



Distrito Sanitario Málaga - Guadalhorce
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



SEGURIDAD CLÍNICA EN RESIDENCIAS DE MAYORES: LO SOCIAL Y LO SANITARIO EN TIEMPOS DE COVID.

DISTRITO SANITARIO Málaga-Guadalhorce.

JUAN CARLOS MORILLA HERRERA. DIRECTOR UGC GESTIÓN DE CASOS
M ÁNGELES FERNÁNDEZ GÓMEZ. SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

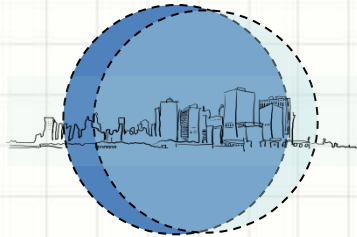
DS MÁLAGA - GUADALHORCE



BÁSICAMENTE TRES MODELOS DE ATENCIÓN

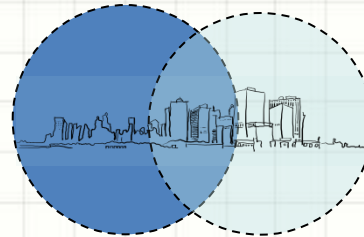
INTEGRACIÓN

Servicios socio-sanitarios

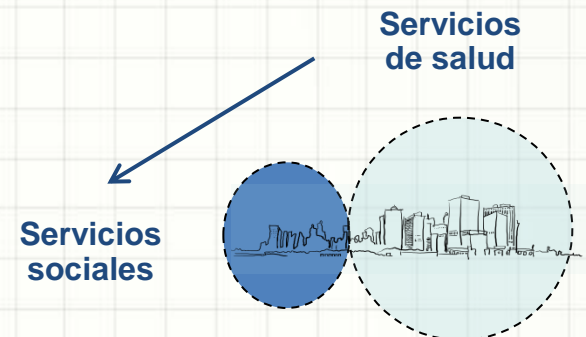


COORDINACIÓN

Servicios sociales ↔ Servicios de salud

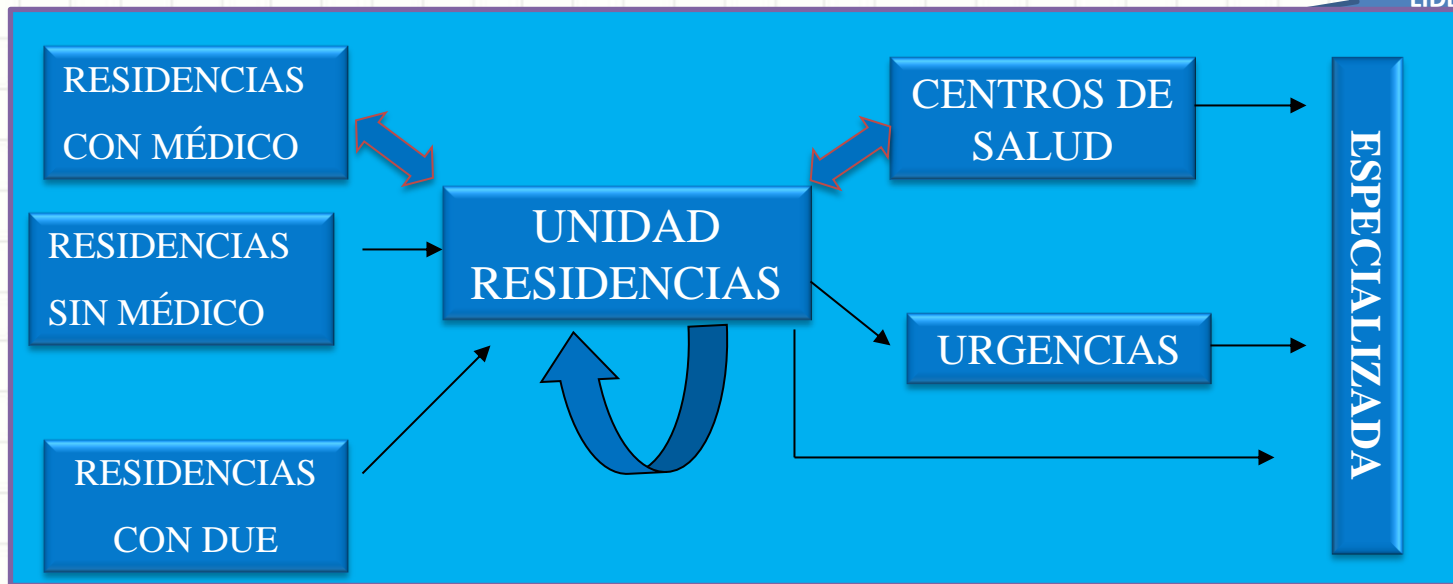


ASEGURAMIENTO



UNIDAD DE RESIDENCIAS.

