



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 GUINEA ECUATORIAL

Datos hasta el 30 de septiembre de 2020

COMITÉ TÉCNICO DE VIGILANCIA Y RESPUESTA A LA COVID-19

SITREP N° 35 publicado el día 01 de octubre de 2020



Ministerio de Sanidad
y Bienestar Social



www.guineasalud.org



1 PUNTOS CLAVE

Total test	Test Entrada	Confirmado	Negativo	Invalido/Indeterm inado/Repetir	Pendiente	Provincias afectadas	Distritos afectados
60916	58332	5045	52241	1045	(Blank)	7	14
Isolemto/Ho spitalizacion	Curado	Fallecido	Fugado	Repatriado	Personal Sanitario Hosp	Personal Sanitar. Fallecido	
5045	4879	83	2	173	363	5	

Nota : Este número de prueba no incluye las pruebas de control. Los números en amarillo indican nuevas pruebas y casos de los últimos 7 días.

La figura muestra que hasta el 30 de septiembre de 2020, se han realizado 60916 pruebas de PCR (58332 sin contar pruebas de control), de las cuales 5045 han sido confirmadas como positivas por covid-19, con una tasa acumulada de positividad del 8,6. Esta tasa se ha situado en 1,8 en los últimos 7 días.

De los 5045 casos confirmados, 4879 se recuperaron y 83 fallecieron (tasa de letalidad de 1,65) ligeramente por debajo de la media de la región de África. Los casos activos aislados se sitúan en 76.

Un total de 363 sanitarios se han contagiado y 5 han fallecido.

La actualización de la situación del covid-19 en Guinea Ecuatorial se ofrecerá en adelante desde la web oficial del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social.

www.guineasalud.org



2 INDICADORES

1. Análisis de datos de laboratorio

Distribución de casos positivos por género y por grupos de edad

Gráfico 1: Casos confirmados por grupo de edad

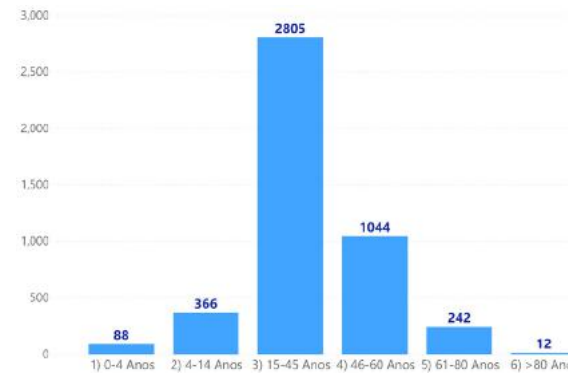


Gráfico 2: Casos confirmados por edad y género

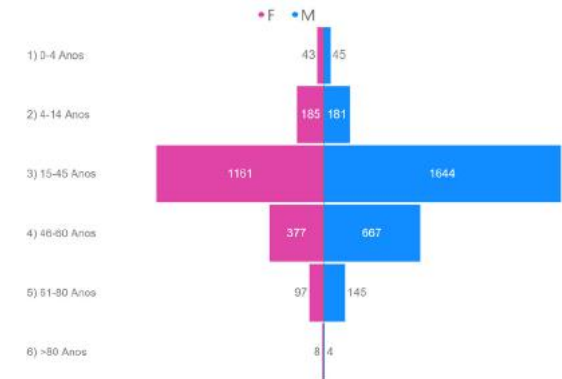


Gráfico 3: Tests por región

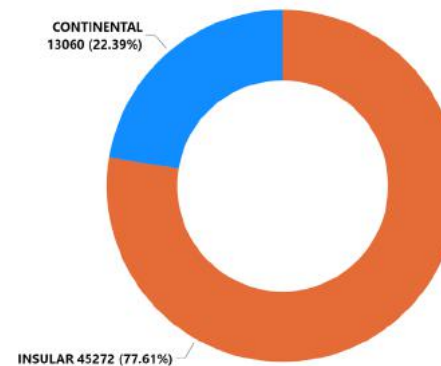


Gráfico 4: Casos confirmados por Región

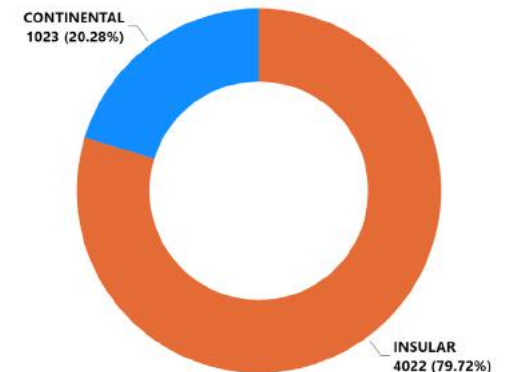


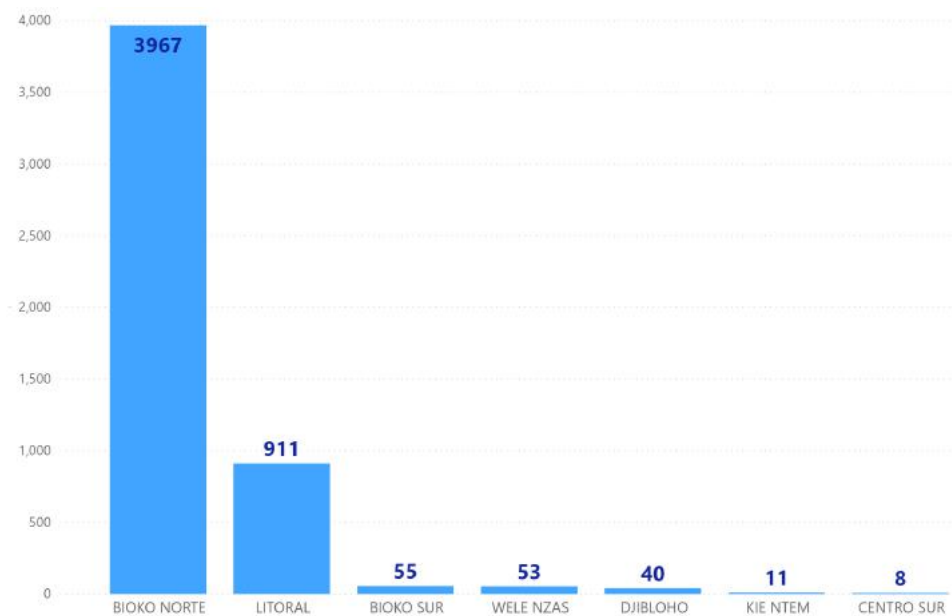
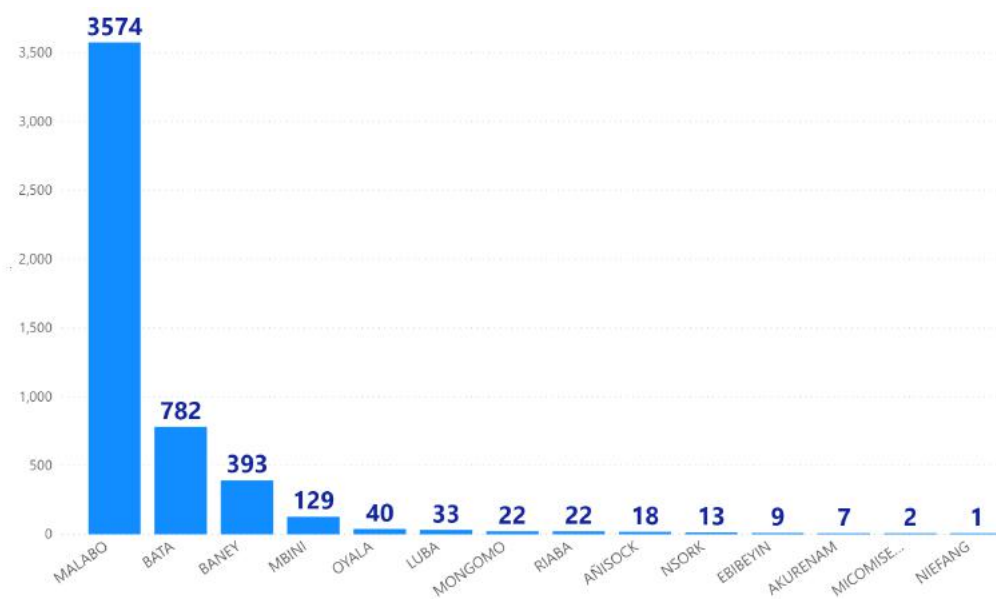
Gráfico 5: Casos confirmados por provincia**Gráfico 6: Casos confirmados por distritos**

