

PREPARACIÓN ANTE TODA EMERGENCIA Y COMPETENCIAS DE RESPUESTA PARA EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD

Recomendaciones del National Nurse-Led Care Consortium (NNCC) y de la Community Health Care Association of New York State (CHCANYS).

Septiembre de 2022

Esta publicación está respaldada por la Administración de Servicios y Recursos Sanitarios (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, HHS) de los EE.UU. como parte de una subvención federal de \$550,000 con un 0 por ciento de financiación con fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los de los autores y no representan necesariamente los puntos de vista oficiales de, ni un respaldo, por parte de la HRSA, HHS o el gobierno de los EE.UU. Para obtener más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

ANTECEDENTES

Los centros de salud tienen la responsabilidad de garantizar que sus pacientes reciban atención de calidad durante y después de una emergencia o un desastre. Una mejor integración de los centros de salud con la infraestructura de atención médica de sus comunidades los ayudará a cumplir con esta responsabilidad. Una mejor coordinación y colaboración también puede abordar las deficiencias de comunicación y asignación de recursos entre el sector de salud pública, el sistema de gestión de emergencias, hospitales y otras entidades del sistema de salud que a menudo ponen a los centros de salud en desventaja. Para llevar a cabo con éxito las funciones de emergencia/desastre asignadas, el personal del centro de salud debe comprender cómo responderá su organización a emergencias, incluido el uso de estructuras de gestión alteradas y operaciones modificadas. Aunque los planes variarán ampliamente entre los centros de salud, todo el personal del centro de salud debe poseer un conocimiento “mínimo” de los principios básicos de gestión de emergencias. Reconociendo que un conjunto definido de competencias en caso de emergencia o desastre centradas en los centros de salud es una necesidad fundamental para los centros de salud, el National Nurse-Led Care Consortium (NNCC) y la Community Health Care Association of New York State (CHCANYS) crearon un conjunto de competencias para mejorar la preparación ante emergencias y desastres de TODOS los miembros del personal del centro de salud. El conjunto de competencias está destinado a formar la base de la educación y preparación del personal del centro de salud para toda emergencia y respuesta ante desastres, y permitirá a los centros de salud dirigir su tiempo y recursos de formación limitados para cubrir los aspectos de preparación más esenciales. Los logros de competencias beneficiarán al personal clínico y no clínico y garantizarán que puedan seguir ofreciendo atención y apoyo a la respuesta y recuperación integradas de la atención médica. Apoyar al personal en el logro de competencias apoya la preparación organizativa y satisface los requisitos y expectativas reglamentarias de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicaid and Medicare Services, CMS), HRSA y el estado.

Para crear este nuevo conjunto de competencias para los centros de salud, revisamos la bibliografía para encontrar las competencias médicas y de salud pública existentes y aprovechamos el trabajo y los conocimientos previos en esta área para crear el borrador inicial. Varias Asociaciones de Atención Primaria (Primary Care Associations, PCA) fueron invitadas a través de la Coalición Asesora de Gestión de Emergencias de la PCA: (un grupo de colegas de representantes estatales de las PCAs centrados en la GE de los centros de salud) para revisar el borrador y proporcionar comentarios a través de una encuesta en línea. Estos comentarios se utilizaron para revisar el borrador del conjunto de competencias. Se realizaron una serie de grupos de enfoque a principios de 2022 para compartir el borrador revisado con el personal de varios centros de salud de todo el país y sus consejos y comentarios informaron este conjunto final de competencias. Se desarrollará un programa de formación basado en estas competencias.

