

FÁRMACO SALUD ARTEMISA 2021

I Jornada Científica de Farmacología y Salud

GENERALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD GESTIÓN DE LA CALIDAD EN LA PESQUISA DURANTE LA COVID-19.

GENERALIZATION OF THE ACTIVITY STEP OF QUALITY IN THE INVESTIGATION DURING THE COVID 19

Dania B. Duque- Estrada Ferrán¹, Emilio Santos Zambrana², Nora Vilaró Pedro³

¹ Profesor Auxiliar, MCS. Ciencias Pedagógicas. Profesor Principal y J. Dpto. de Metrología, Normalización y Calidad en la Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

daniadunque@inomed.sld.cu. ORCID. org//0000-0002-6262-2417, telef:58419311

² Profesor Asistente, Profesor de Gestión de la Calidad en la Facultad de Tecnología de la Salud, La Habana, Cuba. ORCID. org//0000-0002-6421-7087

³MSC Gestión de la Calidad y Medio ambiente en la Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

Institución: Facultad de Tecnología de la Salud. ***Municipio:*** Cerro ***Provincia:*** La Habana

RESUMEN

El 10 de marzo del 2020 se detectan en Cuba los primeros casos de COVID-19, dando lugar a la implementación de un protocolo de actuación de alcance nacional, que contribuye a la prevención, control, mejor manejo de los casos infestados, así como a la protección de los trabajadores de la salud y la población en general. Para obtener resultados satisfactorios en la ejecución de este protocolo los procesos de gestión para su logro deben ser eficaces, para lo cual se debe tener en cuenta lo que se plantea en documentos normativos como NC-ISO 9001: Sistemas de Gestión de la Calidad. Requisitos. Entre los procesos de gestión del sistema implementado está el de la pesquisa activa, su función es detectar el personal con síntomas o contacto con alguien que padezca la enfermedad para su aislamiento e ingresado y tratado con Test rápido y luego un PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa, prueba en tiempo real). Esta investigación se basó en la pesquisa realizada por estudiantes y profesores de la Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA) en poblaciones de diferentes

municipios de la Habana, donde se contextualizó elementos fundamentales de la Asignatura Gestión de la Calidad, en la carrera de ellos y su actuación como tecnólogos de la salud durante la Pandemia. **Objetivo:** Utilizar la Gestión de la calidad como herramienta en la identificación de debilidades en el Proceso Clave Pesquisaje en la COVID-19 y relacionarlo en un diagnóstico de acuerdo con los requisitos que establece el grupo temporal de trabajo, el Instituto de Higiene y Epidemiología y la NC ISO 9001, para el mejoramiento de esta actividad. Se emplearon **métodos de investigación** de nivel teórico y empírico, como: observación, análisis – síntesis, encuestas y listas de chequeo relacionadas con la pesquisa con las que se valora la eficacia del proceso. Se realizó la validación de las encuestas con la determinación del alfa de krosbash, con el uso minitab. 16.6. **Tipo de estudio:** observacional, descriptivo y transversal. Con un **Procedimiento:** Recolección de datos. **Resultados y Discusión:** Se identifica el proceso de pesquisaje, en el sistema a de gestión de enfrentamiento a la COVIP, determinándose una encuesta y lista de chequeo, de su aplicación los elementos que inciden en la pesquisa. Clasificación y cuantificación de las incidencias con relación al cumplimiento de las acciones para la erradicación del COVIP. **Conclusiones:** Se obtiene una valoración cualitativa de la pesquisa, las incidencias más frecuentes en su ejecución, proponiéndose mejoras a las pautas necesarias en el pesquisaje que permitirán elevar la contribución de la detección de casos y cumplimiento de las medidas orientadas en la erradicación de la COVIP.

Palabras claves: Pesquisa, Proceso, Calidad

Abstract:

March 10, 2020 detect in Cuba COVID's first cases themselves, causing the implementation of a protocol of acting, which contributes to prevention, control, of national reach better handling of the infested cases, that way I eat the protection of the workers of health and the population in general. The processes of step for his achievement must be efficacious, for which in order to get satisfactory results in the execution from this protocol it must be had in tell that ISO presents in normative documents like NC 9001 himself: Systems of Step of Quality. Requirements(2015). Enter the processes of step of the implemented system the is in the active investigation, his show is to detect the staff with symptoms or I contact with somebody that you suffer the disease for his isolation and entered and treated with fast Test and next a PCR (Chain Reaction of the Polymeras, in real time). This investigation was based on the investigation accomplished by students and the Habana's professors of Tecnología's

School of the Health in populations of different municipalities, where himself context fundamental elements of the Subject Of Study Step of Quality, in the race of them and his acting like technologists of the health during the Pandemic. Objective: Utilizing the Step of the quality like tool in the identification of weaknesses in the Process Nail investigating in the COVID 19 and relating in a diagnosis according to the requirements that ISO establishes the temporary group of work, Higiene's Institute and Epidemiology and the NC 9001, for the improvement of this activity. They used fact-finding methods of theoretic level and empiricist, like: Observation, analysis – synthesis, opinion polls and lists of checkup related with the investigation with which the efficacy of the process is appraised. Minitab accomplished the validation of the opinion polls with the determination of krosbash's alpha, with use itself. 16,6. Type of study: Observational , descriptive and transverse. With a Procedure: Collection of data. Results and Discussion: Pesquisaje's process, in the system is identified to of step of confrontation to the COVIP, determyning an opinion poll and list of checkup, of his application the elements that have an effect on the investigation. Classification and quantification of the incidences with respect to the fulfillment of the actions for the COVIP's eradication. Findings: You get a qualitative assessment from the investigation, the most frequent incidences in his execution, setting oneself improvements to the necessary guidelines in the pesquisaje that they will enable to lift the contribution of the detection of cases and fulfillment of the measures guided in the COVIP's eradication.

Key words: Investigate, Process, Quality

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente esta pandemia afecta a muchos países de todo el mundo. El 10 de marzo del 2020 se detectan en Cuba los primeros casos de Covid-19, dando lugar a la implementación de un protocolo de actuación con alcance nacional, que contribuya a su prevención, control, al mejor manejo de los casos, así como a la protección de los trabajadores de la salud y la población. Para su elaboración expertos tomaron las mejores evidencias científicas existentes. No obstante, dada la novedad de esta enfermedad, el protocolo de actuación se encuentra en continua revisión y está sujeto a modificaciones según reportes clínicos, epidemiológicos y terapéuticos.

