



Resumen Ejecutivo Cuenta Pública Participativa

Atención Primaria de Salud

COMDES Calama

1. Antecedentes y Organización

La Atención Primaria de Salud de Calama (APS) a través del departamento de salud y los establecimientos de salud primaria tienen a cargo una población inscrita validada por FONASA para el año 2021 de 116.411 usuarios de la ciudad de Calama y pueblos del Alto el Loa. Cuenta con un total de: 4 Centros de Salud Familiar (CESFAM); 3 Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF); 1 Servicio Emergencia de Alta Resolutividad (SAR); 2 Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPUS); 3 Postas de Salud Rural (PSR); 5 Estaciones Médico Rural (EMR) Lasana, Toconce Turi, Estación San Pedro, Cupo; 1 Farmacia Ciudadana; 1 Óptica Ciudadana; 1 Laboratorio Clínico; Droguería Central; Unidad de Atención Primaria Oftalmológica (UAPO).

El presupuesto anual del año 2021 fue de M\$21.647 Considerando: M\$15.000 Subvención Per cápita del Servicio de Salud Antofagasta; M\$4.554 Convenios Programas de Apoyo a la Gestión Local; M\$425 Aporte del Ministerio del Interior por Pandemia COVID-19; M\$367 Aportes del Gobierno Regional; M\$1.301 Subvención Municipal

El equipo de salud multidisciplinario con el que trabajamos para enfrentar los desafíos de la pandemia, el proceso de vacunación Anti Covid, la apertura de las comunas y avance en los planes paso a paso estaba constituida por: 256 funcionarios con contrato indefinido; 292 plazo fijo; 184 honorarios y 98 reemplazos. Siendo 830 los y las funcionarias de salud.

Juntos por Calama





2. Modalidad de trabajo:

Nuestra comuna paso por las distintas fases de restricción por la Pandemia, la comunidad ya comenzó a requerir más atenciones y retomar sus controles de salud, ante lo cual se realizó trabajo colaborativo entre los directores y gremios para el retorno y apertura de las prestaciones de atención primaria con el personal necesario.

La Modalidad de trabajo era en turnos, al aumentar la demanda se retornó gradualmente desde el mes de agosto, en octubre con más retorno de profesionales y el total de la dotación desde enero del 2022, para la canasta de prestaciones a nuestros usuarios.

La atención fue modificada con el objetivo de disminuir los aforos y aumentar los rendimientos para la desinfección de las áreas de trabajo entre cada prestación siendo un ambiente seguro para los usuarios como funcionarios. Sin embargo, el cumplimiento de las coberturas de vacunación en la población nos permite estar más seguros y con menos riesgo de presentar cuadro grave.

Cada centro de salud ha establecido los mecanismos para otorgar las horas de atención a la comunidad, siendo en modalidades presenciales y por teléfono.

3. Población y prestaciones:

Las atenciones de los equipos deben ser priorizadas y desde el mes de febrero la mayoría de los esfuerzos y equipos profesionales se encuentran en el proceso de vacunación para frenar los efectos de la pandemia.

Se realizan atenciones priorizadas a grupos de riesgo, con atenciones remotas, entrega de recetas y fármacos para la continuidad de sus tratamientos. Se administra la vacuna del programa nacional de inmunizaciones según calendario, se prioriza las embarazadas, recién nacidos, los crónicos diabéticos, los procedimientos y curaciones. Los servicios de emergencia de APS mantienen sus prestaciones diferenciadas.





A mediados de año se refuerzan equipos de vacunación testeo, trazabilidad y aislamiento (TTA) y de esta manera retomar la atención en los dispositivos de salud.

