

**CUESTIONARIO PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL
INTEGRADO DE SALUD
FOSALUD
PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL MATERNA PERINATAL E
INFANTIL**

1. ¿Detallar los servicios de salud sexual y reproductiva que se brindaron durante la pandemia en los establecimientos de salud de su institución?

R/

Consulta prenatal por riesgo obstetrico

Consulta postnatal con riesgo

Consejería en planificación familiar

Consulta de ITS y VIH

A partir de la declaración de emergencia las actividades de ingreso, atención, educación en los hogares de espera materna y luego el traslado de gestantes a hospital para atención del parto se mantuvieron iguales; pero dando prioridad a las medidas de protección, prevención, educación y atención a la temática del COVID-19.

Los servicios brindados son basados en el Paquete Mínimo de Servicios Iniciales para la Salud Reproductiva durante emergencia con el objetivo de salvar vidas, incluye información y atención a la gestante durante su ingreso en el Hogar de Espera Materna (HEM) y en el posnatal.

2. ¿Qué medidas preventivas se tomaron para evitar los contagios de COVID19 a las mujeres ingresadas para atención de parto hospitalario?

R/ *HOGARES DE ESPERA MATERNA*

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EL TRABAJO DEL PERSONAL

- *Taller de “conocimientos básicos sobre coronavirus”, impartido por el Dr. Carlos Orellana, coordinador de programa Hábitos Saludables.*
- *Dotación de material e insumos de protección personal.*
- *Reubicación de recursos humanos (medicas gineco-obstetras), en lugares estratégicos en apoyo a las mujeres ingresadas en los HEM con riesgo obstétrico.*
- *Transporte para la movilización de recursos a las zonas de trabajo y asegurar la cobertura de servicios de atención a las mujeres.*

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EL PERSONAL Y USUARIAS INGRESADAS

- *Mujeres embarazadas que proceden de Honduras, exbolsones u otro país por puntos ciegos, no ingresan a los hogares de espera materna. Debiendo ser examinadas por personal médico de la UCSF y luego al hospital de referencia.*
- *Investigar nexos epidemiológicos en usuarias, durante el interrogatorio al ingreso y de síntomas o signos de COVID-19.*
- *Mantener medidas de protección y prevención dentro del hogar; uso de alcohol para limpieza de superficies, uso de alcohol gel, mascarillas, gorros, guantes por parte de personal de salud y uso de mascarilla por usuarias. Distanciamiento social en las actividades cotidianas y de IEC (información, educación y comunicación), suspensión de actividades de asistencia masiva*

(ferias, pasantías, sesiones educativas).

- Aislar en los HEM a usuarias embarazadas con síntomas gripales.
- Limpieza del HEM frecuentemente de acuerdo a protocolos establecidos.

- Restricción de horarios de visita a familiares de usuarias ingresadas.
 - Implantación de la temática prioritaria "prevención de la epidemia por COVID-19", así como también prevención de la violencia, anticoncepción y salud mental en actividades de información, educación y comunicación,
 - Revisión de "Medidas a seguir para la prevención de la infección COVID-19, en lo concerniente a la atención de las usuarias obstétricas en los HEM durante pandemia"
3. ¿Listar la normativa específica que fue emitida, relacionada con la atención de la salud sexual y reproductiva de las mujeres durante la cuarentena?
- Lineamientos Técnicos para la atención durante el embarazo, parto, puerperio y recién nacido por la emergencia por COVID 19.
 - "Medidas a seguir para la prevención de la infección COVID-19, en lo concerniente a la atención de las usuarias obstétricas en los HEM durante pandemia",

4. ¿Qué servicios de salud sexual y reproductiva debieron restringirse en razón de la atención de la pandemia por COVID19?

R/ Según las "Medidas a seguir para la prevención de la infección COVID-19, en lo concerniente a la atención de las usuarias obstétricas en los HEM durante pandemia", los HEM debían funcionar al 50% de su capacidad para el distanciamiento social, pero al hacer un análisis de oferta demanda no afectó grandemente el número de ingresos.

En UCSF horario Fosalud se trabajó a libre demanda en las diferentes Programas de atención.

5. ¿Cuál fue el número de muertes maternas del período marzo a julio 2020 y cuáles fueron las causas de muerte?

R/ De marzo a julio se ha presentado 24 muertes maternas a nivel nacional no en los HEM, que afectan la razón con los siguientes diagnósticos

Fuente de información MINSAL, Unidad de atención integral a la mujer niñez y adolescencia.

