



COVID - 19

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA DESPLIEGUE DE CONTINGENTE

PAÍSES CONTRIBUYENTES DE TROPAS Y POLICÍAS

I. PREPARATIVOS PREVIOS AL DESPLIEGUE:

Obtener acuerdo previo para los planes / programación de implementación.

Obtener un acuerdo previo a través de la Sede de la ONU para los planes de despliegue, con las fechas y puertos de entrada del personal, incluidos los oficiales de policía individuales, los oficiales de estado mayor y los observadores militares. En la medida de lo posible, no se desvíe de estos planes, ya que los casos de despliegue sin la debida notificación previa socavan los esfuerzos para garantizar el cumplimiento de los requisitos nacionales de entrada, las medidas de cuarentena y otras precauciones.

Asegurar que los suministros preventivos sean adecuados.

Asegúrese de que los nuevos despliegues estén completamente equipados con suministros adecuados de equipo de **protección personal (EPP)** y otros materiales preventivos de COVID-19 como parte de los kits de soldado / policía descritos en el Anexo A de los memorandos de entendimiento; incluidos artículos para la higiene de manos (**jabón, alcohol desinfectante para manos**), **termómetros y cubiertas faciales** (aparte de las capacidades médicas dedicadas). El personal desplegado debe llegar al lugar de destino con un suministro mínimo de estos artículos a mano y acceso a reservas suficientes durante el período de despliegue.

Asegurar personal médico militar capacitado.

Asegurar que los contingentes en despliegue tengan una cantidad de personal médico militar capacitado asignado para implementar físicamente las directrices sobre identificación, investigación y gestión de brotes, incluido el aislamiento de casos, el rastreo de contactos y la cuarentena de contactos.

Garantizar la detección médica previa al despliegue.

Asegurar que los requisitos de detección médica previa al despliegue, como se describe en el documento MS.2 (Autorización médica para el empleo), se cumplan estrictamente para todo el personal de despliegue e incluya la detección de COVID-19. Esto se aplica a los requisitos médicos para todos los aspectos de la función esperada y los tratamientos en curso, y también a las comorbilidades específicas relacionadas con los riesgos de COVID-19, incluida la edad mayor de 60 años, diabetes, hipertensión, enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad cerebrovascular, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, cáncer y embarazo.

Notificación de problemas médicos subyacentes.

Si el despliegue sigue siendo necesario, notifique al Director(a) Médico(a) de la misión de cualquier tropa, policía u oficial que presenten importantes condiciones médicas subyacentes. Motive a las unidades a considerar estas condiciones con importancia al desarrollar medidas de prevención para los riesgos de COVID 19.

Garantizar la formación previa al despliegue sobre la prevención de COVID-19.

Asegurar que la capacitación previa al despliegue para todo el personal militar y policial incluya concientización, prevención y contención de COVID-19; incluyendo capacitación sobre comportamientos personales, precauciones operativas y prácticas de cuarentena.



Asegurar que los comandantes de unidades / subunidades conozcan las instrucciones / pautas de COVID-19.

Asegurar que los comandantes de unidades / subunidades sean conscientes de su responsabilidad de garantizar que todo el personal observe estrictamente las pautas e instrucciones relacionadas con la disciplina con respecto a la prevención, incluida la cuarentena a su llegada (teniendo en cuenta que la implementación efectiva de las medidas de transición sobre rotaciones depende del comportamiento colectivo).

Asegurar el cumplimiento de la cuarentena.

Asegúrese de que todo el personal militar y policial complete 14 días de cuarentena inmediatamente antes de la salida del punto de embarque, incluida la detección periódica previa a la salida para detectar la temperatura y otros síntomas de COVID 19.

Cumplir con las pruebas de diagnóstico de PCR obligatorias.

En los casos en que lo requiera el país anfitrión, se debe completar una prueba de diagnóstico por PCR antes de la salida lo más cerca posible de la salida, pero con tiempo suficiente para que los resultados estén disponibles para todas las personas antes de la llegada (tenga en cuenta que, en las condiciones de las Naciones Unidas, todos los militares y el personal de policía aún debe completar una cuarentena obligatoria de 14 días al llegar a una misión de campo de las Naciones Unidas).

II. DURANTE EL DESPLIEGUE:

DURANTE EL TRABAJO / OPERACIONES:

Evitar la transmisión local.

La prevención de la transmisión local dentro de la misión o la población del país anfitrión, mientras se llevan a cabo las actividades encomendadas, es una prioridad del más alto nivel. Al tiempo que limita y minimiza las actividades que requieren un contacto cercano cuando sea posible, asegúrese de que toda interacción dentro de la comunidad local por parte del personal de la ONU implique una distancia física de 1 a 2 metros siempre que sea posible, y que se practique la higiene de las manos y se cubra la cara. Para obtener orientación sobre el uso de EPP adecuado o máscaras de tela, en entornos no sanitarios. Para más información, consulte:

https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/ddcoronavirus_ppeforwardfacingstaff.pdf.

Respetar el distanciamiento físico durante el trabajo.

