

# Continuidad de los servicios de salud esenciales: Herramienta de evaluación de los centros

Módulo del conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19

ORIENTACIONES PROVISIONALES

12 de mayo de 2021



Organización  
Mundial de la Salud



# Continuidad de los servicios de salud esenciales: Herramienta de evaluación de los centros

Módulo del conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19

ORIENTACIONES PROVISIONALES  
12 de mayo de 2021



## **Continuidad de los servicios de salud esenciales: Herramienta de evaluación de los centros**

La OMS sigue supervisando estrechamente la situación para detectar posibles cambios que puedan afectar a estas orientaciones provisionales. Si se produce algún cambio en algún factor, la OMS publicará una nueva actualización. De lo contrario, este documento de orientaciones provisionales vencerá 2 años después de la fecha de publicación.

© Organización Mundial de la Salud 2021. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

WHO reference number: [WHO/2019-nCoV/HCF\\_assessment/EHS/2021.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV/HCF_assessment/EHS/2021.1)

## Índice

Agradecimientos .....	5
Introducción.....	6
Contexto.....	6
Objetivos de esta herramienta: <i>Continuidad de los servicios de salud esenciales</i> .....	6
Nota para la adaptación al país.....	8
Consentimiento.....	9
Apartado 1: Identificación y descripción del centro de salud.....	10
Apartado 2: Personal .....	12
Apartado 3: Gestión financiera .....	15
Apartado 4: Prestación y utilización de servicios.....	17
Apartado 5: Prevención y control de la COVID-19 y equipo de protección personal.....	23
Apartado 6: Manejo de casos sospechosos y confirmados de COVID-19 en centros de atención primaria .....	25
Apartado 7: Disponibilidad de tratamientos indicadores seleccionados (opcional) .....	28
Apartado 8: Disponibilidad de medios de diagnóstico .....	30
Apartado 9: Disposición operativa para la administración de vacunas en general.....	32
Apartado 10: Disposición operativa para la administración de vacunas contra la COVID-19 (opcional).....	34
Apartado 11: Infraestructura del centro (opcional).....	36
Apartado 12: Resultado de la entrevista .....	38
Bibliografía .....	39
Anexo 1: Conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19.....	40
Anexo 2: Intercambio de datos.....	42
Anexo 3: Datos de rutina sobre indicadores clave de rendimiento.....	43

## Agradecimientos

Esta herramienta de evaluación de la *continuidad de los servicios de salud esenciales* se desarrolló bajo el liderazgo de la Unidad de Evaluación del Rendimiento de los Servicios de Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en colaboración con colegas de la OMS del grupo de trabajo interprogramático sobre la vigilancia de los servicios de salud esenciales en el contexto de la pandemia de COVID-19 y bajo el pilar 9 del equipo de apoyo para la gestión de incidentes (IMST, por sus siglas en inglés): Mantenimiento de los sistemas y servicios de salud esenciales.

La herramienta de evaluación se desarrolló bajo el liderazgo técnico y la coordinación del equipo de Servicios salud integrados de la OMS: Kathryn O'Neill, Dirk Horemans, Briana Rivas-Morello, Yoonjung Choi, Chelsea Taylor, Teri Reynolds y Ed Kelley.

La OMS desea dar la gracias a los expertos externos de los siguientes organismos asociados que contribuyeron a las diferentes etapas de desarrollo de esta herramienta de evaluación, incluidos:

Servicio Mundial de Financiamiento: Petra Vergeer y Tawab Hashemi, en colaboración con el Grupo de Investigación para el Desarrollo del Banco Mundial: Gil Shapira y Tashrik Ahmed;

Banco Mundial: Kathryn Gilman Andrews, Ruben Conner, Jigyasa Sharma y Manuela Villar Uribe;

El Fondo Mundial: Benjamin Loevinsohn, Maria Petro Brunal, Joyce Witherspoon y Nathalie Zorzi;

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: Valentina Buj, Anne Detjen, David Hipgrave, Robin Nandy, Eleanie Nyankesha, Jennifer Requejo, Rie Takesue y Ahmadu Yakabu.

Agradecemos también su labor a los siguientes miembros del personal de la OMS, que contribuyeron al desarrollo de la herramienta:

Sede de la OMS: Luke Allen (asesor), Sorin Banica, Gautam Biswas, Mathieu Boniol, Diana Chang Blanc, Allison Colbert, Melanie Cowan, Carolina Danovaro, Khassoum Diallo, Theresa Diaz, Tarun Dua, Bernadette Cappello, Albert Figueras, Swathi Iyengar, Offeibea Obubah, Klara Tisocki, Claudia Nannei, Philippe Glaziou, Lise Grout, Catherine Kane, Elizabeth Katwan, Daniel Low-Beer, Anne Moen, Allisyn Moran, Ann-Beth Moller, Moise Muzigaba, Abdisalan Noor, Pryanka Relan, Leanne Riley, Olivier Ronveaux, Aurora Saares, Stefan Savin, Lale Say, Charalampos Sismandis, Samir Sodha, Kathleen Louise Strong, Anthony Twyman, Mark Humphrey Van Ommeren, Katelijin Vandemaele, Maru Weldedawit, Victoria Willet, Ke Xu y Qi Zhang;

Oficina Regional de la OMS para África: Leonard Cosmas, Benson Droti, Nonso Ejiofor, Lokombe Elongo, Hyppolite Kalambay, Humphrey Karamagi, Hillary Kipruto, Jean Baptiste Nikiema, Sunny Okoroafor, Aissatou Sougou y Regina Titi-Ofe;

Oficina Regional de la OMS para la Región de las Américas/Organización Panamericana de la Salud: Amalia del Riego, James Fitzgerald, Jonas Gonseth-Garcia y Hernan Luque;

Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental: Abdinasir Abubakar, Ali Ardalan, Henry Doctor, Aqsa Durrani, Fethiye Gedik, Faraz Khalid, Awad Mataria, Pierre Nabeth y Arash Rashidian;

Oficina Regional de la OMS para Europa: Nurlan Algashov, Bibigul Aubakirova, Anastasiya Brylova, Elina Dale, Ayesha De Lorenzo, Jarno Habicht, Triin Habicht, Gabrielle Jacob, Melitta Jakab, Anne Johansen, Arnoldas Jurgutis, Margrieta Langins, Joana Madureira Lima, Zulfiya Pirova y Robert West;

Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental: Nima Asgari, Manoj Jhalani, Alaka Singh y Masahiro Zakoji;

Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental: Ogochukwu Chukwujekwu, Peter Cowley, Mengjuan Duan, Jun Gao, Tomas Roubal y Martin Taylor.

## Introducción

### Contexto

El 30 de enero de 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró el brote de COVID-19 emergencia de salud pública mundial de importancia internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional. Tras la propagación de casos de COVID-19 en muchos países de todos los continentes, el Director General calificó la COVID-19 de pandemia el 11 de marzo de 2020, siguiendo el consejo del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional.

La pandemia de COVID-19 ha seguido poniendo de manifiesto la fragilidad de los servicios de salud y los sistemas de salud pública a nivel mundial. Ha revelado que incluso sistemas de salud consolidados pueden verse desbordados y su capacidad comprometida rápidamente por un brote. Muchos de los servicios de rutina y no urgentes se han pospuesto o suspendido, y las estrategias existentes para la prestación de atención sanitaria han tenido que adaptarse a medida que los análisis de riesgo-beneficio para actividades o servicios concretos cambiaban en el contexto de pandemia actual. Al mismo tiempo, se está solicitando a los centros de atención primaria que atiendan a las personas con COVID-19 asintomática o leve, que involucren a la comunidad y la sensibilicen en varios aspectos de las pruebas y el rastreo de contactos, y que deriven los casos que empeoran a centros de atención especializada. Los casos más graves se siguen tratando en los hospitales.

Frente a esta situación en rápida evolución, muchos países tienen dificultades para disponer de datos precisos y actualizados sobre las capacidades para responder a la COVID-19 al tiempo que mantienen la provisión de servicios de salud esenciales. Pocos países disponen de datos fiables y oportunos sobre el personal sanitario y las capacidades de los servicios de salud existentes y emergentes. E incluso menos países pueden rastrear y supervisar el alcance de las interrupciones en los servicios de salud esenciales para informar sobre las estrategias de mitigación y orientar las respuestas hacia las necesidades cambiantes de la comunidad y las barreras para acceder a la atención sanitaria.

En respuesta a esta situación, la OMS ha desarrollado la *Continuity of essential health services: Herramienta de evaluación de los centros*. Esta herramienta se ha diseñado para ayudar a identificar los obstáculos con que se topan los sistemas de salud con el fin de supervisar y rastrear la continuidad de los servicios de salud esenciales. Esta herramienta sustituye a la versión anterior publicada el 20 de octubre de 2020 e incluye actualizaciones en los agradecimientos y los anexos. Forma parte de un [conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19](#) más amplio. Estas diferentes herramientas de vigilancia se centran en diferentes aspectos del doble propósito de mantener los servicios de salud esenciales y continuar tratando los casos de COVID-19. En el anexo 1 se describen el conjunto y los diferentes módulos.

### Objetivos de esta herramienta: *Continuidad de los servicios de salud esenciales*

Los países pueden utilizar la herramienta *Continuidad de los servicios de salud esenciales: herramienta de evaluación de los centros* para evaluar rápidamente la capacidad de los centros de salud para mantener la prestación de servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19. Puede ayudar a alertar a las autoridades y otras partes interesadas sobre aquellos puntos en que la prestación y utilización de servicios requieren modificaciones o inversiones. La herramienta recopila información sobre las capacidades del personal sanitario, la gestión financiera del centro, los cambios en la prestación y utilización de los servicios de salud, las capacidades de prevención y control de infecciones (PCI) y los servicios de atención primaria para la COVID-19. También incluye apartados opcionales sobre tratamiento, diagnóstico, preparación de vacunas e infraestructura. La herramienta se puede utilizar en varios tipos de centros de salud. Puede usarse una vez para proporcionar una instantánea rápida de la capacidad actual del servicio, o periódicamente para rastrear y monitorizar la continuidad de los servicios de salud esenciales durante las diferentes fases de la pandemia. La información necesaria para la herramienta se obtiene a partir de las herramientas y las orientaciones pertinentes de la OMS sobre la continuidad de los servicios de salud esenciales y los planes de preparación para la COVID-19 (2-12).

