Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

Nº 12

SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISION DE ATENCIÓN PRIMARIA
DPTO. DE CONTROL DE GESTIÓN Y CALIDAD
DJF / SCA / MSMG / LMH / JIM / PNV / LSS

SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES
JEFE GABINETE

ORD C53 Nº 1035 /

ANT.: Ley de Presupuestos 2023

MAT.: Informa Glosa 08 – Campaña de Invierno.

SANTIAGO, 30 MAR 2023

DE : SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

A : COMISIÓN ESPECIAL MIXTA DE PRESUPUESTO

Junto con saludar y según lo establecido en la Ley de Presupuesto año 2023, remito a usted, el Informe correspondiente a la Glosa 08 Ejecución Programa Campaña de Invierno.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

REPÚBLICA DE CHILE
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES
MINISTERIO DE SALUD

DR. FERNANDO ARAOS DATTOLI
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

Distribución:
- La Indicada.
- Subsecretaría de Redes Asistenciales.
- Depto. Control de Gestión SRA
- Depto. Control de Gestión y Calidad
- Oficina de partes

GLOSA 08
PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO

LEY DE PRESUPUESTO N° 21.516

MINISTERIO DE SALUD

Contenido

I. Fondos asignados año 2022. 2
II. Metas Campaña de Invierno 2022. 3
III. Prestaciones. 3
a. Acciones comprometidas: 3
b. Atenciones de urgencia por causa respiratoria. 4
c. Hospitalizaciones. 9
d. Campaña vacunación influenza, diciembre 2022 10
IV. Fallecimientos por enfermedades respiratorias. 11

I. Fondos asignados año 2022.

Tabla N°1. Marco Presupuestario Campaña de Invierno 2022.

Servicio de Salud	Total recursos Campaña de Invierno ST21,22,24,29 en M$
Servicio De Salud Arica	48.933
Servicio De Salud Iquique	90.850
Servicio De Salud Antofagasta	141.067
Servicio De Salud Atacama	135.545
Servicio De Salud Coquimbo	191.168
Servicio De Salud Valparaíso-San Antonio	256.869
Servicio De Salud Viña Del Mar-Quillota	183.432
Servicio De Salud Aconcagua	46.619
Servicio De Salud Libertador Bernardo O'Higgins	427.164
Servicio De Salud Maule	205.627
Servicio De Salud Ñuble	147.502
Servicio De Salud Concepción	390.480
Servicio De Salud Talcahuano	254.782
Servicio De Salud Bio Bio	169.043
Servicio De Salud Arauco	95.817
Servicio De Salud Araucanía Norte	61.336
Servicio De Salud Araucanía Sur	172.255
Servicio De Salud Valdivia	204.291
Servicio De Salud Osorno	102.630
Servicio De Salud Reloncavi	156.414
Servicio De Salud Aysén	108.806
Servicio De Salud Magallanes	48.399
Servicio De Salud Chiloé	49.682
Servicio De Salud Metropolitano Oriente	96.966
Servicio De Salud Metropolitano Central	255.172
Servicio De Salud Metropolitano Sur	380.461
Servicio De Salud Metropolitano Norte	182.913
Servicio De Salud Metropolitano Occidente	347.780
Servicio De Salud Metropolitano Sur Oriente	573.999
TOTAL	5.526.002

Fuente: Ordinario C51.565 del 11.02.2022

II. Metas Campaña de Invierno 2022.

Para el cumplimiento del objetivo de la campaña las metas a alcanzar este año corresponden a los dos componentes que considera la campaña de invierno:

1) En primer lugar, apoyar con recurso humano e insumos la campaña de inmunización para alcanzar la meta de cobertura para el año 2022 del 85% de la población objetivo.

