



INTRODUCCIÓN:

Este documento presenta de forma resumida y gráfica el modelo que Médicos Sin Fronteras está proponiendo como esquema de respuesta sanitaria a la epidemia COVID 19 en España.

Es una versión en proceso, que se irá adaptando a medida que entendamos mejor la evolución de esta crisis, intentando incorporar las iniciativas de éxito que lo completen.

Igualmente no incluye todos los elementos de la respuesta (función de la medicina primaria, búsqueda activa de casos, testeo masivo y otros) que se irán incorporando cuando se vayan elaborando. Se focaliza en estructuras sanitarias incluyendo el elemento de las residencias.

Son una serie de diapositivas, la primera como esquema general que luego se desarrolla en las siguientes (total 6).

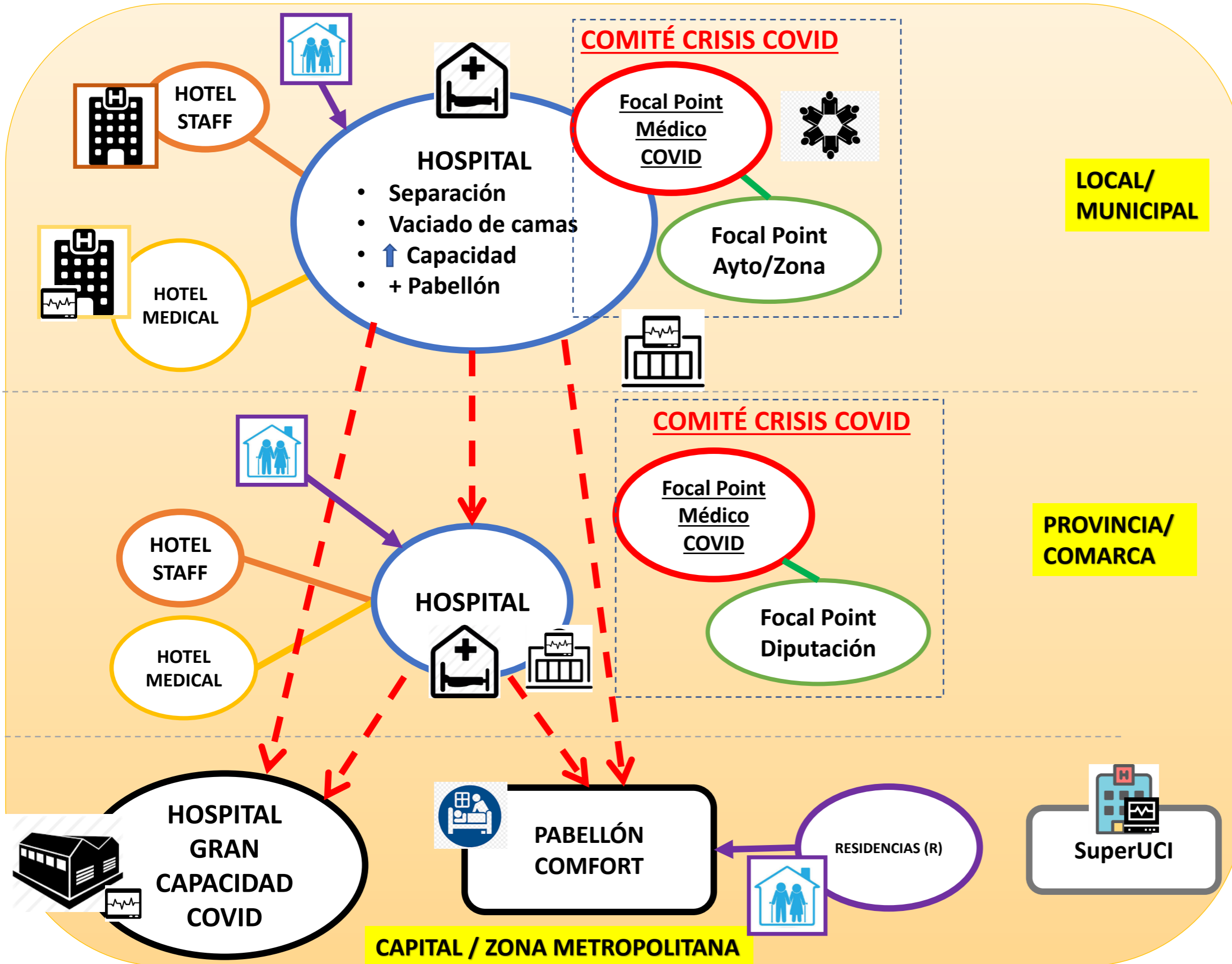
El documento tiene links pero NO ACTIVOS (en construcción).

