

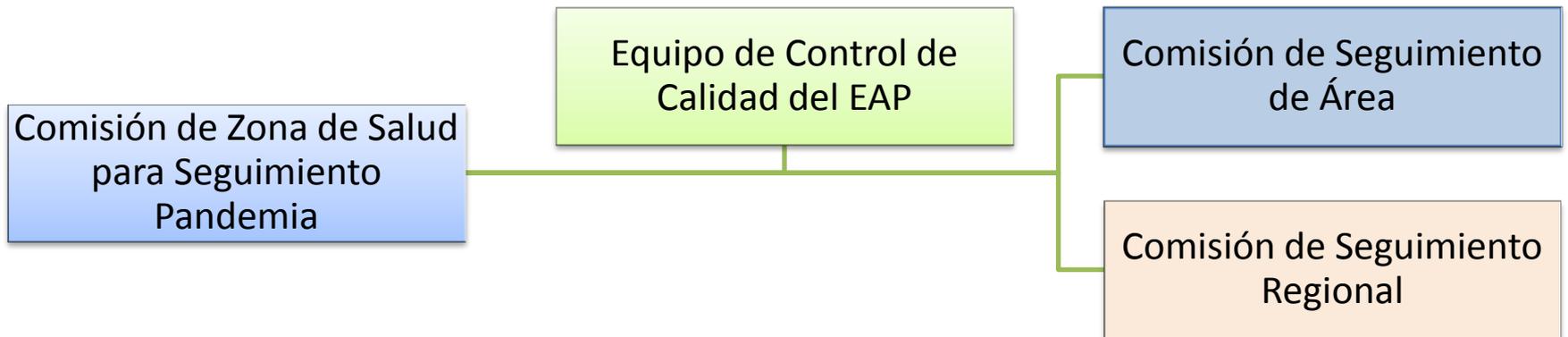
Fase de Organización de los EAP en Relación con Pandemia por SARS-coV

Murcia, 6 agosto de 2020

Objetivos Operativos de los EAP

1. **Identificación precoz** de los casos sospechosos de infección por SARS-CoV-2 y cumplimentar **PROTOCOLO**
2. Asegurar la solicitud **inmediata de la PCR** de todos los casos sospechosos
3. Detección exhaustiva de los **Contactos Estrechos** de las PCR POSITIVAS
4. Seguimiento clínico diario de los **casos POSITIVOS** hasta fecha de alta y verificar el **Aislamiento**
5. Seguimiento diario de los casos estrechos hasta final de **Cuarentena**

Estructura de Seguimiento SMS



Organización de la Atención en los EAP en Periodo de Pandemia por SARS-Cov

- Cada EAP conformará un **Comisión de Zona de Salud para el seguimiento de Pandemia** Constituido preferentemente por:
 - Coordinador del EAP
 - Responsable de Enfermería
 - Responsable de Administración
 - Uno o dos profesionales sanitarios del EAP,
- **Diariamente** mantendrán reuniones de seguimiento, evaluando:
 - Demanda de pacientes de Circuito Covid, evaluando las 72 horas previas
 - Situación de la demanda en las diferentes agendas del EAP.
 - Pacientes confirmados como Caso Positivos diariamente y en los últimos 7 días
 - Situación de Seguimiento telefónico de pacientes POSITIVOS y Contactos Estrechos
 - Valoración de la existencia de EPI.
- En función del seguimiento el Comité de Seguimiento valorará solicitar a su Gerencia un **cambio en la Fase de Activación**.

