



COVID-19 RECOMENDACIONES PARA RESIDENCIAS

SISTEMA DE ACREDITACIÓN DE CALIDAD PARA RESIDENCIAS, CENTROS DE DÍA Y AYUDA A DOMICILIO

Información del Sistema de acreditación:

<https://www.segg.es/acreditacion/acreditacion-servicios-sociales>



Autores: **Salomé Martín García**
José Luis Pareja Rivas
Miguel Ángel Vázquez Vázquez
Lourdes Bermejo García
Brígida Argote Martínez de Lagrán
Pilar Serrano Garijo
Sabina Camacho Calderón

Octubre 2020

RECOMENDACIONES¹

| |
|--|
| <p>1. Se recomienda, realización de prueba diagnóstica de probada eficiencia y sensibilidad (PCR, antígeno, futuras pruebas) a las personas del centro para sectorizar adecuadamente y de forma ideal trasladar a las personas positivas a centros específicos con los medios necesarios para una atención adecuada. (Paliativos, oxígeno, personal entrenado, etc.) o trasladar a las personas negativas a “centros limpios”.</p> |
| <p>2. Los centros deben contar con circuitos de:</p> <ul style="list-style-type: none">• entrada y salida de personal• entrada y salida de personas mayores al hospital, consultas, etc.• entrada y salida de externos la centro (proveedores, otros) <p>Todos los circuitos deben estar perfectamente señalizados de forma fácil y comprensible.</p> |
| <p>3. Todos los centros deben contar con circuitos de:</p> <ul style="list-style-type: none">• Movilidad interna del personal entre plantas y entre zonas cuando esté sectorizado• Circuito de ropa limpia y sucia• Circuitos de entrega y recogida de bandejas de comida <p>Deben ser conocidos perfectamente por todo el personal de ese departamento</p> |
| <p>4. Evitar la asistencia masiva de personal en zonas comunes como vestuarios. Establecer, si es preciso por falta de espacios habilitables, entradas y salidas escaladas que permitan mantener aforo del 30% en esas zonas. Siempre que se pueda el personal debe evitar atravesar el centro con ropa de calle, si es viable facilitar acceso desde la calle a los vestuarios.</p> |
| <p>5. En caso de sectorización del centro, debe existir señalética que permita a todo el personal identificar las zonas perfectamente</p> |
| <p>6. En la entrada de cada habitación de aislamiento debe existir infografía de la correcta colocación y retirada de EPIS.</p> |
| <p>7. Disponer de un Plan de Contingencia adaptado a las características concretas de riesgos del Centro y dirigido a la prevención, al diagnóstico precoz y a la respuesta inmediata de protección ante la eventual aparición de crisis sanitarias (actualmente Covid-19). Este plan debería ser conocido por personas mayores, familias, proveedores y visitas.</p> |
| <p>8. Es fundamental realizar formación continuada sobre el plan de contingencia a todo el personal.</p> |
| <p>9. Se dispone al menos de Protocolos específicos ante crisis sanitarias (actualmente Covid-19) para redefinir:</p> <ul style="list-style-type: none">• La limpieza y desinfección de superficies• La higiene textil• Eliminación de RSU y residuos biocontaminantes• Entrada de mercancías |
| <p>10. Existe un procedimiento de actuación ante final de vida y exitus (despedida, cuidados paliativos, etc.)</p> |
| <p>11. Se deben realizar simulacros periódicos de actuación del Plan de Contingencia incluyendo todos los circuitos ante casos COVID positivos, además comprobando la colocación y retirada correcta de EPIS.</p> |
| <p>12. Si existe un Comité de Ética, éste participa en el seguimiento de la gestión de crisis sanitaria.</p> |
| <p>13. Es primordial mantener la transparencia con todos los implicados, para ello es recomendable tener un plan de información a personas mayores, familiares, entorno y medios de comunicación.</p> |
| <p>14. Es muy importante contar con un plan de apoyo emocional a las personas mayores, familiares y trabajadores.</p> |
| <p>15. La situación de aislamiento no implica que las personas no puedan realizar actividades, por ello, la persona mayor conjuntamente con los profesionales necesita establecer las actividades a realizar.</p> |
| <p>16. Se ofrece a las personas mayores oportunidades de información y entrenamiento para capacitarse para la autoprotección y el autocuidado.</p> |

¹ Estas recomendaciones buscan facilitar a los equipos una adecuada gestión de la crisis sanitaria a la vez que velan por el bienestar integral de las personas mayores que viven en residencias durante la pandemia por Covid-19.

| |
|--|
| 17. Es esencial asegurar a las personas mayores que lo desean, estar comunicadas con aquellos familiares, allegados o amigos o con otros miembros de la comunidad, optimizando el uso de tecnologías para ello. |
| 18. Ante comportamientos desafiantes o complejos de las personas que tienen dificultades para comprender o adaptarse a los cambios de entorno, rutina o de compañeros/as o del personal, utilizar medidas ambientales, información etc., evitando el uso de contenciones físicas o farmacológicas todo lo posible. |
| 19. Durante la emergencia, velar por el manteniendo una atención personalizada, dando continuidad a aspectos básicos del PAI de cada persona y de otros elementos importantes para su identidad y bienestar: cuidado de imagen personal, intimidad en los cuidados personales, preferencias, etc. |
| 20. Es conveniente facilitar que las personas mayores puedan identificar al personal cuando este emplea equipos de protección individual (nombre rotulado, fotografías, etc.). |

Estas recomendaciones buscan facilitar a los equipos una adecuada gestión de la crisis sanitaria a la vez que velan por el bienestar integral de las personas mayores que viven en residencias durante la pandemia por Covid-19.