HÍGADO GRASO AGUDO DEL EMBARAZO	CHOQUE CARDIOGENICO	ABSCESSO EPIDURAL	COVID-19
HIPERTENSIÓN CRONICA MÁS NEFROPATIA	TROMBOEMBOLISMO	COVID-19	COVID-19
HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR ACRETISMO PLACENTARIO	ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	ENDOMETRITIS	COVID-19

PREECLAMPSIA SEVERA EN EL EMBARAZO	HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR PLACENTA PREVIA	COVID -19	TROMBOEMBOLISMO
HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR ATONIA UTERINA	HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR ATONIA UTERINA	ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR ATONIA UTERINA
HEMORRAGIA OBSTETRICA SEVERA POR ATONIA UTERINA	MIOCARDIOPATIA PERIPARTO	COVID-19	COVID-19

6. ¿Se realizaron auditorías de muerte materna durante la cuarentena a los casos descritos en el numeral anterior? Y de ser así ¿Cuáles fueron las conclusiones?
R/ No se han realizado auditorias durante la pandemia

7. ¿Qué mecanismos se utilizaron para facilitar el acceso de las mujeres embarazadas a los servicios de salud durante la cuarentena?
R/ Se trabajó en coordinación con los equipos comunitarios del MINSAL, quienes referían a usuarias para brindar atención a mujeres embarazadas en horario Fosalud.
En los HEM son referidas por los ECO's, UCSF o del Hospital. La coordinación con estos servicios de salud se mantuvo para garantizar el acceso al 100%.

8. ¿Qué mecanismos se crearon para facilitar el acceso a las mujeres a servicios de anticoncepción durante la cuarentena?
R/ En los HEM se ofrece solamente actividades de IEC (información, educación y comunicación) y las UCSF se continuo brindando el abastecimiento de métodos de planificación familiar y en las UCSF se brindaron servicios de abastecimientos a métodos de planificación familiar e inscripción a métodos como se detalla en tablas de siguientes preguntas

¿Se adoptó algún tipo de servicio telefónico para atender la salud sexual y reproductiva para servicios de atención prenatal y anticoncepción durante la cuarentena?
R/ No se adoptó ningún tipo de servicio telefónico, Fosalud en sus horarios extendidos atendió a libre a demanda.

9. ¿Se adoptaron medidas de atención ambulatoria en servicios de salud sexual y reproductiva durante la cuarentena? Especificar qué medidas.
El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó siempre a libre demanda.

10. Informar cuantos exámenes de ITS se realizaron por mes desde marzo a julio del año 2020. R/ Fosalud no posee laboratorios clínicos por lo que no se realizan dichos exámenes.

11. Informar cuantos exámenes de VIH se realizaron por mes desde marzo a julio del año 2020.

R/ no se realizan exámenes en Fosalud.

12. ¿Se adoptaron medidas para eliminar requisitos innecesarios para la provisión de anticoncepción y la correspondiente asesoría durante la cuarentena?

R/ En las UCSF se brindó la asesoría a de acuerdo a demanda espontanea, no se ofrece provisión de anticoncepción en los HEM; pero asesoría o consejería se ofrece como una temática prioritaria a todas las usuarias en los HEM

13. ¿Se adoptaron medidas para eliminar requisitos innecesarios para aplicar exámenes de ITS y VIH?

R/ no se realizan estos exámenes, ya que no cuenta con el servicio de Laboratorio Clínico.

14. ¿Se adoptaron medidas para eliminar requisitos para facilitar el acceso a la atención prenatal?

R/ El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó siempre a libre demanda.

15. ¿Se adoptaron medidas para eliminar los requisitos innecesarios para que se pueda tener acceso a provisión de anticonceptivos y asesoría durante la cuarentena?

El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó siempre a libre demanda.

En HEM No aplica para la provisión de anticonceptivos, pero el 100% de gestantes ingresadas tuvieron acceso a la asesoría y consejería

16. ¿Durante el año 2020 se ha contado con respecto al año 2019 con igual, menor o mayor disponibilidad de los siguientes insumos?

- a. Disponibilidad de insumos (medicamentos y AMEU) suficientes para asegurar la continuidad de la provisión de IVE.

No se brinda este servicio en Fosalud

- b. Disponibilidad de insumos suficientes para asegurar la continuidad de la provisión de anticoncepción transitoria.

Es el MINSAL quien provee anticonceptivos a Fosalud para la atención de usuarios

- c. Disponibilidad de insumos suficientes para asegurar la continuidad de los tests de ITS y VIH.

Fosalud no posee laboratorios clínicos.

- d. Disponibilidad de insumos suficientes para asegurar la continuidad del tratamiento de ITS y VIH.

17. ¿Se disminuyó, suspendió o restringió la oferta de servicios de salud sexual reproductiva?