Fecha de Actualización 06/08/2020 07:29:53

Municipio	Poblacion	Casos Acumulados	Tasa Acumulada	Casos U7d	Tasa U7d	Casos U14d	Tasa U14d
TOTANA	32.008	253	790,43	61	190,58	162	506,12
MAZARRÓN	32.209	117	363,25	58	180,07	94	291,84
BENIEL	11.318	22	194,38	12	106,03	12	106,03
PUERTO LUMBRERAS	15.394	18	116,93	12	77,95	12	77,95
LORCA	94.404	171	181,14	63	66,73	93	98,51
ABANILLA	6.127	36	587,56	3	48,96	3	48,96
BLANCA	6.539	5	76,46	3	45,88	3	45,88
ALHAMA DE MURCIA	22.077	24	108,71	10	45,3	13	58,88
BULLAS	11.530	18	156,11	4	34,69	6	52,04
MOLINA DE SEGURA	71.890	122	169,7	24	33,38	34	47,29
TORRE PACHECO	35.676	37	103,71	11	30,83	17	47,65
MURCIA	453.258	991	218,64	117	25,81	208	45,89
SANTOMERA	16.206	69	425,77	4	24,68	4	24,68
CARAVACA DE LA CRUZ	25.760	30	116,46	6	23,29	12	46,58
FORTUNA	10.112	13	128,56	2	19,78	2	19,78
ALCANTARILLA	42.048	57	135,56	8	19,03	13	30,92
MULA	16.883	29	171,77	3	17,77	5	29,62
LORQUÍ	7.141	9	126,03	1	14	3	42,01
SAN JAVIER	32.489	25	76,95	4	12,31	6	18,47
YECLA	34.432	77	223,63	4	11,62	10	29,04
ALGUAZAR	6.000	10	166,67	4	66,67	7	116,67

Niveles de Activación



- FASE DE NORMALIDAD
- SIN RIESGO DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS
- Actividad Normalizada de los Centros de Salud
- Declaración expresa de la Consejería de Salud



- DECLARACIÓN DE PANDEMIA: Incidencia media-baja , con casos Sospechosos diarios < 30% de los esperables (un máximo de 10 casos diarios /médicos)
- Media de 1 a 10 casos POSITIVOS en los últimos 7 días
- Organización para la detección rápida de Casos Sospechosos, los Contactos Estrechos y su SEGUIMIENTO en Aislamiento y/o Cuarentena
- Existencia de Control de Acceso a los Centros de Salud
- Circuito de atención a pacientes con Sospecha Covid-19
- Sólo se mantienen consulta a demanda en consultorios que se pueden garantizar la Seguridad de pacientes y profesionales.
- Atención especial al Programa Prioritario de pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada



- DECLARACIÓN DE PANDEMIA: Incidencia moderada-alta , con casos Sospechosos diarios superior al 30% de los esperables
- Existencia de 11 a 25 casos por semana en ZBS
- Organización PRIORITARIA para la atención de pacientes afectados por la pandemia
- El 50% de los profesionales del EAP se dedican en exclusividad a la atención de pacientes afectados por la pandemia
- Se dispone de Triaje Sanitario para el control de acceso al Centro de Salud
- Se procede a la concentración de todos los profesionales en el Centro cabecera con el cierre de los consultorios
- Atención Especial al Programa Prioritario de Pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada
- Circuito de atención a pacientes con sospecha Covid-19



- DECLARACIÓN DE PANDEMIA: Incidencia extrema , con casos Sospechosos diarios superior al 50% de los esperables
- Existencia de más de 25 casos/semana en ZBS
- La totalidad de los profesionales del EAP dedicados a la atención de personas afectadas por la pandemia
- Se dispone de Triaje Sanitario para el control de acceso al Centro de Salud
- Se procede a la concentración de todos los profesionales en el Centro cabecera con el cierre de los consultorios
- Atención Especial al Programa Prioritario de Pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada
- Circuito de atención a pacientes con sospecha Covid-19



Normalidad

- FASE DE NORMALIDAD
- SIN RIESGO DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS
- Actividad Normalizada de los Centros de Salud
- Declaración expresa de la Consejería de Salud