## Áreas de contenido

Esta herramienta de evaluación cubre los siguientes aspectos de los servicios de salud esenciales:

- personal sanitario (número, ausencias, infecciones por el virus de la COVID-19, gestión, formación y apoyo al personal sanitario);
- gestión y obstáculos financieros;
- prestación y utilización de servicios (cierre de centros, cambios en la prestación de servicios, campañas de comunicación dirigidas a la comunidad, cambios en la utilización de los servicios y estrategias de recuperación);
- capacidades de PCI (protocolos, medidas de seguridad, pautas y disponibilidad de equipos de protección personal [EPP] para los trabajadores);
- disponibilidad de tratamientos, diagnósticos y suministros, y disponibilidad de vacunas;
- prestación de servicios de atención primaria contra la COVID-19.

## Tipo de centro que se evalúa

La herramienta se puede utilizar en muchos tipos de centros de salud, desde centros o clínicas de atención primaria, hasta hospitales de referencia de primer nivel, hospitales generales con especialidades, hospitales de especialidad única y otros (esta terminología se puede personalizar para cada país). El país puede decidir qué nivel o niveles incluir en la evaluación. La herramienta dispone de la función de «omisión» para adaptarse a los distintos niveles. Por ejemplo, si el nivel seleccionado es «centro de atención primaria», las preguntas que no sean relevantes para ese nivel se omitirán automáticamente.

## Público objetivo

A continuación, se enumeran los posibles usuarios de esta herramienta de evaluación:

- autoridades sanitarias nacionales y subnacionales;
- equipos de gestión de incidentes de COVID-19 nacionales y subnacionales;
- administradores de los centros;
- la OMS y otros asociados.

## Preguntas clave que esta herramienta puede ayudar a responder

Esta herramienta puede ayudar a responder las siguientes preguntas relacionadas con la provisión de atención médica esencial:

- ¿De cuántos miembros de personal dispone cada centro? ¿A cuántos miembros del personal se les ha diagnosticado COVID-19? ¿Qué ajustes se han realizado en la gestión del personal sanitario? ¿Se está proporcionando formación y apoyo adicionales a los trabajadores sanitarios?
- ¿Está cobrando el centro sus servicios a los usuarios durante la pandemia de COVID-19?
- ¿Se pagan a tiempo los sueldos del personal? ¿Recibe el personal una remuneración por las horas extras?
- ¿Cómo ha cambiado la prestación de servicios no relacionados con la COVID-19 (por ejemplo, se han cerrado centros o ha habido modificaciones en la prestación de los servicios)?
- ¿Cómo ha aumentado o disminuido la utilización del servicio y cuáles son los principales motivos de estos cambios?
- ¿Ha aplicado el centro campañas de comunicación dirigidas a la comunidad?
- ¿Ha preparado el centro de salud planes para ponerse al día con las citas rutinarias canceladas?
- ¿Existen procesos y protocolos de seguridad para garantizar la prestación segura de los servicios sanitarios?
- ¿Disponen los trabajadores sanitarios de un número suficiente de EPP para prestar servicios esenciales de manera segura?
- ¿Disponen los centros de tratamientos, pruebas de diagnóstico y suministros para la prestación de servicios de salud esenciales?
- ¿Tienen los centros la capacidad para mantener la cadena de frío en funcionamiento?
- ¿Ofrece el centro «servicios de atención primaria contra la COVID-19» (detección, diagnóstico, tratamiento, derivación, rehabilitación, rastreo de contactos, etc.)? ¿Qué cambios se han tenido que hacer y qué apoyo se ha recibido?

## Adaptación al país

La herramienta debe adaptarse en cada país para reflejar las necesidades y especificidades de cada sistema de salud. La adaptación debe tener lugar durante la fase de planificación y preparación. En teoría, se puede adaptar de cinco maneras distintas:

- Adaptación de las opciones de respuesta específicas para el país: por ejemplo, zona de residencia, tipo de centro y autoridad gestora.
- Adaptación de los textos o frases en las preguntas específicas para cada país: por ejemplo, categorías de los miembros del personal, nombres de las unidades administrativas, nombres de las pautas del servicio nacional y medicamentos indicadores.
- Inclusión o exclusión de preguntas específicas para el país en concreto: algunas preguntas están diseñadas para usarse solo en un entorno en concreto.
- Uso de apartados opcionales: la herramienta incluye cuatro apartados opcionales. Los países pueden optar por utilizar la herramienta completa, incluidos todos sus apartados, o diferentes combinaciones de apartados opcionales según el contexto y la necesidad en el momento de la evaluación.
- Adición de preguntas específicas para el país.

Todas las preguntas específicas para el país que utiliza la herramienta aparecen sombreadas en verde.

## Cuándo utilizar la herramienta

Esta herramienta se puede utilizar desde las primeras etapas de una emergencia hasta la recuperación, y también de modo continuo después de la recuperación.

## Modo de recopilación de datos

La recopilación de datos se lleva a cabo en papel y en formato electrónico.

## Consideraciones éticas

La orientación proporcionada no se considera investigación, por lo tanto, no es necesario enviarla a la ERC de la OMS. En algunos países puede ser necesario el dictamen favorable del comité de ética local, en función de las leyes y directrices locales, y de lo que se haga exactamente. Los usuarios deben garantizar el cumplimiento de sus obligaciones éticas mediante la presentación del documento a los comités de ética locales pertinentes.

El Grupo consultivo de la OMS sobre aspectos éticos de la salud pública revisó la herramienta y emitió una serie de consideraciones y recomendaciones que se tomaron en cuenta. A los encuestados se les pide por adelantado su consentimiento informado. No se publicarán detalles personales ni que permitan la identificación del centro. El acuerdo de intercambio de datos de la OMS «Política sobre el uso y el intercambio de datos recopilados en los Estados Miembros por la Organización Mundial de la Salud (OMS) fuera del contexto de emergencias de salud pública» contiene disposiciones con respecto al uso y difusión de los datos recopilados. El acuerdo se adjunta como anexo 2.

## Nota para la adaptación al país

Hay cuatro tipos de adaptación que deben realizarse a nivel de país y que se destacan en la herramienta.

- Adaptación de preguntas específicas para el país: según el contexto del país, es necesario adaptar una palabra o una frase de la pregunta.
- Adaptación de respuestas específicas para el país: según el contexto del país, es necesario adaptar las opciones de respuesta.
- Pregunta **opcional** específica para el país: debe excluirse, a menos que tanto el contexto como el diseño de la muestra permitan el análisis previsto.
- Respuesta **opcional** específica para el país: debe excluirse, a menos que la respuesta sea relevante para el contexto y significativa para el análisis.

Los entrevistadores registrarán las preguntas en fondo gris o se rellenarán previamente según la lista de muestra.

Las preguntas que terminan con una «i» son preguntas que contienen patrones de omisión. En la herramienta electrónica, estas preguntas estarán programadas y no se mostrarán en la pantalla.



## Consentimiento

Hola. Me llamo [nombre del entrevistador]. Le llamo en nombre del [Ministerio de Sanidad / organismo ejecutor]. El [Ministerio de Sanidad / organismo ejecutor] está llevando a cabo una evaluación de los centros de salud para ayudar al gobierno a tener un mayor conocimiento sobre la continuidad de los servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19 en [país]. Su centro ha sido seleccionado para participar en este estudio. Le haremos preguntas sobre varios servicios de salud esenciales. La información recopilada sobre su centro durante este estudio podrá ser utilizada por el [Ministerio de Sanidad / organismo ejecutor], las entidades que prestan apoyo a los servicios en su centro y los investigadores, para planificar la mejora del servicio o para realizar más estudios sobre los servicios de salud. No se incluirá su nombre ni el nombre de ningún otro miembro del personal que participe en este estudio en el conjunto de datos ni en ningún informe. No se publicarán identificadores del centro.

Le rogamos que nos ayude a recopilar esta información. Puede negarse a responder cualquier pregunta o decidir interrumpir la entrevista en cualquier momento. Sin embargo, esperamos que responda las preguntas, lo que comportará un beneficio para los servicios que proporciona y para la nación. Si hay preguntas para las que considera que otra persona es la más adecuada para proporcionar la información, le agradecería que me presentara a esa persona para que nos ayude a recopilar esa información. ¿Tiene alguna pregunta sobre el estudio en este momento? ¿Me da su consentimiento para continuar?

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta
1.A	¿Puedo comenzar la entrevista?	1. Sí 2. No – Deténgase. Pase a la pregunta 11.4
1.B	Escriba el nombre del entrevistador e indique que ha obtenido el consentimiento	_____

## Apartado 1: Identificación y descripción del centro de salud

Las preguntas de este apartado están relacionadas con la identificación y descripción del centro.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta
1.1	Código del centro	
1.1.1	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente) Nombre de la región/provincia	
1.1.2	(Pregunta opcional específica para el país <sup>a</sup> ) Nombre del distrito/condado	
1.1.3	(Pregunta opcional específica para el país <sup>b</sup> ) Nombre del pueblo/clan/localidad	
1.2	¿Puede confirmarme su nombre?	
1.3	¿Puede confirmarme el nombre del centro?	
1.4	¿Dónde está ubicado el centro?	1. Urbano 2. Rural
1.5	¿Qué tipo de centro es?	(Adaptación de la respuesta para el país correspondiente: adapte la lista según el sistema de salud del propio país)  1. Centro/clínica de atención primaria 2. Hospitales de primera derivación (hospital de distrito) 3. Otro hospital general con especialidades u hospital de especialidad única 4. Centro de atención a largo plazo 5. Otro  Si «Otro», especifique: _____
1.6	¿Cuál es la autoridad gestora del centro?	(Adaptación de la respuesta para el país correspondiente: adapte la lista según el sistema de salud del propio país)  1. Gobierno 2. Privado con fines de lucro 3. Privado sin fines de lucro (por ejemplo, organización no gubernamental, religiosa) 4. Otro
1.7	¿Cuál es su cargo en el centro?	

