

The logo features the text 'AFSCME' in large, bold, white letters on a blue background. Below it, 'Health & Safety Fact Sheet' is written in a white, cursive-style font. To the right is a stylized graphic of a star with three curved lines trailing behind it, set against a blue background with a green horizontal bar at the bottom.

# AFSCME

## Health & Safety Fact Sheet

### COVID-19 Preparación para Centros de Cuidado de Salud a Largo Plazo 17 de marzo de 2020

#### Minimiza el Riesgo de Exposición

- Ponga letreros en las entradas informándole a los visitantes que no pueden entrar en el centro de cuidado de salud.
- No acepte nuevas admisiones de residentes hasta que se termine el brote.
- Para evitar la introducción de COVID-19 en su lugar de trabajo debido a que los residentes tienen un alto riesgo de enfermedad grave, las visitas deben restringirse con la excepción de situaciones de final de vida u otras situaciones de emergencia.
- Envíe cartas o correos electrónicos a los familiares informándoles que no se permitirán visitas, excepto en ciertas situaciones de cuidado compasivo, como las situaciones de fin de vida. El establecimiento debe facilitar el uso de métodos alternativos para las visitas (por ejemplo, videoconferencia).
- Las decisiones sobre las visitas durante una situación de final de la vida deben tomarse caso por caso, debe incluir un examen cuidadoso del visitante para detectar fiebre o síntomas respiratorios. Las personas con síntomas no pueden entrar en el establecimiento. Aquellos visitantes que tienen permiso de entrar deben usar una mascarilla mientras están en el edificio y restringir su visita a la habitación del residente u otro lugar designado por el establecimiento. También se les debe recordar de lavarse las manos.
  - No permita que los visitantes con enfermedades respiratorias que entren.
  - Examine a los visitantes para detectar síntomas de enfermedad respiratoria aguda en la entrada de / antes de entrar.
  - Indique a los visitantes que limiten el movimiento dentro de las instalaciones (por ejemplo, no visiten otras habitaciones para residentes, áreas comunes, etc.).
  - Proporcione agentes de higiene de manos, pañuelos de papel, mascarillas, recipiente de basura.
- Indique a los residentes con síntomas de infección respiratoria que permanezcan en sus habitaciones y se adhieran a la etiqueta respiratoria. Los residentes deben usar una mascarilla que cubra la boca y la nariz en caso de que necesiten salir de su habitación.

#### Personal

Desarrollar un plan de personal que identifica las necesidades mínimas de personal y prioriza los servicios críticos y no esenciales según el estado de salud de los residentes, las limitaciones funcionales, las discapacidades y las operaciones esenciales del establecimiento. Excluya al personal no esencial, estudiantes y voluntarios de trabajar. El personal no esencial es cualquier

personal que contribuya a la atención de los residentes, pero esa atención no es médicamente necesaria (como los coordinadores de actividades). Los establecimientos deberán determinar quién es esencial para el cuidado de los residentes.

- Asignar a una persona la responsabilidad de realizar una evaluación diaria del estado y las necesidades de personal durante un brote de COVID-19.
- El plan de dotación de personal incluye estrategias para colaborar con grupos locales y regionales.

### **Educación a los Residentes, Visitantes y Personal**

- Educar a los residentes, el personal y la familia sobre el riesgo potencial de COVID-19. Incluya información sobre medidas básicas de prevención y control, EPP, higiene de manos y etiqueta para la tos.
- Asegúrese de que el personal conozca las reglas de ausencia laboral debido a enfermedad y alientelos a quedarse en casa si tienen síntomas de enfermedad.
  - Reforzar los protocolos de ausencia laboral debido a enfermedad. Recuerde a HCP que no debe presentarse al trabajo cuando están enfermos.
  - Haga que HCP demuestre competencia en ponerse y quitarse el EPP.

### **Administración de Residentes y Entorno**

- Administrar residentes con enfermedades respiratorias, presuntos o casos confirmados de COVID-19.
- Implementar monitoreo diario de síntomas similares a COVID-19 entre los residentes y el personal.
- Tenga cuidado al realizar procedimientos médicos de aerosol (por ejemplo, intubación).
- Si su centro tiene la capacidad y los recursos, coloque a todos los pacientes enfermos en la misma área o ala.
- Asigne una personal para trabajar con esos pacientes solamente (cohorte de personal).
- Restrinja el movimiento del personal de residentes enfermos a residentes sanos. Si no puede asignar personal para trabajar solo con pacientes enfermos y otros con pacientes sanos, el personal debe trabajar con pacientes sanos antes de pasar a pacientes enfermos.
- Excluya al personal que no sea esencial, estudiantes y voluntarios de trabajar con casos hasta que la situación haya terminado. El personal no esencial es cualquier personal que contribuya a la atención de los residentes, pero esa atención no es médicamente necesaria (como los coordinadores de actividades).
- El personal debe tener precauciones de contacto y aire, INCLUYENDO protección de ojos. Tenga en cuenta las precauciones en el aire incluyen el uso de un N95 o superior aprobado por NIOSH.
- Realizar procedimientos en habitaciones de presión negativa (aislamiento en el aire) si están disponibles.
- Use equipo desechable. Si el equipo se usará para otro residente, limpie y desinfecte de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.
- Cancele las comidas comunitarias y todas las actividades de grupos, como las actividades internas y externas.

## **Prácticas de Prevención y Control de Infecciones, Limpieza y Desinfección**

Asegúrese que los desinfectantes de grado hospitalario estén registrados con EPA. Consulte con List Nexternal en el sitio web de EPA para ver los desinfectantes registrados con EPA han calificado bajo el programa emergente de patógenos virales contra el SARS-CoV-2. La limpieza del entorno debe seguir la guía de la CDC.

### **Higiene de Manos**

- Coloque desinfectante de manos con 60–95% de alcohol en cada habitación para residentes (idealmente tanto por dentro como fuera de la habitación) y otras áreas comunes y de atención para residentes (por ejemplo, comedor exterior, en gimnasio de terapia).
- Asegúrese de que los lavamanos tengan jabón y toallas de papel.
- Asegúrese que los pañuelos y las mascarillas estén disponibles para las personas que tosen.

### **Equipo de Protección Personal (EPP)**

Coloque un bote de basura cerca de la salida dentro de la habitación del residente para que sea más fácil para desechar el EPP antes de salir de la habitación o antes de brindar atención a otro residente en la misma habitación.

#### **El establecimiento debe de tener:**

- Mascarillas para residentes que tosen o estornudan.
- Los respiradores N95 es el nivel mínimo de protección. Se pueden usar N, R, P 99 o N, R, P100 o superior. (El lugar de trabajo cuenta con un programa de protección respiratoria con HCP capacitado, aprobado médicamente y probado.)
- Batas
- Guantes
- protección de ojos (gafas).

Implemente un programa de protección respiratoria que cumpla con la norma de protección respiratoria de OSHA. El programa debe incluir evaluaciones médicas, capacitación y pruebas de ajuste.