Se puede difundir externamente, preferiblemente entre responsables de gestión de la crisis (VER NOTA AL PIE).

Las versiones que se vayan actualizando se podrán encontrar online en abierto en <http://cov-19.msf.es/>

Igualmente disponemos de un teléfono para gestores y coordinadores de la epidemia **900533847**, donde realizar el primer contacto para operativizar el servicio de asesoría estratégica. No está orientado a consultas particulares por no tener capacidad de respuesta a ese nivel.

MSF ya ha incorporado todo su personal sanitario al sistema de salud así como donado sus materiales logísticos y EPI.



MEDICINA HUMANITARIA

Todos a la vez Por misma causa

- Toma de decisiones
- Criterios Subestándar

CUELLOS DE BOTELLA

- RRHH/Staff
- Oxígeno
- Camas UCI
- Referencia
- EPI
- Criterios Referencia
- Tests
- Otros



Hotel Staff: es un hotel para descanso del personal sanitario, de forma que no ha de volver a casa, evitando así el posible contagio domiciliario.



Hotel Medical: hotel para pacientes leves.



Hospital: estructura de referencia COVID



Comité de crisis: órgano de toma de decisiones médicas y operativas, capacitada con todos los recursos y la máxima potestad decisional a su nivel.



Residencias: residencia de ancianos.



Pabellón: pabellón deportivo o similar anexo a hospital usado para incrementar capacidad de camas. Opción preferencial.



Hospital gran capacidad: hospital en pabellón grande, feria de muestras, de alta capacidad (500, 1000, 2000...) de camas, destinada a absorber los excesos del resto del sistema



Pabellón Confort: unidad de paliativos.



Sistema de referencia: medical/subestándard/logística y personal.

