



Visión General de los Servicios de Atención Médica

Según 'El Plan de Fases para Reabrir Pensilvania' ([Pennsylvania's Phased Reopening Plan](#)):

- Nada en la orden de permanencia en el hogar o las medidas de reabrir afectarán las operaciones de los proveedores de servicios médicos o de atención médica.
- En las "Rojo", "Amarillo" y "Verde" fases, las personas podrán visitar a un profesional de la salud.

El Departamento de Salud de Pennsylvania (DOH) 9 de Mayo ([May 9th Guidance on COVID-19 for Health Care Providers](#)) de orientación sobre COVID-19 para proveedores de atención médica que los proveedores de estados puede reanudar la atención no urgente y electiva cuando el equipo de protección personal (EPP) apropiado está disponible y la telemedicina no es suficiente. El DOH recomienda evaluar a los pacientes para detectar síntomas de COVID-19.

Estos materiales y cualquier actualización relacionada se proporcionan y están destinados a fines de información pública general y orientación. Mientras tratarán de ser oportuna y preciso, tengan en cuenta que las regulaciones y directivas federales y estatales están cambiando con frecuencia. En ese sentido, continúe monitoreando este sitio para detectar modificaciones y desarrollos significativos.

La siguiente guías de la Sociedad Médica de Pensilvania ([guidance from the Pennsylvania Medical Society](#)) identifica varios pasos que ayudarán a cumplir o superar las pautas estatales y de los CDC y ayudarán a la seguridad de los trabajadores y pacientes.

Directrices y Consejos para los Empleadores

- Consulte al Departamento de Salud de Pennsylvania antes de reabrir una práctica cerrada.
- Las decisiones de reapertura deben incluir una planificación cuidadosa y consideraciones para instalaciones adecuadas, mano de obra, pruebas, suministros y mano de obra adecuada en todas las fases de la atención.
- Las instalaciones deben monitorear continuamente su región en busca de riesgo de incidencia y deben estar preparados para cesar los procedimientos no esenciales en caso de resurgimiento.
- Según el DOH, los hospitales y las instalaciones quirúrgicas ambulatorias deben asegurarse de tener suficiente EPP disponible para manejar un aumento en los casos de COVID-19 sin tener que priorizar la atención. Además, los hospitales y las instalaciones deben tener personal adecuado para manejar un aumento potencial de pacientes. Los hospitales y las instalaciones deberán actualizar sus planes de preparación para emergencias para reflejar su preparación para un posible resurgimiento.

- Es probable que el volumen de pacientes regrese lentamente y que el consultorio no necesite personal completo en todo momento. Las prácticas deben planificar tanto sus finanzas como su personal para dar cuenta de esta realidad.
- Desarrollar e implementar protocolos de seguridad. Comprenda que los pacientes pueden tener miedo de interactuar con el sistema de salud.
- Evaluar el suministro de equipo de protección personal (EPP). Uso del proyecto de su suministro actual de PPE.
- Considere expandir o implementar tele salud para apoyar la atención segura del paciente durante la reapertura. Se fomenta el uso máximo de las modalidades de tele salud.
- Las prácticas que han implementado la tele salud pueden funcionar para pasar a un modelo híbrido, con pacientes atendidos tanto en el consultorio como virtualmente.
- Comuníquese claramente con los pacientes sobre los protocolos de seguridad. Los cambios que podría hacer una práctica requerirán que los pacientes cambien sus rutinas habituales. Informar a los pacientes por adelantado garantizará que estén preparados adecuadamente.
- Esté atento a los problemas de la cadena de suministro, que pueden afectar la disponibilidad de medicamentos para pacientes, suministros médicos, materiales de limpieza, productos de papel y EPP.
- Considere alternativas de suministro, como otros vendedores o proveedores, o el uso de sustituciones apropiadas.
- Revise el plan de preparación para emergencias de la práctica y realice las actualizaciones necesarias.
- Revise y modifique los formularios de consentimiento del paciente para reflejar el riesgo de exposición a COVID-19.
- Tenga en cuenta las necesidades de los pacientes ancianos e inmunocomprometidos. Considere cómo puede satisfacer las necesidades de los pacientes vulnerables.
 - Considere implementar horarios de oficina designados, usar entradas especiales o usar salas de examen específicas para reducir el riesgo de exposición.
 - Priorice la atención demorada que puede haber crecido debido a cancelaciones mientras progresaba la pandemia. Tenga en cuenta los cheques vencidos o la atención de rutina omitida. La atención electiva, de rutina y preventiva se pospuso, lo que conlleva sus propios riesgos.
 - Los pacientes pediátricos pueden estar atrasados en sus vacunas y controles de niño sano.
 - Los pacientes adultos pueden haber pospuesto la atención de rutina para afecciones crónicas y exámenes de detección, como mamografías y colonoscopias.
 - A medida que las prácticas comienzan a reabrirse y la vida vuelve a un nivel de normalidad, los médicos deben priorizar la programación de los pacientes para las vacunas, los exámenes omitidos y la atención de las afecciones crónicas.
- Considere las necesidades de capital para la reapertura y todas las fuentes de financiamiento disponibles.
- Confirme la información de contacto del paciente, incluida la dirección y el número de teléfono.
- La elegibilidad y los beneficios del seguro del paciente deben verificarse para determinar si la elegibilidad es efectiva o si los copagos y los montos deducibles han cambiado. Ajuste las

