



Pautas para la Preparación Regional de Planes Enfrentamiento Pandemia de Influenza

C. Viviana Sotomayor Proschle
Departamento de Epidemiología
División de Planificación Sanitaria
Subsecretaría de Salud Pública

Contenidos



- Antecedentes
- Prioridad Preparación Planes
- Elaboración de Plan Regional
 - Consideraciones preliminares
 - Recomendaciones por componentes
 - Implementación y prueba plan
- Principales desafíos

Prioridad en la Preparación Plan Pandemia



- Estrategia OMS-OPS para afrontar la amenaza pandémica:
 - Contener los brotes de influenza aviar a H5N1 altamente patogénica en aves de corral
 - Intensificar la preparación para la pandemia a nivel nacional e internacional
 - Implementación RSI 2005
- Prioridad Nacional: 2005 y 2006
- Prioridad nivel regional



Documentos recomendados para la elaboración de Planes Regionales



- Plan de Preparación de una Pandemia de Influenza, Chile 2005
- Manual Influenza, MINSAL
- Plan Básico ONEMI, 2006
- Plan SAG
- Lista de verificación de la OMS del Plan Preparativo para una pandemia de influenza
- Protocolo OMS de Contención Influenza Aviar
- Comunicación de Riesgo OMS

Plan Nacional de Pandemia, Chile 2005



- **Plan disponible en página web: www.pandemia.cl**
 - Informe Ejecutivo
 - Anexos 1-11
- **Componentes del Plan**
 - Planificación y Coordinación General
 - Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio
 - Medidas de Control Comunitario y Comunicaciones
 - Preparación de la Red Asistencial y Control de Infecciones
 - Medidas de Control Específicas de la enfermedad
 - Vigilancia Animal
 - Aspectos Legales, Presupuesto y apoyo logístico

The screenshot shows the website for the Chilean Ministry of Health's Influenza page. The header includes the Chilean flag, the text 'GOBIERNO DE CHILE MINISTERIO DE SALUD', and 'INFLUENZA INFORMESE Y PREVENGA'. The main content is organized into several sections:

- Términos:** Influenza Estacional, Influenza Aviar, Influenza Pandémica.
- Plan de Pandemia:** Plan Nacional de Pandemia, Plan de OIEHA, Plan del SAO.
- Prevención:** Población General, Viajeros, Trabajadores Aviares, Personal de Salud, Líderes de Trabajo.
- Información Especializada:** Organización Mundial de la Salud, Normativas Nacionales, Prensa, Documentos, Bibliografía.
- Vinculos:** Vinculos Nacionales, Vinculos Internacionales, Epidemiología MISAAL.

Three columns describe different types of influenza:

- INFLUENZA ESTACIONAL:** Enfermedad respiratoria causada por un virus influenza humano que se transmite persona a persona. La mayor parte de las personas tiene algún grado de inmunidad y se dispone de vacunas.
- INFLUENZA AVIAR:** Enfermedad causada por virus influenza que se dan naturalmente en aves silvestres. Hay varios tipos o ninguna inmunidad natural. Uno de ellos es el virus este enfermedad se puede H5N1, mortal para aves domésticas solamente de persona a persona.
- INFLUENZA PANDÉMICA:** Enfermedad causada por virus influenza nuevo, como H5N1, que hay muy pocas o ninguna inmunidad natural.

A yellow box highlights the current alert status: **ESTADO ACTUAL DE ALERTA DE PANDEMIA: FASE 3**. Below it, a text box states: **CIRCULA UN NUEVO SUBTIPO DEL VIRUS DE INFLUENZA ENTRE LAS AVES Y QUE HA AFECTADO A SERES HUMANOS SIN TRANSMISIÓN EFECTIVA PERSONA A PERSONA**.

The 'Noticias' section lists several international news items from November 2005, including reports from GINEBRA, BEIJING, TAIWAN, and GINEBRA regarding the H5N1 virus and the WHO's role in monitoring the pandemic.

Plan Básico ONEMI, Chile 2005



- **Plan disponible en página web:**
www.onemi.cl

- **www.pandemia.cl**

- **Objetivo**

Establecer una relación coordinada, lógica y funcional- desde la perspectiva de la protección de las personas y orden interno - entre el Ministerio del Interior y el Ministerio de Salud, de acuerdo a sus específicas responsabilidades frente al riesgo de pandemia, particularmente ante la amenaza vigente de influenza aviar.

PLAN BASICO DE COORDINACIÓN FRENTE A PANDEMIAS

Prioridad Hoy:

**Influenza aviar o
"gripe del pollo"**

1

Fuente:ONEMI

Lista de Verificación OMS del plan preparativo para una pandemia de influenza

- Plan disponible en www.who.int/es/
- Entrega lista de chequeo de elementos esenciales y convenientes a considerar en elaboración de los planes
- Componentes :
 - Preparación para emergencia
 - Vigilancia
 - Investigación de casos y tratamiento
 - Prevenir diseminación en la comunidad
 - Mantener servicios esenciales
 - Investigación y evaluación
 - Implementación, prueba y revisión del plan

