivel educativo de la población, alta tasa de migración y poco acceso a los medios de comunicación podríamos ubicarnos en el peor escenario de la pandemia con mayor número de enfermos (30%) y muertos (4%) según los cálculos realizados en las áreas de epidemiología de la DIRIS Lima sur si no se realizaba ninguna acción.

Esta situación llevo a buscar a los aliados y comprometidos en el problema que es gobierno local y las instituciones del distrito. Se consiguió todo el apoyo de la autoridad local para trabajar en la difusión de medidas preventivas, reconocer puntos críticos del distrito en el cual se podría diseminar más la enfermedad, resolver las situaciones de apoyo social para los primeros casos, asegurar el aislamiento y cerco epidemiológico.

El equipo multisectorial definió las primeras acciones preventivas, capacitación acerca de bioseguridad, distanciamiento social, uso de mascarillas, protocolo de higiene al volver al domicilio ,lavado de manos en todos los sectores de población, iniciando por el personal de la municipalidad de Pachacamac y dirigentes de la comunidad en diferentes espacios, considerando desde el inicio que ellos deberían ser quienes difundan los mensajes preventivos con conocimiento ,controlen el cumplimiento de las medidas de aislamiento y restricción de reuniones sociales como deportivas.

Se logró capacitar al 80% de la plana directiva de la municipalidad con ello, se multiplico difusión de medidas preventivas con respectos la COVID 19 ya que este personal recorre todo el distrito con las diferentes acciones propias que ejecuta la municipalidad. Estas actividades de índoles educativas lograron cambiar los conceptos del inicio más bien se generó en la comunidad e sentido de solidaridad, de brindarle alimentos a los enfermos para que mantengan su aislamiento y evitar que se propague

la enfermedad en su comunidad.

Algunos dirigentes optaron por fortalecer el control de ingreso a su comunidad con lavamanos y desinfección ingresantes y de los ambientes comunitarios.

El incremento progresivo de casos trajo temor y discriminación, por ello los pacientes negaban el tener los síntomas y cuando lo notificaban ya tenían la enfermedad avanzada con poca posibilidad de recuperación. Existía una alarma excesiva cuando se presentaban casos causando problemas de rechazo por los vecinos con respecto al paciente COVID por ignorar los síntomas. Por ello se hacía muy necesaria la actividad educativa.

Se detectaron problemas en el aislamiento, ya que las personas carecían de recursos económicos y alimentos por ello, continuaban saliendo a laborar, ocasionando la propagación de la enfermedad por ello era importante procurar la ayuda vecinal al paciente COVID.

Asimismo se evidenció que los mercados seguían siendo lugares de aglomeración de personas y que algunos mercados no cumplían con las medidas preventivas emanadas desde el gobierno convirtiéndose en un foco de contagio de allí la importancia de realizar operativos conjuntos de supervisión de medidas de higiene o preventivas

B.

Objetivo general: Desarrollar la Articulación multisectorial local con participación comunitaria en el contexto de la pandemia covid-19 RIS Pachacamac.

Objetivos específicos:

1. *Capacitar a todo el equipo multisectorial en cuanto a la prevención y curso de la pandemia COVID-19 en el distrito.*
2. *Sensibilizar a los dirigentes para que ejerzan el liderazgo en su comunidad.*
3. *Realizar acciones conjuntas para detener el avance del COVID 19.*
4. *personas vulnerables del distrito.*
5. *Monitorizar las acciones conjuntas para replantear estrategias de acuerdo a los resultados obtenidos.*

C. Población

Se benefició a la población del distrito de Pachacamac a la que se capacitó por diferentes medios: presencial, redes, canal cerrado, a través de dirigentes, etc.

La población vulnerable con respecto al COVID, fue empadronada y tuvo seguimiento telefónico. La población en general que recibió la información con respecto al COVID y pudo desarrollar las medidas preventivas para evitar enfermarse ellos y su familia.

D. Descripción de la experiencia, acciones claves de implementación y métodos

Fortalecimiento de espacios de articulación local para la lucha contra la pandemia COVID-19: se realizaron reuniones conjuntas con municipio, Ejército, Policía y MIDIS para que cada uno asuma la tarea que le corresponde realizar en esta pandemia, así como acciones conjuntas de supervisión y capacitación.

Impulsando el liderazgo informado: de la autoridad local y a autoridades comunales quienes una vez capacitados y sensibilizados iniciaron una serie de acciones como: monitoreo de sus sectores, inicio de plan de desinfección de instituciones y de la

comunidad con sus propios medios, apoyo a personas con COVID en brindarle alimentos para que no tengan que salir a hacer actividades económicas y cumplir con el periodo de aislamiento.