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
1: Demostrar conocimiento de los principios básicos de la gestión de emergencias (GE).	<p>1.1 Definir la preparación y respuesta ante “toda emergencia”.</p> <p>1.2 Describir las cuatro (4) fases de la gestión de emergencias: mitigación, preparación, respuesta y recuperación.</p> <p>1.3 Describir los beneficios principales y las características básicas de un sistema organizado para gestionar emergencias (p. ej., el Sistema de comando de incidentes [Incident Command System, ICS]).</p> <p>1.4 Comprender el propósito y el valor de la planificación de la preparación, la formación, los ejercicios y la mejora de la planificación para aumentar la preparación y las capacidades de respuesta de una organización.</p>	<p>Con el logro de estas competencias, el personal del centro de salud comprenderá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los principios básicos de la gestión de emergencias y cómo forman la base del programa de gestión de emergencias y los planes relacionados de un centro de salud. • Los principales beneficios y características básicas de un sistema organizado para la gestión de emergencias. • Por qué es importante planificar la preparación, la formación, los ejercicios y la mejora de la planificación. 	<p>Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. (2016). Regla final de preparación para emergencias.</p> <p>Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. (2019). Regla final de reducción de carga. (Incluyendo revisiones a la regla final de planificación para emergencias de CMS de 2016).</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2020). Política y orientación del HSEEP. (kit de herramientas de preparación)</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2018). IS-100.C: Introducción al sistema de comando de incidentes.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2019). IS-200.C: Sistema básico de comando de incidentes para la respuesta inicial.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2021). IS-230.D: Fundamentos del manejo de emergencias.</p>

¹Esta no es una lista completa de todos los recursos relevantes, sino una lista de algunas referencias clave que se utilizarán en un programa de formación correspondiente actualmente en desarrollo. Las listas de recursos se actualizarán una vez completado el contenido de la formación que se pretende completar en abril de 2023. Los centros de salud pueden consultar estos recursos si desean comenzar a desarrollar sus programas de formación individualizados para apoyar a su personal en el logro de estas competencias.

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
			<p>Asociación Nacional de Centros de Salud Comunitarios. (2007). Las emergencias ocurren: Una guía detallada para el manejo de emergencias para centros de salud.</p> <p>Oficina del Secretario Adjunto de Preparación y Respuesta. (2016). 2017-2022 Capacidades de preparación y respuesta para el cuidado de la salud. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.</p> <p>Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Administración de Recursos y Servicios de Salud. (2007). Expectativas del programa de manejo de emergencias de centros de salud (Aviso de información del programa (Program Information Notice, PIN) 2007-15).</p> <p>Requisitos estatales y locales para el manejo de emergencias.</p>
<p>2: Demostrar el conocimiento de las funciones esperadas en los planes de respuesta de la organización activados durante un desastre o una emergencia de salud pública.</p>	<p>2.1 Explicar las posibles funciones de la organización en respuesta a una serie de emergencias a nivel comunitario.</p> <p>2.2 Explicar el rol de una persona dentro de la jerarquía de gestión de incidentes del centro de salud y la cadena de mando establecida en respuesta a una catástrofe o emergencia de salud pública.</p>	<p>Con el logro de estas competencias, el personal del centro de salud comprenderá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cómo responderá su centro de salud, de manera general, a una serie de emergencias o desastres. • Cuál se espera que sea la estructura de manejo de emergencias para todos los peligros de su centro de salud. 	<p>Plan de operaciones de emergencia de un centro de salud individual (Emergency Operations Plan, EOP).</p> <p>Cronograma de capacitación y ejercicios de un centro de salud individual.</p> <p>Asociación de Profesionales de Preparación para Emergencias de Atención de la Salud. (2014). Sistema de comando de incidentes hospitalarios (Hospital Incident Command System, HICS) para hospitales pequeños.</p>