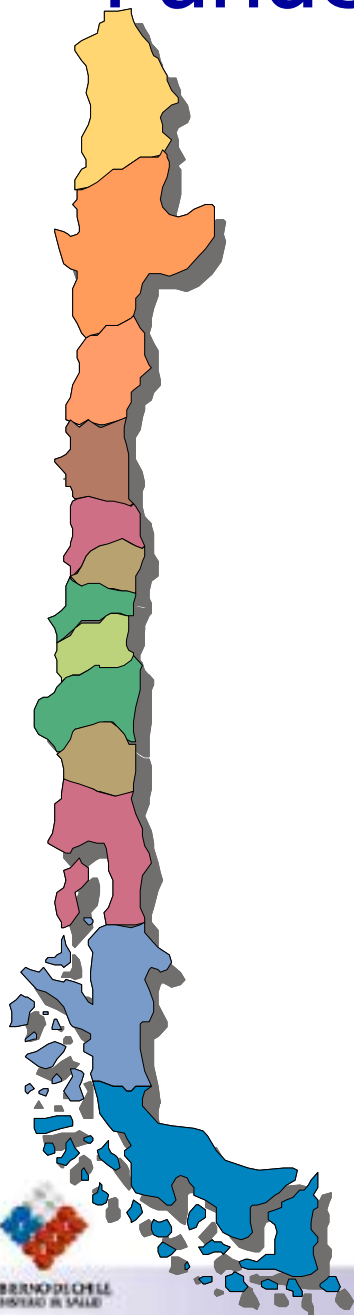
Cuadro 1. Componentes esenciales y convenientes de la lista de verificación

Tema	Esencial	Conveniente
1. Preparación para una emergencia		
1.1	Plan con un año	X
1.2	Dirigido y control	X
1.3	Evaluación de riesgo	
1.4	Comunicación	X
1.5.1	Aspectos legales	X
1.5.2	Aspectos éticos	X
1.6	Plan de respuesta de acuerdo a fase pandémica	X
2. Vigilancia		
2.1	Vigilancia interpaídémica — Consideraciones generales — Advertencias tempranas	X
2.2	Vigilancia intensificada	X
2.3	Vigilancia pandémica	X
3. Investigación y manejo de casos		
3.1.1	Capacidad local de laboratorio	X
3.1.2	Disponibilidad de un laboratorio de referencia	X
3.2	Investigación epidemiológica y manejo de contactos	X
3.3	Manejo clínico	X
4. Prevención de la propagación de la enfermedad en la comunidad		
4.1	Medidas de salud pública	X
4.2	Programas de vacunación	X
4.3	Uso de medicamentos antivirales como método de prevención	X
5. Prevención de los servicios básicos		
5.1	Servicios de salud	X
5.2	Otros servicios básicos	X
5.3	Recuperación	X
6. Investigación y evaluación		
7. Ejecución, prueba a prueba y revisión del plan		
		X

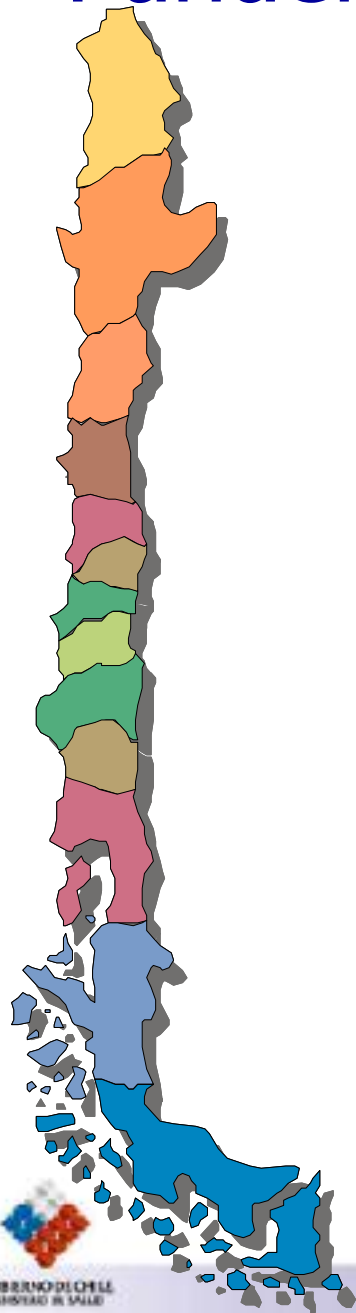
Plan Regional de Enfrentamiento Pandemia: Consideraciones preliminares



- Oportunidad de preparación para Emergencias Sanitarias y fortalecer coordinación intersectorial a nivel de Autoridad Sanitaria Regional (ASR)
- Requiere conformar Comité Regional de Enfrentamiento de Emergencias Sanitarias
- Prioridad en contexto de las actividades de implementación Reglamento Sanitario Internacional 2005