Amarilla

- DECLARACIÓN DE PANDEMIA: Incidencia media-baja , con casos Sospechosos **diarios < 30% de los esperables** (un máximo de 10 casos diarios /médicos)
- Media de **1 a 10 casos POSITIVOS** en los últimos 7 días
- Organización para la detección rápida de Casos Sospechosos, los Contactos Estrechos y su SEGUIMIENTO en Aislamiento y/o Cuarentena
- Existencia de **Control de Acceso** a los Centros de Salud
- Circuito de atención a pacientes con Sospecha Covid-19
- Sólo se mantienen **consulta a demanda en consultorios** que se pueden garantizar la Seguridad de pacientes y profesionales.
- Atención especial al Programa Prioritario de **pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada**

Fecha de Actualización 06/08/2020 07:29:53

Municipio	Poblacion	Casos Acumulados	Tasa Acumulada	Casos U7d	Tasa U7d	Casos U14d	Tasa U14d
TOTANA	32.008	253	790,43	61	190,58	162	506,12
MAZARRÓN	32.209	117	363,25	58	180,07	94	291,84
BENIEL	11.318	22	194,38	12	106,03	12	106,03
PUERTO LUMBRERAS	15.394	18	116,93	12	77,95	12	77,95
LORCA	94.404	171	181,14	63	66,73	93	98,51
ABANILLA	6.127	36	587,56	3	48,96	3	48,96
BLANCA	6.539	5	76,46	3	45,88	3	45,88
ALHAMA DE MURCIA	22.077	24	108,71	10	45,3	13	58,88
BULLAS	11.530	18	156,11	4	34,69	6	52,04
MOLINA DE SEGURA	71.890	122	169,7	24	33,38	34	47,29
TORRE PACHECO	35.676	37	103,71	11	30,83	17	47,65
MURCIA	453.258	991	218,64	117	25,81	208	45,89
SANTOMERA	16.206	69	425,77	4	24,68	4	24,68
CARAVACA DE LA CRUZ	25.760	30	116,46	6	23,29	12	46,58
FORTUNA	10.112	13	128,56	2	19,78	2	19,78
ALCANTARILLA	42.048	57	135,56	8	19,03	13	30,92
MULA	16.883	29	171,77	3	17,77	5	29,62
LORQUÍ	7.141	9	126,03	1	14	3	42,01
SAN JAVIER	32.489	25	76,95	4	12,31	6	18,47
YECLA	34.432	77	223,63	4	11,62	10	29,04
ALGUAZAR	6.000	10	166,67	4	66,67	7	116,67



Normalidad

- FASE DE NORMALIDAD
- SIN RIESGO DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS
- Actividad Normalizada de los Centros de Salud
- Declaración expresa de la Consejería de Salud



Naranja

- **DECLARACIÓN DE PANDEMIA:** Incidencia moderada-alta , con casos Sospechosos diarios superior al **30% de los esperables**
- Existencia de **11 a 25 casos por semana en ZBS**
- **Organización PRIORITARIA** para la atención de pacientes afectados por la pandemia
- El 50% de los profesionales del EAP se dedican en exclusividad a la atención de pacientes afectados por la pandemia
- Se dispone de **Triage Sanitario** para el control de acceso al Centro de Salud
- Se procede a la concentración de todos los profesionales en el Centro cabecera con el cierre de los consultorios
- Atención Especial al Programa Prioritario de **Pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada**
- **Circuito de atención a pacientes** con sospecha Covid-19