2) En segundo lugar, el componente asistencial está orientado a reforzar las atenciones en atención primaria, tanto las consultas en CESFAM como en los dispositivos de urgencia con el fin de disminuir la morbimortalidad por enfermedad respiratoria en todos los grupos etarios. Esta estrategia se realizó en complementariedad a las acciones sanitarias que fueron requeridas para atender la situación de pandemia COVID19 en el marco de la Atención primaria de Salud.

III. Prestaciones.

a. Acciones comprometidas:

La **Campaña de Invierno** tiene un componente asistencial que, debido al aumento de la demanda en todos los niveles de atención, permite un refuerzo transitorio y un componente comunicacional y de educación a la comunidad, que permite reconocer y prevenir factores de riesgo, grados de severidad de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) para orientar una consulta en el momento y en el lugar adecuado.

Por ello, es de vital importancia que los Servicios de Salud realicen una planificación de Campaña de Invierno en forma coordinada con todos los establecimientos que componen su red, dando énfasis en el refuerzo de la Atención Primaria, con el objeto de poder dar respuesta oportuna a la población.

La planificación de **Campaña de Invierno**, de acuerdo al diagnóstico local realizado por el Equipo Campaña de Invierno de cada Servicio de Salud en conjunto con la red; incorporaron acciones en **Atención Primaria** como:

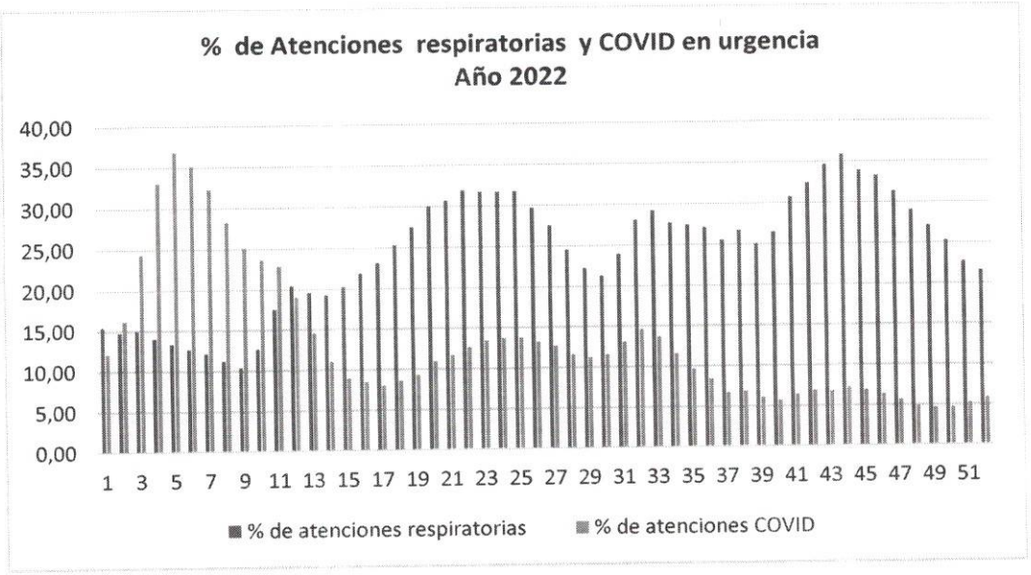
- Actividades de difusión sobre prevención de enfermedades respiratorias.
- Actividades de prevención: Campaña de Inmunización Influenza.
- Refuerzo equipo de salud en Centros de Salud APS de horas para atención de morbilidad, consultas espontaneas por cuadros respiratorios, dispositivos de urgencia APS y visitas domiciliarias para control y seguimiento de pacientes.
- Refuerzo de medicamentos e insumos para dar respuesta al aumento de la demanda por enfermedades respiratorias agudas en Atención Primaria.
- Actividades de Pesquisa y diagnóstico precoz en los establecimientos de Atención Primaria, como lo es la realización de exámenes IFI, para diagnóstico diferencial de virus influenza en especial los establecimientos centinela de IRA grave e influenza de APS.

