**INSTITUCIÓN**

***xxx***

Plan de Prevención y Control de Infecciones COVID-19

|  |
| --- |
| **Con el apoyo técnico de:***IntraHealth**Proyecto Cuidado y Tratamiento en VIH* |

|  |
| --- |
| **Plan de Prevención y Control de Infecciones COVID-19** |

# **ÍNDICE**

1. Antecedentes y justificación
2. Objetivos
* General
* Específicos
1. Plan de trabajo
* Actividades según objetivos específicos
	+ Descripción
	+ Estrategia
	+ Actividades
1. Indicadores de seguimiento y evaluación
2. Cronograma
3. Glosario
4. Anexos
5. Bibliografía

**C**

**VID-19**

|  |
| --- |
| **Abreviaturas y Acrónimos** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CDC** | *Centers for Disease Control and Prevention* |
|  | **COVID-19** | *Enfermedad por el nuevo Coronavirus 2019* |
|  | **OPS** | *Organización Panamericana de la Salud* |
|  | **OMS** | *Organización Mundial de la Salud* |
|  | **PCI** | *Prevención y Control de Infecciones* |
|  | **RAH** | *Recambios de aire por hora* |

Antecedentes

En diciembre de 2019, se reportó un conglomerado de casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, provincia de Hubei, China. En enero de 2020, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de China (CDC China), reportaron que el agente causal era un nuevo coronavirus (1). El 11 de febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) nombró como COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) la enfermedad causada por el nuevo Coronavirus, mientras que el Comité Internacional en Taxonomía de Virus, nombró al nuevo patógeno como Coronavirus -2 del Síndrome Respiratorio Severo Agudo, SARS-CoV-2 (por sus siglas en inglés) (1)

La región de las Américas se ha convertido en el epicentro de la pandemia de COVID-19 reportando hasta mediados de agosto del 2020, el 60% de todos los nuevos casos y el 64% de todas las nuevas muertes en el mundo (2). En respuesta a esta pandemia y como una medida de control, los países han implementado medidas de contención enfocadas en la restricción de movilidad con lo que se espera una disminución de nuevos casos.

La prevención de las infecciones asociadas a la salud es fundamental para garantizar una atención de calidad; para lograr esto, los programas de prevención y control de infección (PCI) buscan reducir la transmisión de enfermedades infecciosas que representan amenazas individuales, regionales y globales. Las infecciones asociadas a la atención en salud pueden presentarse a cualquier nivel de atención, desde hospitales de alta complejidad, hasta hospitales distritales o departamentales, centros de salud o sitios de congregación de personas donde se brinda atención.

En el presente documento se presenta la estrategia de prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria a casos sospechosos o confirmados de COVID-19 en el establecimiento de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Las orientaciones que se dictan en el presente documento están basadas en reseñas científicas, directrices y guías publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre ellas las directrices para la prevención y el control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria, así como por directrices nacionales.

Justificación

Debido a la alta probabilidad de contagio por COVID-19 dentro de los establecimientos de salud, se establece esté plan operativo que brinda lineamientos para mitigar el riesgo de nuevas infecciones en trabajadores de salud, pacientes y personal administrativo que ingresa al servicio de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objetivos

Brindar directrices para la implementación de las medidas para la prevención y el control de infecciones del SARS-CoV-2 basado en los cinco pilares de Prevención y Control de Infecciones en el contexto de COVID-19 de la OMS.

Objetivos específicos

1. Promover la detección rápida y el inmediato aislamiento o separación de los casos en quienes se sospeche COVID-19.
2. Implementar las precauciones estándares en la atención a todos los usuarios.
3. Aplicar las precauciones complementarias basadas en patógeno en todos los casos sospechosos o confirmados de COVID-19.
4. Aplicar medidas administrativas dirigidas a reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad.
5. Implementar controles ambientales y de ingeniería
6. Asegurar y promover el uso correcto de EPP en el personal de salud.

