



Estimado Dr. Enrique Paris, Ministro de Salud de Chile

El pasado 30 de septiembre de 2021 se informó a los Directores de Salud de las comunas de la Región Metropolitana y del país **del término del financiamiento de las acciones de trazabilidad y seguimiento en la Atención Primaria de Salud (APS)**, vulnerando nuevamente la salud pública del país y de paso, desvinculando a funcionarios de salud que han sido esenciales para el control de la pandemia.

**El sistema sanitario, y particularmente la atención primaria, es un elemento clave para abordar las inequidades en exposición y vulnerabilidad diferencial al COVID-19.** Tan temprano como el primero de abril de 2020 el Consejo Asesor del Minsal sugería de manera conjunta *una modalidad de trabajo integrado entre las áreas de epidemiología y redes asistenciales, solicitando fortalecer un proceso de análisis epidemiológico descentralizado y participativo, e incorporando a alcaldes y otros organismos regionales en la respuesta a la epidemia*<sup>1</sup>. A pesar de lo anterior, recién en julio de 2020 se incorporó de manera formal a la APS y se decretó la transferencia de recursos monetarios a los establecimientos para efectuar las acciones de trazabilidad<sup>234</sup>. Antes de ello, las acciones preventivas fueron centralizadas y ejecutadas en las Seremi de salud regionales con resultados desfavorables. Posteriormente, en marzo de 2021, y justo antes de la segunda ola invernal, la autoridad sanitaria volvía a centralizar la investigación epidemiológica de los casos a nivel regional<sup>5</sup>, **siendo esta última una intervención clave, tiempo dependiente y con un fuerte componente territorial.**

---

<sup>1</sup> Consejo asesor COVID-19. Consejo asesor COVID-19 - Ministerio de Salud Chile - Minuta reunión interna, miércoles 1 abril 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: [https://drive.google.com/file/d/14v\\_mMPMF4Oq9iriD8Hbhf13uax2QiKuk/view](https://drive.google.com/file/d/14v_mMPMF4Oq9iriD8Hbhf13uax2QiKuk/view)

<sup>2</sup> Carolina Jorquera Vasquez. El Plan de Acción COVID-19: LA ESTRATEGIA CHILENA - Serie Minutas N° 81 -20 [Internet]. Biblioteca del Congreso Nacional; 2020. Disponible en: [https://www.bcn.cl/asesoriasparlamentarias/detalle\\_documento.html?id=76527](https://www.bcn.cl/asesoriasparlamentarias/detalle_documento.html?id=76527)

<sup>3</sup> Alicia Arias-Schreiber Muñoz, Lilian Fernández Fernández, Francisca Crispi Galleguillos, Ingrid Kremser Ruiz, Macarena Moral López. Monitoreo de la Estrategia de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento para COVID-19 en establecimientos de Atención Primaria en Chile. Rev Chil Med Fam [Internet]. 2020;15(2). Disponible en: <http://revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/issue/view/43>

<sup>4</sup> Departamento de Epidemiología Ministerio de Salud Chile. Protocolo de coordinación para acciones de vigilancia epidemiológica durante la pandemia covid-19 en Chile: estrategia nacional de testeo, trazabilidad y aislamiento [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/07/Estrategia-Testeo-Trazabilidad-y-Aislamiento.pdf>

<sup>5</sup> Ministerio de Salud Chile / Enrique Paris Mancilla. Ordinario A1/N°793 Envía «Guía de la Estrategia Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento COVID-19». 2021.



Los municipios han entregado cientos de apoyos en alimentación y artículos de higiene para lograr que las personas hagan sus cuarentenas. También, se han encontrado otros cientos de casos de COVID-19 agravando su condición de salud en los domicilios y se les ha entregado asistencia médica anticipada, antes de acudir a los centros de salud y evitando nuevos contagios. **Para el cumplimiento de estas funciones han sido esenciales los equipos locales de APS.** El término de las acciones de seguimiento trae como consecuencia un debilitamiento de estas acciones, un inminente aumento de los contagios en familias, escuelas y trabajos, y el posterior colapso de la red sanitaria.

A pesar de los consejos de expertos de sociedades científicas, epidemiólogos/as y salubristas del país, una vez más se hipoteca la posibilidad de controlar la transmisión de los casos desde el territorio. **Sabemos quiénes pagarán los platos rotos en un país social y económicamente tan desigual como Chile.** Fuera de cualquier romanticismo ideológico, la gestión local de la APS, el enfoque en los determinantes sociales de la salud y la territorialidad son herramientas clave para cualquier intervención sanitaria de alcance universal que se pretenda instalar en Chile. La erradicación de la viruela, la caída en la desnutrición y mortalidad materno-infantil, el control del cólera y el tifus, la reducción de las muertes por enfermedad respiratoria en niños y niñas; **todos ellos son ejemplos de que la APS de base territorial es y será el lugar donde montar las acciones preventivas y promocionales.**

La Sociedad Chilena de Medicina Familiar participó activamente en la mesa para el fondo extraordinario de salud de dos mil millones de dólares que realizó la Cámara de Diputadas y Diputados de la República de Chile. **Nuestras propuestas están recogidas en ese documento que está en sus manos.** En sus manos está, también, retomar el trabajo conjunto y coordinado con la APS, que usted mismo inició cuando asumió su trabajo como Ministro de Salud.

Atentamente,

**Camilo Becerra Rodríguez**  
**Sociedad Chilena de Medicina Familiar**

**Directorio**  
**Sociedad Chilena de Medicina Familiar**