El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó con atenciones de emergencias obstétricas y ginecológicas por demanda espontánea, las consultas preventivas las daba el MINSAL en visita domiciliar.

18. ¿Se disminuyó, suspendió o restringió la oferta de servicios de anticoncepción?

El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó con atenciones de emergencias obstétricas y ginecológicas por demanda espontánea, las consultas preventivas las daba el MINSAL en visita domiciliar.

19. ¿Se disminuyó, suspendió o restringió la oferta de servicios de exámenes de ITS y VIH? R/ Fosalud no posee servicio de exámenes de laboratorio.
20. ¿Se disminuyó, suspendió o restringió la oferta de servicios de tratamiento de ITS y VIH? R/ El servicio de Fosalud en sus horarios extendidos funcionó con atenciones de emergencias obstétricas y ginecológicas por demanda espontánea, las consultas preventivas las daba el MINSAL en visita domiciliar
No obstante lo anterior se atendieron de abril a junio un total de 648 consultas de ITS y VIH.
21. ¿Se brindó asesoría de Anticoncepción por Telemedicina? Si la respuesta es positiva, informar el número de consultas realizadas por esta modalidad.
No se brinda asesoría ya que Fosalud no realiza Telemedicina
22. ¿Se entregó provisión de anticonceptivos sin consulta presencial?
Se entregó provisión de anticonceptivos según detalle en tabla de preguntas posteriores.
23. ¿Qué porcentaje de anticonceptivos se tenían disponibles durante el 2019 en los distintos niveles de atención de los establecimientos de salud? (primer nivel, hospitales de segundo nivel, hospitales departamentales o regionales y hospital de tercer nivel)
R/ Fosalud no dispone de insumos de anticoncepción propios, ya que son provistos por el MINSAL
24. ¿Qué porcentaje de anticonceptivos disponibles se tiene en el año 2020 en los distintos niveles de atención de los establecimientos de salud? (primer nivel, hospitales de segundo nivel, hospitales departamentales o regionales y hospital de tercer nivel)
R/ Fosalud no posee anticonceptivos dentro de su cuadro básico, estos son provistos por el Minsal.
25. ¿Qué adaptaciones realizó su institución para dar acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las zonas rurales o de difícil acceso?
No aplica para Fosalud, el trabajo es estrictamente intramural por el número de recursos que cuenta por turno Fosalud.
26. ¿Qué número de consultas por anticoncepción y el número de anticonceptivos han sido entregados durante la cuarentena, por edad, sexo, municipio, durante la cuarentena?

Abastecimientos de métodos de planificación familiar:

Departamento	inyectable 10-14 años	Inyectable 15 a 18 años	Oral 15 a 18 años	Barrera 15-18 años	Inyectable 19 años	Oral 19 años	Barrera 19 años
Ahuachapan	0	4	1	0	0	0	0
Santa Ana	3	7	0	2	10	2	0
Sonsonate	0	2	0	0	3	0	0
Chalatenango	0	18	1	0	15	2	0
La Libertad	0	10	0	0	11	0	0
San Salvador	0	5	0	0	10	3	0
Cuscatlan	0	2	0	0	15	0	0
La Paz	0	0	0	0	1	0	0
Cabañas	0	2	0	2	1	0	0
San Vicente	0	4	0	0	12	1	0
Usulután	0	13	0	0	16	0	2
San Miguel	0	0	0	0	2	0	0
Morazan	1	3	0	0	4	0	0
La Union	0	7	0	0	2	0	0
Total	4	77	2	4	102	8	2

Fuente SIMMOW ABRIL –JUNIO 2020

Departamento	inyectable 20-49 años	Oral 20 a 49 años	Barrera 20- 49 años
Ahuachapan	32	1	3
Santa Ana	124	70	21
Sonsonate	139	24	2
Chalatenango	324	55	31
La Libertad	161	14	2
San Salvador	223	28	71
Cuscatlan	105	8	3
La Paz	147	2	2
Cabañas	65	5	12
San Vicente	165	11	12
Usulután	113	13	1
San Miguel	142	17	7
Morazan	83	10	4
La Union	45	6	8
Total	1868	264	179

Fuente SIMMOW ABRIL –JUNIO 2020

Atención Preventiva
Planificación Familiar (Metodo Temporal) Atenciones.
Período del 01/04/2020 al 30/06/2020
De 10 a 55 años
Urbano y Rural
Todo el País - Ambos Sexos - Inscripciones + Controles
FOSALUD