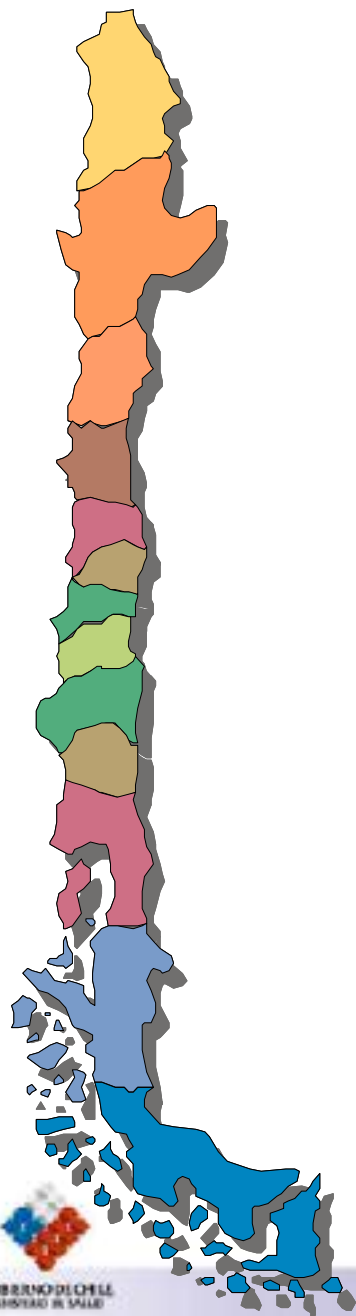


Plan Regional de Enfrentamiento Pandemia: Consideraciones Preliminares



- Requiere identificar instituciones involucradas:
 - OREMI, SAG, Educación, Trabajo, Transporte, FFAA, Municipalidades, Intendencia, Direcciones de Puertos Aeropuertos y Fronteras y otros
 - Acordar responsabilidades, funciones y contribuciones de cada institución y al interior de ASR
 - Designar responsables de la elaboración del plan y conformar grupos de trabajo por componentes.
- Necesario realizar un cronograma de actividades
 - Establecer plazos para presentación a nivel Regional y posterior evaluación

Planificación y Coordinación General

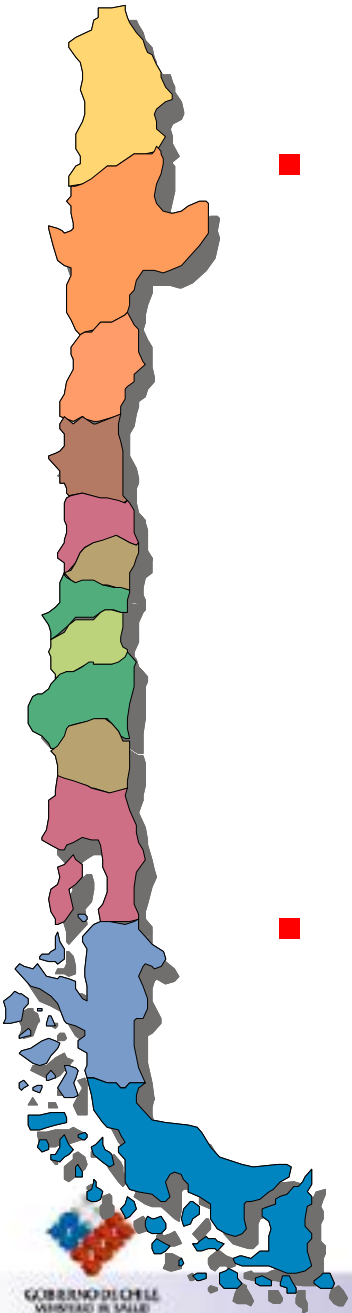


- Establecer estructura de Dirección y Control a nivel Regional
 - Coordinación con el Autoridad Sanitaria Nacional
 - Coordinación con los Servicios de Salud
 - Coordinación OREMI e intersector
- Evaluación del riesgo
 - Realizar estimación a nivel regional del impacto epidemiológico potencial de una pandemia (ataque de 20% y 40%)
 - Estimar el impacto potencial en la red de establecimientos de los Servicios de Salud (capacidad de respuesta hospitalaria y ambulatoria)
- Planificar la implicancias de declaración de estado de alerta o emergencia

Planificación y Coordinación General



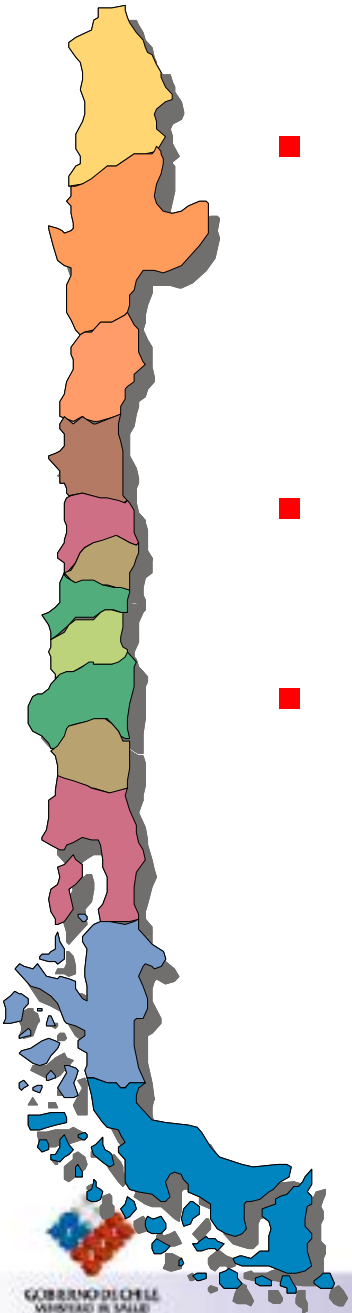
- Revisar **marco legislativo** vigente a nivel nacional y regional para:
 - Preservación de servicios básicos y medidas de crisis
 - Medidas de salud pública :restricciones de movimiento, cierre de escuelas, aislamiento/cuarentena de personas infectadas/casos sospechosos; prohibición de concentraciones de masas;
 - Vacunación obligatoria de personal esencial
 - Movilización de trabajadores temporales
- Preparar si es pertinente borradores de **decretos regionales** para la implementación del plan



Planificación y Coordinación General



- Evaluar **consideraciones éticas** o particulares de la población para la aplicación de las medidas propuestas en el Plan Nacional y su aplicación a nivel regional.
- Elaboración del **Plan de respuesta** por fases de una Pandemia y componentes
- Preparación de aspectos presupuestarios en los principales aspectos del Plan



Antecedentes Pandemia en Chile



■ 1918

- Abril y mayo 1º casos de Influenza, 37.500 muertes (1918 y 1920)

■ 1957

- Abril apareció pandemia en China. Julio 1º casos en Tarapacá, Antofagasta, Valparaíso y Santiago, a Magallanes llega en septiembre
- Total de 1.400.000 casos estimados, 800.000 fueron en Santiago.
- Más afectados: escolares, en una proporción de 80%.
- Letalidad muy baja, 1,3 defunciones por cada 1.000 enfermos, mayor e personas > de 65 años + y crónicos.

