



Depto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza  
 Dirección Servicio de Salud Iquique.  
 JGM/JHC/CCV/NCB.

**ACTA DE REUNIÓN N° 01/2020**  
 Consejo Integrador de la Red Asistencial  
**C.I.R.A**

**Tipo Reunión:** Reunión Extraordinaria Técnica de la Red Asistencial.

**Convocados:** Integrantes Directivos y Técnicos Regionales del C.I.R.A.

**Fecha:** Lunes 3 de Febrero de 2020.

**Lugar:** Servicio de Salud Iquique.

**Hora de Inicio:** 10:00 horas.

**ASISTENCIA CONSEJO:**

	PARTICIPANTES	INSTITUCION O SERVICIO
1	Jorge Galleguillos M.	Director Servicio de Salud de Iquique (S.S.I)
2	Carlos Calvo V.	Subdirector Gestión Asistencial (S) S.S.I.
3	Jimena Heredia C.	Encargada Epidemiología S.S.I
4	Nelson Castillo B.	Jefe Dpto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza S.S.I. Coordinador C.I.R.A
5	Dolores Romero	SEREMI (S) de Salud Región de Tarapacá – Jefa D.S.P
6	Raúl Romero L.	Director (s) Hospital Ernesto Torres Galdámes (H.E.T.G)
7	Priscila Salgado M.	Jefe (S) A.P.S – S.S.I.
8	Margarita Osorio M	Epidemióloga Seremi de Salud Tarapacá
9	Olga López M	Epidemióloga H.E.T.G de Iquique
10	Verónica Moreno	Directora Salud CORMUDES I – Ilustre Municipalidad de Iquique
11	Alberto Quispe P.	Director Dpto. Salud Camiña – Comuna de Camiña
12	Broxíel Jara V.	Director Dpto. Salud Pica – Comuna de Pica.
13	Carlos Garcés C.	Jefe de Laboratorio H.E.T.G
14	Macarena Capetillo	Directora CESFAM Pozo Almonte – Comuna de Pozo Almonte
15	Roberto Galvez H.	Médico Jefe U.C.I – H.E.T.G
16	Estefanía Eguluz R.	Director (S) CESFAM Añazco – Comuna de Alto Hospicio
17	Lorna Cortés V.	Director C.G.R Colchane – Comuna de Colchane.
18	Tonka Misetic S.	Directora CESFAM Aguirre- Comuna de Iquique
19	Fanny Gomezcoello S.	Directora CESFAM H Reyno – Comuna de Alto Hospicio
20	Rodrigo Romero	Director (s) CESFAM Sur – Comuna de Iquique
21	Gustavo Espinoza	Director (s) CESFAM Guzmán – Comuna de Iquique
22	María Paula Vera Z	Directora Clínica Tarapacá de Iquique

## 1.- “ CORONAVIRUS”



El Director del S.S.I Don. Jorge Galleguillos M., da la bienvenida y agradece la asistencia a esta sesión de urgencia del Consejo Técnico de Integración de la Red Asistencial, C.I.R.A.

Manifiesta que esta convocatoria de Urgencia, obedece a entregar las última directrices que el MINSAL entregó en Video Conferencia el viernes pasado.

Presenta a la epidemióloga Sra. Jimena Heredia C. que liderará esta actividad

Se deja establecido que los temas y documentos presentados en esta reunión ampliada, serán considerados como aprobados y validados por este Consejo, salvo que algún integrante manifieste su oposición al respecto.

**Jorge Galleguillos M**  
**Director S.S.I**

**Dr. Nelson Castillo B**  
Coordinador CIRA  
Servicio de Salud Iquique

## 1.- CORONAVIRUS.

Se realiza presentación y se da a conocer el contexto actual de la alerta, el estado de situación actual en el mundo el cual alcanza un total de 17.485 casos y 362 fallecidos, se indica el marco normativo actual y la definición de caso el cual debe ser cumplido estrictamente.

La preparación de la red asistencial, recae en las direcciones de salud, quien tendrá la responsabilidad de organizar su red asistencial para el cumplimiento de las instrucciones ministeriales. Dado lo anterior se deberá de definir el establecimiento de referencia en la Red, el cual es el Hospital Dr. E. Torres G. quienes cuentan con criterios de selección: UCI, PCI y Coordinación con el laboratorio de referencia de virología del ISP.