Este año producto de la pandemia, los equipos de refuerzo contratados con los recursos de Campaña de Invierno colaboraron con reforzar la atención a pacientes COVID tanto en la pesquisa de casos positivos a través de toma de muestra para PCR, trazabilidad y seguimiento y supervisión de aislamiento; como también en el manejo terapéutico inicial tanto en CESFAM como en dispositivos de urgencia APS.

b. Atenciones de urgencia por causa respiratoria.

Semanas estadísticas 1 a 52 año 2022

Gráfico N°1: Porcentaje de atenciones de urgencia por causa respiratoria y por COVID, según semana estadística año 2022.



Fuente: DEIS

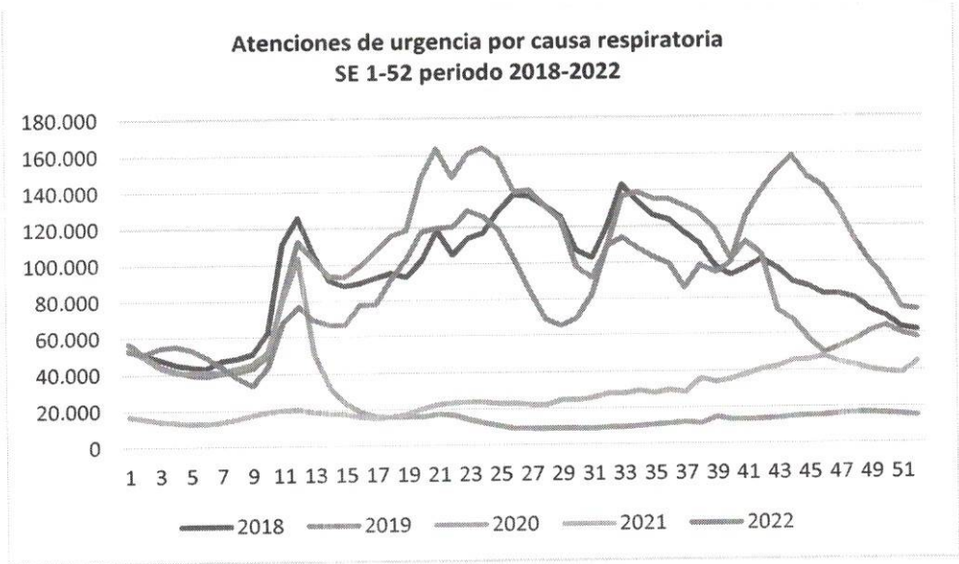
Se observa que durante el año 2022 hubo tres períodos de aumento de atenciones por causa respiratoria alcanzando el mayor peak la SE 44 alcanzando un 35,9% del total de atenciones de urgencia. Las últimas tres semanas del año las atenciones por causa respiratoria descendieron del 25,3% de las atenciones totales en la SE 50 al 21,6 % la SE 52.

En cuanto a las atenciones de urgencia por COVID-19 mostraron una peak durante el primer trimestre con un descenso paulatino a lo largo del año.

Tabla N°2: Atenciones de urgencia año 2022.

Atenciones	Total año 2022	Porcentaje
Atenciones totales de urgencia	19.192.380	
Atenciones por causa respiratoria	4.731.462	24.65
Atenciones por COVID	1.255.859	6.54

Gráfico N°2: Comparación atenciones de urgencia por causa respiratoria años 2019-2022