Gráfico 7: Evolución de la proporción de casos positivos por semana



Gráfico 8: Evolución de casos positivos

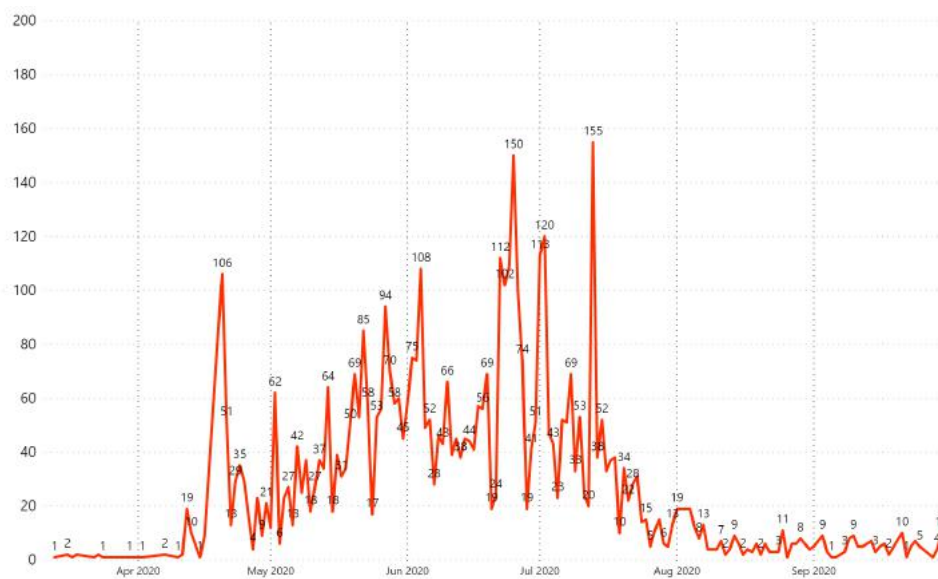


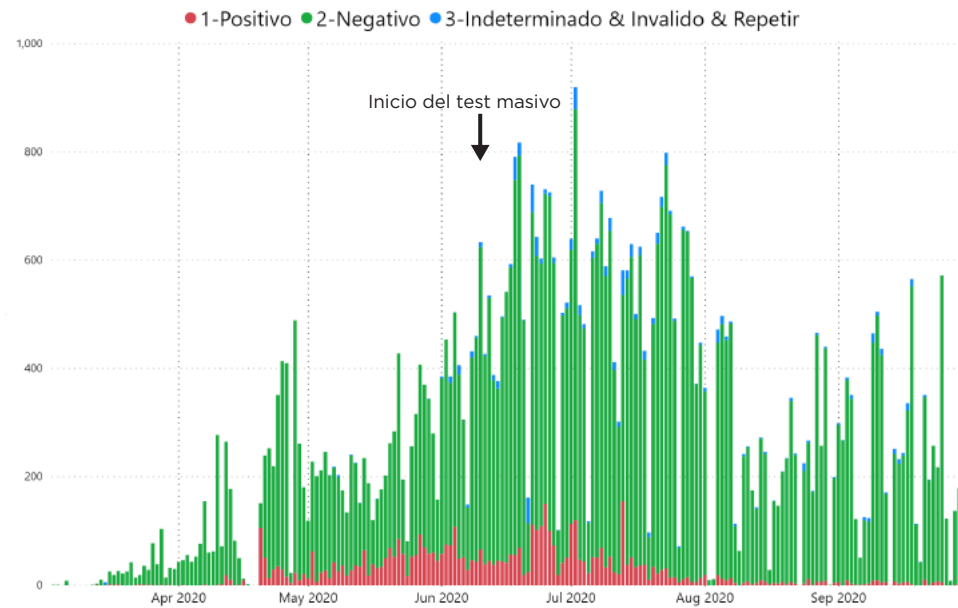
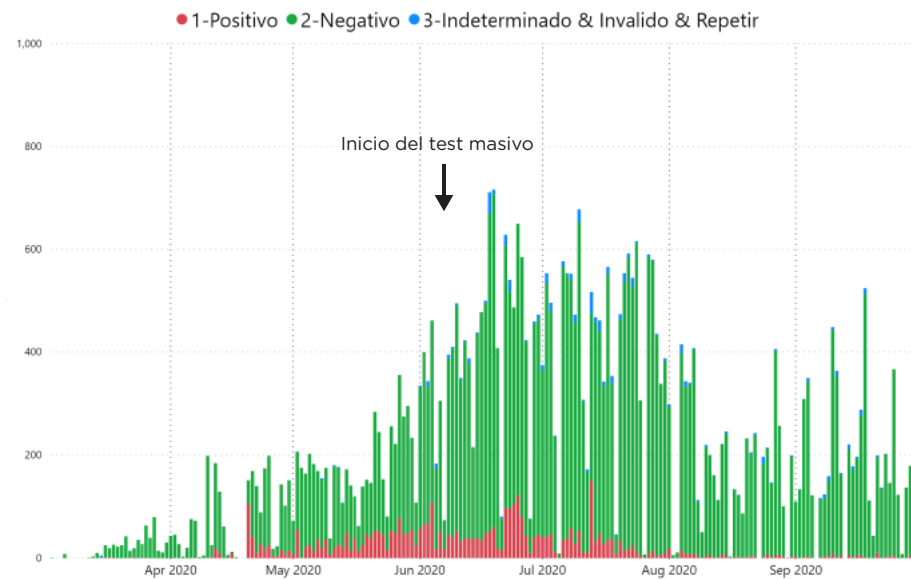
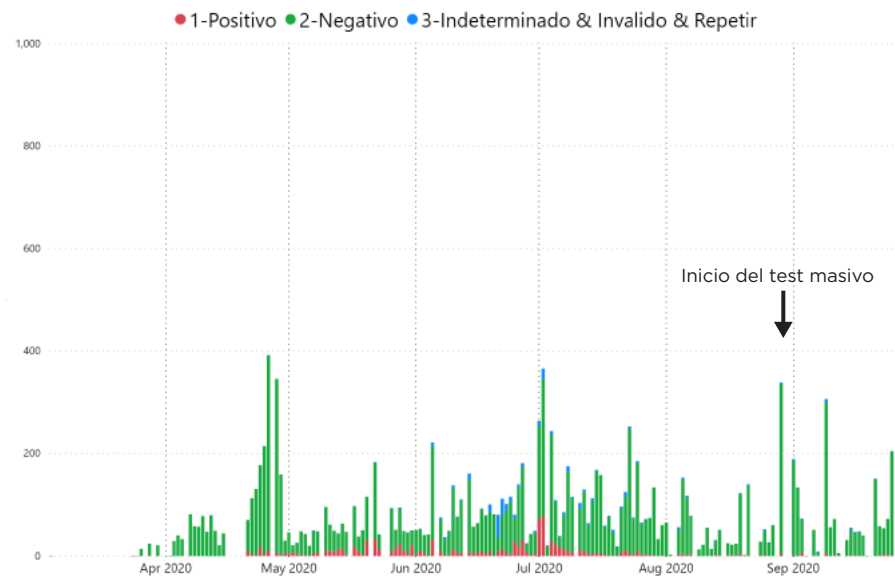
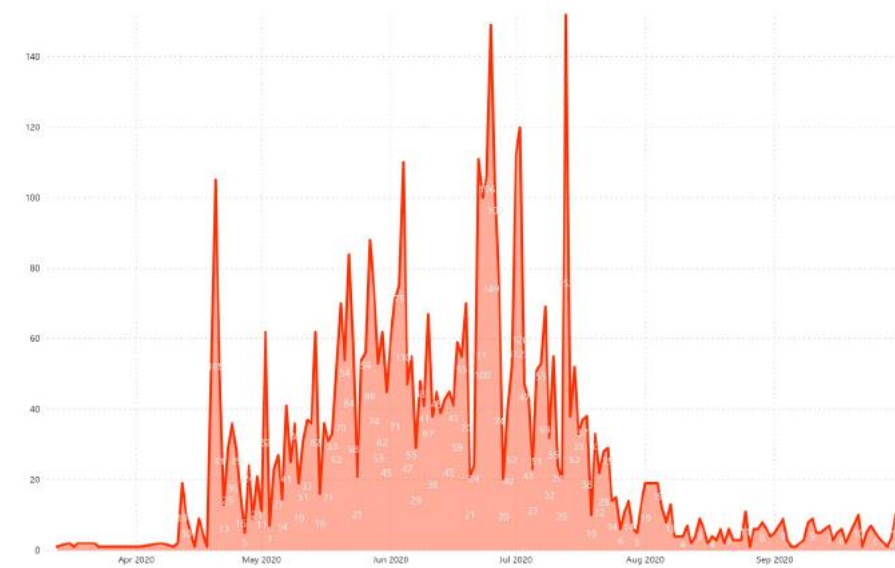
Gráfico 9: Comparativa de tests realizados frente a los casos positivos confirmados**Gráfico 10: Comparativa de test realizados / casos positivos confirmados en la Región Insular**