LIDERAZGO



CARTERA SERVICIOS

Valoración ingreso	Conciliación medicación al ingreso
Valoración anual (VIE)	Renovación medicamentos
PAP y paquete de intervenciones	Fármacos para procesos agudos
Teleseguimiento y teleconsulta	Material ortoprotésico
Clasificación de los residentes (funcionalidad/estado cognitivo)	Incontinencia
Seguimiento UPP	Material fungible
Seguimiento caídas	Derivación especialidades
Control INR	Asesoramiento en IRAS
ICC	Consejo planes contingencia
EPOC con oxigenoterapia	Asesoramiento farmacológico
Ictus	Formación personal residencias y centros de salud
DM	



MODELO GESTIÓN DE CASOS DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE

UNIDAD DE GESTIÓN DE CASOS

UNIDAD RESIDENCIAS

1 Médico
5 enfermeras
2 Administrativas

68 Residencias de
MAYORES

2850 Camas

ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS AP

33 Enfermeras
Gestoras

Transiciones
Crónicos
complejos
Cuidadores

ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS HOSPITAL



Y LLEGÓ LA COVID.....

UNIDAD DE GESTIÓN DE CASOS

UNIDAD RESIDENCIAS

1 Médico
5 enfermeras
2 Administrativas

ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS AP

ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS HOSPITAL

8+25 Enfermeras Gestoras



68

ANTES



2800



112

DURANTE



5477

Checklist de aislamiento-sectorización Residencias

- El personal conoce las medidas de **protección** necesarias
- El personal conoce la secuencia de puesta/retirada del **EPI**
- Se dispone de **mascarillas** suficientes
- Se dispone de **batas** de tela que quedan en el área de riesgo para cada trabajadora y lavarse diariamente
- Se dispone de **lavabos** dentro del área de riesgo accesibles para lavado de manos en cada atención
- Existe un **área** bien definida de residentes sin síntomas y sin contacto
- Existe un **área** bien definida residentes que han tenido un contacto estrecho
- Existe un **área** bien definida residentes con síntomas compatibles y casos confirmados
- Hay forma de **salir** del área de riesgo sin pasar por el área de NO riesgo
- El área de riesgo se puede **ampliar**
- Se puede comunicar con facilidad con el **exterior** desde el área de riesgo
- Está previsto un circuito de **evacuación/traslado**



UR Y GESTIÓN DE CASOS

- FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN:
OCTUBRE 2020
- El personal conoce las medidas de protección necesarias
 - El personal conoce la secuencia de puesta/retirada del EPI
 - Se dispone de mascarillas suficientes
 - Se dispone de batas de tela que quedan en el área de riesgo para cada trabajadora y lavarse diariamente
 - Se dispone de lavabos dentro del área de riesgo accesibles para lavado de manos en cada atención
 - Existe un área bien definida de residentes sin síntomas y sin contacto estrecho
 - Existe un área bien definida de residentes que han tenido un contacto estrecho con síntomas compatibles y casos confirmados
 - Existe un área bien definida de riesgo sin pasar por el área de NO riesgo
 - El área de riesgo se puede ampliar
 - El área de riesgo se puede ampliar con facilidad con el exterior desde el área de riesgo
 - Está previsto un circuito de evacuación/traslado