1.8i	Compruebe si el encuestado es el director/gerente del centro. En caso afirmativo, pase a la pregunta 1.10.		
1.8	¿Cómo se llama el director/gerente del centro?		
1.9	¿Cuál es el número de teléfono del director/gerente del centro?		
1.10	Anote la fecha	Día:	Mes: Año:

<sup>a-b</sup> Omita la pregunta, a menos que el nivel administrativo se utilice como estrato de muestreo o sea relevante para el análisis.

Las preguntas siguientes están relacionadas con los servicios ofrecidos en este centro.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta	
1.11	¿Proporciona este centro servicios para pacientes hospitalizados?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 1.14	
1.12	¿Cuántas camas para pasar la noche o para pacientes hospitalizados tiene el centro en total, excluidas las camas de parto?	_____ camas (entrada numérica)	
1.13	Del número total de camas para pacientes hospitalizados, ¿cuántas son camas de la unidad de cuidados intensivos (UCI)?	_____ camas UCI (entrada numérica)	
1.14	¿Dispone el centro de los siguientes departamentos o salas/espacios?	1. Sí	2. No
1.14.1	Servicio de urgencias con personal las 24 horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14.2	Quirófano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Apartado 2: Personal

Las preguntas de este apartado se refieren a la dotación de personal en los últimos 3 meses.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta	
2.1	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente: adapte la lista de personal según el sistema de salud del propio país).  Para cada una de las siguientes ocupaciones, proporcione el número total de empleados y el número de empleados a los que se ha diagnosticado COVID-19 en los últimos 3 meses.	2.1.1.1 Número de empleados	2.1.1.2 Número de empleados a los que se ha diagnosticado COVID-19 en los últimos 3 meses
2.1.1	Personal médico		
2.1.2	Personal de enfermería		
2.1.3	Personal de obstetricia		
2.1.4	Otro personal clínico (incluidos los asociados médicos)		
2.1.5	Personal de laboratorio		
2.1.6	Personal de radiología		
2.1.7	Personal de farmacia		
2.1.8	Personal administrativo		
2.1.9	Personal de apoyo		
2.1.10	Otro		
2.1.ai	Escriba el número total de personal calculado en la pantalla entre los corchetes de la pregunta siguiente.		
2.1.a	Ha declarado que en el centro trabajan [NÚMERO TOTAL DE PERSONAL] personas. ¿Ha recibido alguna la vacuna contra la COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 2.2	
2.1.b	¿Cuántas han recibido la vacuna contra la COVID-19? Personas que han recibido al menos una dosis.	_____ personas (entrada numérica)	
2.1.c	¿Cuántas han recibido todas las dosis requeridas?	_____ personas (entrada numérica)	
2.2	¿Algún miembro del personal ha estado de baja o ausente en algún momento durante los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 2.4	

2.3	<p>Indique los motivos de la baja o ausencia del personal en los últimos 3 meses.</p> <p><b>No lea las opciones de respuesta en voz alta. Seleccione todas las respuestas que corresponda.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vacaciones o días de asuntos personales</li> <li>2. Baja por enfermedad: no relacionada con la COVID-19, incluida la baja por maternidad</li> <li>3. Baja por enfermedad: relacionada con la COVID-19, incluida la cuarentena preventiva</li> <li>4. Cuidado de familiares que tienen la COVID-19</li> <li>5. Política gubernamental sobre la presentación de los trabajadores sanitarios en el trabajo durante un brote (respuesta opcional específica para el país)</li> <li>6. Transporte limitado debido al confinamiento</li> <li>7. Falta de equipos de protección personal</li> <li>8. Miedo relacionado con la COVID-19</li> <li>9. Miedo relacionado con la violencia dirigida a los trabajadores sanitarios</li> <li>10. Problemas de agotamiento o de salud mental relacionados con la COVID-19</li> <li>11. Acción industrial / huelga (respuesta opcional específica para el país)</li> <li>12. Otro</li> <li>13. Desconocido</li> </ol>	
2.4	<p>¿Ha realizado el centro algún cambio en la forma en que se gestiona a los trabajadores sanitarios en los últimos 3 meses, en concreto debido a cambios en el volumen de pacientes o el tipo de pacientes relacionados con la COVID-19?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 2.6</li> <li>3. No procede, no ha habido cambios en el volumen ni el tipo de pacientes relacionados con la COVID-19 – Pase a la pregunta 2.6</li> </ol>	
2.5	<p>¿Qué cambios se han hecho?</p> <p><b>Seleccione «Sí» solo si el ajuste está relacionado con cambios en el volumen o el tipo de pacientes relacionados con la COVID-19</b></p>	1. Sí	2. No
2.5.1	Reasignación a diferentes servicios/responsabilidades en el centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.2	Aumento de las horas de trabajo del personal a jornada reducida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.3	Aumento de las horas extras del personal a jornada completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.4	Reclutamiento de nuevo personal para gestionar el aumento del volumen de pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.5	Reclutamiento de voluntarios para gestionar el aumento del volumen de pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.6	Recepción de personal temporal cedido de otros centros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.7	Traslado temporal a un centro distinto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.5.8	Despido o permiso sin sueldo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	¿Ha recibido algún miembro del personal del centro capacitación o apoyo relacionado con la COVID-19 en los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 2.8	
2.7	¿Qué tipo de capacitación o apoyo han recibido?	1. Sí	2. No
2.7.1	Capacitación en prevención y control de infecciones (PCI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.2	Capacitación en el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.3	Capacitación en protocolos de triaje para el manejo de casos de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.4	Capacitación en la gestión de situaciones de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.5	(Pregunta opcional específica para el país) Capacitación en la prestación de asistencia sanitaria a distancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.6	Apoyo en materia de salud mental y apoyo psicosocial para el personal en conjunto o para miembros individuales según sea necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.7	Supervisión de apoyo para la PCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.8	Supervisión de apoyo para el uso adecuado del EPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.9	Supervisión de apoyo para la gestión de casos de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,8	(Pregunta opcional específica para el país) ¿Cuál fue la fecha de la última supervisión de cualquier tema? (Especifique el tipo de supervisión según el contexto del país).	MM/AAAA	

### Apartado 3: Gestión financiera

Las preguntas de este apartado se refieren a la gestión financiera durante la pandemia de COVID-19.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta
3.1	¿Cobra el centro a los usuarios por los servicios prestados?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 3.5</li> </ol>
3.2	En los últimos 3 meses, ¿ha eximido el centro a los usuarios de los pagos por ciertos servicios?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí, se han cancelado los pagos solo para los servicios relacionados con la COVID-19</li> <li>2. Sí, se han cancelado los pagos solo para otros servicios sanitarios</li> <li>3. Sí, se han cancelado los pagos para los servicios relacionados con la COVID-19 y para otros servicios sanitarios</li> <li>4. No</li> </ol>
3.3	<p>(Pregunta opcional específica para el país)</p> <p>En los últimos 3 meses, ¿ha eximido el centro a los usuarios de los pagos por sus servicios en el caso de ciertas poblaciones vulnerables, como [ejemplos específicos del país, por ejemplo, inmigrantes]?</p> <p>(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente: adapte los ejemplos según el contexto del propio país).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
3.4	<p>(Pregunta opcional específica para el país)</p> <p>En los últimos 3 meses, ¿ha incrementado el centro el coste de algunos de los servicios?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
3.5	En los últimos 3 meses, ¿ha recibido el centro fondos adicionales para garantizar el mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí, para los servicios de gestión de los casos de COVID-19</li> <li>2. Sí, para otros servicios de salud esenciales</li> <li>3. Sí, para los servicios de gestión de los casos de COVID-19 y para los servicios de salud esenciales</li> <li>4. No – Pase a la pregunta 3.7</li> <li>5. No lo sé – Pase a la pregunta 3.7</li> </ol>
3.6	<p>¿Cuál es la fuente de financiación adicional?</p> <p><b>Seleccione todas las respuestas que corresponda.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gobierno</li> <li>2. Comunidad local</li> <li>3. Organización internacional</li> <li>4. Privada</li> <li>5. No lo sé</li> </ol>
3.7	¿Ha recibido todo el personal, incluidos la plantilla y los contratistas, su salario a tiempo de acuerdo con el calendario de pagos regular en los últimos 3 meses?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
3.8	¿Ha trabajado horas extras algún miembro del personal en los últimos 3 meses?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 3.10</li> </ol>

3.9	¿Ha recibido todo el personal que ha trabajado horas extras en los últimos 3 la remuneración por las horas extras?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>3. No procede, las horas extras del personal no están remuneradas</li> </ol>
3.10	(Pregunta opcional específica para el país <sup>a</sup> ) ¿Recibe algún pago en el contexto del proyecto de bonos económicos basados en los resultados (PBF, por sus siglas en inglés)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase al apartado siguiente</li> </ol>
3.11	(Pregunta opcional específica para el país <sup>b</sup> ) ¿Cuándo fue la última vez que recibió tal pago?	MM/AAAA

<sup>a-b</sup> Omita la pregunta, a menos que los programas de PBF se apliquen ampliamente en el país o la muestra de centros de PBF sea excesiva para la evaluación.