Gráfico 11: Prueba comparada con los casos positivos en la región continental

2. Análisis del aislamiento y casos hospitalizados

Gráfico 12: Evolución del número de casos aislados u hospitalizados

A stylized illustration of a coronavirus particle, characterized by its spherical shape and numerous spike proteins protruding from its surface. The particle is rendered in a teal color. Surrounding it are several red blood cells, depicted as biconcave discs with a reddish-brown hue. The background is a solid teal color, and a white diagonal line runs from the bottom right corner towards the top right, creating a split-effect design.

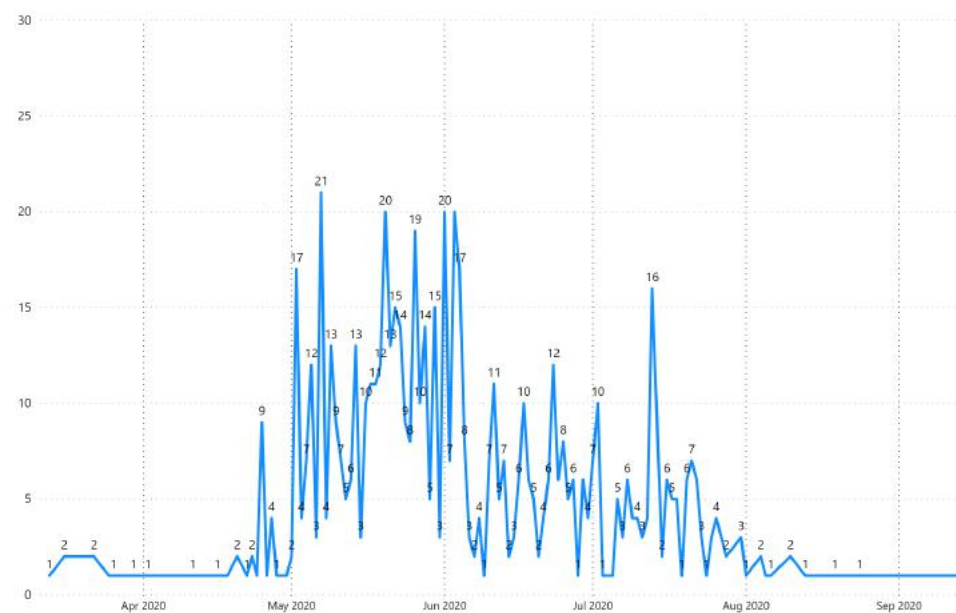


Gráfico 14: Distribución por sexo

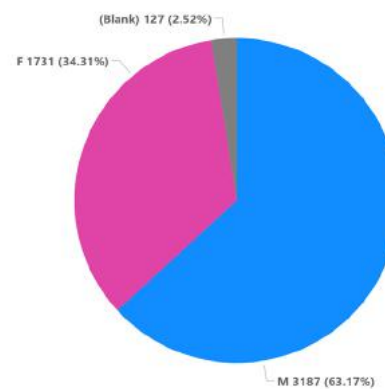