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
	<p>2.3 Actuar dentro del alcance de su propio rol y autoridad legal, y entender cuándo elevar asuntos a superiores dentro la cadena de mando del centro de salud.</p> <p>2.4 Llevar a cabo su propio rol y cómo resolver problemas en condiciones de emergencia mediante la participación regular en formaciones y ejercicios ofrecidos por su organización o socios externos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Su papel en los planes de respuesta y recuperación de la organización, y si y cómo puede cambiar el alcance de su trabajo o de práctica durante emergencias o desastres. • Qué información/incidentes deben notificar a través de su cadena de mando. • Cómo su participación en la formación y los ejercicios relacionados con el manejo de emergencias los prepara para desempeñar las funciones y tareas asignadas. 	<p>Autoridad de Servicios Médicos de Emergencia de California. (2017). Sistema de comando de incidentes hospitalarios.</p> <p>Dodge, B. (2019). Seminario web hospitalario basado en ICS para pequeñas zonas rurales.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2018). IS-100.C: Introducción al sistema de comando de incidentes.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2019). IS-200.C: Sistema básico de comando de incidentes para la respuesta inicial.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (Federal Emergency Management Agency, FEMA). (2018). IS-120.C: Una introducción a los ejercicios.</p> <p>Agencia Federal para el Manejo de Emergencias. (2018). IS-139.a: Diseño y desarrollo de ejercicios.</p>
3: Demostrar conocimiento de los principios generales de comunicación y de las políticas y procedimientos de comunicación específicos de la organización que se implementarán durante una catástrofe o emergencia de salud pública.	<p>3.1 Describir quién está autorizado a notificar al personal del centro de salud sobre la activación del plan de emergencia y cómo se notificará al personal.</p> <p>3.2 Describir quién es responsable de proporcionar información relacionada con incidentes y actualizaciones al personal del centro de salud, y cómo dicha información se compartirá antes, durante y después de un desastre o una emergencia de salud pública.</p>	<p>Con el logro de estas competencias, el personal del centro de salud comprenderá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protocolos clave de comunicación de emergencia para la notificación al personal, la activación y el intercambio de información relacionada con incidentes. 	<p>Planes de comunicación para centros de salud individuales</p> <p>Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2018). Comunicación de riesgos de crisis y emergencias (Crisis & Emergency Risk Communication, CERC) CDC.</p> <p>Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil.</p>

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
	<p>3.3 Identificar problemas y retos culturales específicos de los pacientes del centro de salud y de la comunidad circundante que deben tenerse en cuenta en el desarrollo y el intercambio de información y comunicaciones sobre riesgos en caso de desastre o emergencia de salud pública.</p> <p>3.4 Definir quién está autorizado a compartir información y representar al centro de salud con socios comunitarios; socios locales, estatales y federales; y los medios de comunicación/la prensa/las redes sociales.</p> <p>3.5 Describir las reglas básicas para comunicarse con los pacientes durante un desastre o una emergencia de salud pública.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Las características culturales y socioeconómicas de los pacientes del centro de salud y la comunidad circundante, y cómo estos factores afectan la forma en que el centro de salud crea y comparte información con los pacientes y los miembros de la comunidad. Qué elementos de información y cómo se compartirán, y quién de su centro de salud está autorizado a compartir información relacionada con emergencias con el personal, los pacientes, los socios, la prensa/los medios de comunicación o las autoridades locales, estatales y federales. Principios básicos de comunicación ante emergencias/desastres que se deben aplicar en los encuentros con los pacientes. 	<p>Consortio Nacional de Atención Dirigida por Personal de Enfermería. (2019). Plantilla de plan de comunicaciones del centro de salud. (Es necesario un registro gratuito para descargar la versión en Word de la plantilla.)</p> <p>Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias. (2022). Recursos sobre competencia cultural.</p>
4: Demostrar conocimiento de las medidas de salud y seguridad personales que pueden implementarse en caso de una catástrofe o emergencia de salud pública.	<p>4.1 Explicar los riesgos físicos y mentales para la salud y la seguridad asociados con trabajar en un centro de salud durante desastres y emergencias de salud pública.</p> <p>4.2 Describir las medidas de reducción de riesgos que se pueden implementar para mitigar o prevenir exposiciones peligrosas a uno mismo en caso de desastre o emergencia de salud pública.</p> <p>4.3 Describir cómo reconocer las reacciones de estrés propias, en los compañeros de trabajo y las estrategias para reducirlas.</p>	<p>Con el logro de estas competencias, el personal del centro de salud comprenderá:</p> <ul style="list-style-type: none"> Los riesgos para la salud, la seguridad y la protección que pueden afectarlos al realizar sus tareas durante emergencias o desastres. Formas de minimizar los efectos potencialmente perjudiciales que estos riesgos podrían tener en su salud y seguridad. Cómo identificar y abordar las reacciones de estrés en sí mismos y en los demás. 	<p>Políticas y procedimientos de planes de salud y seguridad/Recursos humanos de centros de salud individuales.</p> <p>ASPR TRACIE. (2017). Salud conductual ante desastres : Recursos a su alcance.</p> <p>Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina del Secretario Adjunto de Preparación y Respuesta [7] and Response.</p> <p>Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil. (n.d.). Sobre PFA. (Consultado el 6/13/2022).</p> <p>Ready.gov. (2021). Hacer un plan.</p>