Para obtener resultados satisfactorios en la ejecución de dicho protocolo los procesos de gestión de calidad deben ser eficaces, entre ellos está el de la pesquisa activa. Para lo que se debe conocer sucintamente elementos contenidos en la NC ISO 9000:15.

¿Qué es la calidad? **Calidad:** Grado en el que un conjunto de características inherentes cumple con los requisitos. Hacer las cosas bien desde la primera vez. Llevar al pie de la letra las indicaciones sin fallas en la ejecución. ⁽¹⁾

En este caso las características inherentes tiene que ver con el procedimiento del Instituto, las orientaciones e indicaciones del consejo de estado, por lo que para que el proceso pesquise tenga calidad debe cumplir con estos.

Se define calidad como la totalidad de funciones, características o comportamientos de un bien o servicio. No hay calidad que se pueda medir por su apreciación o el análisis de las partes constitutivas de un servicio recibido. Por tanto, la clasificación se hace con carácter integral, es decir, evaluando todas las características, funciones o comportamientos.

Sistema de Gestión de la Calidad: Serie de elementos que interactúan o que están interrelacionados, para establecer, cumplir y HACER CUMPLIR una Política y Objetivos, con el fin de DIRIGIR y CONTROLAR una organización respecto a la Calidad ⁽²⁾

Proceso: conjunto de actividades mutuamente relacionadas y que interactúan que utilizan las entradas para proporcionar un resultado previsto. ⁽³⁾

Mejora de la calidad parte de la gestión de la calidad orientada a aumentar la capacidad de cumplir con los requisitos de la calidad. ⁽⁴⁾

Este concepto contenido en el **“PLAN DE MEDIDAS PARA EL ENFRENTAMIENTO A LA COVID-19 DEL ÁREA DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA”**.

Pesquisa activa: Se realiza a grupos vulnerables, diario y con termometría. En controles de foco o eventos: diaria, nominal y con termometría durante 14 días. Se sistematiza la pesquisa activa para identificar las personas con síntomas respiratorias en la Atención Primaria de Salud, unidades cerradas y dirigidas a grupos vulnerables⁽⁵⁾

El proceso de pesquise tiene como integrantes, el área primaria de salud (APS), los estudiantes de medicina (MINSAP), los especialistas de seguridad y salud del trabajo en los centros, el gobierno municipal, organizaciones políticas y de masas, los trabajadores sociales, los transportistas, otros. Su función es detectar el personal con síntomas o tuviera

contacto con alguien que padezca la enfermedad para su aislamiento e ingresado y tratado con Test rápido y luego un PCR.

Todo ello es parte de la **Gestión de la Calidad**: que es el conjunto de actividades coordinadas de forma sistémica para dirigir y controlar una organización en lo relativo a la calidad, situando la responsabilidad por su logro en la máxima dirección de la empresa, que es quien gestiona los recursos necesarios para ello: materiales, financieros y humanos y no en manos de técnicos que son los ejecutores ⁽⁶⁾

Es objetivo del este trabajo utilizar la Gestión de la calidad como herramienta en la identificación de debilidades en el Pesquisaje en la COVID-19 y relacionarlo en un diagnóstico de acuerdo con los requisitos que establece el grupo temporal de trabajo, el Instituto de Higiene y Epidemiología y la NC ISO 9001, para el mejoramiento de esta actividad.

Se obtuvo un diagnóstico de su ejecución, con la recopilación de datos obtenidos de las encuestas y lista de chequeo aplicadas por los estudiantes de (FATESA) a una muestra de la población en 7 municipios de la Habana (Arroyo Naranjo, Plaza de la Revolución, Cerro, Cotorro, Centro Habana, La Habana del Este y Playa), valorándose las no conformidades en el cumplimiento de los procedimientos del instituto de higiene y epidemiología y las medidas dictadas por el grupo temporal de trabajo. En el tratamiento de las no conformidades fueron identificadas la causa raíz de las mismas y realizadas propuestas de mejoras para favorecer el desempeño de la actividad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal.

Materiales utilizados

- a) Normas, lineamientos y otros documentos revisados durante el análisis bibliográfico.
- b) Protocolo de ejecución de la Atención Primaria para combatir la Pandemia.

Método: Métodos empírico como revisión de documentos, la observación, entrevistas y encuestas.

Metodología de trabajo seguida:

- 1) Correlación de la actividad de pesquisaje con la calidad del logro de disminución y erradicación de contagios contra el COVID.
- 2) Recopilación de información sobre el proceso de pesquisaje y determinación del objeto de estudio.

- 3) Confección de la Encuesta (Lista de chequeo con las medidas de control y las medidas del grupo temporal, que se manifiestan en las funciones a realizar por los integrantes y colaboradores del proceso Pesquisaje)
- 4) Aplicación de entrevistas, encuesta y observación de la ejecución del proceso de pesquisaje

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

I. Correlación de la actividad de pesquisaje con la calidad del logro de disminución y erradicación de contagios contra el COVID. Se establece el proceso de pesquisaje como parte de los procesos clave en el sistema de gestión para la erradicación de la pandemia. (Anexo #1 mapa de procesos)

II. Información sobre el proceso de pesquisaje y objeto de estudio.

- Personal que realizó la aplicación de encuestas y lista de chequeo: Estudiantes de (FATESA) que participan de las pesquisas en diferentes municipios de la Habana, durante el período de Marzo – Agosto/ 2020.

- Municipios pesquisados:

1. Municipio Arroyo Naranjo: Policlínico Los Pinos, en el consultorio 24 y 25 sito en Calle B #260 / 6ta y 7ma reparto POEY. En el consultorio # 24 posee 9 manzanas con 575 casas, 1881 personas, de ellos 362 mayores de 60 años y viven solo 61. Y en el consultorio # 25 posee 8 manzanas, con 643 casas, 1719 personas, de ellos 302 mayores de 60 años y viven solo 76. reparto POEY).

2. Municipio Plaza de la Revolución:

- **Policlínico 19 de abril**, en el Consultorio número 12 Sito en Tulipán / Línea del Ferrocarril y donde se atienden 315 casas, 839 personas, de los cuales 211 son personas mayores de 60 años y 29 de ellos viven solos y son la población más susceptible debido a que padecen enfermedades tales como hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatías o enfermedades respiratorias alcanzando el 65%.
- **Policlínico Rampa**, ubicado en 17/ J-I, Vedado, Plaza de la Revolución, específicamente en el consultorio # 16 el cual posee 5 manzanas con un total de 231 casas, presenta una población de 623 personas, de ellos 200 son mayores de 60 años y 37 ancianos viven solos. De esta población de ancianos son vulnerables con peligro para su vida,

padeciendo de Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, cardiopatía de algún tipo o con algunas de las enfermedades contagiosa el 35%.

