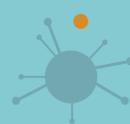




**ALASS**



**Universidad  
de Valparaíso  
CHILE**



# A CRISE SÓCIO-SANITÁRIA E A RESPOSTA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) À PANDEMIA: EXPERIÊNCIAS DA AMÉRICA LATINA

## CASO CHILE



**Mario Parada-Lezcano**



# CONTEÚDO

01

**O LUGAR DA APS NO SISTEMA DE  
SAÚDE**

02

**VISÃO GERAL DA PANDEMIA E A  
RESPOSTA DO GOVERNO**

03

**O PAPEL DA APS NA PANDEMIA**

04

**CONCLUSÕES**





**01**

# O LUGAR DA APS NO SISTEMA DE SAÚDE

# ALGUMAS CARACTERÍSTICAS DE GESTÃO NA APS CHILENA

APS como base do sistema	Copagamento em APS	Principal responsável pela gestão / organização	Coordenação com o resto da rede	Cobertura populacional estimada no novo modelo
<p><b>NÃO na realidade, mas SIM, se forem tomados os documentos oficiais que indicam explicitamente a centralidade do modelo de saúde da família e da APS</b></p> <p><b>Não há APS em ISAPRE e nas forças armadas existem algumas experiências, mas não é uma política</b></p>	<p><b>Sem custos</b></p>	<p>Municípios, diretamente ou por meio de empresas privadas de direito público (sem fins lucrativos, encarregadas de administrar também a Educação e Cemitérios)</p>	<p>Função de filtro dos serviços APS para outros níveis. Mecanismos de referência implementados com base no GES (Priorização que concede garantias de atendimento), contrarreferência muito incipiente.</p>	<p>População beneficiária FONASA 2018 14.242.655 (75,2% do total)</p> <p>APS validou a população cadastrada 12.642.904 (<b>66,8% do total</b>; 89,1% do beneficiário)</p>

- 
- 
- O contexto é de um sistema de saúde em “**crise de iniquidade**”, que se reflete na **segmentação** da população para o acesso à saúde, consagrando uma **saúde para os pobres e enfermos e outra para os ricos e saudáveis**. Com um setor público cronicamente **subfinanciado**, que está perdendo capacidades e **seguros privados com discriminação e arbitrariedade, sem solidariedade e sem eficiência**. O sistema também tem um alto gasto do próprio bolso, que corresponde a pelo menos 32% do gasto total em saúde
  - **Desconsideração da Atenção Primária à Saúde (APS) como eixo central do sistema**
  - **Falta de horas médicas na APS** (com uma lacuna de mais de 25,0% para ter 1 médico na APS para cada 2.000 pessoas), o que acarreta uma resposta insuficiente às necessidades da população. **Persistência de baixos níveis de controle de doenças agudas e crônicas, bem como de satisfação do usuário**
  - **Desigualdades** de acesso e no estado de saúde entre grupos sociais de diferentes níveis de renda e, no caso da APS também existe uma desigualdade entre alguns **municípios com mais recursos econômicos** em detrimento da maioria
- 
- 