Fuente: DEIS

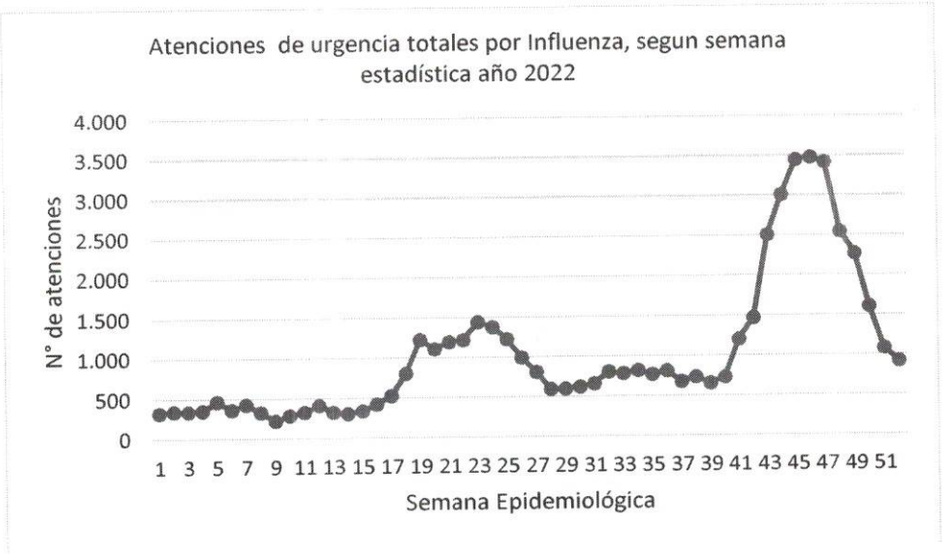
Se observa en el gráfico en el contexto de años de pandemia, una importante disminución en las atenciones de urgencia por causa respiratoria durante el año 2020, especialmente a partir de la semana 11, comparada con las atenciones de los años 2018-2019. El año 2021 muestra un aumento de atenciones por causa respiratoria a partir de la semana 20 consistente con la disminución de la restricción de movilidad de la población lo que explica una mayor circulación de los virus respiratorios estacionales. El año 2022 el comportamiento de las atenciones por causa respiratoria fue similar en términos de magnitud a los años pre-pandémicos, sin embrago el mayor peak se presentó en el último trimestre lo que se diferencia del comportamiento estacional de invierno propio de las enfermedades respiratorias agudas.

Tabla N°3: Comparación atenciones de urgencia totales y por causa respiratoria período 2018-2022.

Atenciones	2018	2019	2020	2021	2022
Total Atenciones de urgencia	17.423.783	17.817.608	11.593.335	13.758.698	19.192.380
Total Atenciones Respiratorias	4.862.975	4.986.049	1.251.302	1.376.830	4.731.462
Porcentaje	27,9	27,9	10,7	15.0	24.6

Se observa una importante disminución del total de atenciones por causa respiratoria en los años 2020 y 2021 y una recuperación a valores habituales pre-pandémicos en 2022.

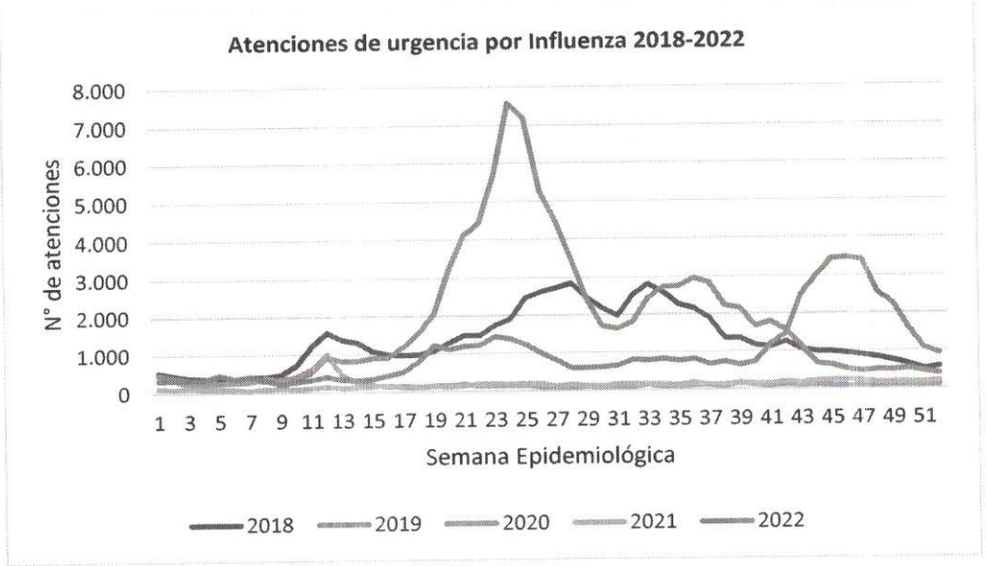
Gráfico N°3: Evolución de las atenciones de urgencia por Influenza, según semana estadística año 2022.



