

MANIFIESTO SOBRE LAS PROPUESTAS PARA LA DESESCALADA EN PAS Y PAC EN LA COMUNITAT VALENCIANA

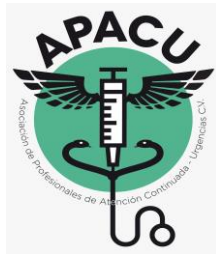
La Atención Continuada tiene unas características asistenciales que han hecho y hacen difícil en algunos centros la adaptación necesaria a las nuevas circunstancias por la pandemia del COVID-19, pues se trata de una atención a demanda, que abarca tanto a población adulta como a la pediátrica, con amplia franja horaria y que se ve condicionada por la limitación de espacio en los centros de salud.

Resulta y va a resultar muy difícil controlar que no exista aglomeración y masificación en salas espera conforme se realice la desescalada y finalización del confinamiento, aunque se haga de manera gradual. Esto se ha de controlar por mucho tiempo. Hay que concienciar y educar a la población.

En esta pandemia nos hemos visto obligados a cambiar nuestra forma de trabajar, incluyendo como paso previo la asistencia telefónica al paciente o familiar del enfermo. La llamada nos permite ver el estado de la persona y hacer una primera consulta telefónica para, a continuación, valorar si es necesaria la asistencia domiciliaria o si, en su defecto, se puede atender al paciente simplemente vía telefónica, dar el diagnóstico y el tratamiento oportuno. Esta nueva forma de trabajo nos ha permitido reducir la exposición al virus y la probabilidad de contagio tanto en los pacientes como en los profesionales sanitarios que nos desplazamos a los distritos domicilios.

Desde la Asociación de Profesionales de Atención Continuada-Urgencias de la Comunidad Valenciana hemos considerado necesario continuar con las nuevas medidas que la pandemia del coronavirus COVID-19 nos ha obligado a adoptar y que, como hemos visto, funcionan. Por ello, de cara a la desescalada, creemos esencial continuar con las siguientes medidas:

- Mantener el triaje en los PAS Y PAC.
- Consulta separada del resto para atender respiratorio.
- Limpieza manos con gel hidroalcohólico a la entrada.
- Aumentar servicio limpieza de los centros.
- Entrega de mascarilla quirúrgica a los niños mayores de 1 año y adultos que no la lleven. (Garantizar existencia de mascarillas quirúrgicas).



-Garantizar siempre material de protección adecuada a los profesionales (procurando un stock suficiente en los centros de este material).

-Mantener las señalizaciones para cumplir con la distancia seguridad, así como la reorganización del mobiliario llevada a cabo en salas de espera, mantener anulados los asientos necesarios para limitar el aforo.

-Limitar el aforo en las salas de espera a la mitad o menos y especificarlo con cartelería.

-Mantener y potenciar la gestión y consulta telefónica, muy eficaz y operativa, realizada desde el 16 de marzo en los PAS de Valencia y desde los PAC.

- Consultar la historia clínica del paciente antes de realizar el aviso domiciliario y seguir si es necesario, realizar llamada telefónica para valoración.

- Potenciar la telemedicina en todas sus variantes e ir implementándolas.

-Tener circuitos de comunicación a través de Abucasis con los médicos de atención primaria, residencias, trabajadores sociales.

-Ofrecer educación sanitaria para la población en esta etapa difícil y complicada. Hemos de convivir durante mucho tiempo con la COVID-19 y seguir con medidas organizativas de contención. Corremos el peligro de retroceder si no hacemos las cosas bien.

-Es imprescindible mantener los centros con plantilla suficiente, reforzarlo si fuera necesario y sustituir bajas y vacaciones.

-Se ha de estar preparado para repuntes de pandemia y coincidencia con otros procesos como gripe y viriasis estacionales.

-Se debería organizar en PAS y PAC las curas de enfermería programadas en los centros de domingos y festivos de otra manera. Es decir, con cita para que no se aglomeren los pacientes.

Consideramos todas estas medidas básicas y necesarias.

JUNTA DIRECTIVA APACU-CV

Carmen Castro Lissarde
Salvador Oliver Hernández
Silvia Sapena García
Antonio Bolón Cañigüeral