02

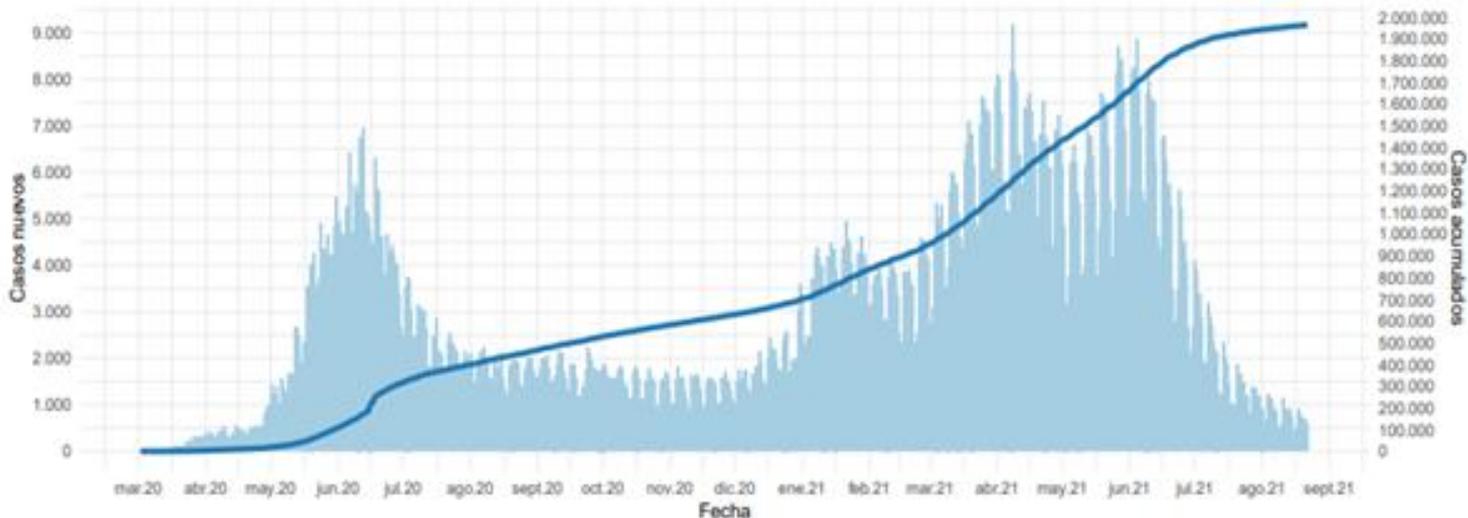
# VISÃO GERAL DA PANDEMIA E A RESPOSTA DO GOVERNO

...

# NOVOS INFECTADOS RELATADOS DIARIAMENTE E ACUMULADOS (MINSAL).

La Figura 1 presenta la curva de casos de COVID-19 (confirmados y probables) por laboratorio según día. Al 22 de agosto de 2021 se registra un total de 1.963.448 casos acumulados (confirmados y probables).

Figura 1: Número de casos nuevos confirmados y acumulados de COVID-19 (incluye probables) según fecha de reporte. Chile, al 22-08-2021.



(barras=casos nuevos; (línea=casos acumulados)

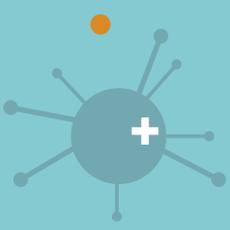
# RESPOSTA SOCIAL / TRABALHO / ECONÔMICA DO GOVERNO

1. Toque de recolher em todo o território
2. Transferências diretas de dinheiro
  - a. “Bono COVID-19” que beneficiou 60% das famílias mais vulneráveis (US \$ 66).
  - b. “Renda familiar emergencial” US \$ 85 no primeiro mês e US \$ 130 depois.
  - c. “Bônus de classe média” US \$ 130, para trabalhadores autônomos com renda média mensal inferior a US \$ 660; e
  - d. Crédito de até US \$ 850 para trabalhadores que reduziram sua renda em pelo menos 30%.
  - e. Transferência de “Renda Mínima Garantida” para trabalhadores dependentes com rendimentos inferiores a (US \$ 500 para atingir este montante
  - f. Fundo adicional de US \$ 2 bilhões destinado aos 2,6 milhões de trabalhadores informais sem vínculo empregatício
3. Medidas de realocação de recursos
  - a. Realocação de fundos para o setor de saúde (de outros itens do gasto público).
  - b. Utilização de recursos individuais do seguro-desemprego e entrega de bônus de US \$ 66, mais um valor semelhante para cada família.
  - c. Medidas fiscais para empresas, como postergação de obrigações financeiras
  - d. Facilitar o crédito com garantias do Estado às empresas

✖

**“viva uma quarentena sem fome”**

# RESPOSTA DO GOVERNO DE SAÚDE



1. **Quarentenas locais / parciais obrigatórias eufemisticamente chamadas "dinâmicas" por períodos de 7 a 120 dias**
2. **Hospitalização**
3. **Compra de VM**
4. **Residências Sanitárias**
5. **Testagem**

