

FO-M9-P3-01- V01

1.220.01-52

REUNIÓN DE DECANOS (AS) DE FACULTADES DE SALUD – VALLE DEL CAUCA

ACTA No. 1

FECHA: Santiago de Cali, 3 de julio de 2020

HORA DE INICIO: 7:30 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 8:30 AM

LUGAR: Virtual a través enlace MEET

ASISTENTES :

JAVIER TORRES	FACULTAD DE SALUD (DELEGADO)	UNIVERSIDAD DEL VALLE
PAOLA FONTAL	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD (DELEGADA)	UNIDAD CENTRAL DEL VALLE
JUAN DE DIOS VILLEGAS PEREA	FACULTAD DE MEDICINA	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
DIANA MILENA MARTINEZ	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD LIBRE
JULIETH ORDUÑA ORTEGA	FACULTAD DE SALUD	UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PEDRO JOSE VILLAMIZAR BELTRAN	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD JAVERIANA
MARÍA EUGENIA GARCIA	FACULTAD DE PSICOLOGÍA (DELEGADA)	UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
MARFIA CRISTINA LESMES	SECRETARIA DE DESPACHO	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD
ROSMERY VELEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD
HELMER ZAPATA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: @valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia

OBJETIVO

Plantear estrategias de intervención individual, institucional y comunitarias conducentes al logro y mantenimiento de un trato digno y la recuperación de la confianza en y hacia el personal que brinda atención en salud, en la primera línea, frente a la pandemia del COVID 19

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación del Quorum
2. Desarrollo de la reunión

DESARROLLO:

Siendo las 7:32 AM se da inicio a la reunión, contando con la asistencia plena de los decanos invitados.

Presentado el objetivo de la reunión, se procede al desarrollo de la misma.

CONTEXTUALIZACION DE LA SITUACION

La doctora María Cristina inicia la reunión brindando información general relacionada con la crisis que se está presentando en relación a la prestación de servicios de salud y el rechazo que se está dando por parte de la comunidad, en este tiempo de pandemia por COVID 19, enfatizando en:

- Intensificación de las agresiones hacia los médicos y personal que brinda los servicios de salud.
- Necesidad de recuperar la confianza en el personal de salud.
- La exposición al riesgo siendo el personal de salud los primeros de tal forma en que se tienen enfermos y muertos de salud.
- La lucha contra el estigma social producto de la atención que el personal de salud debe brindar a causa de la pandemia.
- Las acciones de comunicación desde la gobernación que se han implementado y la posibilidad de utilizar un espacio desde telepacifico.
- Testimonios de personas que han salido del problema.
- Experiencias de implementación de protocolos en la atención generando frustración en los familiares, especialmente en casos en que se presentan muertes, con aislamientos que obligan a estar solos y a no poder ver el cuerpo de su familiar.

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: @valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia

- La situación de crisis inducida por la pandemia por COVID-19, está causando un enorme desgaste en los sistemas de salud a nivel mundial, entendido como personas, instituciones y proveedores.
- El Centro de Control y Prevención de Enfermedades CDC se pronunció sobre “cómo reducir el estigma asociado al COVID 19”. Resaltó que, “en las emergencias de salud pública como ocurre hoy con el COVID, son momentos estresantes para las personas y las comunidades”.
- El temor y la ansiedad con respecto a una enfermedad, pueden dar lugar a un estigma social hacia personas, lugares o cosas (entendiendo que el estigma se produce cuando las personas asocian un riesgo con una población).
- Entre los grupos de personas que podrían estar siendo estigmatizados, debido a la enfermedad del COVID 19, está el personal de los servicios de respuesta, ante emergencias y profesionales de atención médica. Estos grupos estigmatizados podrían enfrentar rechazo social, sentir que las personas los evitan, sufrir negación de atención de servicios y hasta sufrir violencia física.