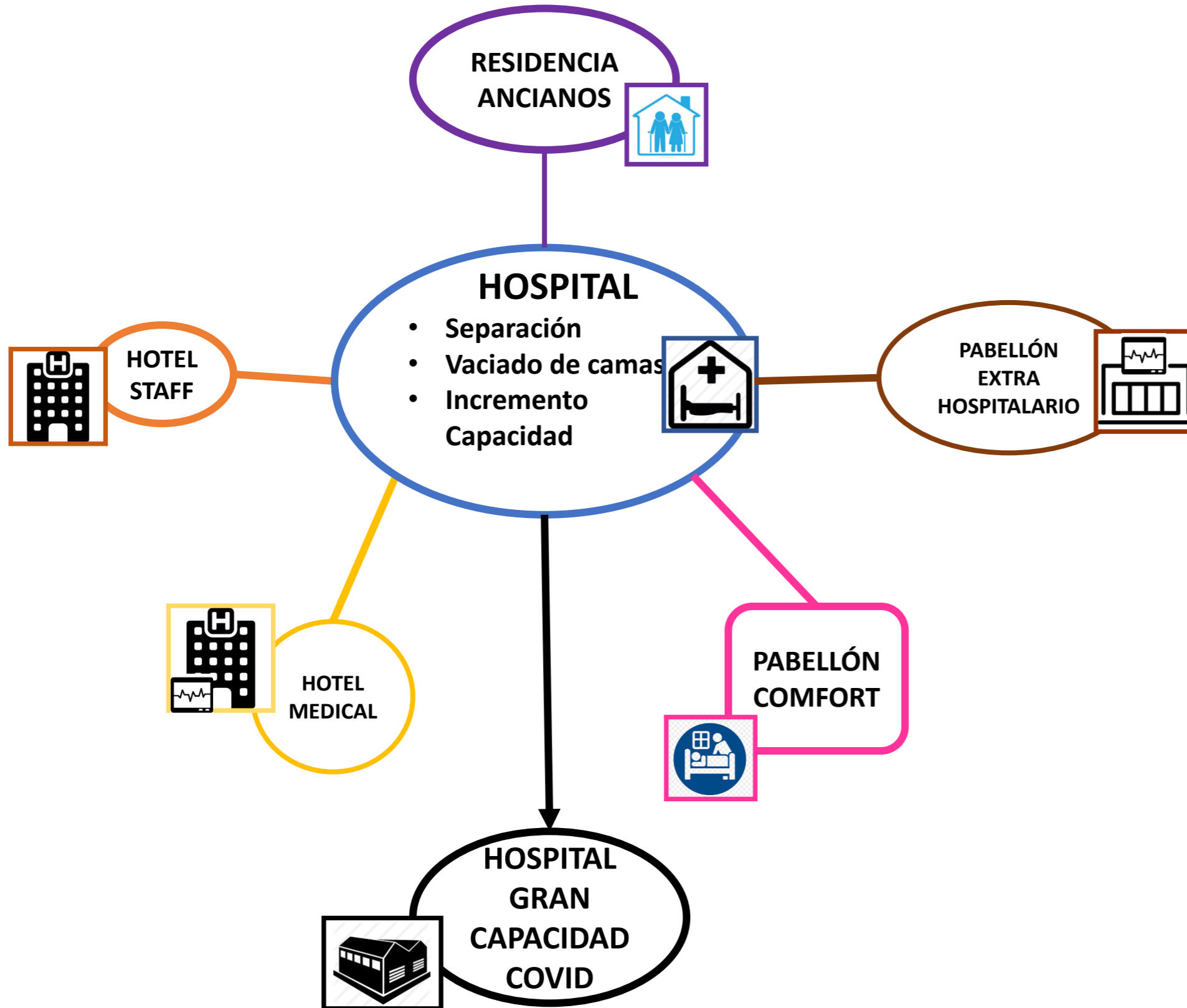


Super UCI: UCI COVID de gran capacidad, para descargar el sistema sanitario.