**Falta de liderança / desinformação**



03

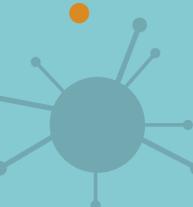
## O PAPEL DA APS NA PANDEMIA



# O PAPEL DA APS+ NA PANDEMIA

- Cuidados preventivos não emergenciais e controles cardiovasculares e oncológicos, entre outros, foram suspensos
- Manutenção de controles para populações em risco: mulheres grávidas, recém-nascidos e crianças de três meses com um médico
- Existem poucas, mas significativas experiências de trabalho comunitário (painéis comuns, acompanhamento de casos e contatos diretos, educação / informação, etc.)
- A ação intersetorial também foi amplamente abandonada.
- Papel tardio na vigilância em saúde / epidemiológica
- Falta de coordenação com outros atores do setor, dada a fragmentação e segmentação do sistema
- Financiamento insuficiente
- Sucesso da campanha de vacinação





# AÇÃO DA APS

+

+

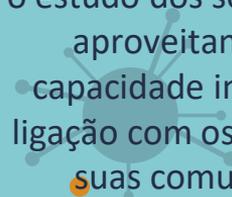
+

## HOSPITALOCENTRISMO

Evidente ineficácia da estratégia centrada em hospitais empreendida pelo governo desde o início

## ATRASO DE AÇÃO

Ainda no dia 4 de junho, o MINSAL ordenou às equipes de APS que realizassem o diagnóstico e implementação de medidas de isolamento dos casos COVID-19, juntamente com o estudo dos seus contatos, aproveitando a sua capacidade instalada e a ligação com os territórios e suas comunidades.



## DESCOORDENAÇÃO FRAGMENTAÇÃO

Separação de funções  
Segregação de níveis

## SEM PARTICIPAÇÃO SOCIAL

Invisibilidade  
Auto Gestão  
Falta de PSS

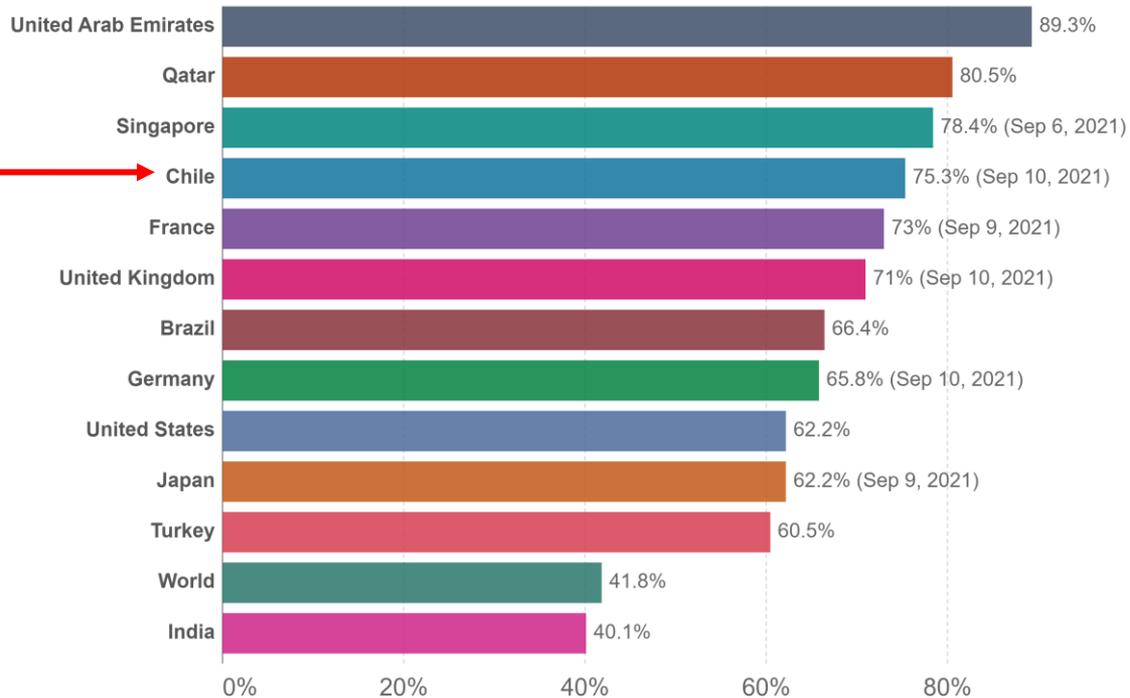


# VACINAÇÃO

## Share of people who received at least one dose of COVID-19 vaccine

Total number of people who received at least one vaccine dose, divided by the total population of the country.