Informar con respecto a la situación en el distrito y las repercusiones si no se actúa a tiempo, ello impulso a las autoridades a actuar de forma preventivas desde el inicio de la pandemia.

¿Qué acciones se realizan o realizaron en la implementación?

- Reunión de sensibilización al inicio solo con la autoridad local
- Reunión con otras instituciones involucradas con las tareas a realizar
- Reunión de coordinación, elaboración del directorio de participantes y se forma grupo Whatsapp con las diferentes áreas de la municipalidad e instituciones para intervenciones rápidas de contención.
- Inspecciones conjuntas (municipio, salud y ejercito) de mercados, alrededores y puntos críticos.
- Capacitación y sensibilización al personal que labora en diferentes áreas de la municipalidad: fiscalización y serenazgo.
- Difusión de flujo de procesos de atención para la atención de la emergencia sanitaria COVID para hacer de conocimiento a la comunidad.
- Teléfonos abiertos para resolver problemas o casos de pacientes que no podían comunicarse al 113
- Difusión de mensajes (visuales y auditivos) en mercados, locales comunales, en establecimientos del sector público utilizando los vehículos de serenazgo.
- Promotoras de salud trabajando la difusión de la prevención a través de whatsapp y las redes de los centros poblados y del municipio.
- Identificación de los puntos críticos de aglomeración de personas

- Los centros poblados y asociaciones a través de sus presidentes autogestionó su desinfección de zonas más concurridas dentro de la comunidad; realizan la vigilancia de reuniones, o personas que ingresan a su comunidad; han colocado lavamanos en los puntos de ingreso y están en comunicación permanente con el personal de salud para la detección precoz de casos y contactos COVID-19.

- Conformación de comité COVID comunal (vigilancia, apoyo a los pacientes) en la zona de centros poblados rurales con la intervención de 12 centros poblados.
- Sesiones educativas sobre medidas preventivas de COVID 19 a 1,800 moto taxistas y certificación para retorno a laborar, logrando que también ellos colaboren con la educación al público y tengan en buenas condiciones de aseo sus vehículos.

- intervención en mercados, se realiza inspecciones conjuntas a mercados, incluso se realizó un muestreo de COVID en 90 comerciantes lográndose encontrar solo el 14 % de casos positivos, ello fueron aislados y recibiendo las indicaciones médicas así como el alta para el retornar a laborar.

- Identificación, registro y sectorización de la población con riesgo de complicarse (adultos mayores, diabéticos, hipertensos y obesos).
- Se implementó sistemas de seguimiento por llamada a los enfermos crónicos, gestantes, enfermedad crónica transmisible, para que puedan recoger sus medicamentos y permanecer controlados de sus enfermedades crónicas.

- Municipio y MIDIS han entregaron nóminas de personas vulnerables (que quizás no estén en la nómina de salud) para hacer seguimiento telefónico (por parte de médicos en trabajo remoto)

¿Por qué considera que la experiencia es un aporte relevante?

Consideramos que el aporte de trabajo preventivo conjunto ha dado resultados ya que de no haberlo implementado desde el inicio se estuviera cumpliéndola proyección de muertes y casos definida desde el inicio de la pandemia donde se consideraba un número de casos por encima del 35% de población afectada es decir 49,000 personas enfermas de COVID y 350 muertes por esta enfermedad dentro del distrito de Pachacamac.

¿Qué medidas han implementado para la institucionalización de la experiencia?

Se solicitó a la autoridad municipal reuniones de coordinación para establecer la prioridad de las acciones a ejecutar con las instituciones que han participado.

Participación y consenso refrendado en actas.

Promoviendo el involucramiento de las autoridades locales en la preparación y respuesta frente a la pandemia COVID-19

¿Cuáles son o fueron las etapas y tiempo de duración?

La experiencia se mantiene hasta el momento, con constantes procesos de evaluación para la mejora.

E. Resultados generales e impacto (indicadores, impacto en números) de la implementación de la experiencia (En el caso que se cuente con resultados)

El beneficio para el ciudadano es conocer acerca de la prevención del COVID 19 y tener una red de soporte en la comunidad.

¿Para qué sirven o han servido y cómo mejora o mejoró la situación?

Se controló debidamente los focos de contagio (mercados, bancos, puntos críticos) la población y comerciantes debidamente informados y capacitados tomaron adecuadas medidas de distanciamiento y desinfección en sus locales de venta evitando la propagación de la enfermedad