Plan de trabajo

El servicio de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuenta con un total de \_\_\_\_\_ camas y presta los siguientes servicios:

1. Describir los servicios esenciales que se brindan (ej. Medicina interna, atención de emergencias, etc.)

La epidemia de COVID-19 implica un riesgo elevado para la prestación de servicios de salud, debido a su alta capacidad de transmisión y a su potencial letalidad. Debido a esto, las autoridades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante acta número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conforman el comité de prevención y control de infecciones de COVID-19, integrado por:

* Nombre 1, cargo en el servicio de salud, presidente del comité
* Nombre 2, cargo en el servicio de salud, vicepresidente del comité
* Nombre 3, cargo en el servicio de salud, secretario
* Nombre N, cargo en el servicio de salud, puesto en el comité

A partir de la presente fecha, este comité será el encargado de velar por el cumplimiento de las actividades descritas en este plan, y se reunirá todos los primeros miércoles del mes (colocar la temporalidad que se adecue al servicio de salud) para dar seguimiento a la implementación de actividades.

Las actividades para implementar en el servicio de salud se detallan a continuación

## **Diagnóstico situacional y mediciones de seguimiento para identificación de fortalezas y brechas en prevención y control de infecciones de COVID-19**

* 1. **Descripción:**

Se llenará el instrumento de lista de verificación para conocer el estado actual de PCI en la clínica VIH (anexo 1)

* 1. **Definiciones:**

El instrumento “lista de verificación” es un compendio de los principales incisos que conforman el programa de PCI para COVID-19. La primera evaluación determinará la línea basal y definirá qué áreas deben ser priorizadas. Las siguientes evaluaciones determinarán los avances.

* 1. **Actividades:**
		1. Realizar la línea basal mediante el llenado de la lista de verificación; el llenado debe ser realizado por el comité de PCI de la clínica.
		2. Definir la periodicidad de las siguientes evaluaciones y enfocar las mejoras de acuerdo con los resultados del último resultado.

## **2. Tamizaje y triage para la identificación precoz de los pacientes con presunta COVID-19 y la rápida aplicación de las medidas de control de las fuentes de infección**

* 1. **Descripción:**

Promover la detección rápida y el inmediato aislamiento o separación de los casos en quienes se sospeche COVID-19.

* 1. **Definiciones:**

La zona de tamizaje y triage busca identificar de manera temprana y precoz pacientes con signos y síntomas compatibles con COVID-19; además de aislar la posible fuente de contagio y disminuir el riesgo de transmisión nosocomial del agente infeccioso.

* 1. **Actividades:**
		1. Designar el área de la clínica para el tamizaje y triage; preferentemente un lugar bien ventilado con espacio suficiente para área de espera, sitio de evaluación médico y toma de muestra de laboratorio en caso aplicará.
		2. Capacitar a todo el personal sobre PCI.
		3. Capacitar al personal de salud en signos y síntomas de COVID-19.
		4. Definir la ruta del paciente a través de las diferentes áreas (flujo del paciente desde la clasificación, evaluación, diagnóstico, ingreso al servicio de salud, referencia de paciente o egreso). Procurando que se mantenga una distancia de 1.5 metros entre pacientes y los pacientes con síntomas identificados separados de los negativos y los pendientes a evaluar.
		5. Calcular y asegurar los insumos de EPP necesarios para las actividades (ver anexo 1).
		6. Contar con un formulario estandarizado para el tamizaje del paciente sospechoso.

## **Aplicar las precauciones estándar en el servicio**

**3.1 Descripción:**

Aplicar las precauciones estándares, en cualquier sitio donde se prestan los servicios de salud en la clínica de VIH.

**3.2 Definiciones:**

Las precauciones estándares son un conjunto de prácticas que son aplicadas en el cuidado al paciente, sin importar el estatus infeccioso (sospechoso o confirmado) y en cualquier sitio donde se prestan los servicios de salud dentro de la clínica.

**3.3 Actividades:**

3.3.1 Capacitar al personal en medidas de precaución estándar (higiene de manos, higiene respiratoria, limpieza y desinfección y gestión de desecho).

3.3.2 Promover material visual de las medidas estándar en el servicio.

3.3.3 Asegurar los recursos para la higiene de manos en el servicio de salud (agua potable, jabón, papel toalla; alcohol en gel).