3. **Municipio Cerro:** Residencia estudiantil de la Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA) Se encuentra ubicada en Carvajal #155 y Calle A, donde habitan 300 estudiantes de diferentes nacionalidades.
4. **Municipio Cotorro: Policlínico "Rafael Valdez"** Consultorio #1. Este consultorio # 1 posee 7 manzanas con 565 casas, atiende una población de 1458 personas, de ellos 362 mayores de 60 años y viven solo 61. De esta masa de ancianos son vulnerables con peligro para su vida, padeciendo de Hipertensión arterial, diabetes, cardiopatía de algún tipo o con algunas de las enfermedades contagiosa el 60%.
5. **Centro Habana:** Hospital Clínico Quirúrgico "**Hermanos Ameijeiras**" Ave San Lázaro, esq Belascoain.
6. **Habana del Este**
 - **Policlínico Mario Escalona**, ubicado en la zona 5, en los consultorios #40 y #19, con un total de 1400 personas, 180 con casas, 300 ancianos mayores de 60 y 50 ancianos que viven solos. Esta cantidad de ancianos la mayoría padecen de hipertensión arterial, diabetes u otras enfermedades patológicas como la cardiopatía, siendo más vulnerables un 75 % a la enfermedad.
 - **Policlínico Mario Muñoz**, consultorio # 8 que está constituido por 8 manzanas con un total de 300 casas, presenta una población de 744 personas, de ellas 200 son mayores de 60 años y 20 viven solos. De esta última son vulnerables con peligro para la vida, padeciendo enfermedades asociadas como Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Cardiopatías y Asma Bronquial el 20% de la población.
 - **Policlínico Wilfredo Santana**, el consultorio 11 ubicado en calle 14 Biplanta 17 planta baja entre 2da y 4ta reparto "Antonio Guiteras". Este consultorio posee 5 manzanas con 255 casas, 755 personas, de ellos 261 mayores de 60 años y viven solo 26. En este consultorio las personas con hipertensión representan el 25,8%, con diabetes representa 7.1% y con obesidad el 4,2% todos estos datos son basados con respecto al total de la población.
7. **Municipio Playa: Policlínico Miramar**, consultorio 2 que se encuentra en A% 1ra y 3ra Reparto La Puntilla. Este consultorio # 2 posee 8 manzanas con 537 casas, 1863 personas, de ellos 344 mayores de 60 años y viven solo 43. Algunos de estos ancianos, padecen de Hipertensión arterial, diabetes y cardiopatía de algún tipo.

Se confecciona la encuesta la Encuesta (Lista de chequeo con las medidas de control y las medidas del grupo temporal, que se manifiestan en las funciones a realizar por los integrantes y colaboradores del proceso Pesquisaje). Ver Anexo # 2 y En el Anexo # 3

Aplicación de entrevistas, encuesta y observación de la ejecución del proceso de pesquisaje

➤ Cumplimiento de los aspectos que inciden en la ejecución de la correcta pesquisa:

No.	Aspectos de la pesquisa	% cumplimiento
a)	El médico y la enfermera de la familia.	90
b)	Los trabajadores sociales del policlínico.	54
c)	Los Grupos básico de trabajo (GBT).	93
d)	A los estudiantes pesquisadores.	97
e)	Ayudan en el pesquisaje de su área (Intersectorialidad del Pesquisaje) y las organizaciones de masas	86
f)	En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.	50
g)	A toda la población.	90
Total		83

➤ Comportamiento del cumplimiento de los aspectos de la pesquisa por municipios estudiados

No.	Aspectos de la pesquisa	%Cumplimiento en los municipios					
		Arroyo Naranjo	Plaza de la Revolución	Cerro	Cotorro	Habana del Este	Playa
a)	El médico y la enfermera de la familia.	25	100	100	100	100	88
b)	Los trabajadores sociales del policlínico.	29	57	57	57	57	57
c)	Los Grupos básico de trabajo (GBT).	67	100	100	67	100	100
d)	A los estudiantes pesquisadores.	100	100	100	100	89	100
e)	Intersectorialidad del	80	80	100	80	80	100

	Pesquisaje						
f)	En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.	33	0	67	100	33	100
g)	A toda la población.	71	96	86	86	93	93
Total		62	83	86	82	83	90

- El cumplimiento de los elementos de los diferentes aspectos de la pesquisa ver Anexo # 4
- Principales incumplimientos de los elementos por aspectos:
 - 1) El médico y la enfermera de la familia.
Podemos apreciar que la no conformidad de mayor peso (menor del 80% de cumplimiento) que de forma general tiene un porcentaje de cumplimiento de 25%. Esta no conformidad fue;
 - Los médicos no visitan frecuentemente los vulnerables que viven solos.
 - No visitan a todos los pacientes reportados por los estudiantes en los informes de vigilancia Epidemiológicas
 - 2) Los trabajadores sociales del policlínico.
 - Aunque apreciamos que se incumplían las medidas en algunos municipios no son representativos para toda la provincia.
 - 3) Los Grupos básico de trabajo (GBT).
 - Los jefes del Grupos Básico de trabajo no controlaron las pesquisas en el consultorio.
 - Los jefes del Grupos Básico de trabajo no supervisaron el trabajo de los estudiantes durante el pesquisaje.
 - 4) A los estudiantes investigadores
 - Aunque apreciamos que se incumplían las medidas en algunos municipios no son representativos para toda la provincia.
 - 5) Ayudan en el pesquisaje de su área (Intersectorialidad del Pesquisaje). Las organizaciones de masas y políticas.
 - Los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos no fueron reportados para la Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.

6) En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.

- No se crearon las brigadas de prevención a la entrada del centro.
- No existe el paso podálico ni una persona en la entrada para la desinfección.
- No se desinfectan los muebles al llegar al centro e incorporarse a trabajar

7) A toda la población.