VALORACIÓN DEL
RIESGO Y
RECOMENDACIÓN DE
MEDIDAS

DELEGACIÓN

INSPECCIÓN

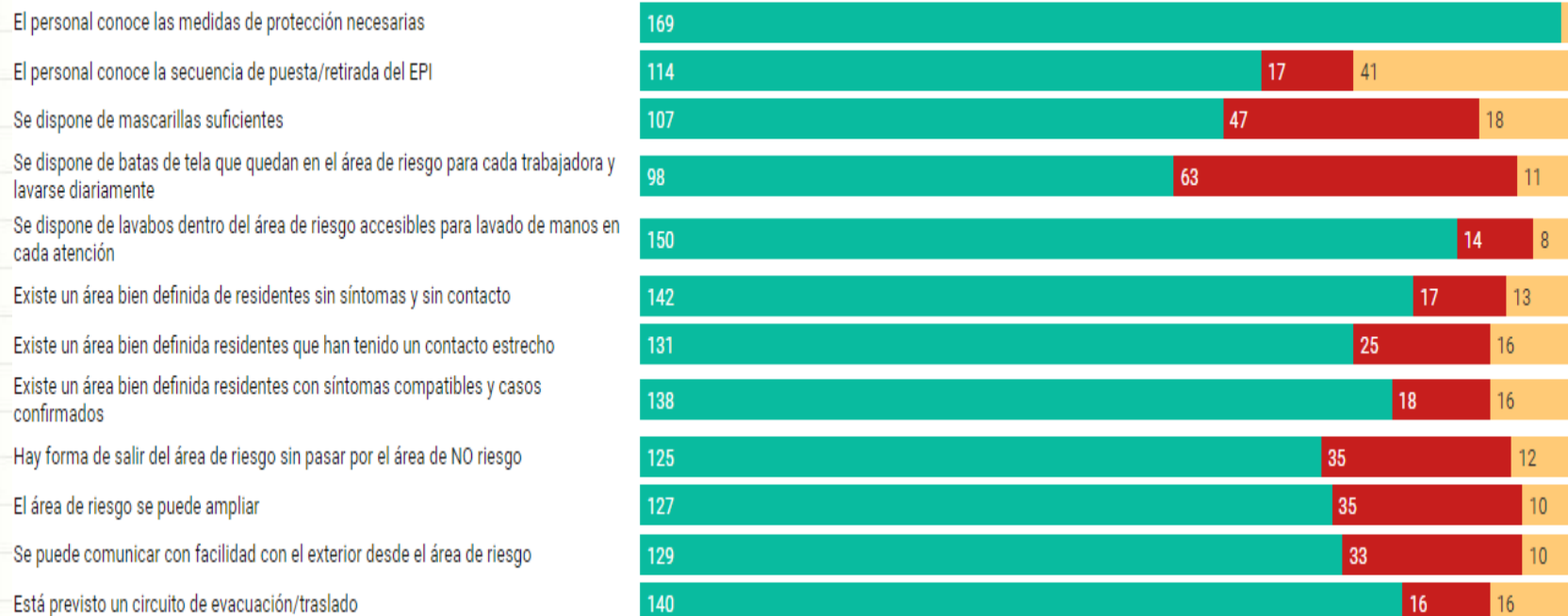
ONGs

CENTRO SOCIOSANITARIO

SITUACIÓN 09 ABRIL 2020

Evolución de residencias 09-04-2020

■ Sí
 ■ No
 ■ Dudoso



SEGUIMIENTO MEDIDAS

UNIDAD DE RESIDENCIAS Y GESTIÓN DE CASOS

CENTRO SOCIO SANITARIO



RECOMENDACIÓN DE MEDIDAS

- Ubicación paciente
- Higiene de manos
- Uso guantes
- Protección ocular
- Uso batas
- Uso equipo
- Higiene residente
- Lavandería
- Residuos
- Traslados
- Formación



Ubicación	Recomendado	Habitación individual. No usar avisos en la puerta de la habitación
	Suficiente	Evitar el uso de baños de zonas comunes
	Corregir	Habitación compartida con residente colonizado por el mismo MMR o con paciente no inmunocomprometido, no portador de dispositivos y sin heridas o úlceras. Si tiene autonomía debe ser capaz de comprender instrucciones. Habitación compartida con residente que no cumple las características anteriores.
Higiene de manos	Recomendado	En la habitación o en el baño debe haber jabón neutro y botes de preparado de base alcohólica para la higiene de manos. Cartelería, en lugar discreto (cara interior de puertas), de los "5 momentos para la higiene de manos"
	Suficiente	En la habitación o en el baño debe haber jabón neutro y botes de preparado de base alcohólica para la higiene de manos.
	Corregir	Ausencia de jabón neutro y/o preparado base alcohólico en la habitación o en el baño. Ausencia de cartelería referida a los "5 momentos para la higiene de manos"
		En la habitación del residente debe haber guantes, en cantidad suficiente. El personal debe conocer cuando debe usarlos y cuando no es necesario. Habitación del residente debe haber guantes, en cantidad suficiente. Habitación del residente debe haber guantes, en cantidad suficiente para los cuidados

- Nivel **ocupación**
- Residentes /trabajadores **sin** síntomas
- Residentes/trabajadores **con** síntomas de sospecha
- Activar **pruebas** de confirmación
- Residentes **confirmados**
- Residentes /trabajadores con necesidad de **aislamiento** preventivo
- Informar a **inspección** de trabajo de negatividad de trabajadores
- **Ingresos** hospitalarios de residentes y trabajadores
- **Éxitus** de residentes y trabajadores

En total se han
realizado **6449**
contactos telefónicos





En total se han realizado unas 560 visitas a residencia

- Siempre que se requirieron actuaciones **clínicas** que no podían suplirse mediante telemedicina.
- Siempre que se requirió comprobar/asesorar sobre **sectorización**.
- Cuando se requirió visitas **conjuntas** con las inspecciones de salud.
- Cuando se precisó hacer oleadas de **test** diagnósticos.