3.3.4 Promover material visual de la correcta higiene de mano.

3.3.5 Promover material visual de los momentos de la OMS de lavado de manos.

3.3.6 Ofrecer tapabocas a los pacientes o visitantes que no cuenten con uno.

3.3.7 Contar con procedimientos de limpieza y desinfección de superficie, siguiendo las recomendaciones de la OMS.

3.3.8 Realizar limpiezas y desinfección de manera sistemática en la clínica de VIH.

3.3.9 Capacitar al personal en gestión de desechos.

3.3.10 Promover material visual de la gestión de desechos (clasificación de desechos).

## **Aplicar las medidas complementarias**

**4.1 Descripción:**

Aplicar las medidas de precaución complementarias en el servicio de salud, de acuerdo a las actividades y el riesgo que conlleva, para evitar una potencial transmisión.

**4.2 Definiciones:**

Las medidas complementarias son acciones específicas aplicables de acuerdo a la sospecha de un caso confirmado o sospechoso. Estas medidas requieren de controles específicos para prevenir una potencial transmisión. Las medidas se dividen en:

* + Precauciones relativas a gotitas respiratorias y al contacto directo e indirecto
	+ Precauciones relativas a la generación de aerosoles
	+ Precauciones relativas al aislamiento por cohorte de pacientes con sospecha o confirmado por COVID-19

**4.3 Actividades:**

4.3.1 Capacitar al personal con respecto a las medidas complementarias, haciendo énfasis en las medidas de prevención de cada una de las precauciones.

4.3.2 Gestionar la implementación de las precauciones relativas a gotitas respiratorias y contacto directo e indirecto que fortalezca el distanciamiento físico, el uso correcto del EPP que corresponda, higiene de manos y la precaución de fómites o contacto.

4.3.3 Gestionar la implementación relativa a la generación de aerosoles que fortalezcan el uso de respirador en procedimientos que generen aerosol y mejorando la ventilación

4.3.4 Gestionar la implementación de las precauciones relativas al aislamiento por cohorte de pacientes con sospecha o confirmado COVID-19.

## **Medidas administrativas**

**5.1 Descripción:**

Aplicar las medidas administrativas dirigidas a reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad.

**5.2 Definición:**

Las medidas administrativas serán aquellas medidas de gerencia que tienen por objetivo reducir el riesgo de exposición de personas al agente infeccioso, como por ejemplo, la conformación de un comité de control de infecciones, designar el equipo capacitado y exclusivo para manejo de los casos sospechosos o confirmados, promover la rápida detección y aislamiento de los potenciales casos mediante la implementación del tamizaje y triage, promover la vigilancia de salud en el personal, evitar la saturación de las salas comunes y .

**5.3 Actividades:**

5.3.1 Promover la conformación de un equipo multidisciplinario para el comité de PCI, estableciendo reuniones semanales, donde se discutirán los avances en la implementación del plan y los indicadores.

5.3.2 Limitar al mínimo absoluto el número de personas presentes en la sala de atención y apoyo del paciente

5.3.3 Establecer un proceso de vigilancia activa para casos de infecciones respiratorias agudas potencialmente causadas por SARS-COV-2 entre los trabajadores de salud.

5.3.4 Monitorear el cumplimiento de los trabajadores de salud con las precauciones estándares y según mecanismos de transmisión de la enfermedad.

## **Controles ambientales y de ingeniería**

**6.1 Descripción:**

Implementar las medidas ambientales para reducir la diseminación del patógeno y su concentración en el ambiente.

**6.2 Definición:**

Otro de los pilares de un programa de prevención y control de infecciones (PCI) es la aplicación de controles ambientales y de ingeniería, el cual busca principalmente reducir la concentración del patógeno en el ambiente y reducir de esta manera los contagios.

**6.3 Actividades:**

6.3.1 Mantener una adecuada ventilación cuando realice procedimientos de generación de aerosol

6.3.2 Separar a los pacientes sospechosos de los confirmados.

6.3.3 Establecer perímetros de seguridad para evitar el flujo de aire de zonas con pacientes confirmados, a otras áreas.

6.3.4 Supervisar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera consistente y correcta.

## **Equipo de Protección Personal EPP**

**7.1 Descripción**

Asegurar y promover el uso correcto de EPP en el personal de salud de la clínica de VIH.