## Apartado 4: Prestación y utilización de servicios

Las preguntas de este apartado se refieren a la prestación de servicios en los últimos 3 meses.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta	
4.1	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente) ¿Conoce algún caso de COVID-19 en su provincia / comunidad autónoma (unidad administrativa específica del país) que se haya identificado recientemente durante el mes pasado?	1. Sí 2. No	
4.2	¿Se ha cerrado temporalmente el centro debido a un brote de COVID-19 en los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No	
4.3	¿Se han cambiado las horas de servicio del centro debido a un brote de COVID-19 en los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No	
4.4	(Pregunta opcional específica para el país) ¿Tenía el centro una lista definida de servicios de salud esenciales antes de la pandemia de COVID-19?	1. Sí 2. No	
4.5	(Pregunta opcional para el país correspondiente <sup>a</sup> ) ¿Ha recibido el centro una lista definida de servicios de salud esenciales que deben prestarse durante la pandemia de COVID-19?	1. Sí 2. No	
4.6	Para los servicios que no están relacionados con la COVID-19, ¿ha realizado el centro alguna de las siguientes acciones en los últimos 3 meses?	1. Sí	2. No
4.6.1	Reducción del alcance de los servicios específicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.2	Reducción del volumen de servicios específicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.3	Suspensión de la prestación de servicios específicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.4	Derivación de pacientes a centros de salud alternativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.5	Priorización de la asistencia a pacientes de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.6	Provisión de todos los cuidados para varias enfermedades concomitantes en una sola visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.7	Intervenciones de autoasistencia con apoyo cuando sea apropiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.8	Provisión de cuidados a domicilio para ciertos pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.9	Sustitución de visitas en la clínica por plataformas digitales como teleconsultas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.10	Provisión de recetas electrónicas o a distancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6.11	Extensión de recetas de medicamentos para uso prolongado, como medicamentos para el tratamiento de enfermedades no transmisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.6.12	Uso de métodos novedosos de dispensación de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.7	¿Hay algún centro designado para la derivación de pacientes con sospecha o diagnóstico confirmado de COVID-19?	1. Sí 2. No			
4.8	¿Dispone ese centro de acceso a transporte seguro y aislado para trasladar a los pacientes tras la derivación?	1. Sí 2. No			
4.9.a	¿Ha experimentado el centro <b>cambios en la asistencia ambulatoria</b> (excluidas las visitas al servicio de urgencias, si lo hubiera) en los últimos 3 meses en comparación con los mismos 3 meses del año pasado?	1. Sí, la asistencia ha aumentado en todos los servicios 2. Sí, la asistencia ha disminuido en todos los servicios 3. Sí, la asistencia ha aumentado en algunos servicios, pero ha disminuido en otros 4. Sin cambios en ninguno de los servicios			
4.9.i	Si se completa el anexo 3 para un conjunto completo de servicios individuales, pase a la pregunta 4.10i (Decisión para la evaluación específica para el país)				
4.9	Especifique los cambios en cada uno de los siguientes servicios.	1. Sí, aumentado	2. Sí, disminuido	3. No	4. No procede, el centro no ofrece este servicio
4.9.1	Servicios para síntomas generales (por ejemplo, fiebre, dolor, fatiga y tos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.2	Planificación familiar y anticoncepción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.3	Cuidados prenatales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.4	Cuidados posnatales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.5	Servicios de vacunación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.6	Cuidados para niños enfermos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.7	Prevención, diagnóstico y tratamiento contra el virus de la inmunodeficiencia humana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.8	Detección y tratamiento de casos de tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.9	Prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.10	Diagnóstico y tratamiento del paludismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9.11	Diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiovasculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.12	Diagnóstico y tratamiento de enfermedades respiratorias crónicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.13	Detección, diagnóstico y tratamiento de la diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.14	Detección, diagnóstico y tratamiento de neoplasias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.15	Diagnóstico y tratamiento de trastornos de salud mental (incluidas las toxicomanías)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.16	Violencia sexual y de pareja: prevención y respuesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.17	Diagnóstico y tratamiento de enfermedades tropicales desatendidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.18	Rehabilitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10i	Compruebe las respuestas a las preguntas 4.9a. Si la respuesta es «Sí, la asistencia ha disminuido en todos los servicios» o «Sin cambios en ninguno de los servicios», pase a la pregunta 4.11i.				
4.10	<p>Para los servicios en los que aumentó la asistencia ambulatoria, ¿cuáles son las razones más probables del aumento?</p> <p>Puede haber distintas razones para distintos servicios. Proporciones todas las razones, independientemente del servicio afectado.</p> <p>¿Hay alguna otra razón?</p> <p><b>No lea las opciones de respuesta en voz alta. Seleccione todas las respuestas que corresponda.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentación de más pacientes con síntomas de infección respiratoria aguda</li> <li>2. Derivación de más pacientes desde otros centros</li> <li>3. Atrasos por interrupciones en los servicios antes de los últimos 3 meses</li> <li>4. Comunicación al público de la reactivación de los servicios previamente suspendidos o reducidos</li> <li>5. Campaña de comunicación de salud general para incentivar la búsqueda de atención sanitaria</li> <li>6. Más casos de violencia machista</li> <li>7. Otros</li> </ol>			
4.11i	Compruebe las respuestas a las preguntas 4.9 a. Si la respuesta es «Sí, la asistencia ha aumentado en todos los servicios» o «Sin cambios en ninguno de los servicios», pase a la pregunta 4.12i.				
4.11	<p>Para los servicios en los que disminuyó la asistencia ambulatoria, ¿cuáles son las razones más probables de la disminución?</p> <p>Puede haber distintas razones para distintos servicios. Proporciones todas las razones, independientemente del servicio afectado.</p> <p>¿Hay alguna otra razón?</p>	<p><b>Razones relacionadas con la comunidad</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cambios en las recomendaciones al público en materia de enfermedades leves y cuidados electivos</li> <li>2. Desconfianza, incertidumbre y miedo a contraer la COVID-19 durante las visitas al centro</li> <li>3. Orden de confinamiento o confinamiento domiciliario</li> <li>4. Interrupción del transporte público</li> </ol>			

	<b>No lea las opciones de respuesta en voz alta. Seleccione todas las respuestas que corresponda.</b>	5. Otras razones relacionadas con la comunidad <b>Razones relacionadas con el centro</b> 6. Reducción del alcance de los servicios específicos 7. Prestación de servicios específicos totalmente suspendida 8. Reducción o modificación de los horarios de apertura 9. Cierre del centro 10. Disponibilidad limitada de medicamentos o consumibles 11. Disponibilidad limitada de personal médico 12. Otras razones relacionadas con el centro			
4.12i	Compruebe la respuesta a la pregunta 1.14.1. Si la respuesta es «No», pase a la pregunta 4.13i.				
4.12	¿Ha experimentado el centro <b>cambios en el número de visitas al servicio de urgencias por temas no relacionados con la COVID-19</b> en los últimos 3 meses en comparación con los mismos 3 meses del año pasado?	1. Sí, aumentado	2. Sí, disminuido	3. No	4. No procede, el centro no ofrece este servicio
4.12.1	En general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.12.2	Lesiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.3	Cirugía de urgencia, incluidas las cesáreas de urgencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.4	Afecciones agudas relacionadas con enfermedades no transmisibles (por ejemplo, infarto de miocardio, arritmia, accidente cerebrovascular, cetoacidosis diabética, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y cáncer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.5	Servicios de transfusión de sangre urgentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13i	Compruebe la respuesta a la pregunta 1.11. Si la respuesta es «No», pase a la pregunta 4.15.				
4.13	En referencia al promedio de cada noche del mes natural anterior, ¿cuántos pacientes pernoctaron en el centro?	_____ (entrada numérica)			
4.14	¿Ha experimentado el centro <b>cambios en el número de ingresos de pacientes</b> en los últimos 3 meses en comparación con los mismos 3 meses del año pasado?	1. Sí, aumentado 2. Sí, disminuido 3. No			
4.15	¿Ha experimentado el centro <b>cambios en el número de servicios de atención prehospitalaria de urgencia</b> (por ejemplo, transporte en ambulancia) en los últimos 3 meses en comparación con los mismos 3 meses del año pasado?	1. Sí, aumentado 2. Sí, disminuido 3. No 4. No procede, no se ofrecen servicios de atención prehospitalaria de urgencia			

4.16	¿Suele ofrecer el centro servicios de proyección comunitaria o visitas domiciliarias?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 4.18				
4.17	Para cada uno de los siguientes servicios de proyección, ¿ha <b>cambiado el centro la frecuencia de los servicios</b> en los últimos 3 meses, en comparación con los mismos 3 meses del año pasado?	1. Sí, los servicios de proyección son menos frecuentes	2. Sí, los servicios se han suspendido	3. No ha cambiado la frecuencia	4. Sí, ha aumentado	5. No procede, el centro no ofrece servicios de proyección
4.17.1	Servicios de vacunación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.2	Campañas de prevención del paludismo, incluida la distribución de mosquiteras tratadas con insecticida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.3	Actividades de divulgación sobre enfermedades tropicales desatendidas, incluida la administración masiva de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.4	Clínicas móviles comunitarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.5	Visitas a domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18	¿Ha desarrollado el centro planes de prestación de servicios para los pacientes que no pudieron acudir a visitas rutinarias no relacionadas con la COVID-19 en los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 4.21i				
4.19	¿Ha registrado el centro a los pacientes que no acudieron a alguna visita?	1. Sí 2. No				
4.20	¿Ha elaborado el centro planes para ponerse al día específicamente para los siguientes grupos de pacientes que faltaron a visitas programadas?	1. Sí, elaborados y aplicados	2. Sí, elaborados, pero no aplicados todavía	3. No	4. No procede, no se ofrecen servicios a este grupo de pacientes	
4.20.1	Mujeres embarazadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.2	Niños para vacunación rutinaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.3	Pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.4	(Pregunta opcional específica para el país) Pacientes con tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.20.5	(Pregunta opcional específica para el país) Pacientes con VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.21i	Compruebe la respuesta a la pregunta 4.9.a. Si la respuesta es «1. Sí, la asistencia ha aumentado en todos los servicios» o «4. Sin cambios en ninguno de los servicios», pase al apartado siguiente.					
4.21	(Pregunta opcional específica para el país <sup>b</sup> ) Anteriormente, mencionó que el volumen de pacientes ambulatorios había disminuido en algunos servicios.  En una escala del 1 (nada) al 5 (muchísimo), ¿cuánto han contribuido los siguientes problemas a dicha disminución?	1. Nada	2. Ligeramente	3. Moderadamente	4. Mucho	5. Muchísimo
4.21.1	Recursos humanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.2	Financiación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.3	Prevención y control de infecciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.4	Suministros médicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Responda también las preguntas del anexo 3.