De igual manera presenta algunos de los retos identificados:

- Sobrecarga en la demanda asistencial: consulta de pacientes relacionados a la crisis de salud, más aquellos que consultan por cuadros clínicos a los que estamos habituados, pero en carácter de descompensación o urgencia ya que se ha visto que la población evita acercarse a los recintos de salud en este periodo.
- Estrés en las zonas de atención directa: lo que se ha llamado “la primera línea” y que incluye a profesionales de la salud y al personal de apoyo. (Emociones: pena, miedo, frustración, culpa, rabia, etc.).
- El apoyo y atención de salud al paciente y a su familia: cómo relacionarnos en este nuevo escenario.
- Sobre-exposición al sufrimiento de familia. En estas circunstancias el personal de salud asume el papel de la familia frente al paciente y debe, al mismo tiempo, enfrentar a la familia con la entrega de información y contención.
- Dilemas éticos y morales, secundarios a la sobrecarga, restricción y/o falta de medios, incluso relacionados a la evolución del paciente.
- Cuidado y autocuidado en el personal de salud: Enfrentando la Pandemia COVID-19

En conclusión:

- La situación con los familiares de los pacientes es muy difícil. Se reacciona fácilmente con agresividad probablemente a causa del “encierro” generado por la cuarentena.
- Dilemas éticos y morales: muchos problemas dado que se considera que el COVID 19 está dando ganancias económicas.
- Mirada negativa por parte de la comunidad conllevando a que se requiera protección del personal de salud
- Se requiere ayuda, por parte de la academia, para implementar estrategias que permitan enfrentar esta situación

Aportes de los decanos

El doctor Juan de Dios, de la universidad San Martín, ratifica que existe una desconfianza hacia el manejo y hacia el objetivo. Se considera que hay un problema de dinero de por medio.

Propone trabajar por medios masivos: campañas reforzadas por radio, prensa y televisión, mostrando que hay protocolos y normatividad de nivel nacional e internacional y proyectando testimonios individuales y familiares de buenos resultados con la intervención institucional.

Adicionalmente considera importante hacer búsqueda, con el apoyo de la autoridad, de los videos con mensajes negativos, que se están difundiendo por las redes, para neutralizarlos.

Finalmente propone “trabajar conjuntamente con la secretaria Municipal de Salud identificando e involucrando a líderes comunitarios reconocidos, especialmente en los sitios donde hay mayor concentración de COVID, buscando hacer con ellos videos de sensibilización y ablandamiento”. Afirma que “la universidad se suma para hacerlo, cuando se realice el contacto y se establezca el compromiso con ellos”.

Sobre la propuesta, la doctora María Cristina afirma que “se trabajara con Cali”.

La doctora Diana Martínez decana de la universidad Libre manifiesta que hay dos aspectos importantes a tener en cuenta. En primer lugar “no se entiende la dinámica del filtro: “usted es COVID o no COVID”. Ese primer paso genera un gran discomfort de la comunidad. El segundo aspecto es la interpretación en relación a su efecto final de muerte y desolación. Sobre estos aspectos debe ir orientado el mensaje.

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: @valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



SC-CER724364



Afirma que “cada vez que se identifica como posible COVID, se hacen actos bastante impersonales: el interrogatorio predomina sobre el examen físico generando desconfianza. Esta relación entre las partes requiere más comunicación, enseñanza”.

Considera como elementos de capacitación que deben suceder en la comunidad: videos, capacitación masiva, involucras a la asamblea y los Concejos Municipales e incluir la participación ciudadana en su todo.

Importante identificar líderes, youtube y asociaciones científicas también deben participar.

La doctora Julieth Urduña, decana de la Universidad Santiago de Cali plantea la realización de un trabajo conjunto, con la facultad de comunicación, en cuanto a sensibilización. Propone el uso de videos de docentes y de estudiantes, mostrando resultados positivos del tratamiento, por redes diferentes a los canales oficiales. Tener en cuenta la barrera que se puede generar en algunas comunidades.

Ratifica que buscará apoyo con docentes y estudiantes al igual con la facultad de comunicación para generar este tipo de videos.

Sobre lo planteado la doctora María Cristina opina que “la prensa llega a muy poca gente... el chat es el medio de comunicación que más daño hace y el que tiene mayor cobertura. Se está procurando construir mensajes parecidos a los que se están enviando, por ese medio, de manera negativa. Importante ayudar con videos cortos o con los audios, tratando de rescatar la imagen del personal de salud y con experiencias de vida de pacientes”.