Gráfico 15: Distribución por estado

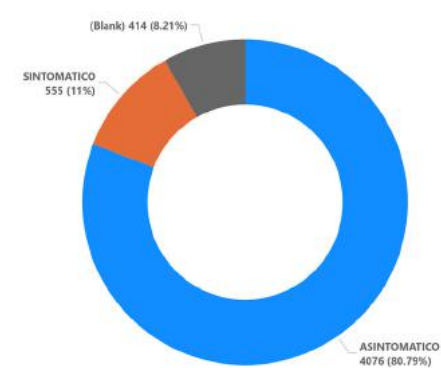


Gráfico 16: Ubicación del aislamiento / hospitalización

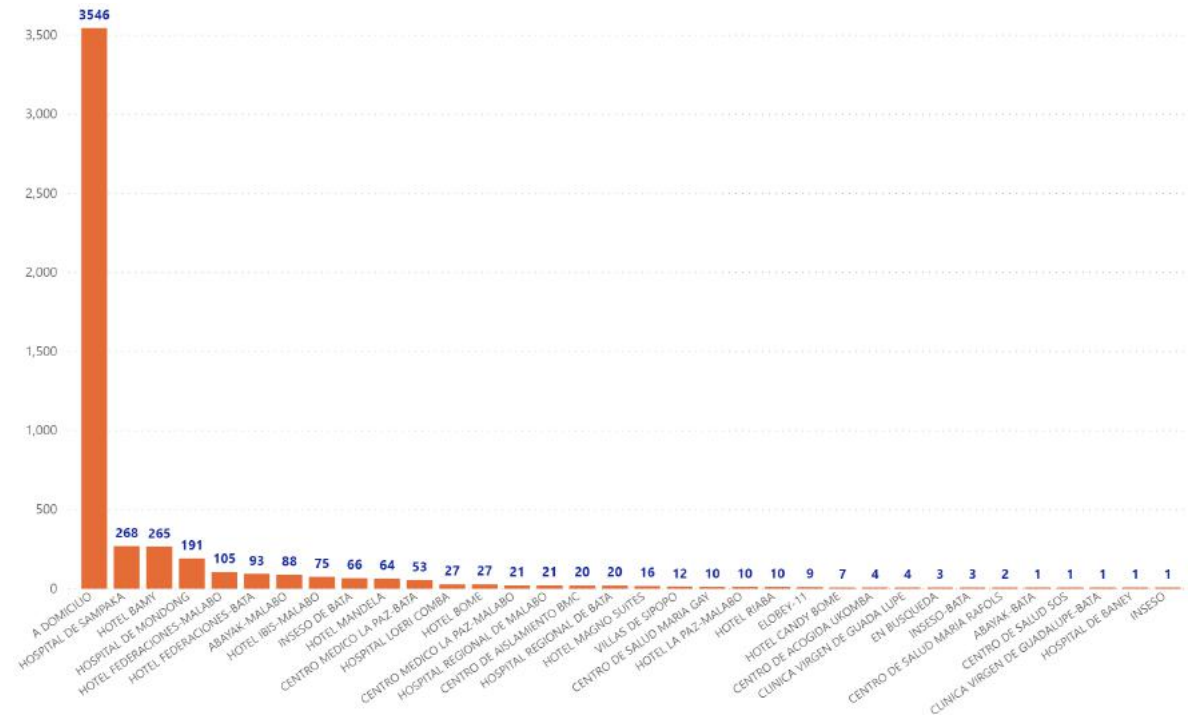


Gráfico 17: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad

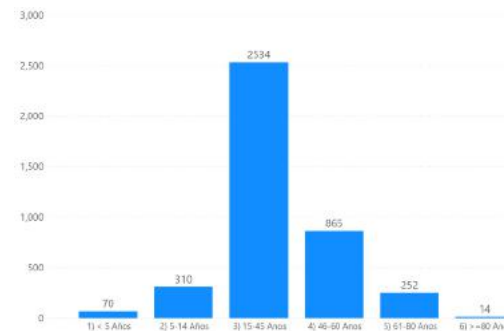


Gráfico 18: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad y sexo

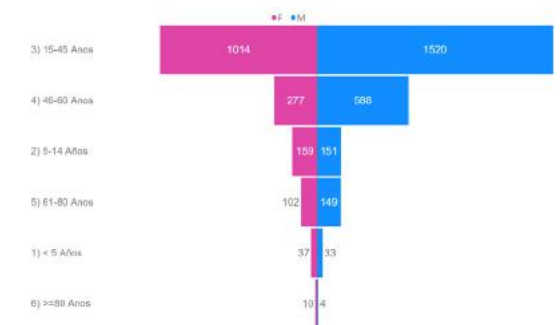


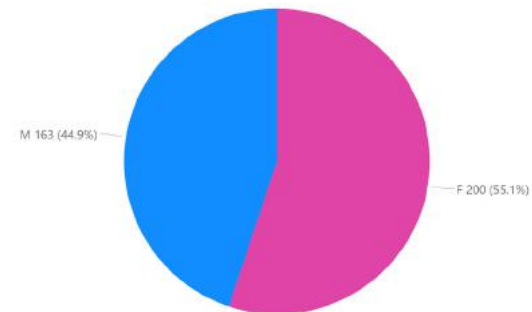
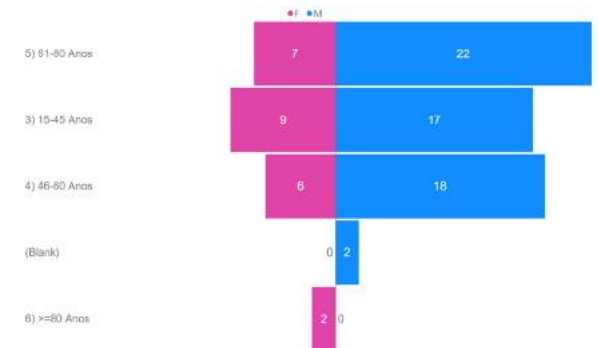
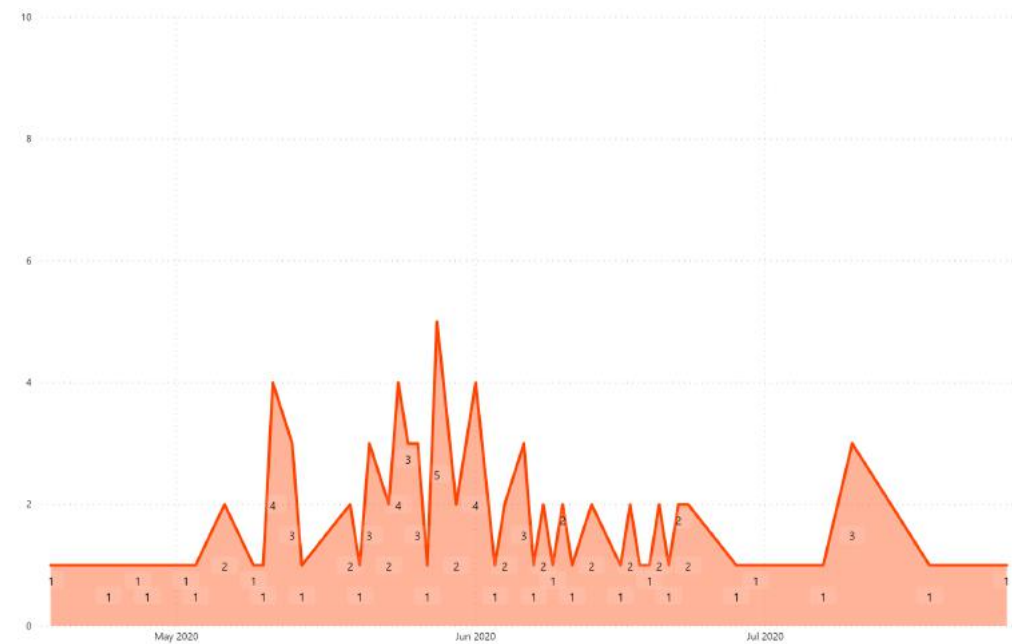
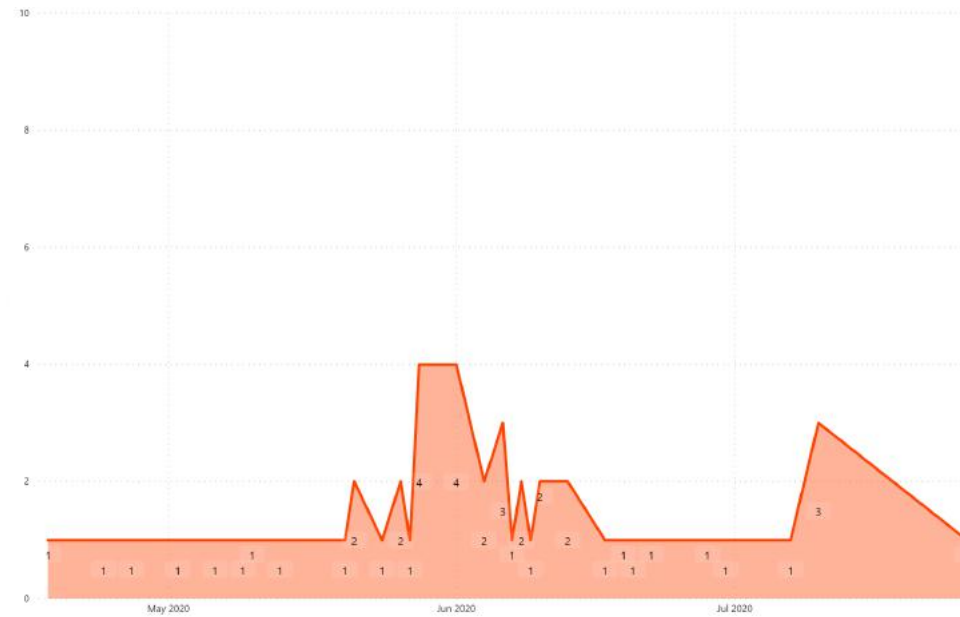
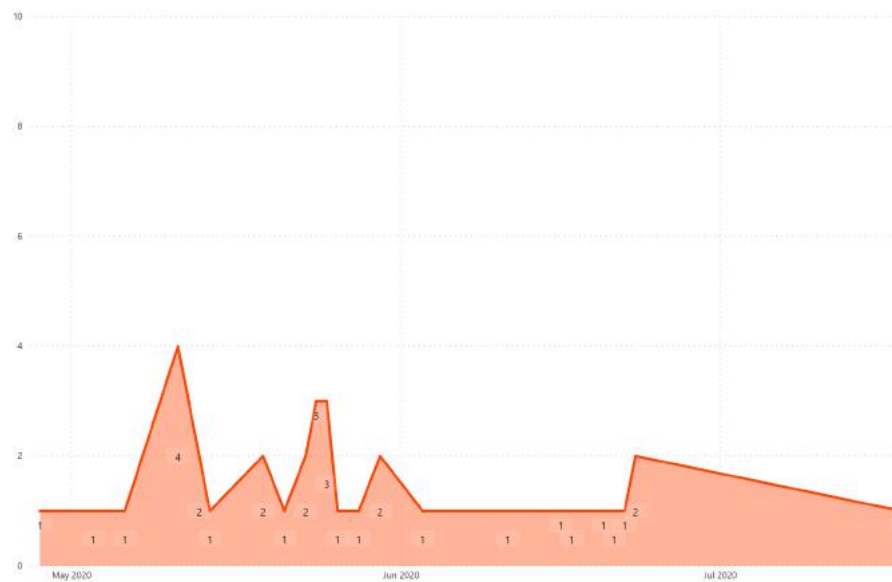
Gráfico 19: Trabajador sanitario afectado por sexo**Gráfico 20: Fallecidos por grupos de edad y sexo****Gráfico 21: Evolución del número de fallecidos nacional**