■ Enfrentamiento

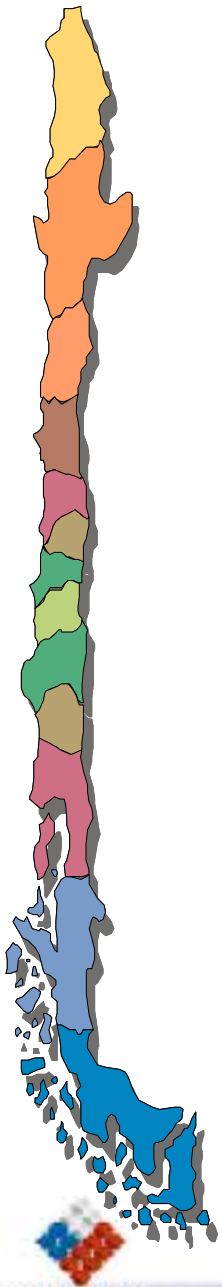
- Comité Nacional de Influenza: epidemiólogos, clínicos, bacteriólogos, anatomopatólogos y estadísticos
- Coordinación de las medidas de Vigilancia y control: notificación de casos sospechosos y envío de muestras al I.Bacteriológico, aprovisionamiento de medicamentos, facilidades para la atención médica hospitalaria, ambulatoria y a domicilio e información periódica a la población
- Informes a poderes públicos y organismos internacionales

Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio



Vigilancia general

- Participar en la **Red de Vigilancia de Influenza**, con acceso a laboratorio para confirmación de casos.
- Planificar **refuerzo anual de vigilancia** de influenza en etapa interpandémica (supervisión y capacitación de personal, insumos y financiamiento).
- Planificar evaluación del sistema de vigilancia centinela e implementar acciones para mejorar cumplimiento de los objetivos
- Establecer coordinación con autoridades regionales SAG
- Reforzar notificación e investigación de brotes de influenza
- Planificar actividades para monitorear la **demanda de atención IRA**
- Usar **fuentes informales** de notificación de brotes o casos atípicos de influenza



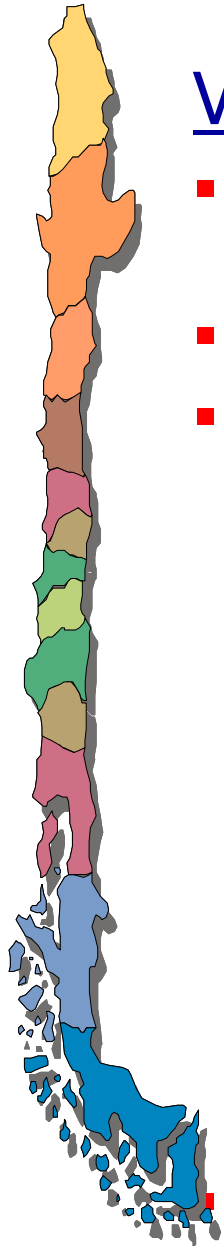
Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio



Vigilancia intensificada

- Actividades a partir de fase 2 y posteriores, según si hay riesgo pandémico para los humanos, las aves o animales
- Planificar actividades para la **investigación de rumores**
- Planificar medidas de alerta para la **advertencia temprana** de :
 - Casos de infección respiratoria humana asociada con mortalidad inexplicada o atípica en granjas o planteles de aves
 - Conglomerados de enfermedad respiratoria en personas de riesgo
 - Viajeros por todo medio de transporte que regresan de zonas con circulación de virus pandémico
 - Personas expuestas a aves o animales sospechosos de infección, personas involucradas en la eliminación de aves o animales sospechosos de infección
 - Trabajadores de salud a cargo de casos humanos sospechosos o confirmados de influenza
 - Trabajadores de laboratorio que manipulan muestras clínicas de casos presuntos de influenza

Definir necesidades de capacitación y recursos

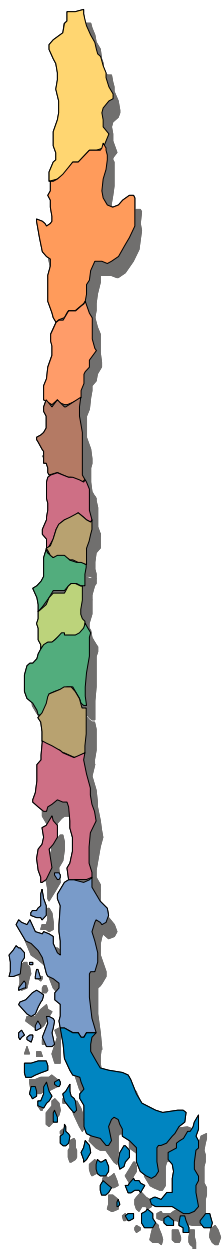


Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio



Vigilancia pandémica (Conveniente)

- Planificar las actividades para modificar la intensidad de la vigilancia de la influenza en la fase pandémica:
 - interrupción de la vigilancia sistemática de influenza; suspensión del sistema de advertencia temprana y restricción de la toma de muestras
- Planificar actividades para conocer la demanda de hospitalización por influenza pandémica, defunciones de casos confirmados o sospechosos de influenza por cepa pandémica; ausentismo en los servicios básicos.
- Evaluar la pertinencia y factibilidad de otras vigilancias:
 - vacunación con cepas corrientes y/o pandémica disponibles, reacciones adversas atribuibles a la vacuna pandémica
 - uso de medicamentos antivirales y posibles reacciones adversas.