Fuente: DEIS

Se observa en el año 2022 la presencia durante todo el año atenciones por influenza, sin embargo se destaca el importante aumento de acasos a partir de la SE 41 distinto al comportamiento habitual de la patología.

Gráfico N°4: Comparación atenciones de urgencia por Influenza años 2018-2022



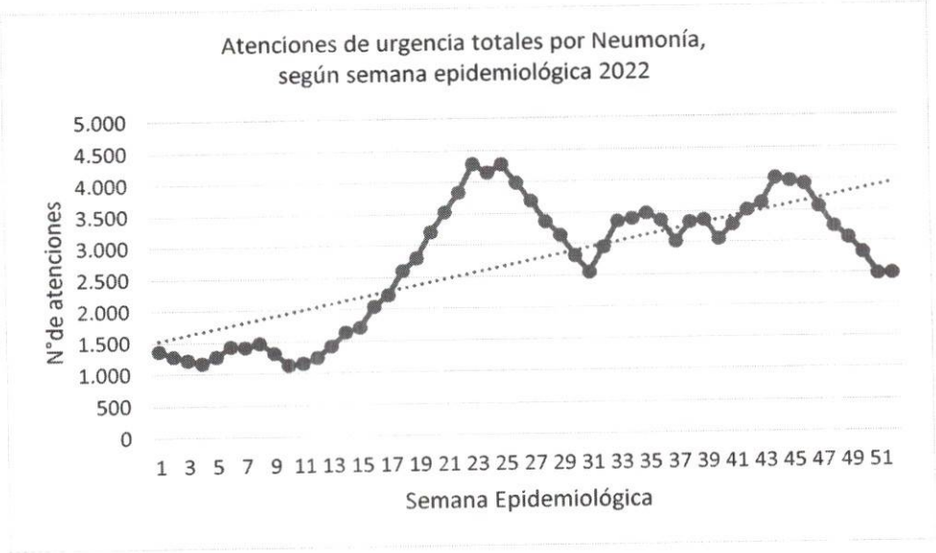
Fuente: DEIS

Tabla N°4: Comparación atenciones de urgencia por Influenza período 2018-2022.

Atenciones de urgencia por Influenza	Total año
2022	**53.875**
2021	**7.910**
2020	**10.027**
2019	**95.320**
2018	**69.111**

Se observa en **Gráfico N° 4 y Tabla N° 2** una muy baja demanda asistencial por influenza durante años 2020 y 2021, comportamiento diferente a años anteriores, especialmente comparado con el año 2019 cuando hubo una alta circulación de virus Influenza y alta demanda asistencial por esa causa. El año 2022 presenta valores más cercanos a años 2018 y 2019