recomendaciones de mejores prácticas para que se adapten mejor a las necesidades de la práctica y sus pacientes.

- Monitoree constantemente el bienestar de los empleados y no permita que ningún informe sintomático funcione. Vuelva a visitar su licencia o programa de enfermedad para permitir este tiempo libre.
- Los empleados que controlan su temperatura en casa deben actualizar a su supervisor si tienen una temperatura superior a 100.4 grados Fahrenheit y se quedan en casa.
- Guarde artículos como revistas, juguetes, café o cualquier otra cosa que puedan manejar los pacientes infectados.
- Si es posible, organice el flujo del consultorio de manera que los pacientes entren y salgan por puertas separadas.
- Modifique los procedimientos de pago para evitar que el paciente se demore.
- Considere las estrategias para evitar que los pacientes que pueden ser atendidos en casa a través de tele salud lleguen a su consultorio o instalación.
- Requerir que todos los que ingresen a la práctica usen una cubierta adecuada. Comuníquese con este requisito a los pacientes al momento de programar una visita al consultorio.
- Implemente protocolos de esterilización aún más estrictos que los que ya existen.
- Considere programar bloques de tiempo (2-3 horas) exclusivamente para la atención virtual. Mantenerse en una modalidad puede ser más fácil que cambiar de un lado a otro.
- Preselección de pacientes. En el momento de la programación, se debe preguntar a los pacientes si experimentan síntomas comunes de COVID-19.
- Todos los pacientes, independientemente de los síntomas, deben controlar su temperatura cuando ingresen a la oficina. Los pacientes que presenten síntomas de COVID-19 deben ser examinados por teléfono y evaluados, si es posible, antes de llegar a la oficina.
- Todo el personal debe estar capacitado en el uso y la preservación adecuados del EPP.
- Para apoyo adicional, puede comunicarse con el Departamento de Salud del Condado de Chester al 610-344-6225.

Cómo los Empleados Pueden Protegerse

- Prácticas deben considerar ajustes de personal, que pueden incluir traer de regreso al personal y a los médicos en diferentes oleadas. El personal puede ser colocado en equipos rotativos o mediante teletrabajo para ciertos puestos si es posible.
- Tener políticas internas para las personas mayores de 60 años con condiciones preexistentes puede ayudar a todos los empleados a sentirse seguros mientras trabajan.
- Los trabajadores en poblaciones vulnerables pueden ser cambiados a diferentes roles que minimizan su riesgo de exposición. Esto puede incluir varias tareas, como consultar con el personal más joven, asesorar sobre el uso de recursos, mantener al personal actualizado sobre las noticias más recientes, pedir suministros para la clínica, trabajar desde casa, clasificar por teléfono a los pacientes, ayudar a los proveedores y gerentes a tomar decisiones difíciles. o hablando con los familiares de los pacientes.
- Controle su temperatura todas las mañanas. Los empleados que tienen una temperatura superior a 100.4 grados Fahrenheit deben quedarse en casa y notificar a la práctica.
- Presta especial atención a los signos de agotamiento, depresión, estrés y otros problemas similares.

La Fundación de la Sociedad Médica de Pensilvania ha reunido algunos recursos para ayudar a mitigar el riesgo y los síntomas del estrés laboral y el agotamiento. Las prácticas que buscan recursos para abordar las necesidades mentales y emocionales de sus médicos y personal pueden hacer clic aquí ([click here](#)) o comunicarse con la Fundación al (717) 558-7750.