<sup>a</sup> Proporcione el nombre o el número de versión específicos de la lista o documento específicos del país.

<sup>b</sup> Omite la pregunta y las subpreguntas, a menos que sean relevantes para el contexto del país.

## Apartado 5: Prevención y control de la COVID-19 y equipo de protección personal

Las preguntas de este apartado se refieren a la prevención y el control de infecciones (PCI) durante la pandemia de COVID-19.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta	
5.1	¿Hay alguna persona designada como enlace para la PCI en el centro?	1. Sí 2. No	
5.2	¿Ha aplicado el centro alguna medida para crear un entorno seguro contra la COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 5.4	
5.3	¿Cuáles de las siguientes medidas se han aplicado en este centro?	1. Sí	2. No
5.3.1	Pruebas de detección a todos los pacientes y visitantes en un punto de entrada específico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.2	Entrada específica para el personal que realiza las pruebas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.3	La consulta del paciente del que se sospecha que padece COVID-19 se lleva a cabo en una sala separada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.4	Sistema de triaje para aislar a los casos sospechosos y confirmados de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.5	Zonas de aislamiento de pacientes de COVID-19 claramente identificadas y separadas de las zonas en las que no hay COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.6	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>a</sup> ) Pruebas de detección y triaje de pacientes en los que se sospecha de COVID-19 mediante el uso de directrices actualizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.7	Distancia de al menos 1 metro entre pacientes y visitantes en pabellones y salas de espera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.8	Colocación de instrucciones sobre prácticas de higiene respiratoria y limpieza de manos para pacientes y visitantes en lugares visibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.9	Unidades de higiene de manos en todos los puntos de atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.10	Uso de EPP por parte del personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.11	Limpieza y desinfección ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	¿Dispone el centro de directrices sobre PCI para la COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 5.6	
5.5	¿Cuáles de las siguientes directrices sobre PCI existen?	1. Sí	2. No

5.5.1	Detección de signos y síntomas de COVID-19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.2	Manejo de casos sospechosos y confirmados de COVID-19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.3	EPP			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.4	Vigilancia de la COVID-19 entre el personal sanitario			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.5	Manejo de cadáveres			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.6	Gestión de residuos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	¿Suele proporcionar el centro EPP a los profesionales sanitarios?			1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 5.8	
5.7	¿Están <b>disponibles actualmente</b> los siguientes elementos para cada miembro del personal que deba usarlos de conformidad con las directrices pertinentes?	1. Disponible actualment e para todos los profesional es sanitarios	2. Disponible actualment e solo para algunos profesional es sanitarios	3. No disponible actualment e para ningún profesional sanitario	4. No procede, nunca se han adquirido ni suministrad o
5.7.1	Bata protectora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.2	Guantes de examen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.3	Gafas protectoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.4	Careta protectora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.5	Mascarillas (N95 o FFP2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.6	Mascarilla médica/quirúrgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	¿Desecha el centro el EPP usado de manera segura de conformidad con las directrices sobre PCI?			1. Sí 2. No 3. No lo sé	

N95: no resistente al aceite, filtración del 95 %; FFP2: mascarilla filtrante con un porcentaje de filtración mínimo del 94 % y una fuga máxima al interior del 8 %.

<sup>a</sup> Proporcione el nombre o el número de versión específicos de las directrices.



## Apartado 6: Manejo de casos sospechosos y confirmados de COVID-19 en centros de atención primaria

Las preguntas de este apartado se refieren al manejo de pacientes con sospecha de COVID-19 o COVID-19 confirmada. Este apartado es solo para centros de atención primaria.

N.º	Preguntas	Opciones de respuesta		
6.1i	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>a</sup> ) Compruebe las respuestas a la pregunta 1.5. Si la respuesta es [código para centros/clínicas de atención primaria del país], continúe con este apartado. Si no, pase al apartado siguiente.			
6.1	¿Dispone el centro de un núcleo o equipo responsable de la coordinación del servicio COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 6.3		
6.2	¿Tiene procedimientos normalizados de trabajo?	1. Sí 2. No		
6.3	¿Extrae el centro muestras de pacientes para diagnosticar la COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 6.6		
6.4	¿Realiza el centro pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (RCP) o pruebas diagnósticas rápidas (PDR) para diagnosticar la COVID-19 en el centro?	1. Sí, RCP – Pase a la pregunta 6.6 2. Sí, PDR – Pase a la pregunta 6.6 3. Sí, RCP y PDR – Pase a la pregunta 6.6 4. No		
6.5	¿Hay algún sistema de transporte de muestras en funcionamiento para enviar las muestras desde el centro a un laboratorio de referencia?	1. Sí 2. No		
6.6	¿Ha atendido el centro a pacientes con sospecha de COVID-19 en los últimos 3 meses?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 6.8		
6.7	¿Cuál de los siguientes se llevó a cabo para manejar los casos sospechosos de COVID-19?	1. Siempre	2. A veces	3. Nunca
6.7.1	Consulta del paciente en una sala separada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.2	Exploración para la detección de síntomas de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.3	Medición de la saturación de O <sub>2</sub> con un pulsioxímetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.4	Derivación del paciente a un centro especializado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.5	Realización de una prueba de diagnóstico o envío de la muestra a un laboratorio externo para su análisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.6	Instrucción al paciente con síntomas leves de aislarse en su domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.7.7	Provisión de teleconsultas para responder las preguntas de los pacientes antes de la visita al centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8i	Compruebe la respuesta a la pregunta 6.7.6. Si la respuesta es «No», pase a la pregunta 6.9.			
6.8	¿Cuál de los siguientes se llevó a cabo para controlar a los pacientes con COVID-19 con síntomas leves o asintomáticos durante el confinamiento domiciliario?	1. Siempre	2. A veces	3. Nunca
6.8.1	Consultas a distancia (por teléfono, videollamada o mensaje de texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.2	Visitas al domicilio del paciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.3	Programación de visitas de seguimiento en el centro (por ejemplo, pidiendo al paciente que utilice una entrada específica a una hora determinada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.4	Provisión de instrucciones de seguridad para los demás habitantes del domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.5	(Pregunta opcional específica para el país <sup>b</sup> ) Comprobación del cumplimiento del aislamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.6	(Pregunta opcional específica para el país <sup>c</sup> ) Notificación a la autoridad sanitaria pertinente de los pacientes en autoaislamiento y atención domiciliaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	(Adaptación de la pregunta para el país <sup>d</sup> ) ¿Dispone el centro de directrices actualizadas para manejar los casos de COVID-19 asintomática o leve, incluidos los que le llegan por derivación?	1. Sí 2. No		
6.10	¿Ha recibido alguna otra información o directriz sobre cómo manejar los casos de COVID-19 asintomática o leve?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 6.12		
6.11	¿De quién recibió la información?  <b>No lea las opciones de respuesta en voz alta. Seleccione todas las respuestas que corresponda.</b>	1. Ministerio de Sanidad 2. Autoridad gubernamental local 3. OMS 4. Asociaciones profesionales, incluidos medios profesionales o revistas académicas 5. Otros		
6.12	(Pregunta opcional específica para el país <sup>e</sup> ) ¿Se le ha encargado a su centro la tarea de rastrear contactos cuando se identifican casos positivos en el centro?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 6.14		
6.13	(Pregunta opcional específica para el país <sup>f</sup> )	1. Sí 2. No		

	¿Ha recibido algún miembro del personal del centro capacitación en rastreo de contactos?	
6.14	(Pregunta opcional específica para el país <sup>g</sup> ) ¿Ha recibido el centro nuevas instrucciones sobre la vacunación contra la gripe para la temporada de gripe 2020-2021?	1. Sí 2. No – Pase al apartado siguiente
6.15	(Pregunta opcional específica para el país <sup>h</sup> ) ¿Ha recibido el centro recursos adicionales para garantizar la gestión y vacunación contra la gripe para la temporada de gripe 2020-2021?	1. Sí 2. No

<sup>a</sup> Determine el tipo de instalaciones para los centros de atención primaria que cumplen los requisitos para este módulo.

<sup>b-c, e-f</sup> Omita la pregunta, a menos que el elemento descrito esté incluido en las responsabilidades de los centros que proporcionan servicios de salud esenciales.

<sup>d</sup> Proporcione el nombre o el número de versión específicos de las directrices.

<sup>g-h</sup> Omita la pregunta, a menos que existan políticas de administración de vacunación contra la gripe a nivel nacional o que la vacuna se administre ampliamente en el país.