Gráfico 22: Evolución del número de fallecidos Región Insular**Gráfico 23: Evolución del número de fallecidos Región Continental**

3 ACCIONES DE SALUD PÚBLICA/INTERVENCIONES DE RESPUESTA

1. Coordinación, planificación y seguimiento

- Celebración de reuniones regulares del Comité Político presidido por el Vicepresidente de la República.
- Participación del MINSABS en la conferencia de prensa online sobre la iniciativa Covax frente a los medios internacionales por invitación de OMS AFRO.
- Reuniones regulares de coordinación a nivel de la región insular y de la región continental.
- Seguimiento de las medidas de la segunda fase de desescalada.
- Actualización y análisis diario de datos relativos a la covid-19.
- Continuación de la publicación de datos mediante el informe SitRep y la cuarta rueda de prensa conjunta MINSABS-OMS.
- Realización de la 5ª conferencia de prensa conjunta del MINSABS y la OMS sobre la situación de la covid-19 en Guinea Ecuatorial con la presentación del correspondiente informe situacional (SitRep).
- Misión de supervisión conjunta por parte de Subcomisiones (Vigilancia, EIC y Comunicación) a la ciudad Bata.
- Actualización en curso del Plan Nacional de Respuesta ante la covid-19 para el periodo comprendido entre agosto y diciembre de 2020.



Izda.: Una de las reuniones sobre la iniciativa Covax, MINSABS.
Dcha.: Excmo. Ministro de Sanidad y Bienestar Social, Diosdado Nsué Milang, junto al Excmo. Viceministro de Sanidad y Bienestar Social, Mitoha Ondo'o Ayekaba en la sesión de trabajo de la Comisión Permanente de Sanidad.



Ambas.: Misión de supervisión conjunta a la ciudad de Bata.

- Implementación de innovación tecnológica, con el apoyo de PNUD, mediante tres robots antipandémicos para labores de CPI y de manejo de casos, que minimizarán la exposición al virus y ayudarán en la reducción de la transmisión.
- Reunión de presentación de la metodología para el desarrollo e implementación del distrito sanitario modelo, como primera fase del PNDS, que contempla y se alimenta de las lecciones aprendidas en la lucha contra la covid-19.
- Reapertura de los centros escolares, institutos de secundaria y universidades tras reuniones sectoriales y técnicas entre el el Ministerio de Educación, el Comité Técnico de Vigilancia y Respuesta ante la covid-19 y UNICEF.
- Firma por parte del Ministro de Sanidad y Bienestar Social de la Orden Ministerial Núm. 2/2020, de fecha 28 de septiembre por la que se regula la realización del test PCR, test rápido y otras pruebas analíticas de laboratorio para la covid-19 en los establecimientos sanitarios públicos, para públicos y privados del territorio nacional.
- Sesión de trabajo de la Comisión Permanente de Sanidad y Medio Ambiente en el Senado para la adopción del informe sobre la reformulación de determinados conceptos del Proyecto de Ley sobre Derechos Sexuales y Reproductivos en la República de Guinea Ecuatorial.
- Reunión intersectorial con el Ministerio de Asuntos Social e Igualdad de Género para la visita integral a los centros de tercera edad y discapacitados en el marco de la pandemia de la covid-19.

2. Comunicación de riesgo/participación comunitaria y movilización social

- Organización de la quinta rueda de prensa para la publicación de los datos epidemiológicos, con presencia de medios nacionales e internacionales.
- Utilización de los 3 espacios disponibles (2 televisivos y 1 radiofónico) para la amplia difusión de mensajes sobre las medidas de prevención de la covid-19, así como participación intermitente en espacios televisivos tales como, “Infórmate”, “Especial Covid”, “Matinales” y “A Fondo”.
- Participación televisiva de los miembros del Comité de RCCE (RTV-GE, Asonga).
- Continuación de la ejecución del plan de trabajo mensual de la Subcomisión, con las correspondientes reuniones semanales.
- Revisión en curso de la estrategia de comunicación para su alineación con la fase 2 de desescalada en Guinea Ecuatorial.
- Desarrollo de metodología de un sistema de información interno basado en informes diarios de actividades por parte de las distintas Subcomisiones del Comité Técnico de Vigilancia y Respuesta ante la covid-19.
- Distribución de carteles que indican la técnica y la importancia del lavado de manos y la correcta utilización de EPI(clínica Santa Isabel y clínica Boco Buebe) y en otros establecimientos de la ciudad de Bata.
- Elaboración del procedimiento para la detección y lucha contra bulos y desinformación sobre la covid-19 en el entorno comunitario.
- Emisión de un programa televisivo centrado en el manejo de los casos positivos y el número de casos actuales en el hospital de Sampaka, junto a la Subcomisión de Manejo de Casos.
- Alineación del sistema de trabajo en las dos regiones, incluidos la estrategia de comunicación, el plan de trabajo y el modelo de recogida de la información, previa a la misión a la región continental.
- Participación en la misión de supervisión conjunta a la ciudad de Bata.



Izda.: Excmo. Ministro de Sanidad y Bienestar Social, Diosdado Nsué Milang, en la quinta rueda de prensa sobre la situación epidemiológica de la covid-19. Dcha.: El Incident Manager para la OMS, Alain Poy, comentando los datos del último informe ante los medios en la misma rueda de prensa.

3. Vigilancia, equipo de respuesta rápida e investigación

- Rastreo de contactos diariamente durante 14 días y elaboración diaria de informes de la subcomisión.
- Coordinación diaria del trabajo de los supervisores para el seguimiento de contactos en ambas regiones.
- Supervisión diaria de la campaña de test masivo tanto en la región insular como en la continental.
- Formación de los puntos focales de vigilancia de los establecimientos de salud del distrito de Bata.
- Apoyo técnico y financiero al rastreo de contactos sobre el terreno en todo el país, y apoyo exhaustivo a la gestión de datos.
- Investigaciones epidemiológicas de casos covid-19.
- Misión conjunta de apoyo al equipo local de respuesta a la covid-19 de la región continental.
- Relanzamiento del proceso para la integración de la base de datos para la gestión de datos de la Vigilancia Integral de enfermedades y Respuesta en la Región Continental.
- Elaboración de un proyecto para el reforzamiento de la Vigilancia epidemiológica, que cubrirá las necesidades durante 3 meses.
- El número acumulado de contactos directos que fueron monitoreados sistemáticamente asciende a 8105; de estos, 76 siguen activos al día 30 de septiembre 2020, y de estos últimos el 100%, fue seguido durante las 24 horas previas.



Ambas.: Reforzamiento del dispositivo de control de vigilancia epidemiológica para transeuntes en las fronteras terrestres (Ebibeying y Mongomo).