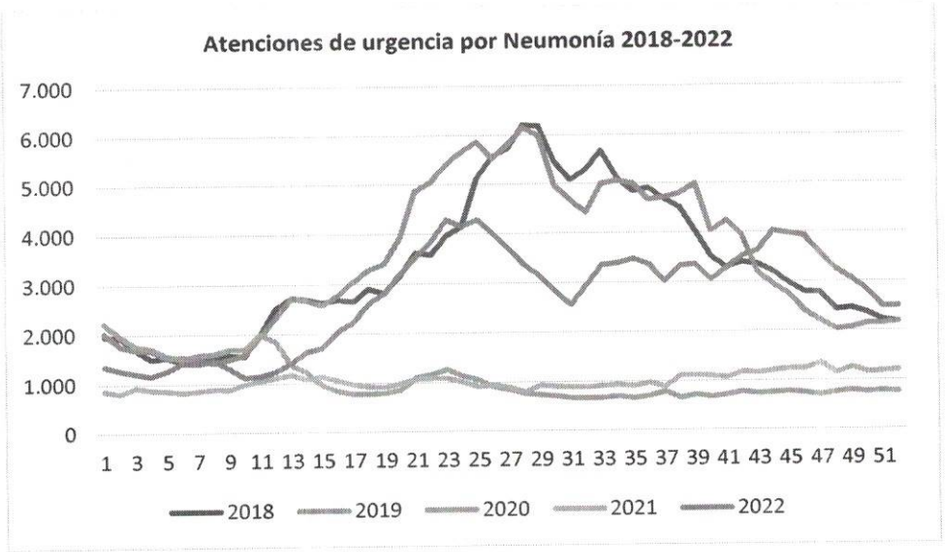
Gráfico N°5: Evolución de las atenciones de urgencia totales por neumonía, según semana estadística año 2022.



Fuente: DEIS

Las atenciones de urgencia por neumonía se mantuvieron al alza desde la SE 11. Se observa un periodo de descenso desde SE 25 a la 3, coincidente con el período de vacaciones de invierno escolares.

Gráfico N°6: Comparación atenciones de urgencia por Neumonía años 2018-2022



Fuente: DEIS

Tabla N°5: Comparación atenciones de urgencia por Neumonía período 2018-2022.

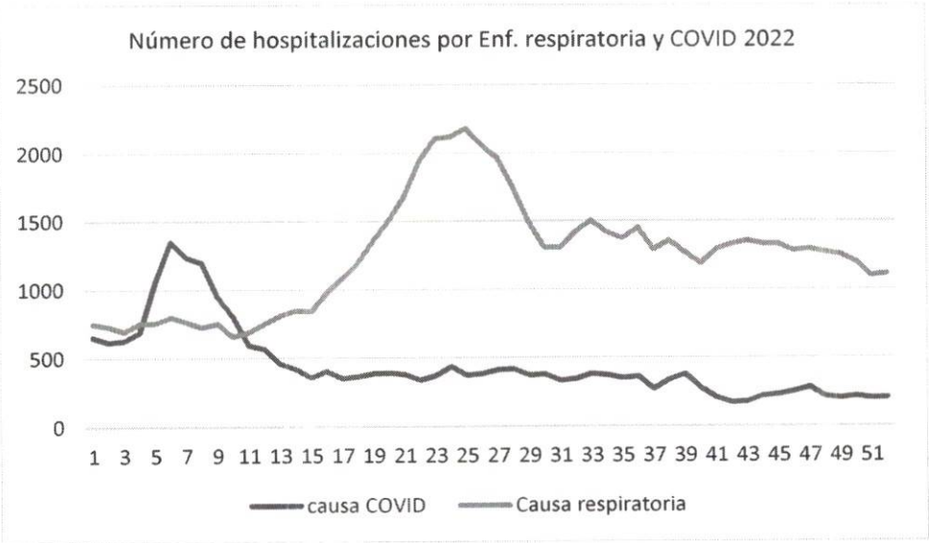
Atenciones de urgencia por Neumonía	Total año
2022	**142.081**
2021	**53.015**
2020	**55.298**
2019	**179.704**
2018	**173.752**

Fuente DEIS

Se observa en gráfico N°6 y Tabla N°5 al igual que las atenciones por Influenza, las atenciones de urgencia por Neumonía en 2020 y 2021 son inferiores a años anteriores. El año 2022 aumentan a valores más cercanos a años pre pandemia, siendo inferior a tanto a 2018 como 2019.

c. Hospitalizaciones.

Gráfico N°7: Hospitalizaciones por causa respiratoria y COVID, según semana estadística año 2022.