En las bases, oficinas y otras instalaciones de trabajo, se deben aplicar medidas de distanciamiento físico según corresponda, incluidas, entre otras, las horas escalonadas para reducir la presencia paralela, el aumento del espacio y el protocolo de higiene de manos cuando se usa equipo compartido.

Cumplir con el distanciamiento físico en los espacios públicos.

Promover el estricto cumplimiento de todas las pautas de distanciamiento físico, incluido el uso obligatorio de cubiertas faciales, dentro de todos los movimientos y actividades operativos en todo momento en los espacios públicos.

Establecer procedimientos de limpieza mejorados.

Establecer procedimientos de limpieza mejorados para todos los equipos y estructuras compartidos.

Proporcionar máscaras / cubrimientos faciales.

Proporcionar cubiertas faciales / máscaras a todo el personal de las Naciones Unidas y a los visitantes de las instalaciones de las Naciones Unidas según sea necesario.

ARREGLOS DE VIVIENDA:

Velar por el cumplimiento de la higiene y el distanciamiento físico.



A pesar de los desafíos en algunos puestos de avanzada remotos, es imperativo que se sigan los estándares mínimos de higiene y distanciamiento físico, incluidas, entre otras, actividades escalonadas para reducir la presencia paralela, el aumento del espacio y el protocolo de higiene de manos cuando se utilizan equipos e instalaciones compartidos.

Establecer estaciones de higiene de manos y recuerde el cumplimiento.

Se deben colocar suficientes estaciones de higiene de manos en todas las áreas de campamento de los contingentes, especialmente en las abluciones, afuera / dentro de las áreas de comedor y dentro / cerca de las áreas de cuarentena y aislamiento. Se debe recordar a todo el personal que practique el lavado de manos frecuente con agua y jabón (preferido) o un desinfectante para manos a base de alcohol.

Monitorear / auditar regularmente las medidas de prevención.

Llevar a cabo verificaciones y auditorías periódicas para garantizar que se adopten prácticas preventivas y que el personal cuente con todos los productos necesarios, en los lugares correctos, para la prevención de COVID-19 (agua y jabón, mascarillas, termómetros, desinfectantes para manos, etc.).

Asegurar una mejor limpieza de los espacios comunes.

Establecer una limpieza mejorada (incluida la frecuencia) para los espacios comunes (abluciones / inodoro, cocina, comedor), con atención a las superficies que se tocan con frecuencia. Puede encontrar más información sobre limpieza / desinfección aquí:

[https://www.who.int/publications/i/item/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-con-sintomas-leves-y-manejo-de-contactos](https://www.who.int/publications/i/item/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-con-sintomas-leves-y-manejo-de-contactos) .

Realizar una sensibilización periódica sobre la prevención.

Llevar a cabo actividades de sensibilización periódicas para crear y mantener la conciencia sobre las prácticas preventivas de transmisión de COVID-19 (p. Ej., Mediante folletos, anuncios por altavoces, carteles, sesiones de sensibilización), recordando al personal que se mantenga a 1 - 2 metros de distancia de otras personas, se lave las manos y se cubra la tos. con codo / manga. Proporcione esta información en los idiomas nacionales / locales.

Detener / limite todas las reuniones sociales.

No se reúnan en grupos grandes y cancele todos los eventos no esenciales, incluidos los eventos deportivos y las ceremonias. Las actividades deportivas, individuales o en pequeños grupos, pueden continuar solo donde se pueda observar al aire libre y un distanciamiento físico (por ejemplo, ping pong, tenis, cricket, trotar).

Minimizar / detener las reuniones en áreas interiores de adoración/culto.

Minimice o detenga reuniones en áreas interiores de culto dentro de los lugares de destino. Si no es así, asegúrese de que el distanciamiento físico en todas las áreas de culto religioso, incluido el cubrimiento de la cara, sea obligatorio y asegúrese de que haya una higiene y limpieza adecuadas de las manos.

Alternar o reducir reuniones para las comidas.

Las comidas en el comedor deben tomarse en grupos pequeños, y los horarios de las comidas deben escalonarse estrictamente en diferentes momentos con sillas a una distancia de al menos 1-2 metros.

Proporcionar buena ventilación para todas las áreas interiores y asegure la distancia entre todas las camas.

Proporcione una buena ventilación para todas las áreas interiores y asegure el distanciamiento de todas las camas. Asegúrese de que las áreas interiores estén bien ventiladas, con puertas y ventanas abiertas donde sea posible para aumentar el flujo de aire, y que todas las camas en las viviendas, incluidas las áreas de aislamiento y cuarentena, estén colocadas al menos a 1-2 metros entre sí. Siga las instrucciones sobre la colocación de la cama, incluidas las posiciones para dormir "de la cabeza a los pies", disponibles en https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/coronavirus_bedplacement.pdf.



Separar, evaluar y aislar inmediatamente al personal con síntomas o enfermo.