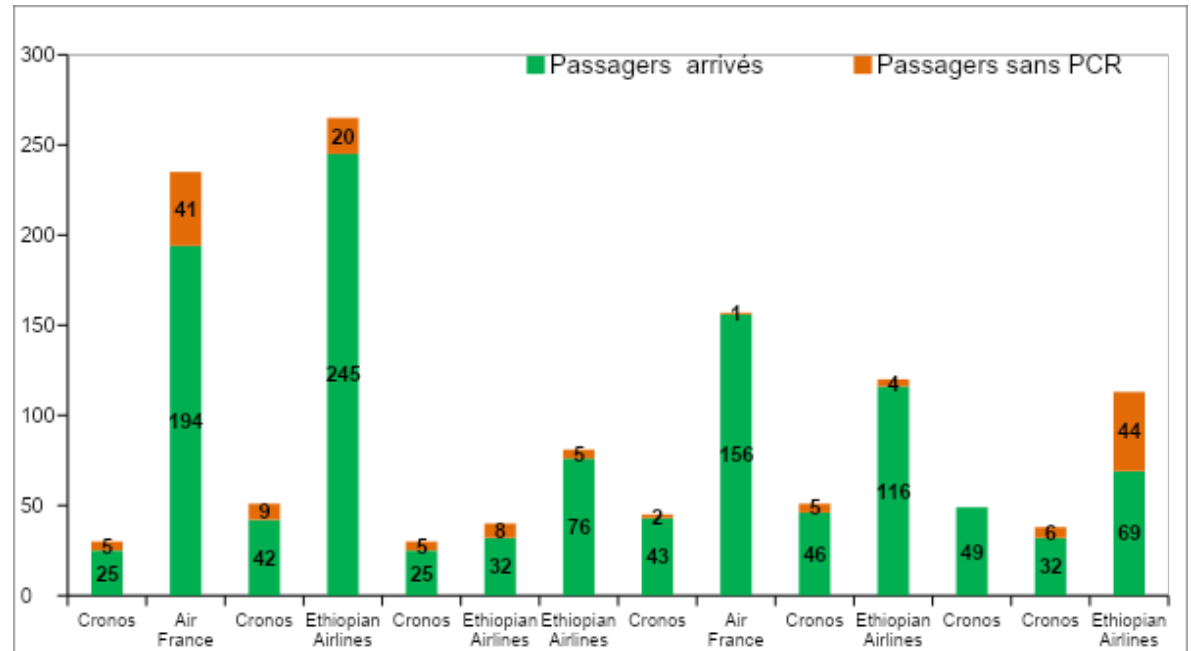
4. Puntos de entrada

- Continuación con la realización de pruebas para viajeros al exterior desde el centro de salud de Buena Esperanza.
- Supervisión de equipos sanitarios externos en el punto de triaje instalado en el aeropuerto internacional de Malabo.
- Visita de supervisión y de reforzamiento del dispositivo en los dos puntos de entrada de Ebebiyin, punto de entrada de Mongomo y de Rio Campo.
- Seguimiento de las unidades de cuarentena para los pasajeros con síntomas febriles y respiratorios.
- Reclutamiento de un supervisor para los puntos de entrada en la Región continental.
- Coordinación de los módulos de capacitación para los puntos de entradas de Malabo y Bata.
- Entre el 17 y el 30 de septiembre de 2020, un total de 14 vuelos comerciales internacionales de tres aerolíneas aterrizaron en el Aeropuerto Internacional de Malabo, ya sea directamente o a través de un aeropuerto de escala en África o Europa.

Tabla 1: Número de vuelos llegados y de pasajeros evaluados por vuelo

FECHA	VUELO	ORIGEN	PASAJEROS LLEGADOS	PASAJEROS CON PCR VÁLIDO	PASAJEROS SIN PCR VÁLIDO	PORCENTAJE SIN PCR VÁLIDO
17 sept	Cronos		25	20	5	20%
18 sept	Air France	París	194	153	41	21%
19 sept	Cronos	Cotonou	42	33	9	21%
19 sept	Ethiopian Airlines	Addis Abeba	245	225	20	8%
20 sept	Cronos	Douala	25	20	5	20%
21 sept	Ethiopian Airlines	Addis Abeba	32	24	8	25%
23 sept	Ethiopian Airlines	Addis Abeba	76	71	5	7%
23 sept	Cronos	Douala	43	41	2	5%
24 sept	Air France	París	156	155	1	1%
24 sept	Cronos	Cotonou	46	41	5	11%
25 sept	Ethiopian Airlines	Addis Abeba	116	112	4	3%
25 sept	Cronos	Douala	49	49	0	0%
27 sept	Cronos	Cotonou	32	26	6	19%
28 sept	Ethiopian Airlines	Addis Abeba	69	25	44	64%
TOTAL			1150	995	155	13%

Gráfico 24: Número de vuelos llegados y de pasajeros evaluados por vuelo

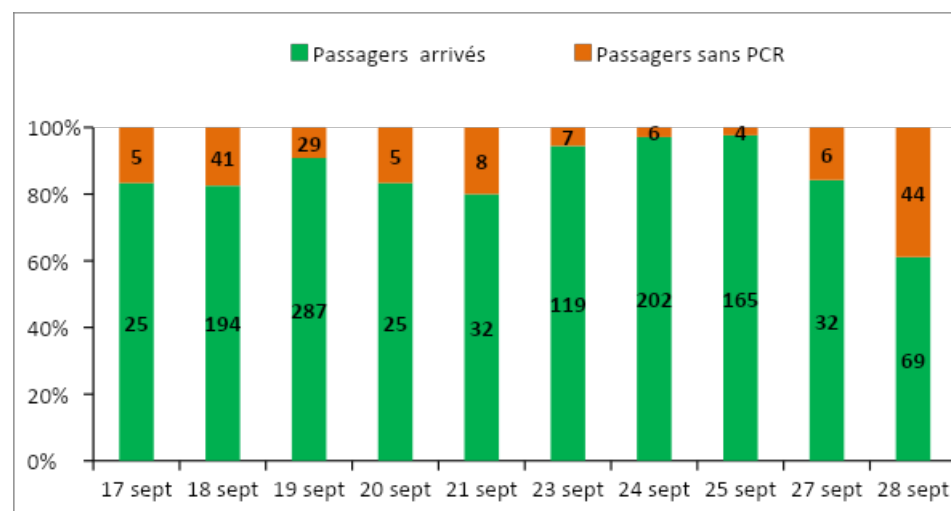


Durante este período del 15 al 30 de septiembre de 2020, de los 1150 pasajeros llegados, 995 (86.52%) presentaron una prueba de PCR válida mientras que 155 (es decir, el 13% de los pasajeros) no lo hicieron. A estos últimos se les tomaron muestras para la covid-19 en el mismo Aeropuerto Internacional de Malabo y se les puso en cuarentena en hoteles seleccionados, a espera del resultado de su prueba de PCR.

Tabla 2: Número de pasajeros llegados y devaluados por fecha

FECHA	PASAJEROS LLEGADOS	PASAJEROS CON PCR VÁLIDO	PASAJEROS SIN PCR VÁLIDO	PORCENTAJE SIN PCR VÁLIDO
17 sept	25	20	5	20%
18 sept	194	153	41	21%
19 sept	287	258	29	10%
20 sept	25	20	5	20%
21 sept	32	24	8	25%
23 sept	119	112	7	6%
24 sept	202	196	6	3%
25 sept	165	161	4	2%
27 sept	32	26	6	19%
28 sept	69	25	44	64%
25 sept	116	112	4	3%
25 sept	49	49	0	0%
27 sept	32	26	6	19%
28 sept	69	25	44	64%
TOTAL	1150	995	155	13%

Gráfico 25: Número de pasajeros llegados por fecha



5. Laboratorio

- Fácil acceso a la prueba de detección de la covid-19 y aumento de la capacidad de procesamiento de pruebas diarias.
- Continuación de supervisión regular de los 23 puntos de toma de muestras de covid-19, que permite identificar necesidades de formación del personal.
- Continuación del uso de la técnica de muestreo grupal (pool sampling) según se necesita, para aumentar la capacidad, la velocidad y optimizar el tiempo de testeo, a la vez que se reducen los costes.
- Misión de supervisión conjunta MINSABS-OMS en la región continental que ha permitido lanzar la campaña de testeo masivo en dicha región e identificar debilidades para su integración en el plan de trabajo de la subcomisión.
- Expansión efectiva del servicio de laboratorio con continuidad de las labores en los dos laboratorios moleculares en la región continental (Mongomo y Bata).
- Estimación de las necesidades de formación del laboratorio de Baney con miras a fortalecer la capacidad de los técnicos de laboratorio.
- Sesión de trabajo para definir las prioridades y acciones a realizar en el marco del funcionamiento de la subcomisión y la formación en diagnóstico de biología molecular del personal del laboratorio de Baney.
- Evaluación de las necesidades de formación del personal que recoge muestras para el diagnóstico de covid-19 con vistas a la formación de competencias en la parte insular (Malabo y Luba).
- Capacitación de refresco para el personal involucrado en la recolección de muestras para el diagnóstico de covid-19 centrada en recolección, manejo y transporte de estas muestras.
- Envío a Suiza de 400 muestras positivas a covid-19 para su secuenciación por el Laboratorio Baney con el fin de conocer las cepas del virus que circulan en Guinea Ecuatorial.