Fuente: DEIS

En el gráfico presentado se puede observar que las hospitalizaciones por causa respiratoria superaron a las hospitalizaciones por COVID durante todo el año a excepción del período entre las SE 3 y 11 cuando se presentó un brote por la variante OMICRON en todo el país.

Gráfico N°8: Comparación de hospitalizaciones por causa respiratoria, años 2018-2021

Fuente: DEIS

Al igual que las atenciones de urgencia por causas respiratorias, las hospitalizaciones durante los años 2020 y 2021 estuvieron muy por debajo de años anteriores a la pandemia. El año 2022 presenta un comportamiento más parecido a años pre pandémicos sin embargo la magnitud durante las SE correspondientes al invierno es inferior tanto al año 2018 como 2019.

d. Campaña vacunación influenza, diciembre 2022

Al cierre de la campaña de influenza 2022, se logró una cobertura de vacunación del **89,4% de la población objetivo**, con un total de 7.570.060 dosis administradas, entre dosis únicas y esquemas completos con 2° dosis, superándose así la meta propuesta del 85% de inmunizados. En la Tabla N° 2: Cobertura mensual de la campaña de influenza 2022, se muestra cómo fue el avance mes a mes de la vacunación desde su inicio, el 16 de marzo hasta fin de año.

Tabla N°6: Cobertura Mensual de la campaña de influenza 2022

	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22
Vacunas administradas	447.067	4.776.044	6.224.823	6.774.729	7.085.204
	08/22	**09/22**	**10/22**	**11/22**	**12/22**
	7.223.563	7.247.605	7.347.299	7.376.371	7.570.060

Fuente: RNI.

Se puede observar que la mayor cantidad de vacunas fueron administradas al inicio de la campaña, entre los meses de marzo y mayo, ya que se requiere contar con la mayor cantidad de personas inmunizadas antes que comience la época de invierno, dado el aumento de la circulación de virus respiratorios y el consiguiente aumento de demanda de atenciones de salud por esta causa.

Tabla N°7: Cuadro comparativo con años anteriores:

	2019	2020	2021	2022
Cobertura de vacunación	93,2%	98,5%	75,9%	89,4%
Avance de vacunación	89%	101,3%	74,5%	91,4%
Dosis administradas	5.590.694	7.965.262	6.709.535	7.570.060
Personas inmunizadas	5.329.072	7.492.726	6.340.852	7.230.417

Fuente DEIS

En la Tabla N° 7 se puede observar cómo se ha comportado la campaña de influenza en años anteriores, donde se destaca la gran cantidad de personas inmunizadas durante el 2020, llegando a un avance de vacunación, es decir, la suma de las primeras dosis + las dosis únicas en relación a la población objetivo, la cual se calcula en relación al año anterior; de un 101.3%. En el año 2021, se dio gran énfasis a la vacunación contra COVID-19, lo que podría explicar el decline en relación al año anterior, aunque, aun así, se administraron más dosis que en el 2019.

IV. Fallecimientos por enfermedades respiratorias.

Tabla N°7: Comparación de fallecimientos por enfermedades respiratorias, periodo 2018-2022.

Grupo diagnóstico - causa.	2018	2019	2020	*2021*	2022
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	8	8	5	5	10
Influenza(gripe) neumonía	4.673	5.909	3.531	2.970	5.373
Otras infecciones de las vías respiratorias inferiores	151	202	158	111	168
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	15	13	13	14	23
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3.504	3.068	2.621	2895	3843
Enfermedades del pulmón debido a agentes externos	968	1.040	1.160	1601	1929
Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente el intersticio	2.152	2.057	1.662	1892	2558
Afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores	85	80	59	71	109
Otras enfermedades de la pleura	129	134	111	152	184
Otras enfermedades del sistema respiratorio	975	1.135	991	1053	1606
Total	**12.660**	**13.646**	**10.311**	**10.764**	**15.803**

Fuente: DEIS. Datos preliminares