- No se usa correctamente el nasobuco.
- Incumplimiento de las medidas de distanciamiento social.
- Incumplimiento de las medidas de distanciamiento social
- Relación de no conformidades detectadas en los municipios Anexo # 5
- Evaluación de las posibles causas que originan los principales incumplimientos de los elementos por aspectos y propuestas de acciones para su erradicación. Ver Anexo 6

CONCLUSIONES

- ✓ Se pudo apreciar la importancia que reviste para cualquier proceso en específico el de la pesquisa, la utilización del Sistema de Gestión de la Calidad para mejorar constantemente su proceder, identificándose errores en el proceder y realizar un análisis para elaborar un plan de acción que constituye la mejora continua del proceso.
- ✓ Se considera que en la pesquisa se cumple con calidad, teniendo como argumento cualitativo los datos obtenidos, al cumplirse el 80% de las medidas orientadas para esta actividad en el protocolo diseñado para combatir la COVIP. Siendo analizados y evaluados los elementos suficientes para la toma de acciones sugeridas para la mejora de la pesquisa.
- ✓ El trabajo tiene un impacto social con las acciones sugeridas para la mejora del desempeño pesquisa contribuyendo al control y erradicación de la pandemia.

RECOMENDACIONES

Exigir el estricto cumplimiento del plan de acción para la mejora continua y las medidas orientadas por el proceso estratégico

(Consejo de estado, el MINSAP y el Instituto de Higiene y Epidemiología), que serán seguidas por la población por un tiempo.

Referencias bibliográficas

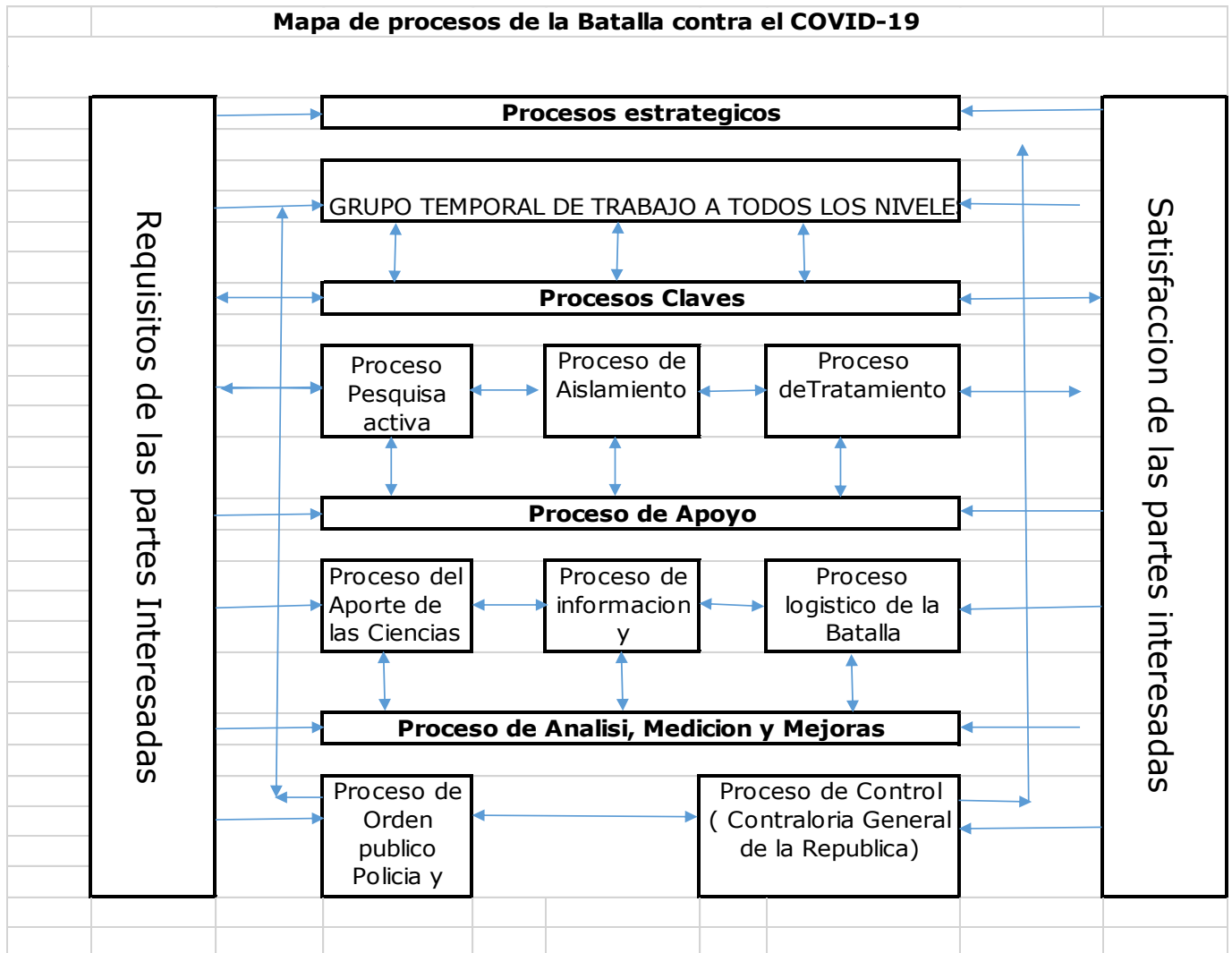
1. Sistemas de Gestión de la Calidad. NC-ISO 9000: Fundamentos y Vocabulario (2015).
2. Sistemas de Gestión de la Calidad, NC-ISO 9001: Requisitos (2015).
3. Narey Ramos B. (2011). Control de Calidad de la atención en salud. 2da Edición. La Habana, Cuba: ECIMED.
4. Programa para el perfeccionamiento continuo de la calidad de los servicios hospitalarios, Resolución No 145. MINSAP (2007).
5. PLAN DE MEDIDAS PARA EL ENFRENTAMIENTO A LA COVID-19 DEL ÁREA DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA. MINSAP (2020)
6. Términos y Conceptos Aplicables a la Normalización, la Metrología y la Calidad .La Habana, Cuba. ONN. (2011).

Bibliografía

1. De la Normalización y la Calidad, Decreto Ley 182, , Gaceta Oficial de la República de Cuba (1998)
2. Duque- Estrada Ferrán, D. B, Ananías Estrada, B.I, García, O. L, Ruiz Santiso, M. Compilación de términos y consideraciones generales aplicables a la disciplina Normalización, Metrología y Gestión de la Calidad para tecnólogos de la Salud. La Habana. (2017)
3. Ley de la Salud Pública, Ley No. 41, Gaceta Oficial de la República de Cuba (1983).
4. Mejías Sánchez, Y. y cols. Estrategia Nacional de Gestión de la Calidad en el Sector de la Salud. La Habana: Ciencias Médicas. MINSAP. (2013).