Normalidad

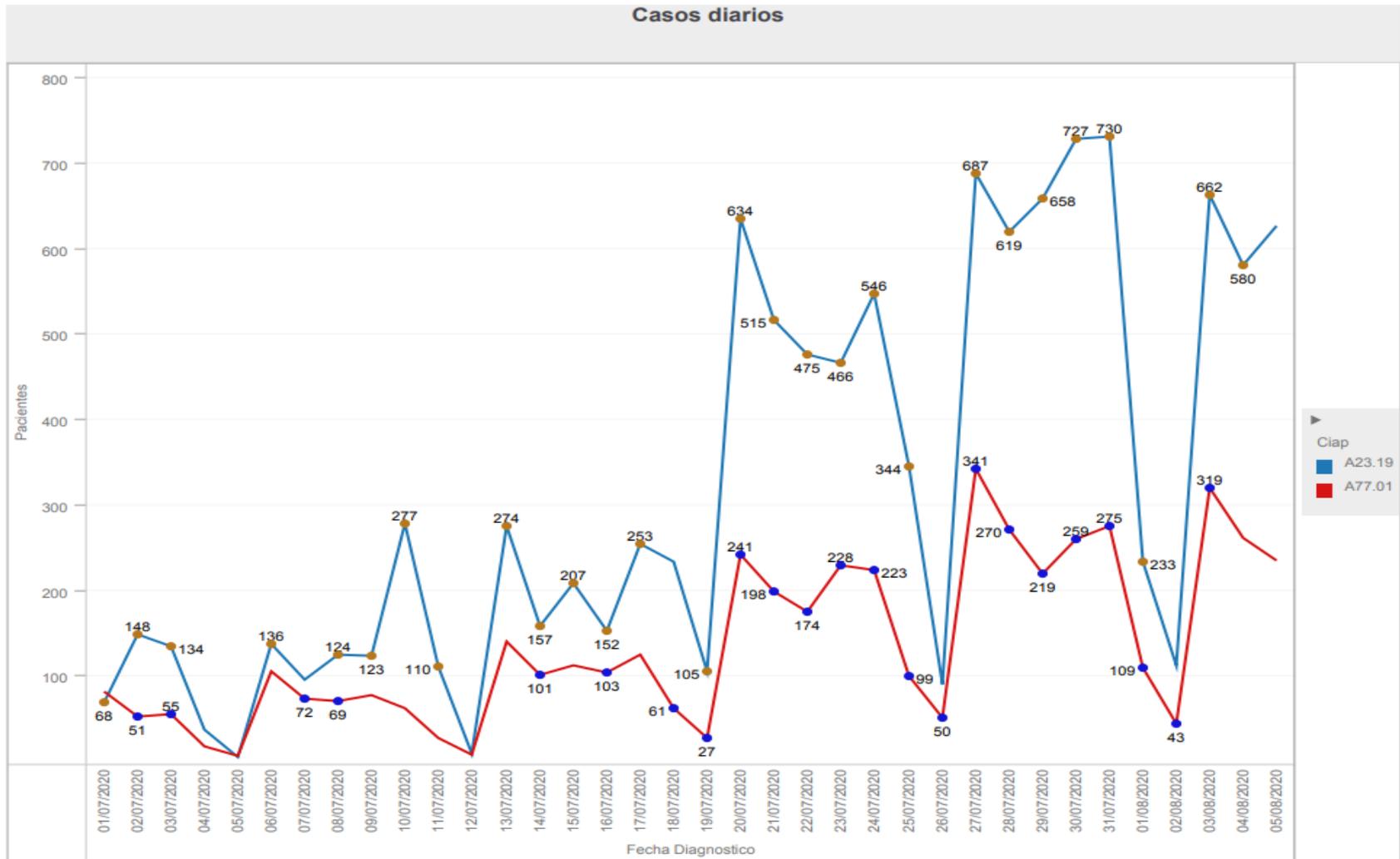
- FASE DE NORMALIDAD
- SIN RIESGO DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS
- Actividad Normalizada de los Centros de Salud
- Declaración expresa de la Consejería de Salud
- Declaración expresa de la Consejería de Salud