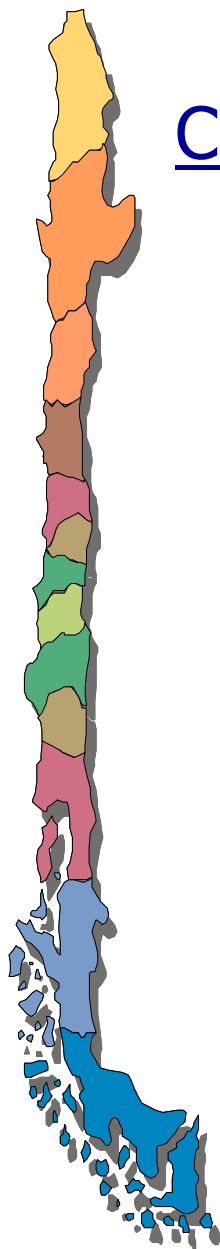


Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio



Capacidad de Vigilancia de Laboratorio

- Definir capacidades regionales y locales de laboratorio para influenza (IF), en coordinación con MINSAL e ISP.
- Reforzar coordinación ISP para estudio de casos sospechoso de influenza aviar y virus pandémico.
- Evaluar si se requiere aumentar la capacidad de los laboratorios (insumos, equipamiento, incluyendo bioseguridad)
- Reforzar el uso de los criterios establecidos para toma de muestras en casos sospechosos de influenza
- Capacitación y certificación en normas sobre toma, almacenamiento y transporte de muestras para de diagnóstico en etapas de influenza estacional, aviar y pandémica
- Planificar la disponibilidad de estuches comerciales de diagnóstico rápido para investigación de brotes
- Planificar aumento de toma muestras en etapa de alerta pandémica de acuerdo a definición de caso

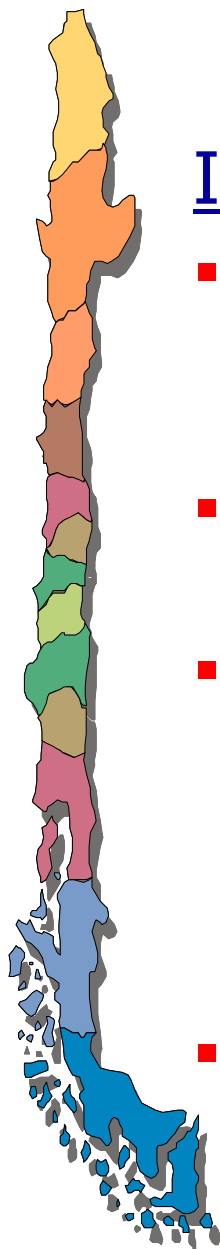


Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio



Investigación de Casos y Contactos

- Planificar actividades para la investigación epidemiológica de campo en situación de brotes y casos inusuales en etapa de alerta pandémica y de pandemia.
- Definir capacidad instalada para la investigación epidemiológica de campo y necesidades de capacitación
- Planificar actividades de difusión y capacitación de normativas y recomendaciones para la vigilancia e investigación de casos y brotes (Decreto 158, Vigilancia Centinela, Circular I. Aviar y pautas vigilancia en etapa pandémica).
- Capacitación para aplicación de normas para el manejo y seguimiento de contactos de casos bajo investigación.



Medidas de Control Comunitario y Comunicaciones

Comunicación de riesgo

- Difundir y facilitar el acceso de la población a orientaciones para reducción del riesgo de transmisión:
 - Utilizar **página web de MINSAL** y páginas regionales
 - Utilizar medios de comunicación regionales y locales
- Planificar actividades para fortalecer conocimiento sobre higiene personal respiratoria:
 - Reforzar y utilizar mensajes de **prevención Campaña Invierno MINSAL**

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

INFLUENZA
INFÓRMESE Y PREVENGA

INFLUENZA ESTACIONAL
Enfermedad respiratoria causada por un virus influenza humano que se transmite persona a persona. La mayor parte de las personas tiene algún grado de inmunidad y se curan de manera espontánea.

INFLUENZA AVAR
Enfermedad causada por virus influenza que se dan naturalmente influenza aviar, como hay más en aves silvestres. Hay varios tipos o variantes naturales, uno de ellos es el virus este enfermedad se puede transmitir a humanos.

INFLUENZA PANDEMICA
Enfermedad causada por virus influenza nuevo, como hay más en aves silvestres o ninguna inmunidad natural. Este virus esta enfermedad se puede transmitir a humanos.

ESTADO ACTUAL DE ALERTA DE PANDEMIA: FASE 3

CIRCULA UN NUEVO SUBTIPO DEL VIRUS DE INFLUENZA ENTRE LAS AVES Y QUE HA AFECTADO A SERES HUMANOS SIN TRANSMISIÓN EFECTIVA PERSONA A PERSONA

Noticias

- GINEBRA: Hoy sospecha disposición genética para gripe aviar humana. OMS (3 de Noviembre 2009)
- BEIJING: China niega que no esté compartiendo información sobre gripe aviar con comunidad internacional (2 de Noviembre 2009)
- TAIWAN: Taiwán comprará más vacunas contra gripe aviar ante nuevos brotes (3 de Noviembre 2009)
- GINEBRA, Suiza: 11 candidatos buscan dirigir la OMS. Frenk con grandes posibilidades (3 de Noviembre 2009)

ES TIEMPO
DE PREVENIR
LAS ENFERMEDADES
DE INVIERNO

- Use pañuelos desechables y elimínelos sin reusarlos.
- Use mascarilla corriente cuando esté enfermo.