Anexo #1

Mapa de proceso



Anexo #2

Encuestas realizadas a los integrantes del pesquisaje

Encuestas realizadas a los Integrantes del área de Salud.

Al realizar un diagnóstico de la efectividad del trabajo por el APS. Se debe conocer las funciones a realizar por:

- El médico y enfermeras de la familia, es visitar intencionadamente a los mayores de 60 años con las enfermedades agravantes (vulnerables), además de los que vivan solos y en las pesquisas realizadas por los estudiantes de medicina, visitar a los pacientes como resultado de los informes de vigilancia epidemiológica donde se identificaron síntomas en la población y puede ser inicio de la enfermedad.
- Visitar a los pacientes con las enfermedades Diabetes, Hipertensión arterial, cardiopatías de todos los tipos, enfermos del IRA frecuentemente.

- Presentarse en las casas donde convivan personal contagiado detectado, tratar de identificar, en los últimos tiempos los posibles contactos del mismo. Y en las casa de los contactos identificar los posibles contactos de dicho contacto. Para proponer su ingreso.
- Trabajar visitando diariamente el personal dado de alta del COVID -19 durante 14 días, para que no haya ningún problema post coronavirus y si existe enmendar a tiempo.

¿Se cumple esto en la realidad?

A los estudiantes investigadores.

- Realizar un levantamiento de las manzanas que se les asignaron, en el cual quede casas, cantidad de personas por casa, sus afecciones, su estado de salud en el momento(edad, sexo)para así conocer, los menores de edad, las embarazadas , los pacientes vulnerables y entre los vulnerables los mayores de 60 años y los que vivan solo. Esta labor deben realizarlo con la ayuda de las organizaciones de masa, CDR y FMC, para que no se quede casa sin pesquisar.
- Distribuir a los estudiantes de forma tal que pesquise 100 casas diarias de domingo a domingo.
- Deben diariamente en la pesquisa informar en la manzana la casa, cantidad de integrantes en el momento, cuantas embarazadas, cuantos mayores de 60 años, las enfermedades de dichos integrantes y si viven solos.
- Deben reportar los informes de vigilancia epidemiológica, donde informe al área de salud los síntomas sospechoso que detectaron con, manzana, calle, # de casa, nombre del paciente y si es posible lo que necesita ese paciente.
- Deben recepcionar las quejas de la población, para que no salgan de sus casas sin motivo, principalmente los mayores de 60 años y los que viven solos.
- Tener relaciones de trabajo con los integrantes del puesto de mando del consejo Popular, para su colaboración.

¿Se cumple esto en la realidad?

A la organizaciones de masas.

- Ayudar o colaborar con las pesquisas, para precisar objetivamente el pesquisaje.
- Ayudar con las casas cerradas, para que no existan.
- Reportar cualquier anomalía con relación al pesquisaje.

- Acompañar en caso de positivos y sospechoso en el esclarecimiento de los sospechosos (contactos y contactos de contactos).
- Identificar los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos para reportarlo a los de Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.
- En caso que no exista el servicio tramitarlo con el poder popular para que tengan prioridad y regresen de inmediato al aislamiento (casa).

¿Se cumple esto en la realidad?

Los trabajadores sociales

- Identificar los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos para reportarlo a los de Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.
- Que les llegue todos los productos destinados a los mismos.

¿Se cumple esto en la realidad?

Poder popular y los agentes del PNR.

- No permitir que existan aglomeraciones en los diferentes locales.
- Que las personas usen el nasobuco bien puesto.
- Que se mantenga el orden público en dichos locales.
- No permitir la receptación ilícita y los revendedores que hacen que no les lleguen los productos a la mayoría del pueblo trabajador.

¿Se cumple esto en la realidad?

En los centros de trabajos.

- En los centros de trabajo los especialistas en Seguridad y Salud deben como prevención hacer pasar a la llegada de los trabajadores para que sean chequeados y el sospechoso regresa a su casa o se manda al policlínico para que se le aplique el test.

¿Se cumple esto en la realidad?

- En la entrada al centro hay una persona que le aplicara el hipoclorito a sus manos y en los pies. Además de tomarle los signos vitales y todo el que no esté bien de salud, no entra al centro y será remitido a una institución de salud,

¿Se cumple esto en la realidad?

- Después de llegar al local sea casa o puesto de trabajo, lavarse las manos y pasar un paño en los buroes y los mostradores con hipoclorito al 5%.

¿Se cumple esto en la realidad?

- Antes de dar por terminada y pasar a la primera etapa de la post pandemia deben aplicarle un test rápido a todos los que trabajan en salud y los mayores de 60 años

¿Se cumple esto en la realidad?

- En la Habana existe la percepción del riesgo y se toma medidas con quien no cumpla con las mismas.
- Y otras medidas orientadas analizarla y ver si en realidad se cumplen. Todo esto constituye el diagnóstico para la efectividad de los procesos claves.

Disposiciones generales a la población.

1. Uso de nasobucos.
2. Uso de los líquidos descontaminantes (hipoclorito de sodio al 1 y 5 %).
3. Lavarse contantemente las manos.
4. Poner a la entrada de los locales paños con hipoclorito de sodio al 1% y en los buroes, mesas o mostradores con 5%.
5. Prohibir la salida a los mayores de 60 años, deben quedarse en casa.
6. Crear brigadas de atención a la familia para que busquen los mandados de los mismos, al igual de los medicamentos.
7. Evitar el aglomeramiento de las personas en lugares cerrados.
8. En las colas estar separados de uno a dos metros de distancia. .
9. Tener al pueblo informado de estas medidas y comunicar el resultado diario del trabajo realizado en la batalla, además de comunicar las buenas practicas tomadas en la retroalimentación nuestra y de otros pases.
10. Otros.

¿Se cumple esto en la realidad?