Todo el personal con síntomas o enfermo debe ser separado del resto del personal y derivado para una evaluación inmediata en los establecimientos de salud designados. Si el personal presenta signos y síntomas de COVID-19, debe aislarse de inmediato.

Ejecutar simulacros.

Los comandantes de unidades / subunidades deben ejecutar un ejercicio de simulación creando un escenario de un caso sospechoso de COVID-19 con fiebre y tos para desarrollar la capacidad de la unidad para manejar la situación. Asegúrese de que todo el personal uniformado sepa cómo ponerse y quitarse correctamente las cubiertas faciales de tela (máscaras) y cómo usarlas. Si es posible, organice una sesión de demostración para mostrar a todo el personal cómo ponerse y quitarse el EPP.

Consulte <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>

EN ÁREAS MÉDICAS:

Asegurar la adherencia de las instalaciones médicas a los estándares de prevención.

Asegurar que los Oficiales Médicos de la Fuerza (FMO) lleven a cabo inspecciones funcionales, evaluaciones, encuestas y ejercicios en las instalaciones médicas, y reporten frecuentemente al Director Médico de la misión, para asegurar el cumplimiento de los estándares clínicos y profesionales relacionados con la prevención y el tratamiento de COVID-19. Para obtener más información sobre las responsabilidades de los OMFs, consulte el Manual de apoyo médico para las misiones sobre el terreno de las Naciones Unidas (tercera edición).

Confirmar que el equipo de auxilio funciona y puede utilizarse.

En todas las clínicas y hospitales de Nivel 1, compruebe y pruebe que todos los equipos de salvamento funcionan (oxímetro de pulso, desfibrilador, ventilador, etc.) y que el personal médico puede utilizarlos en caso de emergencia.

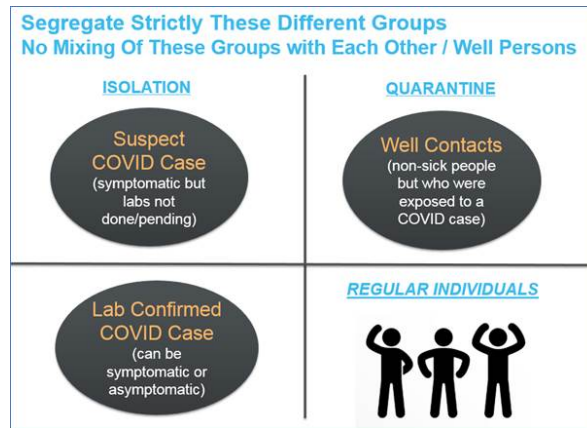
Asegurar la separación del personal durante el aislamiento y la cuarentena.

Al diseñar áreas de aislamiento (para casos de COVID 19) y áreas de cuarentena (para "contactos" que no están enfermos), asegúrese de que los siguientes grupos estén separados entre sí y del resto del personal de la ONU en general. Cada grupo debe tener su propia sala de estar y abluciones, y no debe mezclarse con otras cohortes. Las definiciones se encuentran a continuación y consulte las Figuras 1 y 2 para obtener más información.

- a. **Sospecha de casos de COVID-19** (aquellos con una enfermedad similar a COVID-19, pero con los resultados de las pruebas pendientes o no disponibles).
- b. **Casos de COVID-19 confirmados por laboratorio (PCR positivos)** (estos individuos pueden ser sintomáticos o asintomáticos).
- c. **Casos de aquellos expuestos a alguien con COVID-19, pero que están bien** (en cuarentena de 14 días)

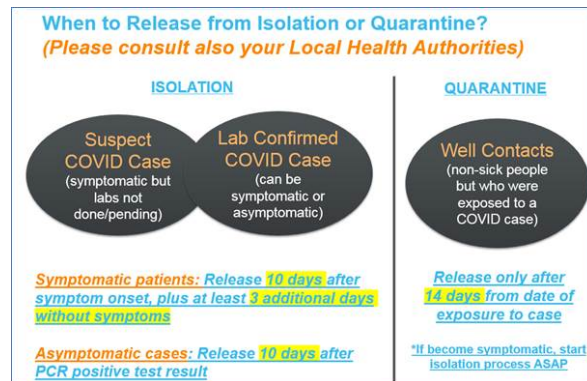


Figura 1: Grupos que deben separarse (no mezclarse)



Siga estrictamente los criterios de la OMS (Figura 2) o de las autoridades de salud locales, lo que sea más estricto, con respecto a cuándo liberar un caso o contacto del aislamiento / cuarentena. Nunca se debe utilizar un resultado negativo de la prueba de PCR para acortar el período de cuarentena requerido.

Figura 2: Criterios sobre cuándo las personas deben ser liberadas del aislamiento o de la cuarentena



III. DESPUÉS DEL DESPLIEGUE:

Cumplir con la obligatoria posterior a la implementación de cuarentena.

Complete un período de cuarentena obligatorio al regresar al país de origen. Esto debería ser un mínimo de 14 días (o más si es requerido por las autoridades nacionales). Un resultado negativo de la prueba de PCR nunca debe ser motivo para acortar el período de cuarentena designado.