## Apartado 7: Disponibilidad de tratamientos indicadores seleccionados (opcional)

Las preguntas de este apartado se refieren a la disponibilidad de determinados medicamentos y suministros médicos. Este apartado es opcional, en función de las prioridades y el contexto específicos del país. La lista de medicamentos indicadores debe basarse en las prioridades y el contexto específicos del país, y puede ser diferente de los siguientes. El número debe ser de 20 como máximo.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta	
		1. Actualmente disponible	2. Actualmente no disponible
7.1	¿Cuáles de los siguientes medicamentos están <b>disponibles actualmente</b> ?  (Adaptación de la pregunta para el país: la lista de medicamentos indicadores puede adaptarse según el contexto del país)		
7.1.1	Salbutamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.2	Metformina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.3	Hidroclorotiazida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.4	Paracetamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.5	Carbamazepina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.6	Amoxicilina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.7	Etinilestradiol + levonorgestrel (o un anticonceptivo oral combinado alternativo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.8	Oxitocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.9	Sulfato de magnesio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.10	Heparina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.11	Hidrocortisona o dexametasona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.12	Epinefrina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.13	Artemetero + lumefantrina (u otro medicamento combinado con artemetero)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.14	Efavirenz + emtricitabina + fumarato de disoproxilo de tenofovir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.15	Isoniazida + pirazinamida + rifampicina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.16	Líquidos intravenosos (i.v.) (solución salina isotónica o lactato de Ringer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.17	Oxígeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.2	¿Cuáles de los siguientes suministros están <b>disponibles actualmente?</b>	1. Actualmente disponible	2. Actualmente no disponible
7.2.1	Jeringas y agujas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.2	Cánulas intravenosas y juegos de administración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.3	Gasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3i	Compruebe las respuestas a la pregunta 4.9.5. Si la respuesta es 4 («No disponible»), pase a la pregunta 7.4.		
7.3	¿Cuáles de las siguientes vacunas están <b>disponibles actualmente?</b>	1. Actualmente disponible	2. Actualmente no disponible
7.3.1	Vacuna contra el sarampión y diluyente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.2	DTT + HIB + HepB (pentavalente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.3	Vacuna antipoliomielítica oral o vacuna antipoliomielítica inactivada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.4	Vacuna BCG y diluyente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.5	(Pregunta opcional específica para el país <sup>a</sup> ) Vacuna antineumocócica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.6	(Pregunta opcional específica para el país <sup>b</sup> ) Vacuna contra la gripe estacional		
7.4	En el último mes, ¿se ha visto afectada la capacidad del centro para proporcionar ciertos servicios debido a una falta de suministros?	1. Sí 2. No	

DTT: difteria, tétanos, tosferina; HIB: *Haemophilus influenzae* de tipo b; HepB: Vacuna contra la hepatitis B; BCG: bacilo de Calmette y Guérin.

<sup>a</sup> Omita la pregunta, a menos que la vacuna antineumocócica esté incluida en el programa nacional de vacunación rutinario.

<sup>b</sup> Omita la pregunta, a menos que la vacuna contra la gripe estacional esté incluida en el programa nacional de vacunación rutinario.

## Apartado 8: Disponibilidad de medios de diagnóstico

Las preguntas de este apartado se refieren a la disponibilidad de servicios y suministros de laboratorio y diagnóstico por la imagen. Este apartado es opcional, en función de las prioridades y el contexto específicos del país.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta		
8.1	¿Realiza este centro alguna prueba de diagnóstico a partir de las muestras con equipo de laboratorio o PDR?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 8.3i		
8.2	¿Dispone el centro de las siguientes pruebas en algún lugar de las instalaciones?	1.  Disponible y funcional	2.  Disponible, pero no funcional	3.  No disponible
8.2.1	Paludismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.2	Glucosa en sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.3	Tira reactiva para glucosa en orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.4	Tira reactiva para proteínas en orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.5	Prueba de embarazo en orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3i	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>a</sup> ) Compruebe las respuestas a la pregunta 1.5. Si la respuesta es [código específico del país para centros de nivel inferior], continúe. De lo contrario, pase al apartado siguiente			
8.3	¿Dispone el centro de las siguientes pruebas en algún lugar de las instalaciones?	1.  Disponible y funcional	2.  Disponible, pero no funcional	3.  No disponible
8.3.1	Virus de inmunodeficiencia humana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.2	Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.3	Hemoglobina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.4	Determinación del grupo sanguíneo y pruebas de compatibilidad cruzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.5	Creatinina en sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4i	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>a</sup> ) Compruebe las respuestas a la pregunta 1.5. Si la respuesta es [código específico del país para centros de nivel superior], continúe. De lo contrario, pase al apartado siguiente			
8.4	¿Realiza este centro pruebas de diagnóstico por la imagen?	1. Sí 2. No – Pase al apartado siguiente		

8.5	¿Dispone el centro de las siguientes pruebas de diagnóstico por la imagen en algún lugar de las instalaciones?	1. Disponible y funcional	2. Disponible, pero no funcional	3. No disponible
8.5.1	Rayos X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.2	Tomografía computarizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.3	Resonancia magnética	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.4	Ecografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>a</sup> Determine el tipo de instalaciones para los centros de atención primaria que cumplen los requisitos para este módulo.

## Apartado 9: Disposición operativa para la administración de vacunas en general

Las preguntas de este apartado se refieren a la capacidad para proporcionar servicios generales de vacunación. Este apartado es opcional, en función de las prioridades y el contexto específicos del país.

N.º	Preguntas	Opciones de respuesta
9.1	¿Ofrece el centro algún servicio de vacunación para niños?	1. Sí 2. No
9.2	¿Ofrece el centro algún servicio de vacunación para adolescentes o adultos?	1. Sí 2. No
9.3i	Compruebe las respuestas a las preguntas 9.1 y 9.2. Si la respuesta a ambas es «No», pase al apartado siguiente.	
9.3	¿Dispone actualmente el centro de algún frigorífico para vacunas? En caso afirmativo, ¿es funcional?  <b><i>Si hay varios frigoríficos para vacunas, seleccione «Sí, funcional» si al menos uno es funcional.</i></b>	1. Sí, funcional 2. Sí, pero no funcional 3. No – Pase a la pregunta 9.5
9.4	¿Dispone actualmente el centro de un registrador de temperatura continuo? En caso afirmativo, ¿es funcional?  <b><i>Si hay varios registradores de temperatura, seleccione «Sí, funcional» si al menos uno es funcional.</i></b>	1. Sí, funcional 2. Sí, pero no funcional 3. No
9.5	¿Dispone actualmente el centro de alguna nevera portátil?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 9.8
9.6	¿De cuántas neveras portátiles dispone el centro?	_____ neveras portátiles (entrada numérica)
9.7	¿Dispone el centro de un juego completo de bolsas de gel frío para cada una de las neveras portátiles?	1. Sí, un juego de bolsas de gel frío para todas las neveras portátiles 2. Sí, un juego de bolsas de gel frío solo para algunas de las neveras portátiles 3. No
9.8	¿Dispone actualmente el centro de algún portavacunas?	1. Sí 2. No – Pase a la pregunta 9.11i
9.9	¿De cuántos portavacunas dispone el centro?	_____ portavacunas (entrada numérica)
9.10	¿Dispone el centro de un juego completo de bolsas de gel frío para cada uno de los portavacunas?	1. Sí, un juego de bolsas de gel frío para todos los portavacunas 2. Sí, un juego de bolsas de gel frío solo para algunos de los portavacunas 3. No



9.11i	<p>Compruebe las respuestas a las preguntas 9.5 y 9.8. Si la respuesta a ambas es «No», pase a la pregunta 9.12.</p> <p>Compruebe las respuestas a las preguntas 9.7 y 9.10. Si la respuesta a ambas es «No», pase a la pregunta 9.12.</p>	
9.11	¿Cuántas bolsas de gel frío para neveras portátiles o portavacunas puede congelar el centro en un solo día?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todas las bolsas de gel frío del centro</li> <li>2. Solo algunas de las bolsas de gel frío del centro</li> <li>3. Ninguna, no hay ningún congelador funcional</li> </ol>
9,12	¿Dispone el centro de recipientes para objetos punzocortantes (cajas de seguridad)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
9.13	¿Dispone el centro de un equipo de tratamiento para los efectos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización («kit ESAVI»)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
9,14	<p>(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente<sup>a</sup>)</p> <p>¿Dispone el centro de algún sistema para notificar los acontecimientos adversos relacionados con la vacuna al <b>centro nacional de farmacovigilancia</b>?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>

<sup>a</sup> Reemplace «centro nacional de farmacovigilancia» por el nombre específico del centro en el país. Si no hay ningún centro nacional de farmacovigilancia designado en el país, omita esta pregunta.

## Apartado 10: Disposición operativa para la administración de vacunas contra la COVID-19 (opcional)

Este apartado contiene preguntas sobre la capacidad para proporcionar servicios de vacunación contra la COVID-19.

**Nota para la adaptación al país:** Este apartado se incluirá en los lugares donde se distribuyan vacunas contra la COVID-19. Si se incluye este apartado, no use el apartado 9. Disposición operativa para la administración de vacunas en general.