Izda: Fácil acceso a la prueba de detección de la covid-19 y aumento de la capacidad de procesamiento de pruebas diarias.
Dcha: Formación de refresco ofrecida a los técnicos encargados de la toma de muestras.

6. Control y Prevención de Infecciones (PCI)

- Actualización del mapeo de PCI y registro de todos los establecimientos de salud, los puntos focales y los directores de cada establecimiento, para complementar el plan operacional de actividades de PCI hasta diciembre de 2020.
- Actualización en curso de la base de datos de todas las estructuras de salud del ámbito nacional ya sea primaria, secundaria o terciaria con la programación de un calendario para la identificación de cada uno de los establecimientos.
- Supervisión/evaluación del rendimiento en materia de PCI de 2 establecimientos de salud utilizando la herramienta de Scorecard: 2 establecimientos de salud en la región insular (Clínica Rosa Mistica y Clínica Esperanza) y 5 en la región continental/Distrito de Bata (CS Salud Mental y Centro de acogida Ucoma, Centro de aislamiento/tratamiento de Mondong, Centro de Salud de Bome, Centro de Salud Machinda).
- Análisis de resultados de las evaluaciones iniciales realizados en todos los establecimientos de salud funcionales en el distrito de Bata.
- Desarrollo de estándares, protocolos y procedimientos operativos en prevención y control de infecciones para establecimientos de salud.
- Elaboración de una lista de todas las estructuras funcionales de salud identificadas con los números de contacto de todos los puntos focales y directores del distrito de Malabo. Se contactó a 27 directores, y 17 sanitarios son ahora responsables de PCI en su establecimiento.
- Distribución de carteles sobre técnica de higiene de manos y tipo de EPI y cómo utilizar correctamente el EPI en 6 clínicas de Malabo (Clínica Dona Marta, Clínica Esperanza, Clínica Rosa Mistica, Clínica Cristiana, Clínica Boco Buebue y Clínica Santa Isabel).



Ambas: Sesión de análisis de las evaluaciones de CPI en establecimientos sanitarios del distrito de Bata con la subcomisión de CPI.

- Elaboración de los procedimientos estándares de IPC para todos los establecimientos de salud en el ámbito nacional y revisión de las nuevas directrices de IPC y el protocolo de exposición de los sanitarios al covid-19.
- Presentación de resultados de los análisis de evaluación de PCI ante el comité técnico de la región continental.
- Elaboración de un registro general de los contactos de los directores y puntos focales de todos los establecimientos de salud.
- Elaboración de los términos de referencia para la formación de las nuevas directrices de PCI para todos los puntos focales y directores de los establecimientos identificados y aquellos que ya teníamos anteriormente.
- Elaboración de un plan de actividades hasta diciembre de 2020 para la Sub comisión de IPC para las dos regiones, insular y continental.
- Confirmación de la designación de puntos focales de PCI por parte de los directores de las siguientes estructuras de Salud: CS María Rafols, CS María Gay, Hospital regional de Bata, Policlínica Nuevo Inseso, Centro de aislamiento/tratamiento MONDONG.

7. Manejo de casos

- En vigor el protocolo de manejo de casos e inclusión del fármaco Remdesivir.
- Actualmente, el país cuenta con 44 respiradores (22 en Malabo y 22 en Bata) distribuidos en 9 establecimientos (5 establecimientos en Malabo y 4 en Bata); 14 concentradores de oxígeno (7 en Malabo y 7 en Bata); 8 centros de tratamiento (4 en Malabo y 4 en Bata); y 7 centros de aislamiento (4 en Malabo y 3 en Bata).
- En cuanto a recursos humanos especializados, el país cuenta también con 5 reanimadores (3 en Malabo y 2 en Bata).
- La clasificación de casos hospitalizados por nivel de gravedad a nivel nacional, activos a 30 de septiembre de 2020, es de 12 casos leves-moderados, 0 casos graves y 2 casos críticos, con un total de 14 personas hospitalizadas.
- Finalización de la guía de procedimientos de las instalaciones de aislamiento en polideportivos de Malabo y Bata con las correspondientes correcciones efectuadas por el Comité Técnico.
- Continuidad del trabajo sobre la gestión de los casos positivos en todas las unidades sanitarias asignadas y el seguimiento a domicilio.
- Elaboración del plan de programación sobre la capacitación de las instalaciones de aislamiento en el polideportivo de Malabo.
- Conformación de la lista de personal sanitario que trabajará en las instalaciones de aislamiento del polideportivo de Malabo.
- Participación en la gestión de reforzamiento del hospital de Mondong con los recursos humanos de la Brigada Médica Henry-Reeve.



Izda: Médicos atienden a pacientes en el hospital de Baney, Dcha.: Reunión de la subcomisión de manejo de casos para preparar la sesión informativa.



Ambas: Entrega de los robots antipandémicos con personalidades de PNUD, el Ministerios de Sanidad y Bienestar Social, la OMS y otros departamentos ministeriales.

8. Logística

- Distribución de material de laboratorio, medicamentos y material fungible a los diferentes puntos de prestación de servicios.
- Actualización del inventario nacional para evitar el agotamiento de las existencias.
- Entrega y programación de tres robots antipandémicos instalados en el Hospital de Sampaka, el laboratorio de Baney y en el aeropuerto internacional de Malabo.

9. Mantenimiento de los servicios esenciales

- Continuidad de las actividades de salud reproductiva.
- Continuidad del envío de muestras de casos sospechosos de las enfermedades objeto del Programa Ampliado de Vacunación hacia el laboratorio de referencia en Yaundé, Camerún.
- Finalización del plan nacional de introducción de VAR2 y Penta4 en el PAV de Guinea Ecuatorial, pendiente de validación, y en curso el plan nacional de campaña contra el sarampión.
- Desarrollo del plan de actualización para la vacunación de niños no vacunados o insuficientemente vacunados de los siete distritos prioritarios comprendido entre septiembre, octubre y noviembre.
- Supervisión de apoyo desde el nivel nacional del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) hacia los distritos del PAI.
- Reuniones de trabajo entre MINSABS/OMS/UNICEF para la elaboración de diversos documentos sobre la campaña nacional de vacunación contra el sarampión, a realizarse durante el mes de diciembre de 2020.