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
5: Demostrar conocimientos sobre cómo la organización apoyará la salud física y mental de sus pacientes antes, durante y después de un desastre o una emergencia de salud pública.	<p>5.1 Describir las estrategias para preparar a los pacientes para que sean más resilientes y más capaces de recuperarse de las consecuencias de salud que puedan experimentar a raíz de los desastres y las emergencias de salud.</p> <p>5.2 Describir cómo la organización puede adaptar sus operaciones durante la fase de respuesta de una emergencia o desastre para proporcionar atención de emergencia, o mantener la salud física y mental de sus pacientes.</p> <p>5.3 Describir las colaboraciones que la organización puede utilizar para conectar a sus pacientes con servicios y recursos para apoyar su salud física y mental antes, durante o después de un desastre o una emergencia de salud pública.</p>	<p>Con el logro de estas competencias, el personal del centro de salud comprenderá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cómo la resiliencia individual de los pacientes apoya la resiliencia y la recuperación de la comunidad, y viceversa. • Cómo la resiliencia conduce a mejores resultados después de emergencias o desastres. • Estrategias para apoyar la resiliencia de los pacientes del centro de salud. • Cómo y por qué las operaciones del centro de salud pueden cambiar durante las emergencias o desastres, y cómo se pueden cambiar sus funciones individuales para apoyar las operaciones modificadas. • Cómo los centros de salud pueden colaborar con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales (ONG) para enlazar a sus pacientes y a una comunidad más grande con servicios y recursos para apoyar su salud física y mental antes, durante y después de un desastre o una emergencia de salud pública. 	<p>Plan de operaciones de emergencia de un centro de salud individual (EOP).</p> <p>Planes de ayuda mutua o acuerdos de asociación para centros de salud individuales.</p> <p>ASPR TRACIE. (2022). Grandes huracanes: Posibles implicaciones médicas y de salud.</p> <p>ASPR TRACIE. (2021). Equipo médico resistente en desastres.</p> <p>Asociación de Atención Médica Comunitaria del Estado de Nueva York. (2021). Políticas y procedimientos de recursos humanos para centros de salud calificados a nivel federal durante emergencias de salud pública: Plantilla y documento de orientación.</p> <p>División para Personas en Riesgo, Salud Conductual y Resiliencia Comunitaria (At-Risk Individuals, Behavioral Health, and Community Resilience, ABC). (2015). Resiliencia comunitaria. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.. Oficina del Secretario Adjunto de Preparación y Respuesta.</p> <p>Listos California. (2021). Innovaciones para la equidad en la resiliencia ante desastres.</p>

COMPETENCIA	SUBCOMPETENCIAS	DESCRIPCIÓN GENERAL	RECURSOS CLAVE SELECTOS ¹
			<p>Listos California. (2021). Innovaciones para la equidad en la resiliencia ante desastres.</p> <p>Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York (2020). Preparación para desastres para niños con discapacidades: equipo médico resistente en desastres.</p> <p>Ready.gov. (2021). Hacer un plan.</p> <p>Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias. (2022). Recursos de salud conductual ante desastres.</p>

RECONOCIMIENTOS

Se extiende un agradecimiento especial a Anne Hasselmann, Magíster en Salud Pública, por ser la autora principal de este trabajo.

Además, nos gustaría dar reconocimiento a los representantes de las Asociaciones de Atención Primaria, a los líderes de centros de salud y a todo el personal que proporcionó retroalimentación sobre estas competencias.