N.º	Preguntas	Opciones de respuesta		
10.1	¿Dispone actualmente el centro de algún frigorífico para vacunas? En caso afirmativo, ¿es funcional?  <b>Si hay más de un frigorífico para vacunas, seleccione «Sí, funcional» si al menos uno es funcional.</b>	1. Sí, funcional 2. Sí, pero no funcional 3. No – Pase a la pregunta 10.3		
10.2	¿Dispone actualmente el centro de un registrador de temperatura continuo? En caso afirmativo, ¿es funcional?  <b>Si hay más de uno, seleccione «Sí, funcional» si al menos uno es funcional.</b>	1. Sí, funcional 2. Sí, pero no funcional 3. No		
10.3	¿Ofrece este centro la vacuna contra la COVID-19?	1. Sí 2. No – Pase al apartado siguiente		
10.4	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>a</sup> ) Para cada una de las vacunas siguientes, indique si se proporciona y si está <b>disponible actualmente</b> :	1. Sí, se proporciona y está disponible actualmente	2. Sí, se proporciona, pero no está disponible actualmente	3. No se proporciona
10.4.1	Vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.2	Vacuna contra la COVID-19 de Moderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.3	Vacuna contra la COVID-19 de AstraZeneca/Oxford	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.4	Vacuna contra la COVID-19 de Janssen/Johnson & Johnson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	¿Ha recibido el personal capacitación sobre los siguientes temas relacionados con la vacuna contra la COVID-19 que se administra en el centro?	1. Sí		2. No
10.5.1	Almacenamiento de la vacuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.2	Administración de la vacuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.3	Tratamiento de los acontecimientos adversos, incluido el choque anafiláctico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.4	Notificación de acontecimientos adversos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10.6	¿Dispone el centro de jeringas suficientes para la vacuna contra la COVID-19 que se administra en el centro?	1. Sí 2. No
10.7	¿Dispone el centro de recipientes para objetos punzocortantes (cajas de seguridad)?	1. Sí 2. No
10.8	¿Se mantiene actualmente el almacenamiento en frío de la vacuna contra la COVID-19 en el intervalo de temperatura recomendado?	1. Sí 2. No
10.9	Durante la semana pasada, ¿se mantuvo siempre el almacenamiento en frío de la vacuna contra la COVID-19 en el intervalo de temperatura recomendado?	1. Sí 2. No
10.10i	(Pregunta específica para el país <sup>b</sup> ) Compruebe las respuestas a las preguntas 10.4.1 a 10.4.3. Si la respuesta es «No» en las tres preguntas, pase a la pregunta 10.11.	
10.10	(Pregunta específica para el país <sup>b</sup> ) ¿Se informa a las personas vacunadas de cuándo deben regresar para la próxima vacunación?	1. Sí 2. No
10.11	¿Se informa a las personas vacunadas sobre los efectos secundarios?	1. Sí 2. No
10.12	¿Se informa a las personas vacunadas de lo que deben hacer en caso de acontecimientos adversos después de la vacunación?	1. Sí 2. No
10.13	¿Dispone el centro de un equipo de tratamiento para los acontecimientos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización («kit ESAVI»)?	3. Sí 4. No
10.14	(Adaptación de la pregunta para el país correspondiente <sup>c</sup> ) ¿Dispone el centro de algún sistema para notificar los acontecimientos adversos relacionados con la vacuna al centro nacional de farmacovigilancia?	1. Sí 2. No

<sup>a</sup> Para las subpreguntas, indique las vacunas contra la COVID-19 que hayan sido aprobadas y distribuidas en el país.


<sup>b</sup> Omite esta pregunta si solo se dispone de vacunas de dosis única. Es pertinente cuando el país dispone de vacunas que requieren dos dosis.

<sup>c</sup> Sustituya «centro nacional de farmacovigilancia» por el nombre específico del centro en el país. Si no hay ningún centro nacional de farmacovigilancia designado en el país, omita esta pregunta.

## Apartado 11: Infraestructura del centro (opcional)

Las preguntas de este apartado se refieren a la infraestructura del centro. Este apartado es opcional, en función de las prioridades y el contexto específicos del país.

N.º	Preguntas	Opciones de respuesta
11.1	Primera llamada: ¿Ha experimentado el centro algún cierre no previsto en los últimos 3 meses?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí, durante 1 semana o más</li> <li>2. Sí, durante más de 1 semana, pero menos de 4</li> <li>3. Sí, durante 4 semanas o más</li> <li>4. No</li> </ol>
11.1.1	Llamada de seguimiento: ¿Ha experimentado el centro algún cierre no previsto en las últimas 2 semanas?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>
11.2	Primera llamada: ¿Cuál es la principal fuente de electricidad del centro?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La red eléctrica</li> <li>2. Generador</li> <li>3. Solar</li> <li>4. Sin fuente de electricidad</li> <li>5. Otro (por favor, especifique) _____</li> </ol>
11.3	¿Ha habido cortes en el suministro eléctrico en los últimos 7 días?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 11.5</li> </ol>
11.4	¿Cuál es el número total de horas en que el centro ha estado sin energía eléctrica en los últimos 7 días?	(Máximo 168 horas)
11.5	Primera llamada: ¿Cuál es la principal fuente de agua del centro?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Canalizada hasta el centro</li> <li>2. Canalizada hasta un patio o parcela</li> <li>3. Fuente/hidrante público</li> <li>4. Pozo protegido</li> <li>5. Pozo no protegido</li> <li>6. Manantial protegido</li> <li>7. Manantial no protegido</li> <li>8. Agua de lluvia</li> <li>9. Camión cisterna / distribuidor</li> <li>10. Agua superficial (lago, río o arroyo)</li> <li>11. Agua embotellada</li> <li>12. Otro (especifique):</li> </ol>
11.6	En los últimos 7 días, ¿ha habido algún momento en el que el centro no dispusiera de agua?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 11.8</li> </ol>
11.7	¿Durante cuántas horas en total no ha habido agua disponible en el centro en los últimos 7 días?	(Máximo 168 horas)
11.8	En los últimos 7 días, ¿ha habido algún momento en el que el centro no dispusiera de servicio telefónico, ya sea fijo o móvil?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No – Pase a la pregunta 11.10</li> </ol>
11.9	¿Durante cuántas horas en total no ha habido servicio telefónico en el centro en los últimos 7 días?	(Máximo 168 horas)



11.10	Primera llamada: ¿Hay algún incinerador funcional para la eliminación de residuos médicos?	1. Sí 2. No
-------	--	----------------

## Apartado 12: Resultado de la entrevista

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta
12.1	Gracias por responder a la entrevista. Nos gustaría volver a hablar con usted en el futuro.  ¿Tiene algún número que prefiera que utilicemos para ponernos en contacto con usted en caso de que tengamos que hacerlo en el futuro?	1. Sí 2. No, el número actual es el que prefiero. Pase a la pregunta 12.4.
12.2	¿Cuál es el número alternativo?	
12.3	¿Le importaría repetir el número, por favor?	
12.4	Registre el resultado de la entrevista.	1. Completada 2. Pospuesta 3. Completada parcialmente y pospuesta 4. Completada parcialmente 5. Rechazada 6. Otro _____

Si tiene alguna pregunta o duda en relación con este cuestionario, póngase en contacto con nosotros en la dirección [EHSmonitoring@who.int](mailto:EHSmonitoring@who.int)

## Bibliografía

1. Conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19 [página web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>, consultado el 18 de agosto de 2020).
2. Mantenimiento de los servicios de salud esenciales: orientaciones operativas en el contexto de la COVID-19. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334360/WHO-2019-nCoV-essential\\_health\\_services-2020.2-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334360/WHO-2019-nCoV-essential_health_services-2020.2-spa.pdf), consultado el 11 de julio de 2020).
3. Evaluaciones de la disponibilidad y preparación de los servicios. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 ([https://www.who.int/healthinfo/systems/sara\\_introduction/en/](https://www.who.int/healthinfo/systems/sara_introduction/en/), consultado el 11 de julio de 2020).
4. Master Facility List Resource Package: guidance for countries wanting to strengthen their Master Facility List. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 ([https://www.who.int/healthinfo/MFL\\_Resource\\_Package\\_Jan2018.pdf?ua=1](https://www.who.int/healthinfo/MFL_Resource_Package_Jan2018.pdf?ua=1), consultado el 7 de agosto de 2020).
5. Clasificación internacional uniforme de ocupaciones Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2008 (<https://www.ilo.org/public/spanish/bureau/stat/isco/index.htm>, consultado el 2 de julio de 2020).
6. Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed: Interim guidance. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4>, consultado el 18 de agosto de 2020).
7. Infection prevention and control assessment framework at the facility level. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/IPCAF-facility.PDF?ua=1>, consultado el 18 de agosto de 2020).
8. Minimum Requirements for infection prevention and control (IPC) programmes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://www.who.int/infection-prevention/publications/min-req-IPC-manual/en/>, consultado el 18 de agosto de 2020).
9. SDG Indicators metadata repository. Indicator 3.b.3 Metadata: Basket of core set of relevant essential medicines for primary health care and related disease category UNSD, última actualización enero de 2019 (<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-0B-03.pdf>, 17 de agosto de 2020).
10. Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud (2019). En: La selección y el uso de medicamentos esenciales: informe del Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos Esenciales, 2019 (incluida la 21.ª Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS y la Séptima Lista Modelo de Medicamentos Esenciales para Niños de la OMS). Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019: Annex 1 (WHO Technical Report Series, No. 1021; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330668/9789241210300-eng.pdf>, consultado el 10 de agosto de 2020).
11. Guidelines on second- and third-line medicines and type of insulin for the control of blood glucose levels in non-pregnant adults with diabetes mellitus. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272433/9789241550284-eng.pdf?ua=1>, consultado el 18 de agosto de 2020).
12. Package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care in low-resource settings. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010 ([https://www.who.int/nmh/publications/essential\\_ncd\\_interventions\\_lr\\_settings.pdf](https://www.who.int/nmh/publications/essential_ncd_interventions_lr_settings.pdf), consultado el 18 de agosto de 2020).

## Anexo 1: Conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19

El 30 de enero de 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró el brote de COVID-19 emergencia de salud pública mundial de importancia internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional. Tras la propagación de casos de COVID-19 en muchos países de todos los continentes, el Director General calificó la COVID-19 de pandemia el 11 de marzo de 2020, siguiendo el consejo del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional.