**7.2 Definición:**

El EPP se define como el conjunto de diversos artículos que pueden usarse solos o en forma combinada y tiene por objeto conformar una barrera que impida el contacto entre un paciente, objeto o ambiente y el personal de salud, con el fin de evitar la transmisión de agentes infecciosos durante la atención.

**7. 3 Actividades**

7.3.1 Capacitar al personal de salud sobre el uso correcto de EPP

7.3.2 Asegurar el abastecimiento y distribución del EPP en los sitios clave de la atención en salud del servicio.

7.3.3 Distribuir ayudas visuales del cómo ponerse y quitarse el EPP

7.3.4 Distribuir ayudas visuales del uso de EPP de acuerdo a la precaución por transmisión

7.3.5 Descartar el EPP de acuerdo con la clasificación de desechos bioinfecciosos

Indicadores de seguimiento y evaluación

## **Indicador No. 1**

Porcentaje de personal que labora en la clínica de VIH, capacitados en el tema de prevención y control de infecciones de COVID-19

**Meta:** 100% del personal capacitado en el último trimestre del año 2020.

**Numerador (a):** total de trabajadores de la clínica de VIH, capacitados en prevención y control de infecciones de COVID-19

**Denominador (b):** total de trabajadores de la clínica de VIH.

**Fórmula para el cálculo:** (a/b) x 100

**Frecuencia de medición:** mensual.

**Fuente:** informes de capacitaciones realizadas, para el numerador; archivos del departamento de recursos humanos, para el denominador.

**Interpretación:** La capacitación y formación en PCI es la base en la implementación de los planes de PCI, ya que desarrollar una fuerza laboral de salud con conocimientos y competencias formadas, así como una educación continua, es un componente esencial que permite brindar un servicio de calidad.

## **Indicador No.2**

Porcentaje de pacientes con sospecha clínica detectados en el tamizaje y triage que fueron aislados de pacientes sin síntomas

**Definición:** este indicador se define como el porcentaje de pacientes con algún signo o síntoma de COVID-19 que fue identificado y aislado de los pacientes sin signos o síntomas para evitar la propagación de la enfermedad en la clínica VIH.

**Meta:** 100% de los pacientes sospechosos de COVID-19 con una detección rápida y el inmediato aislamiento y separación de los casos

**Numerador (a):** Paciente con un cuadro clínico compatible de COVID-19 de acuerdo a los formularios y evaluaciones de la zona del tamizaje y triage que fue aislado y separado de otros pacientes para evitar nuevos casos.

**Denominador (b):** Paciente con un cuadro clínico compatible de COVID-19 de acuerdo a los formularios y evaluaciones de la zona del tamizaje y triage.

**Fórmula para el cálculo:** (a/b) x 100

**Fuente:** Cuestionario de evaluación de la zona del tamizaje y triage

**Frecuencia de medición:** semanal

**Interpretación:** permite medir la efectividad de las acciones implementadas para la detección rápida y el inmediato aislamiento o separación de los casos en quienes se sospeche COVID-19 en la clínica VIH.

## **Indicador No. 3**

Porcentaje de cumplimiento de la lista de verificación general para la aplicación de PCI en la clínica VIH

**Definición:** este indicador se define como el avance en el servicio de la aplicación de PCI. Nos permite ver los avances o retrocesos mediante la verificación del cumplimiento de los aspectos que componen de manera general el programa de PCI en la clínica VIH; permitiendo evaluar brechas y dirigir esfuerzos en las áreas que necesiten más atención.