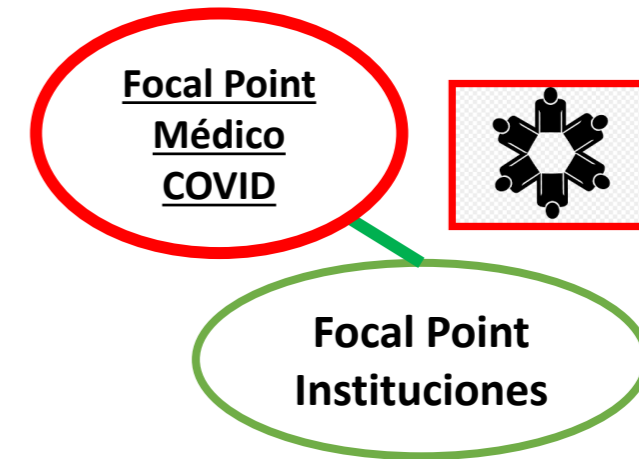




UNIDAD HOSPITAL COVID



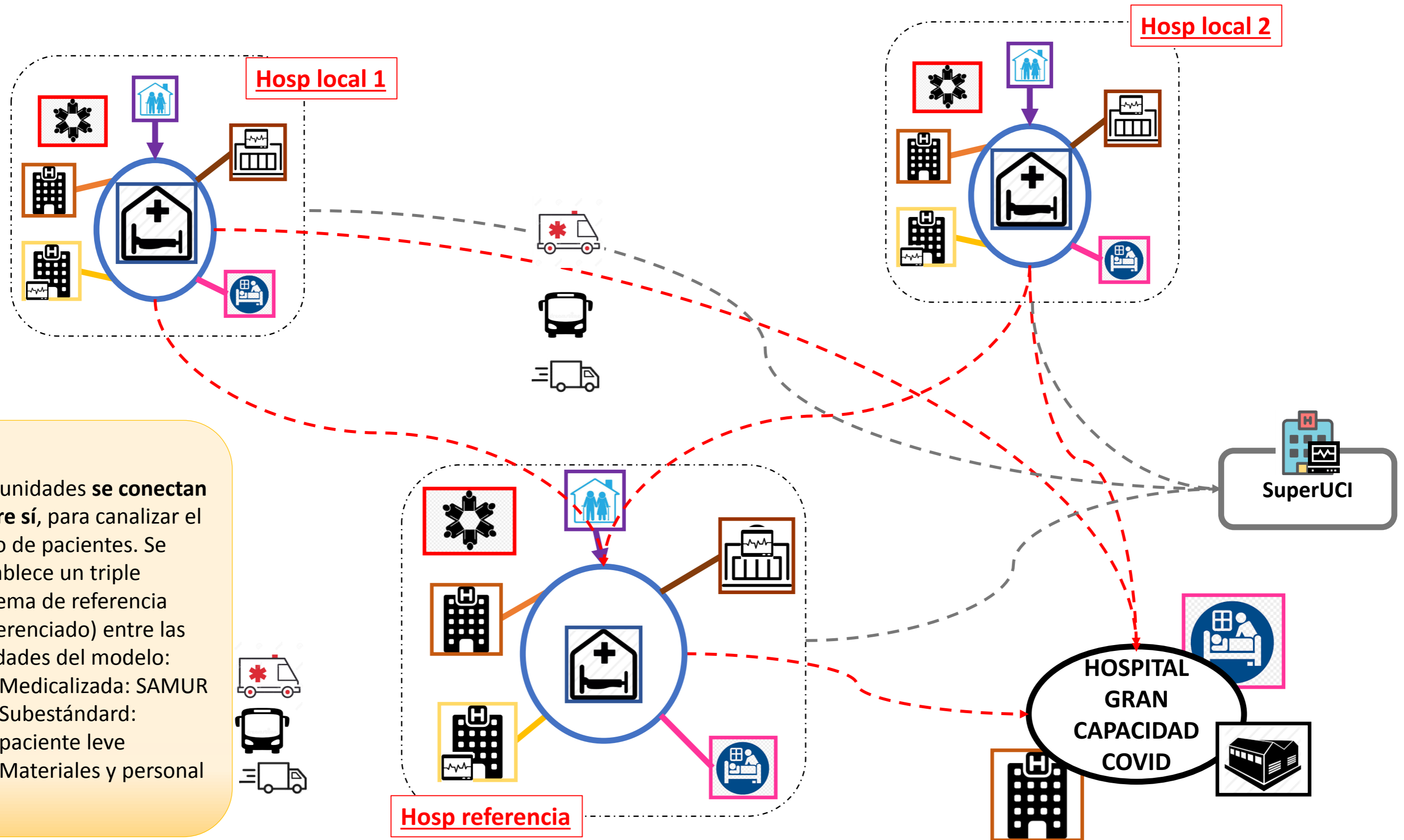
COMITÉ CRISIS COVID



UNIDAD HOSPITAL COVID:

Un hospital con los diferentes anexos que se pueden incorporar (o no) en función de cada casuística (capacidad, localización, estructura existente...)

Comité de Crisis COVID: Una persona de la estructura directiva del hospital/Zona de Salud con alguien de las instituciones que disponibiliza todos los recursos no sanitarios disponibles.



Las unidades **se conectan entre sí**, para canalizar el flujo de pacientes. Se establece un triple sistema de referencia (diferenciado) entre las unidades del modelo:

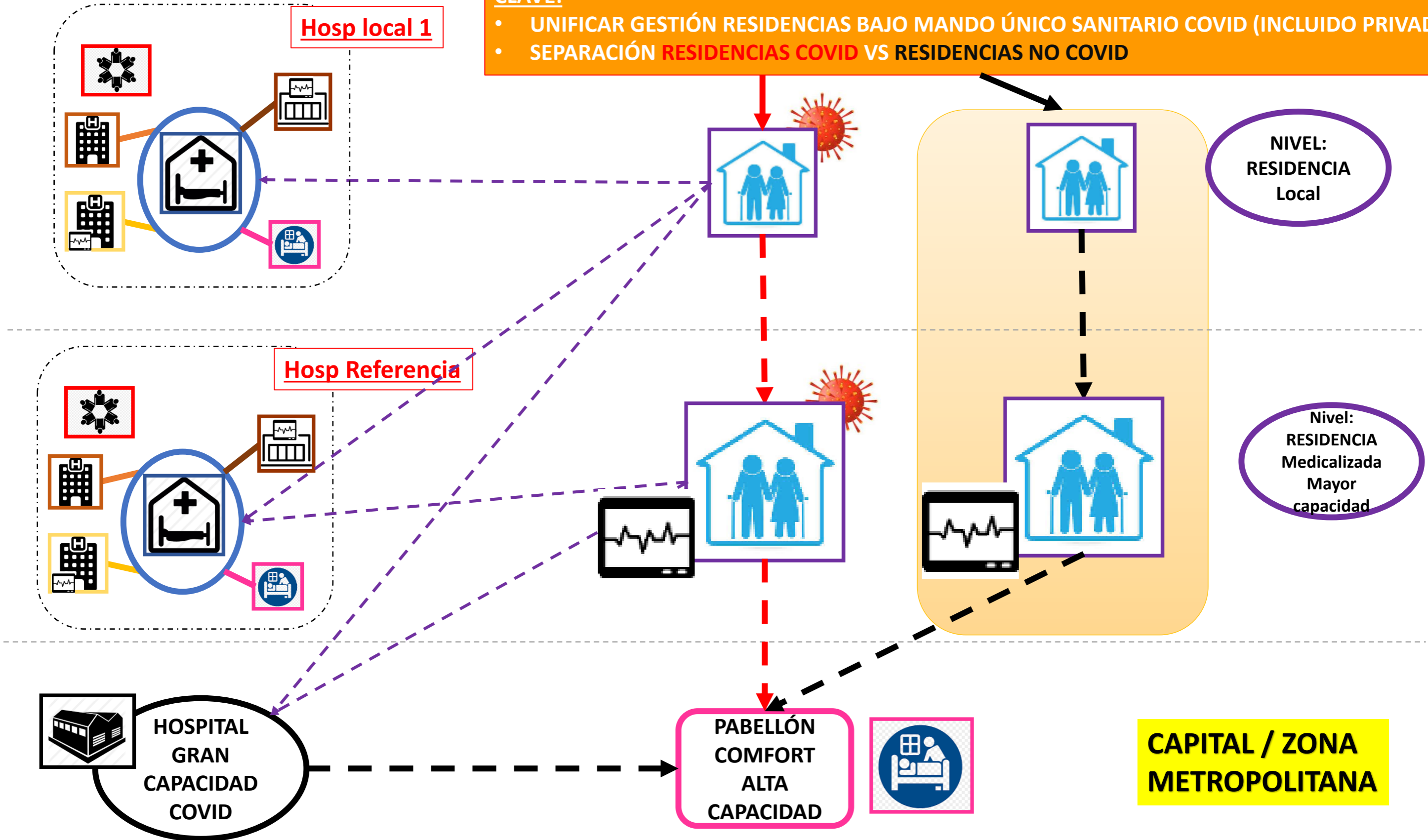
1. Medicalizada: SAMUR
2. Subestándar: paciente leve
3. Materiales y personal