Si un Empleado da Positivo

Consultar el Departamento de Salud de Chester County (CCHD). A continuación se enumera [la Guía del CCHD para Regresar al Trabajo a partir de 1 de junio de 2020.](#)

Para personas con una prueba molecular positiva en el aislamiento en casa:

Las personas que tienen síntomas pueden interrumpir la cuarentena en casa y regresar al trabajo según las siguientes condiciones:

- Han pasado al menos 3 días (72 horas) desde que la fiebre desapareció sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre,
- Y mejora de los síntomas respiratorios (por ejemplo, la tos, la falta de respiración),
- Y han pasado al menos 10 días desde que aparecieron los síntomas por primera vez.

Las personas que no tienen síntomas pueden interrumpir la cuarentena en casa y regresar al trabajo 10 días después de la prueba.

Para el personal sanitario (HCP) con una prueba molecular positiva en el aislamiento en casa:

Seguir las directrices anteriores. Además, después de regresar al trabajo, HCP debe:

- Llevar una mascarilla para control en la fuente en todo momento mientras esté en la instalación de salud hasta que todos los síntomas son resueltos por completo o estados al mínimo.
 - HCP debe llevar una mascarilla en lugar de una cubierta de tela para control en la fuente durante este tiempo mientras está en la instalación.
 - Una mascarilla para el control en la fuente no reemplaza la necesidad de llevar un N95 o un respirador de nivel superior (u otro PEE recomendado) cuando se indique, incluso cuando se cuida a pacientes con un caso de COVID-19 confirmado o sospechoso.
 - N95 máscara u otros respiradores con válvula de escape podrían proporcionar control en la fuente.
- Monitorizar sus síntomas, y busque la reevaluación de la salud ocupacional si los síntomas respiratorios se repiten o empeoran.
- Evitar contacto con pacientes inmunocomprometidos (por ejemplo, trasplante, hematología) hasta 14 días después de la aparición de la enfermedad.

Para el personal esencial con una prueba serológica positiva

Se recomienda la exclusión del trabajo hasta 7 días después de los resultados de la prueba cuando sea posible. A pesar de que hay el riesgo de IgM falso positivo, y el momento de cuando una persona es infecciosa no es cierta, es mejor presumir que alguien podría ser contagiosa. Si los síntomas se presentan durante ese tiempo, siga la exclusión y vuelva a los criterios de trabajo.

Si no es posible excluir a los empleados esenciales con IgM positivo, considere cambiar las condiciones de trabajo para minimizar el riesgo de infección. Los ejemplos incluyen:

- Asegurar el uso de equipos de protección personal (PEE) de control en la fuente y una limpieza ambiental meticulosa.
- La exclusión del contacto con compañeros de trabajo o clientes, o al menos exclusión del contacto con compañeros de trabajo o clientes vulnerables, como los mayores o las personas con enfermedades crónicas.
- Considerar la posibilidad de dirigir el trabajo hacia casos de COVID-19 probables o confirmados.
- Excluir estos empleados de las salas de almuerzo/descanso donde no llevarían mascarilla cuando están cerca de los demás.

Apoyando a los Pacientes

- Espacio del consultorio del médico y el flujo de trabajo deben estructurarse para fomentar la distancia física.
- Pídale a los pacientes que se registren por teléfono o mensaje de texto y esperen en el automóvil hasta que la sala de examen esté lista.
- Prohibir que adultos y adolescentes tengan invitados o visitantes. Solo los padres de los niños deben estar en la oficina con el paciente.
- Programe a los pacientes de modo que sólo unos pocos estén en el consultorio a la vez.
- Considere reservar horas en la clínica para pacientes vulnerables: ancianos, inmunocomprometidos, etc.
- Separe a los pacientes con síntomas respiratorios para que no estén esperando entre otros.
- Los pacientes deben usar una cubierta facial.
 - Tenga en cuenta las necesidades de los niños muy pequeños y de las personas con enfermedades respiratorias, que pueden enfrentar dificultades con la reducción del flujo de aire a través de las cubiertas faciales.
- Los pacientes deben lavarse las manos antes y después de salir del edificio si es posible. De lo contrario, use desinfectante para manos cuando entre y antes de salir del edificio.
- Mantenga una distancia de al menos 6 pies de los demás en la medida de lo posible.
- Si tiene ganas de estornudar o toser, cúbrase la nariz, la boca y la máscara con una servilleta o un pañuelo, lávese bien las manos y la cara.