Departamento	Médico						Enfermería		
	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Intradermico	Total	Inyectable	Oral	Total
Ahuachapan	29	1	0	0	0	30	1	0	1
Santa Ana	69	15	1	0	0	85	0	0	0
Sonsonate	33	4	1	0	0	38	0	0	0
Chalatenango	32	6	0	0	0	38	10	2	12
La Libertad	108	16	0	0	1	125	0	0	0
San Salvador	156	19	2	6	1	184	1	0	1
Cuscatlan	17	0	0	0	0	17	0	0	0
La Paz	34	0	0	0	0	34	0	0	0
Cabañas	11	2	0	0	0	13	5	1	6
San Vicente	17	0	0	0	0	17	58	3	61
Usulután	16	2	0	0	0	18	10	1	11
San Miguel	66	5	1	3	1	76	0	0	0
Morazan	65	5	0	0	0	70	7	1	8
La Unión	28	2	0	6	0	36	0	0	0
Total	681	77	5	15	3	781	92	8	100
Fuente: SIMMOW	Total 881								

27. ¿Se brindaron servicios de ITS y VIH por telemedicina durante la cuarentena? De ser afirmativa la respuesta, informar el número de consultas por esa modalidad.

R/ No se dio servicio por telemedicina en Fosalud

28. ¿Se implementó el testeo rápido de ITS y VIH durante la cuarentena? De ser afirmativa la respuesta, informar el número de exámenes realizados de marzo a julio 2020 y el número de exámenes realizados en ese período del año 2019.

R/ Fosalud no brinda este servicio de toma de exámenes

29. ¿Cuál es el número de exámenes de ITS y VIH que se realizaron en cada nivel de atención durante la cuarentena? Y ¿Cuál fue el número de estos exámenes realizados en el mismo período de 2019?

R/ Fosalud no realiza exámenes de ITS y VIH, ya que no cuenta con el servicio de Laboratorio Clínico.

30. ¿Qué adaptaciones realizó su institución para realizar exámenes de ITS y VIH en zonas rurales o de difícil acceso?

Fosalud no realiza exámenes de ITS y VIH ya que no cuenta con el servicio de Laboratorio Clínico.

31. ¿Cuál fue el número de ITS y VIH realizado en población indígena, por municipio durante la cuarentena?

R/ Fosalud no realiza exámenes de ITS y VIH ya que no cuenta con el servicio de Laboratorio Clínico.

32. ¿Se implementaron adaptaciones para garantizar la bioseguridad en la Atención Prenatal en el marco de la pandemia por COVID19?

Responsabilidades de la institución/coordinación del Programa:

- Se capacitó al personal sobre aspectos básicos del COVID-19, y uso de medidas de protección.
- Medidas administrativas para la reducción de la exposición del personal, tales como la flexibilización de turnos y horarios de trabajo, proporcionar transporte para desplazarse a sus lugares de trabajo y propiciar el trabajo en línea para divulgación de información, comunicación de casos de riesgo, evaluación de actividades.
- Desinfección de las áreas de trabajo y ambulancias.
- Se dotaron equipos de bioseguridad nivel I y II para la atención prenatal en UCSF a los empleados los elementos de protección personal que deban utilizarse para el

Compromisos de los trabajadores

- Cumplir los protocolos de bioseguridad internacionales y/o adoptados por la institución y normativas oficiales de atención en las instalaciones laborales.
- Reportar a la institución cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en su lugar de trabajo o su familia. Esto con el fin de que se adopten las medidas correspondientes.
- Reportar alteraciones de su estado de salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria.

Protocolo de bioseguridad

- Uso adecuado de tapabocas, lavado de manos y distanciamiento social, tomando en cuenta los mecanismos de diseminación del virus (gotas y contacto).
- Fortalecer los procesos de limpieza y desinfección de elementos e insumos de uso habitual, superficies, equipos de uso frecuente, el manejo de residuos producto de la actividad.
- Manejo adecuado de residuos de insumos de protección personal.
- Asegurar la ventilación del lugar y el cumplimiento de condiciones higiénicas sanitarias.
- Uso de guantes para actividades de aseo o para manipular elementos como residuos.
- Lavado de manos con agua, jabón y uso de toallas desechables frecuentemente.
- Lineamientos para la interacción en los momentos de alimentación, interacción con usuarias, desinfección, desplazamientos.

33. ¿Se brindó en su institución Atención prenatal por telemedicina? De ser afirmativa la respuesta informar el número de atenciones por esta modalidad.
R/ No se brindó servicios por telemedicina.

34. ¿Se realizaron adaptaciones para la atención prenatal en zonas rurales o de difícil acceso?

Las atenciones que brinda Fosalud son exclusivamente intramurales.