**Meta:** al menos el 85% de cumplimiento con la lista de verificación general.

**Numerador (a):** número de ítems que han cumplido en la lista de verificación general durante la evaluación.

**Denominador (b):** total de ítems del formulario de la lista de verificación general.

**Fórmula para el cálculo:** (a/b) x 100

**Fuente:** lista de verificación general.

**Frecuencia:** mensual.

**Interpretación:** el indicador permite dar seguimiento a la adecuada ejecución del PCI en la clínica de VIH, evaluar brechas y dirigir los esfuerzos en las áreas que se neciste

Cronograma y costos indirectos

*Tabla No. 1. Cronograma y costos directos estimados para la ejecución del Plan de PCI*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Levantamiento de la línea basal y seguimiento de avances** | Realizar la línea basal mediante el llenado de la lista de verificación |  |  |  |  |  |  |  |
| Definir la periodicidad de las siguientes evaluaciones |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Detección rápida y el inmediato aislamiento o separación de los casos** | Designar el área de la clínica para el tamizaje y triage |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacitar a todo el personal sobre PCI |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacitar al personal de salud en signos y síntomas de COVID-19 |  |  |  |  |  |  |  |
| Definir la ruta del paciente a través de las diferentes áreas |  |  |  |  |  |  |  |
| Calcular y asegurar los insumos de EPP necesarios para las actividades |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaborar formulario estandarizado para el tamizaje del paciente sospechoso |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Aplicar las precauciones estándar** | Capacitar al personal en medidas de precaución estándar |  |  |  |  |  |  |  |
| Promover material visual de las medidas estándar en el servicio |  |  |  |  |  |  |  |
| Asegurar los recursos para la higiene de manos en el servicio de salud (agua potable, jabón, papel toalla; alcohol en gel) |  |  |  |  |  |  |  |
| Promover material visual de la correcta higiene de mano |  |  |  |  |  |  |  |
| Promover material visual de los momentos de la OMS de lavado de manos |  |  |  |  |  |  |  |
| Ofrecer tapabocas a los pacientes o visitantes que no cuenten con uno |  |  |  |  |  |  |  |
| Contar con procedimientos de limpieza y desinfección de superficie, siguiendo las recomendaciones de OMS |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizar limpiezas y desinfección de manera sistemática en la clínica de VIH |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacitar al personal en gestión de desechos |  |  |  |  |  |  |  |
| Promover material visual de la gestión de desechos (clasificación de desechos) |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Aplicar las precauciones estándar** | Capacitar al personal con respecto a las medidas complementarias |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestionar la implementación de las precauciones relativas a gotitas respiratorias y contacto directo e indirecto |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestionar la implementación relativa a la generación  de aerosoles |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestionar la implementación de las precauciones relativas al aislamiento por cohorte de pacientes con sospecha o confirmado COVID-19 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Aplicar las medidas administrativas** | Conformación de un equipo multidisciplinario para el comité de PCI |  |  |  |  |  |  |  |
| Limitar al mínimo absoluto el número de personas presentes en la sala de atención y apoyo del paciente |  |  |  |  |  |  |  |
| Establecer un proceso de vigilancia activa para casos de infecciones respiratorias agudas potencialmente causadas por SARS-COV-2 entre los trabajadores de salud |  |  |  |  |  |  |  |
| Monitorear el cumplimiento de los trabajadores de salud con las precauciones estándares y según mecanismos de transmisión de la enfermedad |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Aplicar las medidas ambientales y de ingeniería** | Mantener una adecuada ventilación cuando realice procedimientos de generación de aerosol |  |  |  |  |  |  |  |
| Separar los pacientes sospechosos de los confirmados |  |  |  |  |  |  |  |
| Establecer perímetros de seguridad para evitar el flujo de aire de zonas con pacientes confirmados a otras áreas |  |  |  |  |  |  |  |
| Supervisar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera consistente y correcta |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medidas de control** | **Actividades** | **CRONOGRAMA 2020-2021** | **Presupuesto (en USD)** |
| **2020** | **2021** |  |
| **3er.****trimestre** | **4to.****trimestre** | **1er.****trimestre** | **2do****trimestre** | **3er****trimestre** | **4to****trimestre** |  |
| **Equipo de Protección Personal** | Mantener una adecuada ventilación cuando realice procedimientos de generación de aerosol |  |  |  |  |  |  |  |
| Separar los pacientes sospechosos de los confirmados |  |  |  |  |  |  |  |
| Establecer perímetros de seguridad para evitar el flujo de aire de zonas con pacientes confirmados a otras áreas |  |  |  |  |  |  |  |
| Supervisar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera consistente y correcta |  |  |  |  |  |  |  |