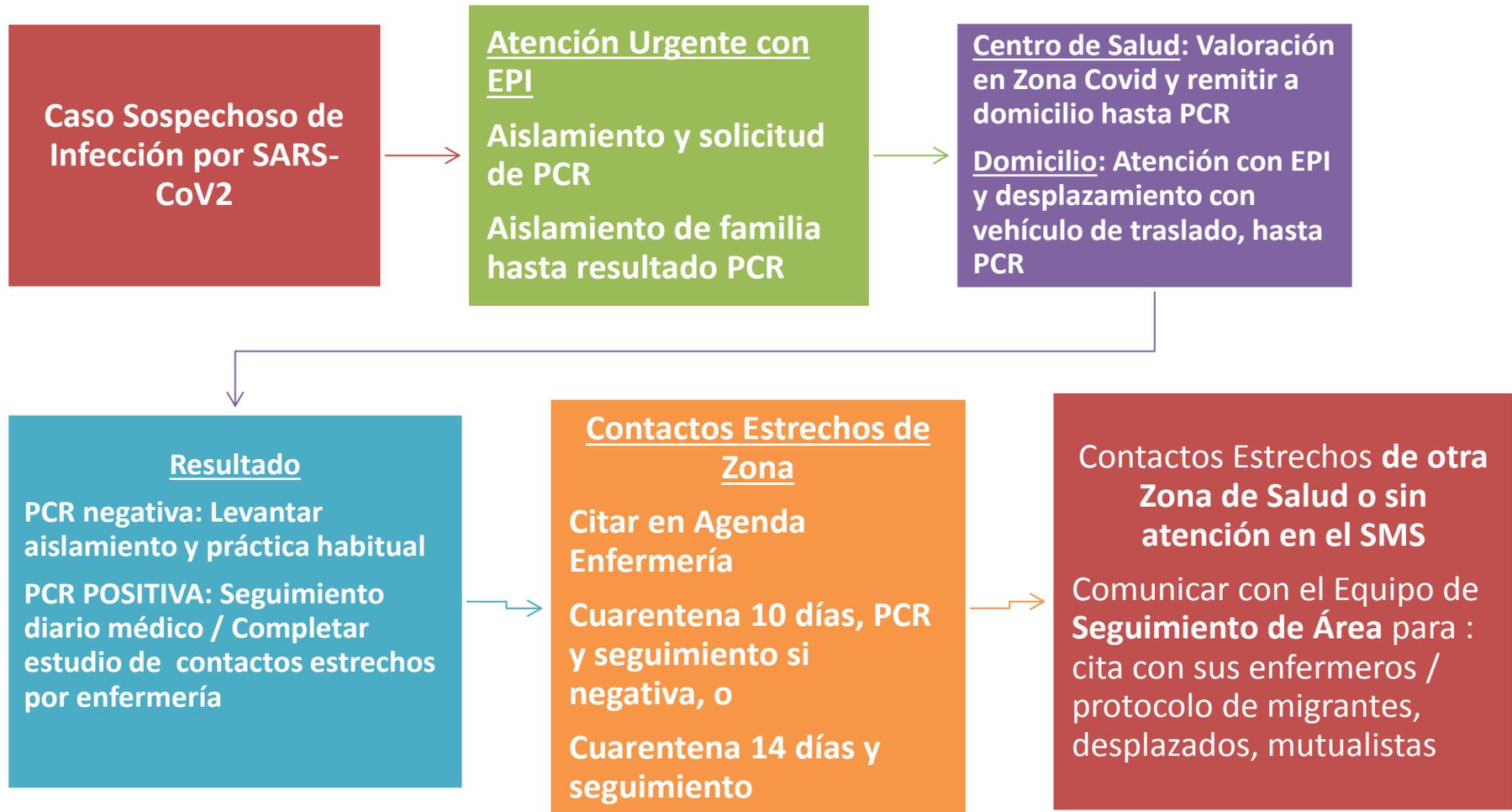
Roja

- DECLARACIÓN DE PANDEMIA: Incidencia extrema , con casos Sospechosos diarios **superior al 50% de los esperables**
- Existencia de más **de 25 casos/semana en ZBS**
- **La totalidad de los profesionales** del EAP dedicados a la atención de personas afectadas por la pandemia
- Se **dispone de Triage Sanitario** para el control de acceso al Centro de Salud
- Se procede a **la concentración de todos los profesionales** en el Centro cabecera con el cierre de los consultorios
- Atención Especial al Programa Prioritario de Pacientes Frágiles y en Cronicidad Avanzada
- Circuito de atención a pacientes con sospecha Covid-19