Activación de la atención médica presencial por la EGC

- 1) Pacientes en situación de cronicidad compleja, con **agravamiento** de su patología de base que requiere valoración médica.
- 2) Pacientes con **agravamiento** de síntomas por **COVID-19**.
- 3) Situación de cuidados **paliativos** con **empeoramiento** clínico
- 4) Apoyo de **Medicina Interna**



COMPARTIR

**Plan Integral de
Cuidados
(PICUIDA)**

**Delegación de
Salud e
Inspección de
Salud**

**Enfermeras
Gestoras de Casos
y Trabajadoras
Sociales**

**Unidad de
Residencias del
Distrito Sanitario
Málaga-
Guadalhorce**

ONGs

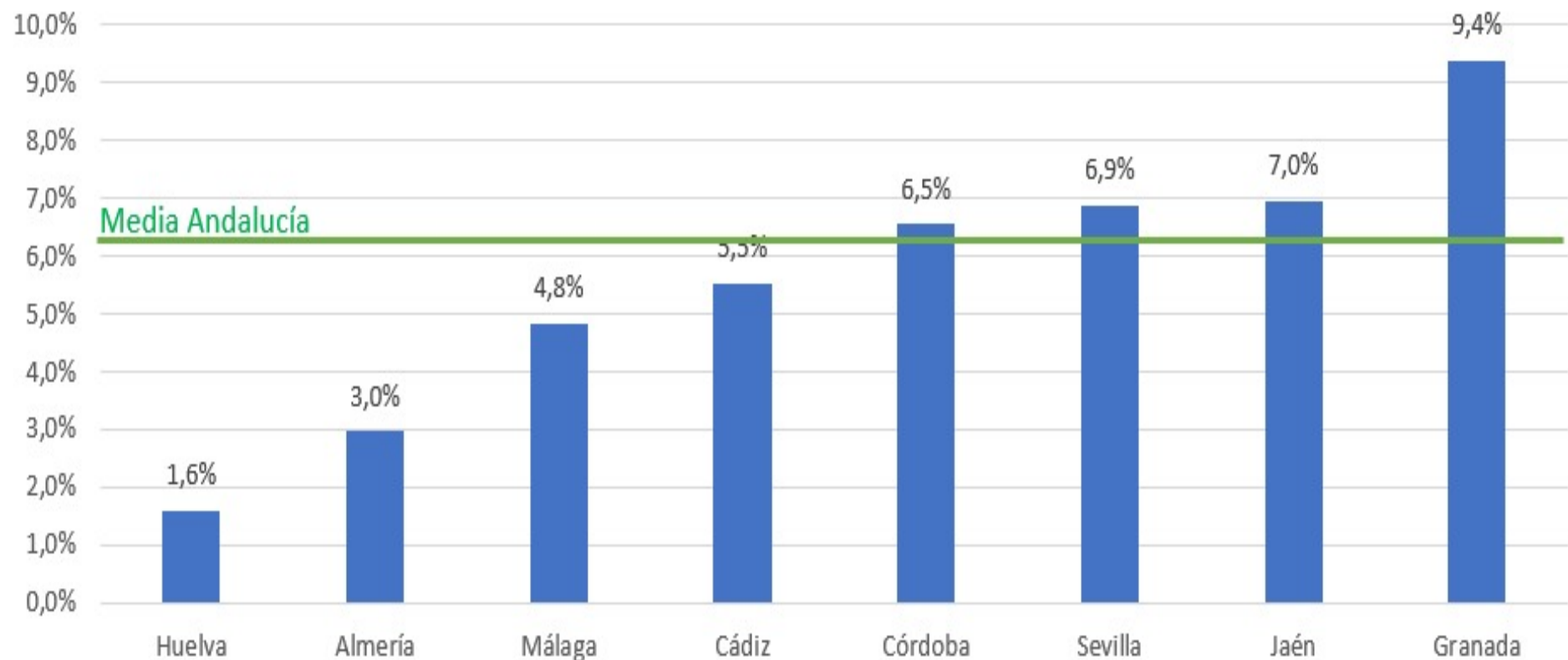
**Inspección de
Servicios Sociales**



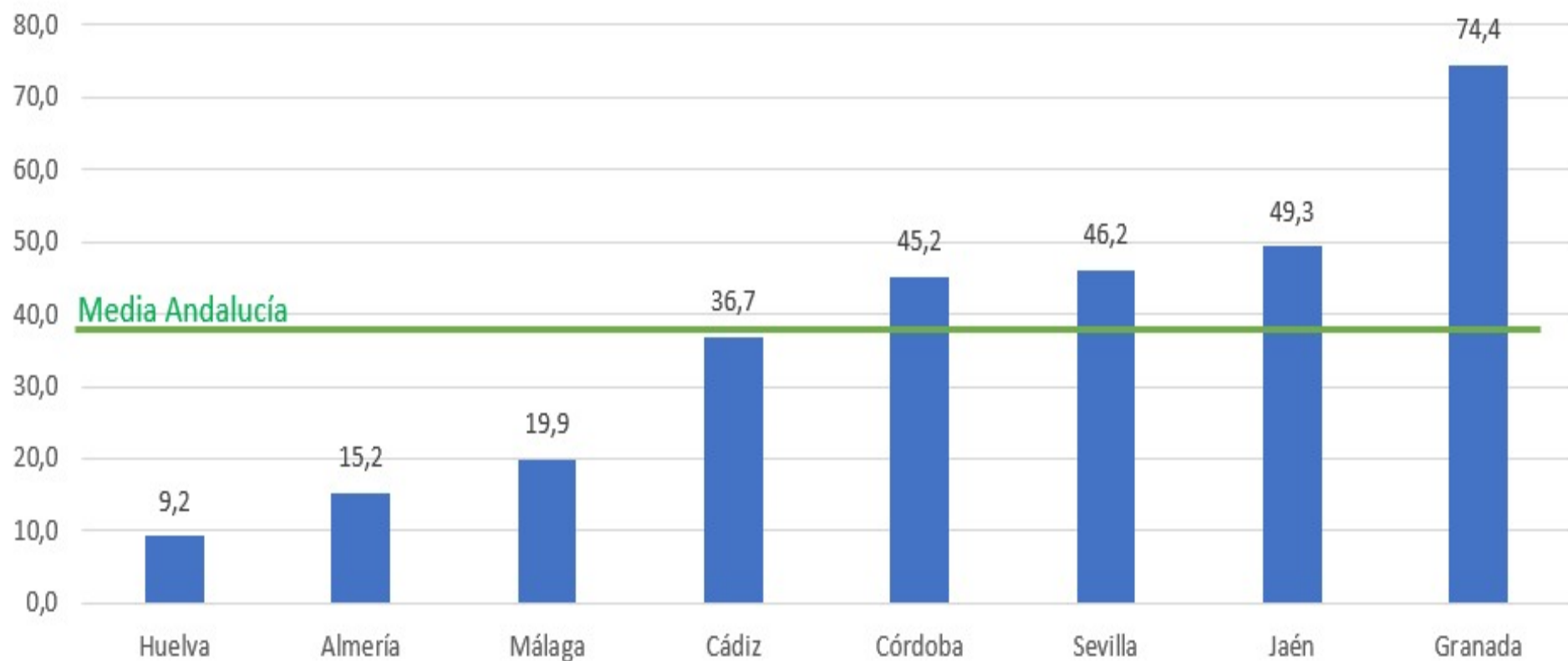
**DANDO SOPORTE A LA SEGURIDAD
CLÍNICA**

	Confirmados PCR	Curados	Fallecidos	Total Confirmados	% casos COVID19 sobre plazas residencias	tasa letalidad	% fallecidos sobre plazas residencias	% fallecidos sobre institucionalizados (ocupación al 80 %)
Andalucía	2059	1973	554	2694	6,03%	20,56%	1,24%	1,55%
Almería	99	90	16	106	2,97%	15,09%	0,45%	0,56%
Cádiz	245	210	75	303	5,54%	24,75%	1,37%	1,71%
Córdoba	318	301	68	375	6,55%	18,13%	1,19%	1,48%
Granada	401	395	122	520	9,38%	23,46%	2,20%	2,75%
Huelva	29	31	8	39	1,59%	20,51%	0,33%	0,41%
Jaén	247	281	60	342	6,96%	17,54%	1,22%	1,53%
Málaga	176	183	57	379	4,84%	15,04%	0,73%	0,91%
Sevilla	544	482	148	630	6,87%	23,49%	1,61%	2,02%

% casos COVID19 sobre plazas residencias



Muertes / Población >65a 100.000



Tasa letalidad en Residencias de Andalucía