35. ¿Se realizaron adaptaciones para brindar la atención a gestante adolescentes, población con discapacidades, indígenas u otras poblaciones vulnerables? De ser afirmativa la respuesta favor informar el número de consultas por edad y la pertenencia a las poblaciones descritas.

Adaptaciones a gestantes adolescentes:

En UCSF se brindó educación e información de acuerdo a la demanda

Se dio prioridad el ingreso de 100% de gestantes adolescentes a los HEM a pesar que hogares funcionaban al 50% de su capacidad.

Se garantizó el continuo de la atención de servicios de SSR posterior al parto.

Se impartió temáticas importantes de educación durante su estadía, violencia de sexual, anticoncepción, salud mental.

Coordinación con Hospital y UCSF para asegurar que productos esenciales de salud sexual y reproductiva y anticonceptivos modernos se encuentren disponibles.

Recursos Licenciadas Materno Infantiles disponible las 24 horas para proporcionar servicios de SSR, aplicando la atención humanizada y la esencia de los servicios amigables para adolescentes.

ADOLESCENTES GESTANTES ATENDIDAS EN LOS HOGARES DE ESPERA MATERNA

Marzo a Julio 2020

MES	10 a 11 años	12 a 14 años	15 a 18 años	19 años	TOTAL
Marzo	0	4	42	20	66
Abril	0	3	36	21	60
Mayo	0	2	46	16	64
Junio	0	3	38	27	68
julio	0	0	32	17	49

36. ¿Se realizaron esfuerzos de difusión de los servicios de atención sexual y reproductiva que brindó su institución durante la pandemia? Se informó a través de la demanda espontánea en los establecimientos de salud.

37. ¿Se realizó capacitación de profesionales de salud para la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva por telemedicina? De ser afirmativa la pregunta, informar la cantidad de profesionales capacitados.
No se realizó telemedicina en Fosalud.

38. ¿Se realizó difusión de la información para profesionales de la salud sobre las adaptaciones para la atención de la Salud Reproductiva en el marco del COVID?

Desde la última semana de marzo se difundió en medios electrónicos y página web: Normativas y lineamientos de atención en el marco de la pandemia para las diferentes unidades y programas de Fosalud.

39. ¿Cuáles fueron las asignaciones presupuestarias para salud reproductiva en 2019 y 2020? Informar cada año por separado.

Para el Programa de Mujer
adolescencia y niñez:
2019 \$ 1,270,845
2020 \$ 1,466,975

40. Se solicita además brindar los siguientes datos para el año 2019 y para el año 2020:
Fuente de información: Unidad de atención integral a la mujer niñez y adolescencia, MINSAL

- a. Tasa global de fecundidad. La TGF: 2.
- b. Tasa de fecundidad por edad.
Dato es de ENS y no lo divide por edad simple
- c. Mortalidad Materna 2019.
En 2019 se presentaron 27 muertes maternas con una razón de 24.33 por 100,000 nacidos vivos.
- d. Mortalidad Materna 2020.

De enero a julio 2020 se han presentado 28 muertes maternas con una razón de 43.62 por 100,000 nacidos vivos.

e. Mortalidad materna por edad 2019

AÑO	10-14 años	15-19 años	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	TOTAL
2019	0	1	6	7	4	8	1	0	27

f. Mortalidad materna por edad 2020

AÑO	10-14 años	15-19 años	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	TOTAL
2020	0	1	6	5	8	5	2	1	28

g. Mortalidad neonatal/perinatal

2019 Perinatal 9.2 por 1000 nacidos vivos Neonatal 5.3 por 1000 nacidos vivos

h. Mortalidad neonatal/perinatal 2020

Perinatal 8.69 por 1000 nacidos vivos Neonatal 2.086 por 1000 nacidos vivos

i. Mortalidad neonatal/perinatal 2019, según edad de la gestante.

Este dato no es parte de los indicadores de MINSAL

j. Mortalidad neonatal/perinatal 2020, según edad de la gestante.

Este dato no es parte de los indicadores de MINSAL

k. Nacimientos por edad de la gestante 2020.

Este dato no es parte de los indicadores de MINSAL

l. Nacimientos por edad de la gestante 2019.

Este dato no es parte de los indicadores de MINSAL

m. Embarazos forzados 2020.

Dato corresponde a Unidad de violencia

n. Embarazos forzados 2019.

Dato corresponde a Unidad de violencia

o. Cantidad de avisos presentados por su institución a las autoridades correspondientes por violencia sexual 2019.

Dato corresponde a Unidad de violencia

p. Cantidad de avisos presentados por su institución a las autoridades correspondientes a violencia sexual 2020.

Dato corresponde a Unidad de violencia