Todas: Actividades de la semana de intensificación de la vacunación rutinaria

- Desarrollo, por parte del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, con el apoyo de la OMS y UNICEF, de la primera semana de intensificación de la vacunación de rutina del 24 al 30 de septiembre, a través del programa Ampliado de Vacunación, que apela a todos los padres y tutores que acudan con sus niños de 0 a 5 años a los puestos más próximos de su residencia y completen el calendario de vacunación.
- Reanudación de actividades sobre el terreno de los programas de VIH/TB, incluidas las destinadas a garantizar el tratamiento de los pacientes con VIH/TB y la readaptación del personal médico.
- Como parte del proyecto de fortalecimiento de la gestión del PNLT, finalización de la guía sobre tuberculosis multirresistente, de acuerdo con las últimas actualizaciones de la OMS, que pronto será validada.
- Preparación de una Investigación operativa (encuesta CAP), sobre conocimientos, actitudes y prácticas en la lucha contra la tuberculosis, comienza del 5 al 25 de octubre de 2020.
- Continuación de la asistencia técnica al Proyecto de Reforzamiento del PNLT.
- Desarrollo y aprobación de intervenciones comunitarias conjuntas (VIH y TB) para la búsqueda de casos en la comunidad, y el rescate de perdidos de seguimiento.
- En el marco del programa nacional de control de la tripanosomiasis, relanzamiento de sus actividades, con la primera vigilancia de los centros de detección de enfermedades (CDP). Preparación de otras tres encuestas sobre HAT, ya financiadas por la OMS (encuesta Mbi-ni, Kogo y Rio Campo).
- Contribución al Informe mundial sobre el control del paludismo.

4 FORTALEZAS/OPORTUNIDADES



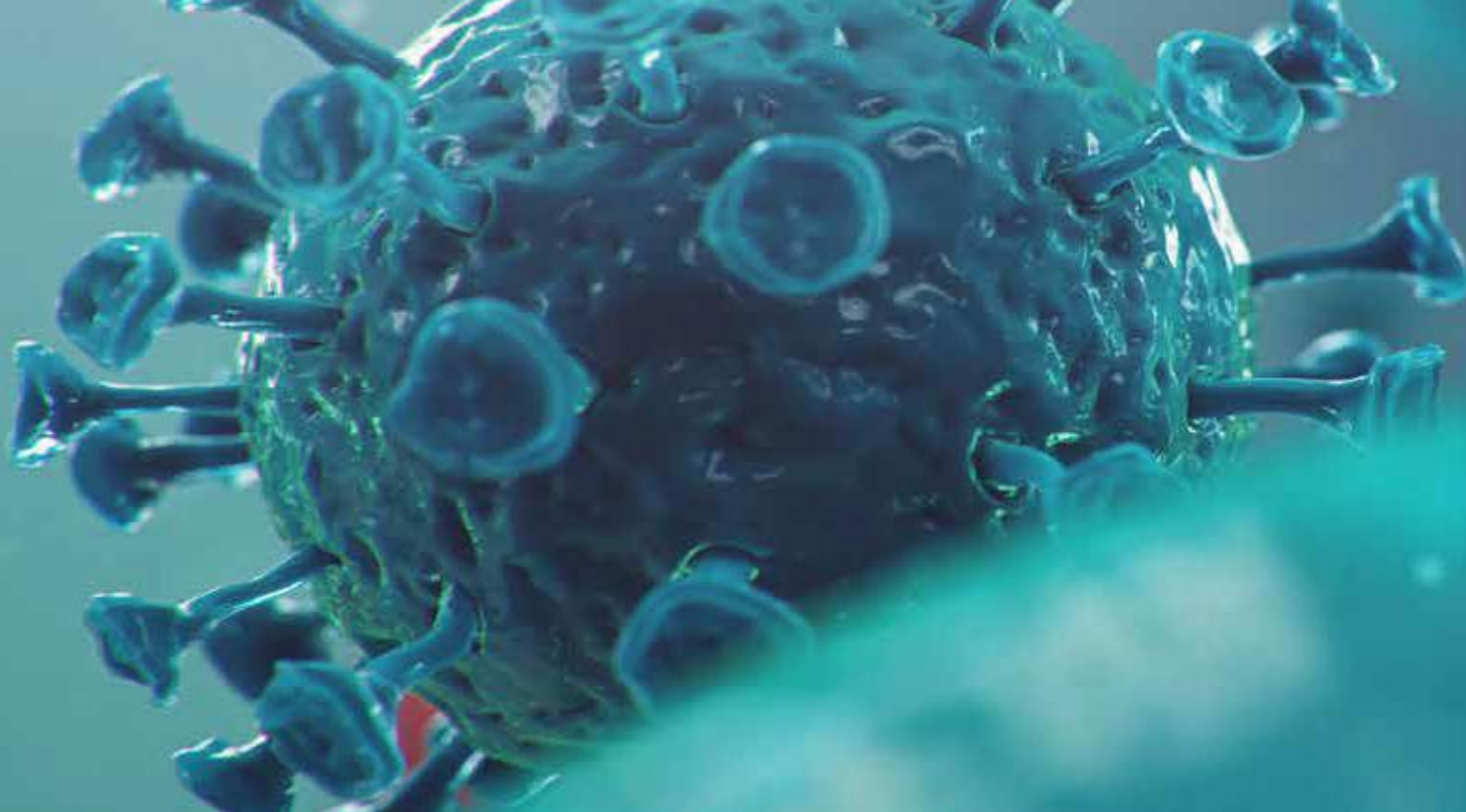
Izda.: El Jefe de Estado, S.E. Obiang Nguema Mbasogo, en el Evento de Alto Nivel sobre la Financiación para el Desarrollo en la era de la covid-19 y más allá.
Dcha.: Sesión de trabajo de la Comisión Permanente de Sanidad en el Senado.



1. Voluntad política firme del Gobierno para frenar la pandemia, expresada a través de movilización de recursos humanos, materiales y financieros necesarios para la respuesta.
2. Apoyo de OMS/AFRO Con la presencia de un Incident Manager y 5 consultores internacionales y 14 consultores nacionales, así como otros socios de desarrollo en la lucha contra covid-19.
3. Disponibilidad de tres laboratorios locales para el análisis de las muestras de casos sospechosos de covid-19.
4. Voluntad expresa por parte de las empresas privadas y ONG de apoyar al Gobierno en la organización de la respuesta a la covid-19.
5. Reforzamiento de capacidad para manejar casos de covid-19.
6. Adhesión de la población a las normas establecidas por el Gobierno para frenar el contagio de la covid-19 a nivel comunitario.
7. Compromiso por parte del personal que hace posible el funcionamiento del Comité Técnico de Vigilancia y Respuesta a la covid-19, el cual asciende a más de 1300 personas, 760 en la región insular y 540 en la región continental. Dicho personal lo conforman:
 - Personal sanitario (médicos, enfermeros, técnicos de laboratorio y farmacia, auxiliares sanitarios).
 - Trabajadores y voluntarios de primera línea.
 - Personal de Seguridad Nacional.
 - Personal del Ministerio del Interior y Corporaciones Locales.
 - Personal eclesiástico.
 - Sociedad Civil (Cruz Roja y demás ONG implicadas en la promoción de la salud).

5 DESAFÍOS

- Mantenimiento de la tendencia a la baja de la curva epidemiológica tras el paso a la segunda fase de desescalada.
- Reforzamiento y consolidación de las medidas de prevención garantizando la disponibilidad de recursos.
- Mantenimiento de la capacidad operativa de los laboratorios para la covid-19 en ambas regiones.
- Disponibilidad de EPI y fungibles en los establecimientos sanitarios.
- Disponibilidad de herramientas de gestión de datos en los centros de aislamiento (hospitales y hoteles adaptados), cuarentena y laboratorio.
- Refuerzo de seguimiento de casos positivos a domicilio.
- Refuerzo de la vigilancia a base comunitaria.
- Participación multisectorial en los esfuerzos de respuesta nacional.
- Mantenimiento de asistencia técnica internacional.
- Refuerzo del acceso y de la demanda de los servicios esenciales de salud por parte de la población.
- Reducción al nivel más bajo posible de la contaminación del personal sanitario.



CONTACTO -

DR. FLORENTINO, Director General de Salud Pública

D. JOSÉ OSA OSA NFUMU, Director Nacional del Sistema de Información Sanitaria

D. ALAIN POY, Incident Manager covid-19, Organización Mundial de la Salud



Ministerio de Sanidad
y Bienestar Social