María Eugenia García de la universidad San Buenaventura menciona que, en las redes, existen videos de personas que están enviando mensajes con manejo comunicaciones, identificando las personas que se han presentado como médicos profesionales.

La doctora María Cristina está de acuerdo con los comentarios e informa que se han realizado acciones sobre el particular pero que no es fácil. No obstante, se sigue en la búsqueda de estos médicos los cuales seria llevados ante el Tribunal de ética, pero se necesita ayuda para encontrar los testimonios y mensajes.

El doctor Javier, de la universidad del Valle, propone realizar un mensaje académico con participación de todos los decanos, para que le llegue a toda la comunidad. Este debe estar listo para publicitarlo el lunes o martes de la próxima

semana. Los decanos están dispuestos para participar para hacer posible el desarrollo de esa iniciativa.

La doctora María Cristina considera importante que, a través de los estudiantes, se provean videos para compartirlos. Afirmo que “las iglesias también están comprometidas” y enfatiza en la importancia de tener en cuenta el tiempo de publicitar para tener el impacto esperado en las próximas cuatro semanas dado que se está en la fase crítica.

La doctora Paola Fontal de la UCEVA considera prudente masificar publicidad con algunos testimonios positivos, que contrarresten lo negativo; fortalecer los protocolos institucionales y que las Secretarías de Salud Municipales fortalezca estos procesos. Además, contar con personal de apoyo como psicólogos, trabajadores sociales, especialistas en medicina familia, para fortalecer la red de apoyo para el paciente y familia y emitir volantes o boletines informativos, videos educativos entre otros.

Manifiesta que en Tuluá los médicos internos y estudiantes de enfermería, de último año, fortalecieron aspectos educativos frente a rutas de COVID19 y orientación al paciente. Se puede hablar con TV UCEVA y oficina de comunicaciones para elaborar material, videos educativos, flash informativo y filmar médicos egresados, internos y estudiantes de enfermería y hablar con jefes de comunicaciones de las instituciones de salud de Tuluá y Buga y donde tengan convenio. De igual manera con la Alcaldía y canales locales de tv y prensa...

Posterior a los planteamientos realizados, se concluye:

- Se requiere buscar redes, organizar una campaña para cuatro semanas y luego usar las redes para difundir.
- Elaborar videos y audios previa recolección de información con influencer y líderes comunitarios e institucionales
- Apoyar con mensajes a publicitar por redes y canales de comunicación masiva: prensa, radio, televisión entre otros.
- Crear una bolsa de audios y videos cortos con los aportes de diferentes fuentes: academia e instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Considerar hacer algo conjunto de las instituciones que prestan servicios tanto públicas y privadas: personas representativas que ablanden y que den confianza.
- De igual manera se propone extraer información sobre mitos y creencias del COVID, con los líderes comunitarios.

Otros aspectos tratados

La doctora Diana Martínez solicita información sobre la fecha en la cual se podrán ingresar a los servicios de salud donde regularmente los estudiantes de las diferentes disciplinas realizan sus prácticas, la cual se había cursado de manera oficial, con antelación a esta reunión.

El doctor Corrales, asesor del despacho, explica que se ha estado en comunicación directamente con el ministerio sobre el particular y afirma que “aunque se tiene autonomía territorial para tomar esta decisión, no sería prudente volver a iniciar prácticas antes del mes de agosto, según directrices del nivel nacional”.

Sobre el particular el doctor Juan de Dios solicito se le enviara comunicación oportunamente, dado que el desconocía que se hubiere realizado este tipo de solicitud.

Siendo las 8:30 AM se da por concluida la reunión, previa decisión de coordinar toda la dinámica de la recepción de material comunicacional que aportarían las universidades, a través del estadístico Helmer Zapata.

Resumen de compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Crear una bolsa de audios y videos cortos con los aportes de diferentes fuentes: academia e instituciones prestadoras de servicios de salud.	Decanos (as) Secretaria Departamental de Salud	07/07/20202

ROSMERY VELEZ MONTAÑO
Profesional Especializada

Archívese en: (Carpeta: Reunión con Decanos (as) de Facultades de Salud)