Anexo # 3 Lista de chequeo

Lista de verificación para el COVID-19			
No.	Medidas que debe cumplir	SI	No
	A- El médico y la enfermera de la familia.		
1	Visitan intencionadamente a los mayores de 60 años con las enfermedades agravantes (vulnerables), además de los que vivan solos y en las pesquisas realizadas por los estudiantes de medicina, visitar a los pacientes como resultado de los informes de vigilancia epidemiológica donde se identificaron síntomas en la población y puede ser inicio de la enfermedad.		
2	Visitan a los pacientes con las enfermedades Diabetes, Hipertensión arterial, cardiopatías de todos los tipos, enfermos del IRA frecuentemente.		
3	Se presentan en las casas donde convivan personal contagiado detectado, tratar de identificar, en los últimos tiempos los posibles contactos del mismo. Y en las casa de los contactos identificar los posibles contactos de dicho contacto. Para proponer su ingreso.		
4	Trabajan visitando diariamente el personal dado de alta del COVID -19 durante 14 días, para que no haya ningún problema post coronavirus y si existe enmendar a tiempo.		
	B-Los trabajadores sociales del policlínico.		
5	Elaboran estrategias para trabajar en todos los consultorios.		
6	Identifican los pacientes vulnerables, mayores de 60 años y de ellos los que viven solo.		
7	Planifican con el poder popular para que estos grupos de pacientes no salgan de sus casas.		
8	Crean grupos de voluntarios que atenderán a estos grupos de pacientes, en cuanto a buscarle medicamentos, alimentos, almuerzo y comidas.		
9	Controlan en los centros de Atención a la familia, para que la elaboración de estos almuerzos y comidas les lleguen a estos pacientes antes mencionados.		
10	Participan en los puestos de mandos de las circunscripciones en que están enclavadas sus consultorios para conocer las quejas del tratamiento y darles respuestas positivas.		
11	Trabajan mancomunado con los trabajadores sociales del Consejo para que se conozcan estas quejas por el director municipal de Salud y el Intendente del municipio.		
	C-Los Grupos básico de trabajo (GBT).		
12	Deben elaborar estrategias para conocer en todo momento como está la situación epidemiológica de su territorio.		

13	Controlan que se cumpla con el procedimiento de trabajo en este proceso pesquisaje en la batalla contra el COVID -19.		
14	Controlan que exista en el consultorio las materiales mínimos para llevar a cabo acciones ofensivas eficientes. (Esfigmos manómetros, estetos y termómetros)		
No.	Medidas que debe cumplir	SI	No
15	Controlan que estratificadamente se le de tratamiento a todos los grupos de pacientes vulnerables a la COVID-19 varias veces al mes.		
16	Controlan y exigen que se cumplan con todas las medidas profilácticas dictadas por el grupo de trabajo permanente.		
17	Dan soluciones a las quejas de los pacientes vulnerables principalmente.		
	D-A los estudiantes investigadores.		
18	Realizar un levantamiento de las manzanas que se les asignaron, en el cual quede casas, cantidad de personas por casa, sus afecciones, su estado de salud en el momento (edad, sexo), para así conocer, los menores de edad, las embarazadas, los pacientes vulnerables y entre los vulnerables los mayores de 60 años y los que vivan solo. Esta labor deben realizarla con la ayuda de las organizaciones de masa, CDR y FMC, para que no se quede casa sin investigar.		
19	Se distribuyen a los estudiantes de forma tal que investigue 100 casas diarias de domingo a domingo.		
20	Deben diariamente en la investigación informar en la manzana la casa, cantidad de integrantes en el momento, cuantas embarazadas, cuantos mayores de 60 años, las enfermedades de dichos integrantes y si viven solos.		
21	Reportan los informes de vigilancia epidemiológica, donde informe al área de salud los síntomas sospechoso que detectaron con, manzana, calle, # de casa, nombre del paciente y si es posible lo que necesita ese paciente.		
22	Recepcionan las quejas de la población de todo tipo, los grupos vulnerables y a los mayores para que no salgan de sus casas sin motivo, principalmente los mayores de 60 años y los que viven solos.		
23	Tener relaciones de trabajo con los integrantes del puesto de mando del consejo Popular, para su colaboración.		
	E-Ayudan en el pesquisaje de su área (Intersectorialidad del Pesquisaje) . Las organizaciones de masas y políticas		

23	Ayudan o colaboran con las pesquisas, para precisar objetivamente el pesquisaje.		
24	Reportan cualquier anomalía con relación al pesquisaje.		
25	Acompañan en caso de positivos y sospechoso en el esclarecimiento de los sospechosos (contactos y contactos de contactos).		
26	Identifican los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos para reportarlo a los de Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.		
No.	Medidas que debe cumplir	SI	No
27	En caso que no exista el servicio tramitan con el poder popular para que tengan prioridad y regresen de inmediato al aislamiento (casa).		
	F- En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.	SI	No
28	En los centros de trabajo los especialistas en Seguridad y Salud deben como prevención hacer pasar a la llegada de los trabajadores para que sean chequeados y el sospechoso regresa a su casa o se manda al policlínico o centro de salud para que se le aplique el test.		
29	En la entrada al centro hay una persona que le aplicara el hipoclorito a sus manos y en los pies. Además de tomarle los signos vitales y todo el que no esté bien de salud, no entra al centro y será remitido a una institución de salud.		
30	Después de llegar al local sea casa o puesto de trabajo, se lavan las manos y pasan un paño en los buroes y los mostradores con hipoclorito al 5%.		
	G-A toda la población.		
30	Usan el nasobuco correctamente.		
31	Usan de los líquidos descontaminantes (hipoclorito de sodio al 1 y 5 %).		
32	Se lavan contantemente las manos.		
33	Ponen a la entrada de los locales paños con hipoclorito de sodio al 1% y en los buroes, mesas o mostradores con 5%.		
34	Se prohíbe la salida a los mayores de 60 años, deben quedarse en casa.		
35	Se crean brigadas de atención a la familia para que busquen los mandados de los mismos, al igual de los medicamentos.		
36	Se evitan la aglomeración de las personas en lugares cerrados.		
37	El distanciamiento social y físico, en las colas están separados de uno a dos metros de distancia.		