OPINACIONES: 600 360 7777

Medidas de Control Comunitario y Comunicaciones

Comunicación de riesgo

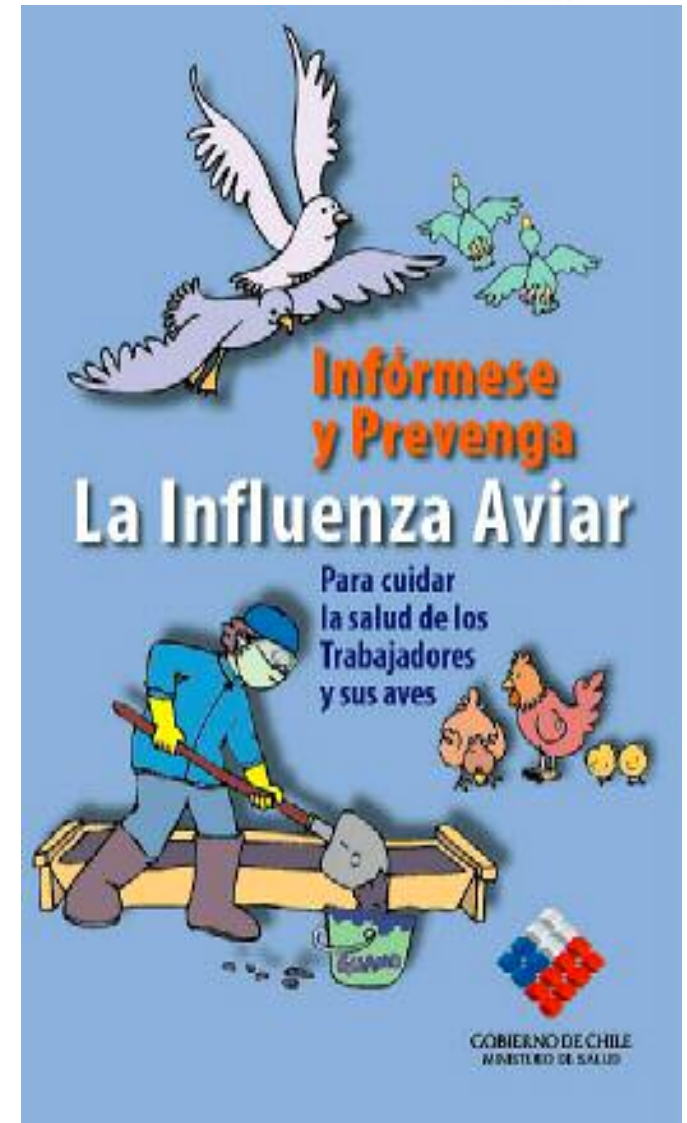
- Planificar la difusión de las recomendaciones la prevención y control de influenza en:
 - Población, personal de salud y lugares de trabajo
 - Hogares de ancianos, cuarteles militares, prisiones, escuelas
 - Utilizar Manual de Influenza del MINSAL y pagina Web,
- Planificar la difusión de las recomendaciones la prevención de influenza en personas en riesgo de contacto con animales y aves infectadas:
 - Mensajes de Prevención de Influenza aviar MINSAL
 - Coordinación con encargados de Mutualidades e INP para supervisar cumplimiento medidas de prevención en trabajadores en riesgo de influenza aviar según reglamentación vigente



Comunicaciones



- Diseñar e implementar Estrategia comunicacional
 - Utilizar Plan de Comunicaciones Nacional, adaptar a nivel Regional y local
 - Entregar a la población información pertinente y actualizada en medidas de prevención y control



Medidas de control Comunitario y Comunicaciones



Medidas de distanciamiento social y cuarentena

- Planificar la implementación de las medidas preventivas de distancia social: restricciones de movimiento, cierre de escuelas, aislamiento/cuarentena de personas infectadas/casos sospechosos, prohibición de concentraciones de masas
- Identificar y planificar la preparación y operación (atención, suministro, apoyo) de los lugares que sirvan potencialmente como unidades de cuarentena

Medidas para la detección precoz de casos y conducta a seguir

- Planificar campaña de detección de casos para aplicar oportunamente medidas de control de brote al inicio pandemia

Recomendaciones a viajeros

- Planificar la implementación y capacitación de normas sobre manejo de enfermos, precauciones y advertencias (diferir viajes) entre viajeros que llegan y salen del país y dentro del país
- Planificar reUtilizar Información a Viajeros (Cartilla MINSAL) y aviso en aeropuertos internacionales del país

Información AL VIAJERO que ingresa al país

Si en los últimos 14 días estuvo en áreas afectadas por influenza aviaria gripal del pollo (H5N1) y

- tuvo contacto con aves domésticas, vivas o muertas, palares silvestres o cadáveres
- entró en lugares en que aves o cerdos fueron alimentados 6 semanas antes a su visita
- tusido o toco a alguien con influenza aviar (H5)
- habló o tocó a una persona que falleció por causa respiratoria desconocida

Presenta alguno de los siguientes síntomas:

- fiebre
- continuas respiratorias: tos o dificultad respiratoria o
- desarrolla alguna enfermedad respiratoria durante 10 días después de su regreso

Acuda inmediatamente al médico, informe su itinerario y si tuvo contacto con pollos. Llame también a Epidemiología a los siguientes teléfonos:

Arica	Copiapó	Valparaíso	Puerto Montt
051 222 222	051 222 222	051 222 222	051 222 222
Iquique	La Serena	Rancagua	Concepción
051 222 222	051 222 222	051 222 222	051 222 222
Antofagasta	Santiago	Temuco	Parícuti Aéreo
051 222 222	051 222 222	051 222 222	051 222 222

Medidas de Control Especificas de la Enfermedad

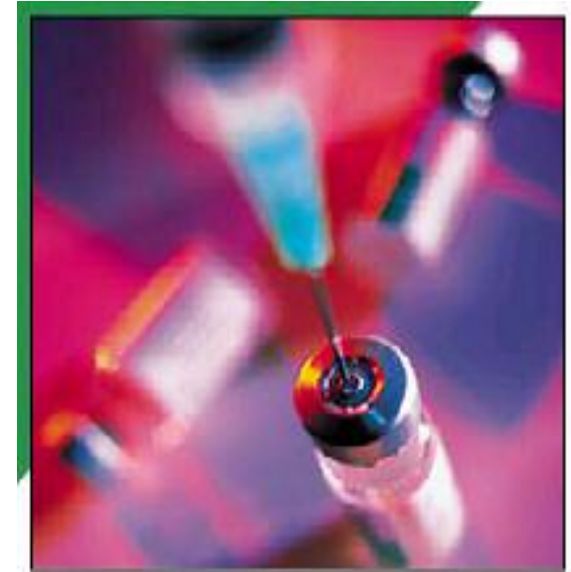


Vacunación sistemática

- Planificación y refuerzo anual del **programa de vacunación** contra influenza, considerando plan de distribución y administración de la vacuna
- Planificar la evaluación regular de las coberturas, mejorar o mantener alta cobertura en grupos objetivo.
- Reforzar comunicación social sobre campaña vacunación en grupos de riesgo, incorporando trabajadores avícolas

Vacunación por cepa pandémica

- Planificar si está disponible, aplicación de vacuna antigripal de cepa pandémica y su aplicación a los grupos poblacionales prioritarios
- Planificación de plan de comunicación social sobre aplicación de vacunación antipandémica, si está disponible
- Planificación de vigilancia de reacciones adversas a la vacuna antigripal de cepa pandémica, si está disponible



Medidas de Control Especificas de la Enfermedad



Uso de antivirales

- Planificar en coordinación con MINSAL, abastecimiento estratégico de antivirales a nivel Regional o Nacional
- Planificar aplicación de antivirales en influenza de acuerdo a lo criterios establecidos a nivel nacional:
 - Uso de antivirales como quimioprophilaxis en situación de brote y al inicio de pandemia
 - Uso de antivirales como tratamiento de casos graves en situación de pandemia y equipo de salud
- Previsión del almacenamiento, distribución, seguridad y administración de los antivirales
- Planificar y adecuar a situación regional plan de comunicación social sobre uso y distribución de antivirales
- Planificar supervisión y monitoreo del uso de los medicamentos antivirales de acuerdo norma



Medidas de Control Específicas de la Enfermedad



Manejo y tratamiento de casos

- Planificación y refuerzo de recomendaciones o normas clínicas de manejo de pacientes con influenza estacional, aviar y pandémica en ámbitos ambulatorios y hospitalario
- Planificar aplicación de criterios clínicos para hospitalización y derivación a cuidado intensivo (en elaboración MINSAL)
- Planificación y capacitación de protocolos de tratamiento ambulatorio y hospitalario de pacientes con influenza pandémica
- Utilización de criterios para manejo de complicaciones (Neumonía) y uso de antibióticos

Preparación de Respuesta Asistencial



Respuesta Asistencial (en coordinación con S.Salud)

- Contar con catastro de establecimientos públicos y privado y según tipo de atención.
- Determinar la capacidad de atención primaria, secundaria y terciaria), sistemas de derivación y traslado de pacientes, sistemas de comunicación interhospitalaria, personal de salud requerido
- Cálculo de brechas en la atención de salud con tasas de ataque 20 y 40%
- Planificar la organización de la red asistencial a nivel regional basada estrategia de aumento progresivo camas por reconversión u otra alternativa
- Determinación de la capacidad para cuidados intensivos respiratorios (equipamento e insumos)
- Diseño de estrategia para contar con establecimientos alternativos de atención de salud

Preparación de Respuesta Asistencial



Respuesta Asistencial (en coordinación con S. Salud)

- Definición de centros de referencia regional para influenza aviar, condiciones de aislamiento y cumplimiento de EPP
- Definición de criterios de selección y flujo de pacientes entre establecimientos de salud en atención primaria y urgencia en caso influenza pandémica
- Definición de criterios de triage para el acceso priorizado a la atención de salud (triage telefónico, triage en instituciones de salud y triage en instituciones no convencionales)
- Establecimiento de centrales de llamada, envío de ambulancias y transporte de pacientes
- Generación de un registro central de camas y determinación del número total y la gestión de camas
- Planificación del suministro de insumos básicos para la atención de pacientes



Preparación de Respuesta Asistencial



Personal de Salud

- Mantener vacunación anual contra influenza estacional
- Capacitación sobre medidas control de infecciones, Circ C4/13, 14/12/2005
- Planificar vigilancia del personal expuesto a casos confirmados
- Tratamiento con antivirales en situación de pandemia
- Planes de capacitación del personal de salud institucional y voluntario.
- Registro del número de trabajadores de salud e identificar fuentes de captación de potenciales trabajadores de salud
- Disponibilidad del marco legal y jurídico para el trabajo voluntario capacitado, responsable y supervisado
- Disponibilidad de provisión de apoyo psicosocial para trabajadores de salud en tiempo de crisis