La población en control comunal corresponde según ciclo vital:

Población en control diciembre 2021	Total
Regulación de la fecundidad	14371
Climaterio	584
Control embarazadas	820
Embarazadas de 15 a 19 años	48
Embarazadas menores de 15 años	0
Menores de 1 año	1822
De 12 a 59 años	5971
De 60 a 71 meses	1202
De 6 a 9 años	2773
Asma	1591
EPOC	455
Oxigenodependientes	116
Epilepsia	277
Glaucoma	420
Parkinson	120
Artrosis	1548
Alivio del dolor	134
Hipotiroidismo	3590
Dependencia Leve	193
Dependencia Moderada	20
Dependencia Severa	315
Personas en PSCV	9351
HIPERTENSOS	6199
DIABETICOS	4236
Tratamiento de insulina	1223
Con Evaluación de Pie	3336
Adulto Mayor en Control	2934
Control en Salud Mental	8014
Familias Inscritas	39374
Familias evaluadas	2845
Adolescentes en control 10-14	480
Adolescentes en control 15-49	1113
PAP	18792
Mamografía	7626
Sename	467





El equipo de TTA (Trazabilidad, Testeo, Aislamiento) realizó un total de 1.612 visitas domiciliarias a pacientes COVID-19.

El equipo de BAC (Búsqueda Activa de Casos) de APS realizó un total de 30.076 testeos en la comuna, de los cuales los casos positivos alcanzaron un total de 10.558, equivalente a un 35.1%.

La vacunación en nuestra comuna durante el año 2021 alcanzó una cobertura del 94.1% para la primera dosis, del 89.2% para la segunda dosis y del 52.8% para tercera dosis, administrando un total de 440.642 dosis en nuestra comuna.

4. Hitos del año 2021.

Implementación de PCR móvil, que ha sido fundamental para el testeo y pesquisa oportuna de casos por búsqueda activa.

Rehabilitación Post COVID-19, destinada a la recuperación general de la persona en el ámbito respiratorio y de actividades de la vida diaria.

Entrega de medicamentos y PACAM en domicilio a adultos mayores.

Concurso ley de alivio, adjudicando 147 cargos indefinidos al personal de APS.

5. Desafíos

- Mejorar el acceso a la atención rural.
- Recuperar los espacios de participación social y comunitaria.
- Mejorar la pesquisa, prevención y promoción de la salud.
- Realizar intervenciones y proyectos para la seguridad y comodidad tanto de los funcionarios como usuarios.
- Enfrentar los cambios de la población, cuadros crónicos descompensados con mayor daño por las atenciones no recibidas.
- Mantener y mejorar coberturas de vacunación.
- Avanzar en el cumplimiento de los objetivos sanitarios.
- Incorporar prestaciones a las personas secuelas post COVID-19.





6. Compromisos

- Recuperar la atención de cirujano dentista en la comunidad de Chiu-Chiu.
- Mejorar el acceso a la atención de la población.
- Aportar y solicitar se retome la construcción del CESFAM más SAR Surponiente.
- Retomar la Reposición del CESFAM Enrique Montt.
- Retomar la Reposición del CESFAM Alemania.
- Recambio de parque automotriz con ambulancia para mejorar la seguridad en los traslados.
- Postular a proyectos con recursos regionales y sectoriales para aportar a la salud de la población.
- Retomar actividades de autocuidado para el personal de salud.
- Reiniciar ciclos de capacitación continua y presencial a las categorías funcionarias de APS.
- Reiniciar actividades presenciales a la comunidad.
- Mantener las dotaciones de salud, sobre todo el recurso humano médico, ante las variadas postulaciones a becas de especialidad
- Apertura de 2 salas neurosensoriales.
- Reapertura de Farmacia Ciudadana.
- Puesta en marcha de laboratorio clínico en nuevas dependencias.
- Inicio de funcionamiento de droguería en nuevas dependencias.
- Atenciones de podología continua en cada centro de salud.
- Centro comunal avanzado de heridas complejas.
- Equipo comunal de atenciones domiciliarias.
- Mejorar las dependencias del pabellón de cirugía menor.





- Traslado de Unidad de atención oftalmológica y óptica ciudadana a servicios transversales.
- Incorporar sala de terapias alternativas
- Postular a carros de atención para operativos sociales y comunitarios, con fondos del FNDR.
- Realizar concurso de Ley de alivio en su segundo año de aplicación.
- Ser partícipe activos del trabajo técnico para la pesquisa efectiva del cáncer.
- Reposición de seis ambulancias para la comuna.
- Mejorar la pesquisa, derivación y atención oportuna de los casos relacionados con "Cáncer en la comuna".

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

EGL/egl.
- Archivo

Juntos por Calama