Anexo # 5 No conformidades detectadas en los municipios

No.	Medidas que debe cumplir	Municipios																		Total de todos los municipios														
		1			2			3			4			5			6			Total de todos los municipios	% cumplimiento													
		Si	No	% cumplimiento	Si	No	% cumplimiento	Si	No	% cumplimiento	Si	No	% cumplimiento	Si	No	% cumplimiento	Si	No	% cumplimiento															
a-El médico y la enfermera de la familia.																																		
1	Visitan intencionalmente a los mayores de 60 años con las enfermedades agravadas (vulnerables), además de los que viven solos y en las pesquisas realizadas por los estudiantes de medicina, visitar a los pacientes como resultado de los informes de vigilancia epidemiológica donde se identificaron síntomas en la población y puede ser inicio de la enfermedad.	1	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	1	1	50	8	2	80														
2	Visitan a los pacientes con las enfermedades Diabetes, Hipertensión arterial, cardiopatías de todos los tipos, enfermos del IRA frecuentemente.	1	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
3	Se presentan en las casas donde convivan personal contagiado detectado, tratar de identificar, en los últimos tiempos los posibles contactos del mismo. Y en las casas de los contactos identificar los posibles contactos de dicho contacto. Para proponer su ingreso.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
4	Trabajan visitando diariamente el personal dado de alta del COVID-19 durante 14 días, para que no haya ningún problema post coronavirus y si existe aprender a tiempo.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
a-Total																				1	4	25	8	100	4	100	4	100	12	7	87,5	36	7	90
b-Los trabajadores sociales del policlínico.																																		
5	Elaboran estrategias para trabajar en todos los consultorios.	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	2	0	10	0													
6	Identifican los pacientes vulnerables, mayores de 60 años y de ellos los que viven solo.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
7	Planifican con el poder popular para que estos grupos de pacientes no salgan de sus casas.	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	2	0	10	0													
8	Crean grupos de voluntarios que atenderán a estos grupos de pacientes, en cuanto a buscarle medicamentos, alimentos, almuerzo y comidas.	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	2	0	10	0													
9	Controlan en los centros de Atención a la Familia, para que la elaboración de estos almuerzos y comidas los lleguen a estos pacientes antes mencionados.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
10	Participan en los puestos de mandos de las circunscripciones en que están enclavadas sus consultorios para conocer las quejas del tratamiento y darles respuestas positivas.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
11	Trabajan mancomunado con los trabajadores sociales del consejo para que se conozcan estas quejas por el director municipal de Salud y el intendente del municipio.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
b-Total																				2	8	25,57142857	8	57,14285714	4	57,14285714	4	57,14285714	12	8	57,14285714	38	8	54,28571429
c-Los Grupos básico de trabajo (GBT).																																		
12	Deben elaborar estrategias para conocer en todo momento como está la situación epidemiológica de su territorio.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
13	Controlan que se cumpla con el procedimiento de trabajo en este proceso de pesquisa en la batalla contra el COVID-19.	0	1	0	2	100	1	100	0	1	0	3	100	2	2	100	8	2	80															
14	Controlan que exista en el consultorio los materiales mínimos para llevar a cabo acciones ofensivas eficientes. (Esfigmos manómetros, estetos y termómetros)	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
15	Controlan que estratificadamente se le de tratamiento a todos los grupos de pacientes vulnerables a la COVID-19 varias veces al mes.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
16	Controlan y exigen que se cumplan con todas las medidas profilácticas dictadas por el grupo de trabajo para todos los grupos de pacientes vulnerables.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
17	Dan soluciones a las quejas de los pacientes vulnerables principalmente.	1	1	100	2	100	1	100	0	1	0	3	100	2	2	100	9	1	90															
c-Total																				4	12	66,66666667	12	100	6	100	4	66,66666667	18	12	100	56	12	93,33333333
d-A los estudiantes investigadores.																																		
18	Realizan un levantamiento de las manzanas que se les asignaron, en el cual quede casas, cantidad de personas por casa, sus afecciones, su estado de salud en el momento (edad, sexo), para así conocer, los menores de edad, las embarazadas, los pacientes vulnerables y entre los vulnerables los mayores de 60 años y los que viven solo. Esta labor deben realizarla con la ayuda de las organizaciones de masa, CDR y FMC, para que no se quede casa sin investigar.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
19	Se distribuyen a los estudiantes de forma tal que pesquise 100 casas diarias de domingo a domingo.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
20	Deben diariamente en la pesquisa informar en la manzana la casa, cantidad de integrantes en el momento, cuantas, embarazadas, cuantos mayores de 60 años, las enfermedades de dichos integrantes y si viven solos.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
21	Reportan los informes de vigilancia epidemiológica, donde informe al área de salud los síntomas sospechosos que detectaron con, manzana, calle, # de casa, nombre del paciente y si es posible lo que necesita ese paciente.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
22	Recepcionan las quejas de la población de todo tipo, los grupos vulnerables y a los mayores para que no salgan de sus casas sin motivo, principalmente los mayores de 60 años y los que viven solos.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	2	1	66,66666667	2	100	9	1	90														
23	Tener relaciones de trabajo con los integrantes del puesto de mando del consejo Popular, para su colaboración.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	2	1	66,66666667	2	100	9	1	90														
d-Total																				6	12	100	12	100	6	100	6	100	16	12	88,88888889	52	12	96,66666667
e-Ayudan en el pesquaje de su área (Intersectorialidad del Pesquaje) - Las organizaciones de masa.																																		
24	Ayudan o colaboran con las pesquisas, para precisar objetivamente el pesquaje.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	2	1	66,66666667	2	100	9	1	90														
25	Reportan cualquier anomalía con relación al pesquaje.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
26	Acompañan en caso de positivos y sospechosos en el esclarecimiento de los sospechosos (contactos y contactos de contactos).	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
27	Identifican los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos para reportarlo a los de Atención a Familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.	0	1	0	0	2	0	1	100	0	1	0	2	1	66,66666667	2	100	5	5	50														
28	En caso que no exista el servicio tramitan con el poder popular para que tengan prioridad y regresen de inmediato al aislamiento (casa).	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	2	1	66,66666667	2	100	9	1	90														
e-Total																				4	8	80	8	80	5	100	4	80	12	10	80	43	10	86
f-En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.																																		
29	En los centros de trabajo los especialistas en Seguridad y Salud deben como prevención hacer pasar a la llegada de los trabajadores para que sean chequeados y el sospechoso regresa a su casa o se manda al policlínico o centro de salud para que se le aplique el test.	0	1	0	0	2	0	1	100	1	100	0	3	0	2	2	100	4	6	40														
30	En la entrada al centro hay una persona que le aplicara el hipoclorito a sus manos y en los pies. Además de tomarle los signos vitales y todo el que no esté bien de salud, no entra al centro y será remitido a una institución de salud.	0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	100	0	3	0	2	100	3	7	30														
31	Después de llegar al local sea casa o puesto de trabajo, se lavan las manos y pasan un baño en los buroses y los mostradores con hipoclorito al 5%.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	2	100														
f-Total																				1	2	33,33333333	2	33,33333333	2	66,66666667	3	100	3	6	33,33333333	10	17	56,66666667
g-A toda la población.																																		
32	Usan el jabón correctamente.	1	1	100	2	100	0	1	0	1	100	2	1	66,66666667	2	100	8	2	80															
33	Usan los líquidos desinfectantes (hipoclorito de sodio al 1 y 5%).	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
34	Se lavan constantemente las manos.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
35	Ponen a la entrada de los locales paños con hipoclorito de sodio al 1% y en los buroses, mesas o mostradores con 5%.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
36	Se prohíbe la salida a los mayores de 60 años, deben quedarse en casa.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
37	Se crea un botón de atención en la familia para que busquen los mandados de los mismos, al igual de los medicamentos.	0	1	0	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	9	1	90														
38	Se evitan la aglomeración de las personas en lugares cerrados.	0	1	0	1	50	0	1	0	0	1	0	2	1	66,66666667	1	1	50	4	6	40													
39	El distanciamiento social y físico, en las colas están separados de uno a dos metros de distancia.	0	1	0	2	100	1	100	0	1	0	2	1	66,66666667	1	1	50	6	4	60														
40	Antes de entrar a la casa se desinfectan las manos con gel, solución de hipoclorito o hidroalcohólica.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
41	En la puerta quitarse los zapatos y aplicarle lejía por cinco medidas de agua; usar un calzado que sólo empiese en el hogar.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
42	Una vez dentro y aun cuando se le haya aplicado gel, lo primero es se lavan las manos y evitar tocar las superficies comunes.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
43	Quitarse la ropa que traen puesta, ponerla en una bolsa cerrada y llevarla (evita recorrer la casa con ella).	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
44	Antes de conversar con la familia o sentarse en un mueble, tomar un baño.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
45	Cuando llegues del trabajo se lúmpian bolsos, llaves y móvil.	1	1	100	2	100	1	100	1	100	1	100	3	100	2	2	100	10	0	100														
g-Total																				10	27	71,42857143	27	96,42857143	12	85,71428571	12	85,71428571	39	26	92,85714286	126	17	90
Total																				28	77	62,22222222	77	85,55555556	39	86,66666667	37	82,22222222	112	81	90	374	83,11111111	

