



## **CAPACIDADES SANITARIAS ESENCIALES**

Las siguientes capacidades esenciales, tanto asistenciales como de salud pública, son claves para la buena gestión de la epidemia de COVID-19 y para permitir un desconfinamiento con los mínimos riesgos posibles para la salud.

### **Asistencia sanitaria**

#### *Hospitales*

- Prevención de infecciones intrahospitalarias.
  - Cribado universal (con PCR) de pacientes antes del ingreso por patología no-COVID.
  - Circuitos separados COVID/no-COVID.
  - Medidas de precaución reforzadas en áreas no-COVID.
  - Reservas de EPIs.
- Operatividad de camas de agudos y UCIs.
  - Reservas de ventiladores y medicación crítica.
  - Incremento neto de camas de agudos y UCIs al doble de la capacidad pre-COVID sin perjuicio de la atención a patología no-COVID.
  - Mantenimiento de espacios vacíos listos para aumentar UCIs al triple de la capacidad pre-COVID.
- Mantenimiento/ampliación de instalaciones que eviten ingresos COVID en hospitales (pabellones tipo IFEMA, hoteles medicalizados).
- Consultas de atención al personal sanitario para cribado, diagnóstico y aislamiento.

#### *Atención primaria*

- Circuitos separados para la atención presencial de personas con síntomas respiratorios o infecciosos.
- Protocolos de protección de personal.
- Protocolos de diagnóstico de nuevos casos, aislamiento y seguimiento
- Protocolos de conexión de centros de salud con servicios de salud pública para el trazado de contactos comunitarios de los casos.
- Protocolos en centros de salud para reforzar la aplicación de las medidas correctas de protección frente al virus (distanciamiento social, etiqueta respiratoria, uso de mascarillas, desinfección del espacio doméstico, etc.).
- Protocolos en centros de salud para la identificación de los centros sociales en su zona básica de salud (residencias de mayores, de menores, de personas con discapacidad, etc.) y para su vigilancia y apoyo sanitario.



### **Vigilancia epidemiológica**

Notificación diaria de al menos el 90% de datos **individualizados** de:

- Nuevos diagnósticos COVID:
  - en hospital;
  - en atención primaria;
  - base de datos de resultados PCR de laboratorios
- Bajas laborales por COVID.
- Ingresos en UCI, ocupación de UCIs y capacidad de UCIs.
- Muertes.
- Reporte de síntomas respiratorios y compatibles con COVID (sistema a determinar basado en información de apps y números 112 o similares).

### **Identificación y contención de fuentes de contagio**

- Capacidad de diagnóstico con PCR de todos los sintomáticos. En casos leves, en su domicilio o en puntos de diagnóstico con cita previa.
- Aislamiento de casos en 24 horas. Habilitación de hoteles u otras instalaciones para aislamiento supervisado de casos leves que no puedan hacer efectivo el aislamiento en su domicilio.
- Trazado y cuarentena de contactos: contratación y entrenamiento de personal para trazar contactos y para supervisar su cuarentena.
- Diagnóstico de asintomáticos en residencias geriátricas mediante PCR semanal de residentes y personal (el uso de técnicas de *pooling* puede facilitar esta tarea).

### **Medidas de protección colectiva**

- Garantía de suministro de mascarillas.