La organización de nuestra es:

**Pesquisa y Sospecha:** puertas de entrada ya sea por Vigilancia Centinela y Vigilancia Universal (Todos los establecimientos de la Red Pública, Privada y FFAA), que consulten y cumplan estrictamente la definición de caso : deben ser:

- 1.-Atendidos en una Sala Predefinida con flujo de circulación definido :
  - 1.1.-Entregar mascarilla al paciente
  - 1.2.-Aplicar precauciones estándares
- 2.- Coordinar con Seremi de Salud y Delegado de Epidemiología ( cumplimiento de definición de caso)
  - 2.1.- Seguimiento de contactos por 14 días
- 3.- Coordinar traslado con CR SAMU
- 4.- Derivar a centro de referencia

### Traslado y Hospitalización

- 1.- El tipo de móvil de traslado, dependerá de la condición del paciente
- 2.- CR SAMU coordinará con UGCC y UEH el traslado del paciente
- 3.- El paciente será categorizado como C1 e ingresará inmediatamente a Sala Predefinida utilizando el flujo de circulación definido
- 4.- El manejo del paciente dependerá de la condición clínica, quien quedará hospitalizado en sala predefinida o en cama crítica según necesidades de soporte.
5. Durante el proceso de hospitalización se tomarán las muestras diagnósticas : PCR y estas serán derivadas a los centros definidos para ello ( CAN -ISP)

Se realizaron varias intervenciones, opiniones y consultas de parte de los asistentes, los cuales fueron aclarados o consensuados. Se responderá toda las consultas que se vayan estableciendo o apareciendo, en la medida que lleguen a la S.D.G.A o Epidemióloga a cargo del tema.

Se trabajará coordinadamente con la SEREMI de Salud de Tarapacá.

**Jimena Heredia C**  
Epidemióloga  
Servicio de Salud Iquique

ACUERDOS:

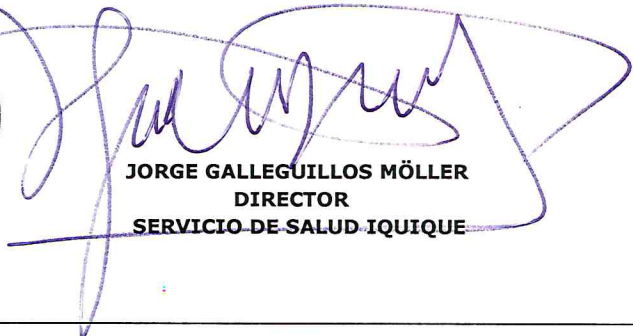
- Actualizar a la brevedad, en todo el personal de salud, la capacitación sobre precauciones estándares y adicionales de contacto y gotitas (de acuerdo con lo descrito en la circular C37 07 de 14.06.2018) y práctico sobre higiene de manos y uso de equipo de protección personal/barrera (EPP).
- Actualizar a la brevedad, sobre funcionamiento general de la red asistencial ante un caso
- Documentar la cobertura de esta capacitación e informar su cumplimiento al Servicio de Salud Iquique, quien será responsable de su seguimiento.
- Evaluar y asegurar la disponibilidad de los EPP (mascarillas, guantes, batas, antiparras) tanto en cantidad suficiente como en características requeridas durante el procedimiento de atención.
- Protocolizar localmente la atención de un caso sospechoso: identificando salas de atención, flujos de circulación y cadena de llamados respectivo
- No existirá barrera de acceso para los casos sospechoso en situación migratorio irregular o que se encuentren en calidad de turistas en los establecimientos de las red, dado a que no cuentan con numero identificadorio provisorio

CONCLUSIÓN:

Todo caso sospechoso proveniente de cualquier establecimiento de la red pública privada y de las FFAA, deberá ser derivado para su atención en el Hospital Dr. E. Torres G. aplicándose al flujograma de organización de la red del Servicio de Salud Iquique

Cierre de Reunión: 11:00 horas



  
JORGE GALLEGUILLOS MÖLLER  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD IQUIQUE

Fecha Próxima Reunión	Se comunicará según necesidad de la contingencia
Lugar Reunión	Se comunicará oportunamente el lugar de reunión en la convocatoria al CIRA.