Anexo # 6

Causas de las NC y propuestas de acciones

Evaluación de no conformidades en el proceso de pesquisaje de forma General

No.	Medidas que debe cumplir	No conformidades	Causas	Acciones correctivas
a-El médico y la enfermera de la familia.				
1	Visitan intencionadamente a los mayores de 60 años con las enfermedades agravantes (vulnerables), además de los que vivan solos y en las pesquisas realizadas por los estudiantes de medicina, visitar a los pacientes como resultado de los informes de vigilancia epidemiológica donde se identificaron síntomas en la población y puede ser inicio de la enfermedad.	Los medicos no visitan frecuentemente los vulnerables que viven solos	Los consultorios no poseen termómetros, esfigmos, Glucometro, estetoscopos	Exigir que los grupos basicos controlen a los consultorios
Los trabajadores sociales del policlínico.				
b- Los Grupos básico de trabajo (GBT).				
13	Controlan que se cumpla con el procedimiento de trabajo en este proceso pesquisaje en la batalla contra el COVID -19.	Los jefes del grupos basico de trabajo no se aparecieron nunca al consultorio	No conocen el protocolo de trabajo que dicen que deben controlar e ltrabajo del trabajo del medico y la enfermera en el COVID-19	Exigir que se cumpla con las funciones de trabajo del Grupo Basico de trabajo y su jefe
c-A los estudiantes pesquisadores.				
d-Ayudan en el pesquisaje de su área(Intersectorialidad del Pesquisaje) . Las organizaciones de masas				
26	Identifican los mayores de 60 años por manzanas y quienes viven solos para reportarlo a los de Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.	no fueron reportados para la Atención a familias para que no tengan que salir y se les ofrezca el servicio de traer mandados y medicamentos.	Los delegados y los presidentes del consejo no cumplen con la atencion a los mayores de 60 años , que viven solos y vulnerables y no existe un listado con estos nombres .	Exigir que se atiendan a los vulnerables y que vivan solos, que esto se controle.
En los centros de trabajos, escuelas, círculos infantiles y empresas.				
28	En los centros de trabajo los especialistas en Seguridad y Salud deben como prevención hacer pasar a la llegada de los trabajadores para que sean chequeados y el sospechoso regresa a su casa o se manda al policlínico o centro de salud para que se le aplique el test.	No se crearon la brigadas de prevencion a la entrada del centro	No funcionan las brigadas de prevencion por lo que no hay control.	Exigir por que se creen esas brigadas y que trabajen
29	En la entrada al centro hay un paso podálico y una persona que le aplicara el hipodorito a sus manos. Además de tomarle los signos vitales y todo el que no esté bien de salud, no entra al centro y será remitido a una institución o centro de salud.	No existe el paso podálico ni una persona en la entrada para la desinfección.	A los centros no se les exige estas medidas.	Exigir al director del centro que cumpla con las medidas y cada incumplimiento sea multado.
30	Después de llegar al local sea casa o puesto de trabajo, se lavan las manos y pasan un paño en los buroes y los mostradores con hipodorito al 5%.	No se desinfectan los muebles al llegar al centro e incorporarse a trabajar	No se controla esta medida en los diferentes departamentos.	Exigir con multas el incumplimiento de la medida.
e- A toda la población.				
30	Usan el nasobuco correctamente.	No se usa correctamente el nasobuco	Indisciplina social y poca exigencia en los centros.	Exigir uso correcto del nasobuco y multar a los incumplidores
36	Se evita la aglomeración de las personas en lugares cerrados.	Incumplimiento de las medidas de distanciamiento social	Poca percepción de riesgo. Aislamiento social.	Exigir y multar el incumplimiento. Accionar de la policia en los transportes y tiendas.
37	El distanciamiento social y físico, en las colas estar separados de uno a dos metros de distancia.	Incumplimiento de las medidas de distanciamiento social	Poca percepción de riesgo. Aislamiento social.	Exigir y multar el incumplimiento. Accionar de la policia en los transportes y tiendas.