



## **COVID-19 RECOMENDACIONES PARA RESIDENCIAS**

### **SISTEMA DE ACREDITACIÓN DE CALIDAD PARA RESIDENCIAS, CENTROS DE DÍA Y AYUDA A DOMICILIO**

**Información del Sistema de acreditación:**

<https://www.segg.es/acreditacion/acreditacion-servicios-sociales>



**Autores:** **Salomé Martín García**  
**José Luis Pareja Rivas**  
**Miguel Ángel Vázquez Vázquez**  
**Lourdes Bermejo García**  
**Brígida Argote Martínez de Lagrán**  
**Pilar Serrano Garijo**  
**Sabina Camacho Calderón**

Octubre 2020

## RECOMENDACIONES<sup>1</sup>

<p>1. Se recomienda, realización de prueba diagnóstica de probada eficiencia y sensibilidad (PCR, antígeno, futuras pruebas) a las personas del centro para sectorizar adecuadamente y de forma ideal trasladar a las personas positivas a centros específicos con los medios necesarios para una atención adecuada. (Paliativos, oxígeno, personal entrenado, etc.) o trasladar a las personas negativas a “centros limpios”.</p>
<p>2. Los centros deben contar con circuitos de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• entrada y salida de personal</li><li>• entrada y salida de personas mayores al hospital, consultas, etc.</li><li>• entrada y salida de externos la centro (proveedores, otros)</li></ul> <p>Todos los circuitos deben estar perfectamente señalizados de forma fácil y comprensible.</p>
<p>3. Todos los centros deben contar con circuitos de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Movilidad interna del personal entre plantas y entre zonas cuando esté sectorizado</li><li>• Circuito de ropa limpia y sucia</li><li>• Circuitos de entrega y recogida de bandejas de comida</li></ul> <p>Deben ser conocidos perfectamente por todo el personal de ese departamento</p>
<p>4. Evitar la asistencia masiva de personal en zonas comunes como vestuarios. Establecer, si es preciso por falta de espacios habilitables, entradas y salidas escaladas que permitan mantener aforo del 30% en esas zonas. Siempre que se pueda el personal debe evitar atravesar el centro con ropa de calle, si es viable facilitar acceso desde la calle a los vestuarios.</p>
<p>5. En caso de sectorización del centro, debe existir señalética que permita a todo el personal identificar las zonas perfectamente</p>
<p>6. En la entrada de cada habitación de aislamiento debe existir infografía de la correcta colocación y retirada de EPIS.</p>
<p>7. Disponer de un Plan de Contingencia adaptado a las características concretas de riesgos del Centro y dirigido a la prevención, al diagnóstico precoz y a la respuesta inmediata de protección ante la eventual aparición de crisis sanitarias (actualmente Covid-19). Este plan debería ser conocido por personas mayores, familias, proveedores y visitas.</p>
<p>8. Es fundamental realizar formación continuada sobre el plan de contingencia a todo el personal.</p>
<p>9. Se dispone al menos de Protocolos específicos ante crisis sanitarias (actualmente Covid-19) para redefinir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• La limpieza y desinfección de superficies</li><li>• La higiene textil</li><li>• Eliminación de RSU y residuos biocontaminantes</li><li>• Entrada de mercancías</li></ul>
<p>10. Existe un procedimiento de actuación ante final de vida y exitus (despedida, cuidados paliativos, etc.)</p>
<p>11. Se deben realizar simulacros periódicos de actuación del Plan de Contingencia incluyendo todos los circuitos ante casos COVID positivos, además comprobando la colocación y retirada correcta de EPIS.</p>
<p>12. Si existe un Comité de Ética, éste participa en el seguimiento de la gestión de crisis sanitaria.</p>
<p>13. Es primordial mantener la transparencia con todos los implicados, para ello es recomendable tener un plan de información a personas mayores, familiares, entorno y medios de comunicación.</p>
<p>14. Es muy importante contar con un plan de apoyo emocional a las personas mayores, familiares y trabajadores.</p>
<p>15. La situación de aislamiento no implica que las personas no puedan realizar actividades, por ello, la persona mayor conjuntamente con los profesionales necesita establecer las actividades a realizar.</p>
<p>16. Se ofrece a las personas mayores oportunidades de información y entrenamiento para capacitarse para la autoprotección y el autocuidado.</p>

<sup>1</sup> Estas recomendaciones buscan facilitar a los equipos una adecuada gestión de la crisis sanitaria a la vez que velan por el bienestar integral de las personas mayores que viven en residencias durante la pandemia por Covid-19.

17. Es esencial asegurar a las personas mayores que lo desean, estar comunicadas con aquellos familiares, allegados o amigos o con otros miembros de la comunidad, optimizando el uso de tecnologías para ello.
18. Ante comportamientos desafiantes o complejos de las personas que tienen dificultades para comprender o adaptarse a los cambios de entorno, rutina o de compañeros/as o del personal, utilizar medidas ambientales, información etc., evitando el uso de contenciones físicas o farmacológicas todo lo posible.
19. Durante la emergencia, velar por el manteniendo una atención personalizada, dando continuidad a aspectos básicos del PAI de cada persona y de otros elementos importantes para su identidad y bienestar: cuidado de imagen personal, intimidad en los cuidados personales, preferencias, etc.
20. Es conveniente facilitar que las personas mayores puedan identificar al personal cuando este emplea equipos de protección individual (nombre rotulado, fotografías, etc.).

Estas recomendaciones buscan facilitar a los equipos una adecuada gestión de la crisis sanitaria a la vez que velan por el bienestar integral de las personas mayores que viven en residencias durante la pandemia por Covid-19.