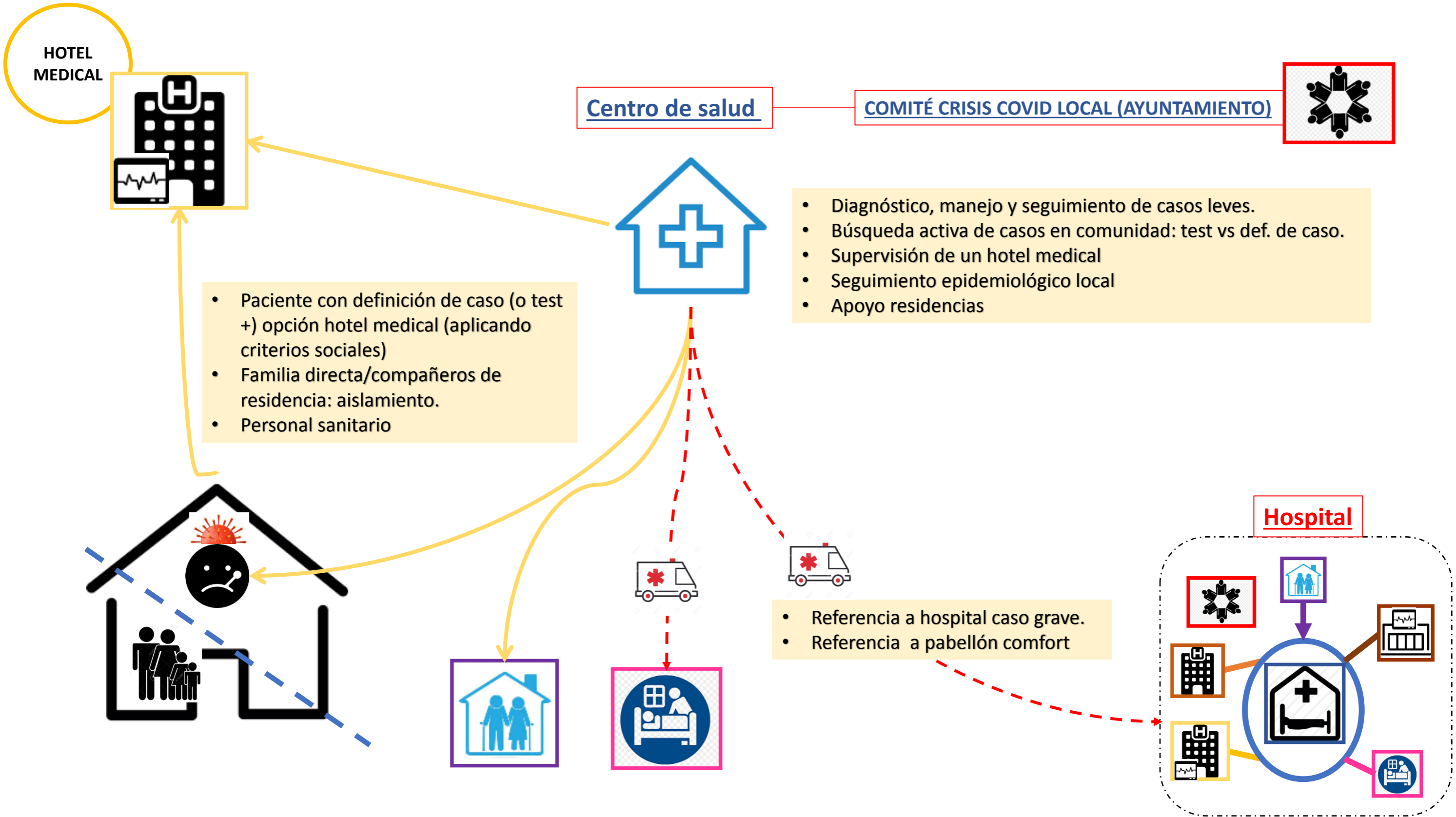


CLAVE:

- UNIFICAR GESTIÓN RESIDENCIAS BAJO MANDO ÚNICO SANITARIO COVID (INCLUIDO PRIVADAS)
- SEPARACIÓN RESIDENCIAS COVID VS RESIDENCIAS NO COVID



“La información proporcionada en este sitio o en los documentos se basa en los conocimientos actuales y en información limitada a la experiencia de Médicos Sin Fronteras por tanto se encuentra condicionada a la actual situación nueva, urgente y excepcional ocasionada por la epidemia de CoVid-19. Estas informaciones son soluciones imperfectas, provisionales y excepcionales considerando la falta de soluciones estándar y homologadas por lo que sólo deben usarse en ausencia de información, protocolos, procedimientos o materiales homologados previstos por los estándares de la Organización Mundial de Salud o del Ministerio de Sanidad. Estas informaciones se publican para escalar, ampliar y acelerar la respuesta de los responsables y profesionales sanitarios y civiles de la sociedad que están implicados en la respuesta a la epidemia. Estas informaciones no sustituyen la atención médica profesional, ni las recomendaciones de la Organización Mundial de Salud o del Ministerio de Sanidad. Médicos Sin Fronteras no puede responsabilizarse de la correcta implementación y resultados de las soluciones propuestas en estas informaciones.”



PROYECTO SUPER UCI: escalar rápidamente capacidad UCI



Los Hospitales (con UCI) refieren a pacientes intubados o con mala evolución o criterios de rieso (mayores +/- patología previa...)

Se selecciona un hospital/estructura grande exclusivo para hospitalización UCI/pre UCI COVID



- 1) Sirve para descarga de trabajo actual al sistema UCI y en las semanas a venir (sobrecargado/colapsado)
- 2) Se puede usar como centro de formación.
- 3) Modelo para respuesta urgente (despliegue rápido) prolongable 12-18 meses hasta llegada tratamiento/vacuna/profilaxis que reduzca flujo pacientes a UCI.



Se podrían hacer grandes referencias en gran número en tren (modelo francés)

PROYECTO SUPER UCI: con personal extranjero



Las UCIs refieren a pacientes intubados on con alto % intubar: mayores +/- patología previa



- 1) El staff médico trabaja y vive en la zona confinada (reducimos transmisión)
- 2) Se anexa un hotel a la super UCI
- 3) Se puede usar personal sanitario extranjero con experiencia (China, Corea...)
- 4) Con el paciente intubado no existe barrera de idioma, al menos en su fase crítica.

Se selecciona un hospital grande exclusivo para hospitalización UCI/pre UCI COVID