Our World  
in Data



Source: Official data collated by Our World in Data – Last updated 12 September 2021, 12:00 (London time)  
[OurWorldInData.org/coronavirus](https://OurWorldInData.org/coronavirus) • CC BY

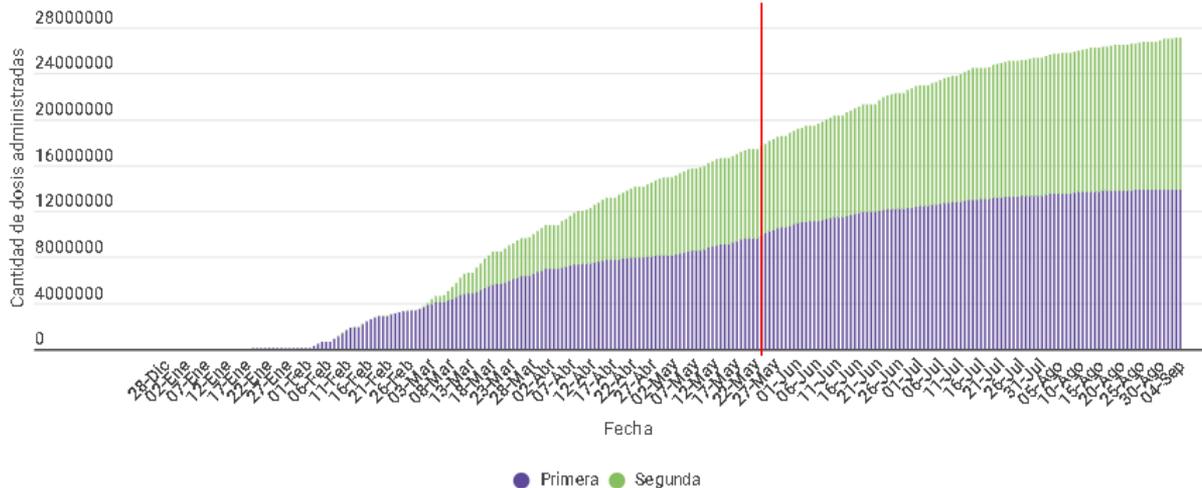
# PASSAPORTE DE MOBILIDADE

É um documento que se destina a todas as pessoas que completaram o processo de vacinação contra o covid-19 e completaram 14 dias a partir da segunda dose das vacinas Pfizer, Sinovac e AstraZeneca, e da dose única do CanSino.

Sua validade começa na quarta-feira, 26 de maio de 2021, para as vacinas aplicadas no Chile. A partir de 6 de agosto de 2021, vacinas aplicadas no exterior podem ser validadas

## Avance campaña de vacunación COVID-19

Se indica el avance en la administración de la vacuna contra el COVID-19 señalando el detalle de las dosis implementadas.



# 04

## CONCLUSÕES

- O que deveria ter sido virtuoso e eficaz, ter duas equipes técnicas à disposição do manejo epidemiológico nas comunidades (até realizando visitas domiciliares), foi confuso, lento e ineficiente.
- A crise sócio-sanitária expôs a fragilidade de um determinante social fundamental no tratamento de uma doença: os sistemas de saúde.
- As equipes de saúde têm demonstrado grande comprometimento, apesar do medo, resiliência e inovação em atender as pessoas sob sua responsabilidade, contudo sem atender integralmente aos desafios preventivos da pandemia na maioria dos Municípios do país (vigilância epidemiológica e monitoramento).
- **A coerência entre discurso e práxis está pendente, a centralidade retórica da APS deve ceder lugar à prioridade real e à universalidade e integralidade.**



**AL  
ASS**



**Universidad  
de Valparaíso  
CHILE**



## A CRISE SÓCIO-SANITÁRIA E RESPOSTA DOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS À PANDEMIA: EXPERIÊNCIAS DA AMÉRICA LATINA

CASO CHILE

# MUITO OBRIGADO



**Mario Parada-Lezcano**