Casos Sospechosos y Contactos Estrechos



Protocolo de Actuación ante un caso sospechoso de infección por SARS-CoV



Crterios para Alta de Pacientes

Los criterios para el alta de pacientes con diagnóstico confirmado (I)

1. Paciente Asintomático y/o con poca sintomatología:

- Dar el **alta a partir del día 10 de la fecha** del diagnóstico (no del inicio de síntomas) y con los últimos 3 completamente asintomático. **No se precisa solicitar PCR** para el alta

2. Paciente con síntomas moderados que no haya precisado ingreso.

- Dar el alta a partir **del día 14 desde** la fecha del diagnóstico (no del inicio de síntomas) y con **los 3 últimos** completamente asintomático. **No se precisa solicitar PCR** para el alta.

Los criterios para el alta de pacientes con diagnóstico confirmado (II)

- Los casos que han requerido ingreso hospitalario
 - Podrán recibir el alta hospitalaria si su situación clínica lo permite, aunque su **PCR siga siendo positiva**, pero se deberá **mantener aislamiento domiciliario con monitorización de su situación clínica al menos 14 días desde el alta hospitalaria por los EAP.**
 - A partir de **estos 14 días** y siempre que hayan transcurrido **tres días desde la resolución de la fiebre** y el cuadro clínico, se podrá finalizar el aislamiento
- En caso de tener **la última PCR negativa** en el momento del alta hospitalaria y **no presentar síntomas respiratorios en los tres días** previos, se considerará que la infección está resuelta y se podrá dar **el alta** sin necesidad de aislamiento en domicilio

Contactos estrecho

- *El periodo a considerar PARA INVESTIGAR CONTACTOS EN CASOS SINTOMÁTICOS será desde 2 días antes del inicio de síntomas del caso hasta el momento en el que el caso es aislado.*
- *En los CASOS ASINTOMÁTICOS confirmados por PCR, los contactos se buscarán desde 2 días antes de la fecha de diagnóstico.*

Alta Contactos Estrechos

- Se indicará cuarentena durante los **14 días posteriores a la fecha del último contacto con el caso** confirmado y seguimiento por su EAP.
- *Con el objetivo de poder **reducir la duración** de dicha cuarentena, en algunos casos podría realizarse una **PCR transcurridos 10 días del último contacto con el caso**, pudiendo suspenderse la cuarentena en caso de resultado negativo.*

Se indica PCR AL FINALIZAR LA CUARENTENA DE 14 DÍAS en caso de:

- PERSONAL SANITARIO O SOCIOSANITARIO O SERVICIOS ESENCIALES
- PERSONAS VULNERABLES O CUIDADORES DE PERSONAS VULNERABLES
- CONVIVIENTES DE PERSONAS VULNERABLES
- CONTEXTO epidemiológico de alta incidencia
- Decisión clínica

Propuesta de Gestión de las Agendas ante acumulación de casos

- 1. Reducción de un 20% de la agenda accesible a la población**
 - Presencial / Telefónica / Telemática
- 2. Si aumento de la demora:**
 - Apertura de agenda telefónica de tarde a demanda
 - Teletrabajo o Actividad en el centro
 - Programar horas de actividad: 2 o 3 horas
 - Retribución como Actividad complementaria
 - Notificación por el Coordinador a la Gerencia y Registro en OMI
- 3. Actividad de tarde / No ordinaria de seguimiento de pacientes**
 - Igual que anterior

Gracias