



PLATAFORMA CIUDADANA SALUD Y DERECHOS

PRONUNCIAMIENTO

AL MINSA, ESSALUD Y GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES

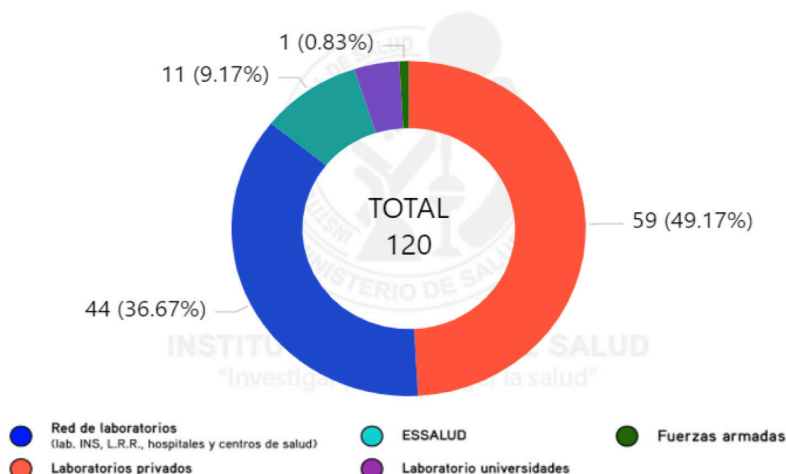
10 ACCIONES PARA ENFRENTAR UNA POSIBLE TERCERA OLA

El Perú enfrenta la amenaza de una tercera ola de casos de COVID-19, que tendría como predominante a la variante Ómicron. Al 26 de diciembre, hay 71 casos oficiales con esta variante y un incremento preocupante de los contagios. En los países de Europa, con un gran porcentaje de población vacunada, y también en los Estados Unidos, los casos nuevos de contagio superan los records de episodios previos dada la gran transmisibilidad de Ómicron, aunque se reconoce que su gravedad es menor. En el Perú, si bien hay importantes avances en la vacunación y en otros rubros de la gestión de la pandemia, se tiene que articular una respuesta efectiva, que se derive de las lecciones aprendidas de lo sucedido en las dos olas anteriores, y tomar las previsiones del caso para evitar el posible colapso de nuestro sistema sanitario.

Así, desde nuestro rol de sociedad civil, proponemos 10 acciones al MINSA, ESSALUD y gobiernos sub-nacionales:

1. **Fortalecer la articulación intergubernamental e intersectorial.** Hay importantes avances de alineamientos y cooperación en la lucha contra la pandemia entre los tres niveles de gobierno y entre estos, el sector privado y la comunidad organizada. Cuando ello se ha dado, el resultado ha sido más efectivo. Se debe ampliar y sostener estas experiencias, tomando en cuenta un enfoque territorial, para un involucramiento activo de todos los actores que son parte del sistema y la comunidad de salud.
2. **Tener presente los determinantes sociales.** Las condiciones de empleo, de transporte público y en general de las condiciones de vida (vivienda, agua, saneamiento, seguridad alimentaria, acceso a internet y servicios bancarios) no han mejorado durante la pandemia, tal vez incluso hayan empeorado. Situación que configura una problemática multisectorial que requiere soluciones de largo plazo, pero que en este caso necesita ser abordada con medidas viables en el corto plazo.
3. **Ampliar y reforzar la vigilancia epidemiológica con base laboratorial.** Nuestro país cuenta, en estos momentos, con un total de 120 laboratorios con capacidades para realizar pruebas moleculares. Su distribución por sub-sistemas se encuentra en el siguiente gráfico:

N° DE LABORATORIOS QUE PROCESAN PRUEBAS MOLECULARES POR TIPO DE RED



Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS).



PLATAFORMA CIUDADANA SALUD Y DERECHOS

Durante la última semana epidemiológica (#50) se han procesado 111,271 pruebas. El 98% de ellas, provenientes del sector privado (50.6%) y de la red regional de laboratorios (47.9%), fueron procesadas por el Instituto Nacional de Salud (INS). La participación de los otros subsistemas (EsSalud, FFAA/FFPP, Universidades) es marginal, hecho que debe corregirse a la brevedad. Nuestro país está al zaga de otros países de la región en número diario de pruebas, como se evidencia en el siguiente cuadro:

Número diario de pruebas COVID19 por mil habitantes (21-12-2021)

Perú	0.39
Colombia	0.93
Uruguay	2.63
Chile	3.08

Fuente: <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing>

4. **Realizar secuenciamiento genómico a mayor cantidad de casos.** Que nos permitirá conocer la proporción de infectados con esta variante que son hospitalizados, tanto vacunados (una dosis, dos dosis o con refuerzo) o sin vacunar.
5. **Ampliar la vacunación a gestantes.** Actualmente, el porcentaje de gestantes vacunadas no llega al 25% del universo. El COVID-19 se ha convertido en la mayor causa de muerte materna, superando a la hemorragia y la preeclampsia. Para este año se calcula una RMM de 100 x 100,000 n.v., mientras en el 2019 fue de 60.
6. **Implementar una amplia y efectiva campaña educativa diferenciada.** Que considere los distintos grupos etarios, niveles socioeconómicos y contextos territoriales. Orientada a modelar las ventajas del comportamiento colectivo seguro (uso de mascarilla, lavado de manos, distanciamiento social y evitar espacios cerrados y poco ventilados).
7. **Evitar la saturación de camas hospitalarias y UCI.** Organizar una estrategia para el manejo de casos leves y moderados involucrando a la comunidad mediante los comités comunitarios que cuenten con Centros de Atención Temporal (CAT) y concentradores de oxígeno, a fin de reducir la demanda por atención hospitalaria.
8. **No descuidar la salud mental.** Por su gran importancia en la salud integral de las personas, es necesario llamar la atención acerca de la necesidad de atender la salud mental, divulgando los servicios presenciales y virtuales disponibles. Promover acciones preventivas con mensajes que reduzcan temores, animar a salir al aire libre, hacer algo de ejercicio (según la edad), tomar sol, etc.
9. **Transparentar la situación del personal en el sector.** En particular, la del personal mayor de 65 años y con comorbilidades que aún no retorna a sus labores para la prestación presencial, pese a estar vacunados hasta con la dosis de refuerzo. Urge definir su retorno inmediato a los servicios. Igualmente, se debe mantener al personal COVID, mejorando el sistema de información de modo que permita evaluar su desempeño, y también cumplir con el pago de las deudas al personal sanitario por horas extraordinarias.
10. **Superar la fragmentación y desactualización del sistema de información sectorial relacionado al COVID.** Existe hasta 4 plataformas digitales: HIS MINSA, SISCOVID, NOTIWEB y NETTAB, que no están interconectadas; tampoco existen suficientes digitadores, equipos y red en Lima y regiones. Se debe evaluar y poner en práctica medidas que permitan superar estos pasivos; solo así se podrá contar con información confiable.

Lima, 27 de diciembre del 2021

Comité Coordinador