En respuesta a esta situación, se ha desarrollado el Conjunto de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19 ([Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic](#)) con el fin de facilitar evaluaciones rápidas y precisas de las capacidades actuales, repentinas y futuras de los centros de salud a lo largo de las diferentes fases de la pandemia de COVID-19 (1). El conjunto consta de dos subconjuntos de módulos que se pueden utilizar para comunicar la priorización de acciones y la toma de decisiones a nivel de centro de salud, subnacional y nacional:

- 1. Preparación hospitalaria y capacidad de gestión de casos para la COVID-19 (Hospital readiness and case management capacity for COVID-19)**  
 Este conjunto de módulos se puede utilizar para evaluar la preparación de los centros de salud y las capacidades de gestión de casos para la COVID-19.
- 2. Continuidad de los servicios de salud esenciales en el contexto de la pandemia de COVID-19 (Continuity of essential health services in the context of the COVID-19 pandemic)**  
 Este conjunto de módulos se puede utilizar para evaluar las capacidades de los centros de salud para continuar con la prestación de servicios de salud esenciales. También se puede utilizar para evaluar las necesidades de la comunidad y el acceso a los servicios durante la pandemia de COVID-19.

Los módulos se enumeran en la tabla 1.

**Tabla 1. Conjunto de módulos de evaluación de la capacidad de los servicios de salud**

Preparación hospitalaria y capacidad de gestión de casos para la COVID-19	
Módulo	Objetivo
Lista de verificación rápida de preparación hospitalaria (Rapid hospital readiness checklist)	Evaluar la preparación general de los hospitales e identificar un conjunto de acciones prioritarias para prepararse, estar listo y responder a la COVID-19
Diagnóstico, tratamiento, preparación de vacunas y otros productos sanitarios contra la COVID-19 (Diagnostics, therapeutics, vaccine readiness, and other health products for COVID-19)	Evaluar las capacidades actuales y el aumento de la demanda de tratamiento contra la COVID-19 en los centros de salud con especial atención en la disponibilidad de diagnósticos, tratamientos y otros productos sanitarios, así como la preparación de la vacuna, la disponibilidad de camas y de espacio suficiente
Equipo biomédico para la gestión de casos de COVID-19: herramienta de inventario (Biomedical equipment for COVID-19 case management – inventory tool)	Realizar un inventario de las medidas de reasignación, adquisición y planificación de equipos biomédicos de los centros para la gestión de casos de COVID-19



Garantizar un entorno seguro para los pacientes y el personal en los centros sanitarios en los que se atienden casos de COVID-19 (Ensuring a safe environment for patients and staff in COVID-19 health-care facilities)	Evaluar las capacidades estructurales de los hospitales para permitir la gestión segura de casos de COVID-19, mantener la prestación de servicios esenciales y permitir la planificación del aumento de la demanda
Respuesta de los centros de salud para la prevención y el control de infecciones por el virus de la COVID-19 (Infection prevention and control health-care facility response for COVID-19)	Evaluar las capacidades de prevención y control de infecciones para responder a la COVID-19 en los centros de salud.
<b>Continuidad de los servicios de salud esenciales en el contexto de la pandemia de COVID-19</b>	
<b>Módulo</b>	<b>Objetivo</b>
<b>Continuidad de los servicios de salud esenciales: Herramienta de evaluación de los centros</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Evaluar la capacidad de las instalaciones sanitarias para mantener la prestación de servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19</li> <li>– Evaluar la capacidad del personal sanitario durante la pandemia, incluidos la disponibilidad, las ausencias, las infecciones por el virus de la COVID-19, el apoyo y la capacitación</li> </ul>
Continuidad de los servicios de salud esenciales: herramienta de evaluación de la demanda comunitaria (Continuity of essential health services: Community demand side tool)	Llevar a cabo una encuesta rápida sobre las necesidades y las percepciones de las comunidades respecto al acceso a los servicios esenciales de salud y la resiliencia comunitaria durante la pandemia de COVID-19

Los países pueden seleccionar diferentes combinaciones de módulos según el contexto y la necesidad de uso único o recurrente durante la pandemia.

## Anexo 2: Intercambio de datos

### **Política sobre el uso y el intercambio de datos recopilados en los Estados Miembros por la Organización Mundial de la Salud (OMS) fuera del contexto de las emergencias de salud pública**

La información es la base de todas las acciones firmes de salud pública, y los beneficios del intercambio de datos (incluidos los beneficios científicos y para la salud pública) son ampliamente reconocidos. Siempre que sea posible, la OMS desea promover el intercambio de información sanitaria, como datos epidemiológicos y de vigilancia.

A este respecto, y sin perjuicio del intercambio y la publicación de información de conformidad con instrumentos jurídicamente vinculantes, al proporcionar datos a la OMS, el Ministerio de Salud de su país confirma que todos los datos que se proporcionarán a la OMS se han recopilado de conformidad con las leyes nacionales aplicables, incluidas las leyes de protección de datos destinadas a proteger la confidencialidad de personas identificables.

Asimismo, conviene en que la OMS tendrá derecho, siempre sujeto a las medidas para garantizar el uso ético y seguro de los datos, y siempre con el reconocimiento apropiado de su país, a lo siguiente:

- publicar los datos, despojados de cualquier identificador personal (dichos datos sin identificadores personales se denominarán en lo sucesivo «los datos») y ponerlos a disposición de cualquier parte interesada que lo solicite (en la medida en que la OMS no los haya publicado o no los haya publicado aún) en términos que permitan el uso no comercial y sin fines de lucro de los datos con fines de salud pública (siempre que la publicación de los datos permanezca bajo el control de la OMS);
- utilizar, recopilar, agregar, evaluar y analizar los datos, y publicar y difundir los resultados de los mismos junto con la labor de la OMS y de conformidad con las políticas y prácticas de la Organización
- excepto cuando se requiera compartir y publicar datos en virtud de instrumentos jurídicamente vinculantes (RSI, Reglamento de nomenclatura de la OMS de 1967, etc.), el Ministerio de Salud de su país puede, con respecto a ciertos datos, optar por excluirse de (cualquier parte de) lo anterior notificándolo a la OMS, siempre que en dicha notificación se identifiquen claramente los datos en cuestión y se indique claramente el alcance de dicha exclusión voluntaria (en referencia a lo anterior), y siempre que se den motivos concretos para la exclusión voluntaria.

### Anexo 3: Datos de rutina sobre indicadores clave de rendimiento

Las preguntas de este anexo tienen por objeto proporcionar información sobre la cantidad de servicios prestados por el centro en los últimos meses a fin de comparar el año actual y el anterior. Proporcione información sobre la asistencia ambulatoria y las admisiones hospitalarias. Cuando sea apropiado y específico para cada país, proporcione datos sobre servicios individuales (opcional). Los servicios se organizan en grupos amplios: salud reproductiva, materna, neonatal e infantil en verde; VIH, tuberculosis y malaria en amarillo; y otros servicios de salud esenciales en azul. Asegúrese de que la redacción de las preguntas corresponda a los indicadores utilizados en el sistema de información de gestión sanitaria del país.

N.º	Pregunta	Opciones de respuesta <sup>a</sup> (entrada numérica)								No procede. No se proporciona este servicio
		Últimos 4 meses				Mismos 4 meses del año anterior				
		Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4 (el mes pasado)	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	
A1	Según sus registros / informe de los sistemas de información sobre gestión sanitaria (HMIS), ¿cuántos de los siguientes servicios se registraron en los últimos cuatro meses completos en el año actual y los mismos meses del año anterior?									
A1.1	Mes de notificación (MM/AAAA)									
A1.2	N.º total de visitas ambulatorias									
A1.3	N.º total de ingresos hospitalarios									
A1.4	N.º total de nacimientos en el centro									
A1.5	N.º total de dosis de DTT									
A1.6	N.º total de consultas de planificación familiar (todos los métodos (con usuarios nuevos o recurrentes))									
A1.7	N.º total de mujeres embarazadas que han recibido ANC4									
A1.8	N.º total de mujeres que han recibido cuidados posnatales									
A1.9	N.º total de consultas de seguimiento del crecimiento									
A1.10	N.º total de niños de 6 a 59 meses que recibieron tratamiento por desnutrición aguda grave									

A1.11	N.º total de visitas ambulatorias para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del virus de la inmunodeficiencia humana									
A1.12	N.º total de visitas ambulatorias para la detección y el tratamiento de casos de tuberculosis									
A1.13	N.º total de visitas ambulatorias para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual									
A1.14	N.º total de visitas ambulatorias para el diagnóstico y tratamiento del paludismo									
A1.15	N.º total de visitas ambulatorias para el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades cardiovasculares crónicas									
A1.16	N.º total de visitas ambulatorias para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades respiratorias crónicas									
A1.17	N.º total de visitas ambulatorias para la detección, el diagnóstico y el tratamiento de casos de diabetes									
A1.18	N.º total de visitas ambulatorias para la detección, el diagnóstico y el tratamiento de casos de cáncer									
A1.19	N.º total de visitas ambulatorias para el diagnóstico y tratamiento de trastornos de salud mental (incluidas las toxicomanías)									
A1.20	N.º total de visitas ambulatorias por violencia sexual y de pareja: prevención y respuesta									
A1.21	N.º total de visitas ambulatorias para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades tropicales desatendidas									

HMIS: sistemas de gestión de la información sobre la salud (*health management information systems*); DTT: difteria-tétanos-tosferina.

<sup>a</sup> Ejemplo ilustrativo de meses en los que deben presentarse informes: si la evaluación se realiza en marzo de 2021, los meses en los que deben presentarse informes son 11/2020, 12/2020, 01/2021 y 02/2021 (los 4 meses anteriores), y los meses en los que se presentan informes correspondientes al año anterior son 11/2019, 12/2019, 01/2020 y 02/2020.