Preparación de Respuesta Asistencial



Abastecimiento de Servicios de Salud

- Estimación de la disponibilidad y necesidades (brechas) de recursos en fármacos para la atención hospitalaria
- Planificación del almacenamiento de suministros médicos adicionales
- Plan de contingencia para el equipamiento y abastecimiento de establecimientos locales alternativos de atención
- Desarrollo de mecanismos de costeo, estimación de presupuesto para el abastecimiento de insumos
- Planificar estrategia para la definición y distribución de reservas (Stock) de insumos y medicamentos



Exceso de mortalidad

- Estimación del exceso de mortalidad esperada
- Estimar y planificar capacidad de almacenamiento de cadáveres en la emergencia, considerar disposición culturalmente sensible de cadáveres
- Existencia de protocolo para la manipulación segura de cadáveres
- Disponibilidad de apoyo psicosocial para familias y comunidades



Preparación de Respuesta Asistencial



Control de Infecciones (Coordinación con IHH)

- Estimación de necesidad de recursos adicionales para medidas de control de infecciones, incluyendo EPP, insumos y RRHH para ejecutar el control de infecciones y las medidas de bioseguridad
- Planificar adquisición de insumos para la protección de personal (stock estratégicos) y requerimientos de capacitación
- Difusión y capacitación de manuales y normas para el control de la infección en hospitales y consulta ambulatoria
- Difusión y capacitación del control de la infección en instituciones de internación prolongada (cárceles, hogares, etc), en establecimientos alternativos (cuarteles, escuelas)



Otros

- Planificar respuesta de otros servicios básicos
- Planificar etapa de recuperación



Vigilancia Animal



- **Mantener coordinación activa con SAG, autoridad competente en salud animal**
 - Incorporación de SAG a preparación de respuesta regional
 - Incluir en Comisión Regional de Respuesta a Brotes y Emergencias Sanitarias
- Disponer de información sobre lugares de riesgo potencial de influenza aviar y catastro de planteles
- Planificar actividades conjuntas para la investigación en eventos de riesgo

GOBIERNO CHILE
MINISTERIO AGRICULTURA
SAG

Servicio Agrícola y Ganadero

Mostrar Institución | Que Hacemos | Guía de Trámites | Normativa | Foreign Users

[Inicio](#) | [Subsección](#) | [Servicio](#) | [Sociedad Animal](#) | [Estrategias animales](#) | [Iniciativa SAG](#) | [Crédito SAG](#) | [Estrategia prevención](#) | [Sistema Emergencial](#)

Sistema Emergencial Pecuario y Plan de Contingencia para Influenza Aviar

El SAG cuenta con una estructura emergencial y con planes de acción específicos para enfermedades, que permiten una rápida y eficiente respuesta ante la aparición, en el territorio nacional, de una enfermedad zoonótica o una prevalente de alta patogenicidad.

Dicha estructura está fundada en normativas que otorgan facultades a los funcionarios del SAG, para adoptar las medidas sanitarias pertinentes que permitan contener la aparición de una enfermedad zoonótica y erradicarla del territorio nacional.

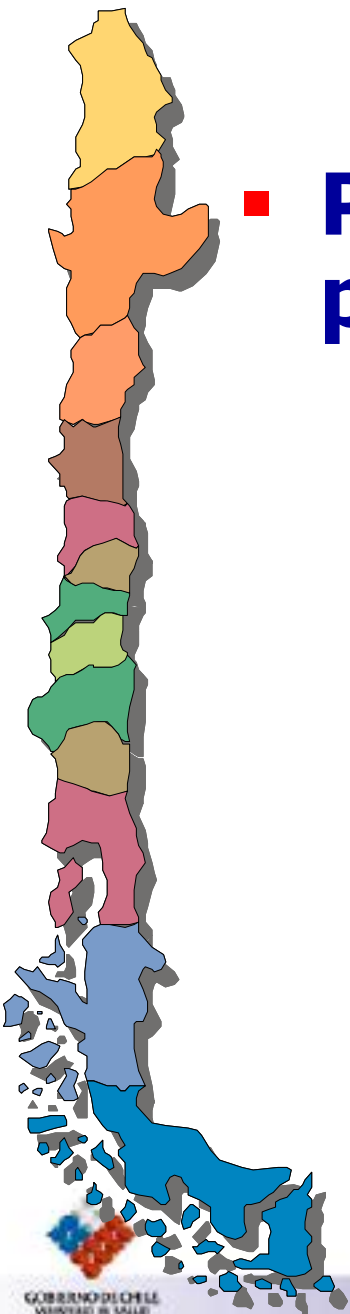
Para una aplicación correcta y eficiente de estas facultades, se han elaborado planes de contingencia para algunas de

Planificación y Coordinación General



■ Para la implementación del Plan, puesta a prueba y revisión:

- Establecer metas y responsable evaluar avances
- Planificar **ejercicios simulación y simulacros** a nivel regional para evaluación y corrección
- Utilizar Comites Fronteras para enfrentamiento conjunto entre países
- Establecer acciones de difusión y capacitación a funcionarios del sector salud e intersector
- Evaluar periódicamente el nivel conocimiento personal de salud
- Utilizar brotes pequeños de IRA o influenza para poner a prueba el plan



Desafíos



- **Coordinación para planificar respuesta entre diferentes sectores a nivel nacional y regional**
- **Concretar elaboración planes regionales e impulsar planes locales**
- **Disponibilidad de recursos a nivel regional**

Muchas Gracias

