

Kit de Herramientas sobre enfermedades infecciosas para Continuos de Cuidado:

Prevención y manejo de la propagación de enfermedades infecciosas en campamentos



Marzo 2020

Preparado para

El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EEUU

Preparado por

The Cloudburst Group, Landover, MD

El contenido de este documento, excepto cuando se basa en una ley o autoridad legal o reguladora, no tiene fuerza ni efecto legal y no está destinado a obligar al público de ninguna manera. Este documento está destinado únicamente a proporcionar claridad al público con respecto a los requisitos existentes según la ley o las políticas de la agencia.

Advertencia sobre contenido en inglés

Esta guía contiene enlaces a páginas web y otros recursos que pueden estar disponibles únicamente en inglés. Sin embargo, muchas páginas web pueden ser traducidas al español dentro del navegador del usuario después de hacer clic en el enlace y ser redirigido a la página web. Para Google Chrome, haga clic derecho en la página web a traducir y seleccione "Traducir al español" en el menú. Para enlaces a materiales contenidos en archivos adjuntos, el texto del documento puede ser pegado en Google Translator.

El contenido de este informe son las opiniones del contratista y no reflejan necesariamente las opiniones o políticas del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE.UU. ni del gobierno de los EE.UU.

Contenido

INTRODUCCIÓN	1
ROL DEL LIDERATO DEL COC EN LOS CAMPAMENTOS	2
Coordinación de los Esfuerzos de Alcance en la Calle	4
ROL DE LOS PROYECTOS DE ALCANCE COMUNITARIO EN LOS CAMPAMENTOS	6
CREANDO LAS GUÍAS DE SANEAMIENTO EN LOS CAMPAMENTOS	8

Reconocimientos

Esta herramienta fue preparada para el Departamento de la Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD, por sus siglas en inglés) por *The Cloudburst Group*. Los documentos fueron desarrollados bajo el Acuerdo Cooperativo de HUD FY16 McKinney Vento TA M-16-TA-MD-0006.

Los autores de este documento son Kelli Barker y Darlene Mathews con la asistencia de David Canavan, Leslie Leitch, Chris Andrews y Melanie Zamora.

Los autores son los únicos responsables de la fidelidad de las declaraciones y las interpretaciones contenidas en esta publicación. Dichas interpretaciones no reflejan necesariamente los puntos de vista del gobierno. La sustancia y los hallazgos del trabajo están dedicados al público.

Todos los materiales en este trabajo son de dominio público y pueden reproducirse o copiarse sin permiso del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. Se agradece la cita o mención de la fuente. Sin embargo, esta publicación no se puede reproducir ni distribuir por una tarifa sin la autorización específica por escrito de la Oficina de Programas de Asistencia para Necesidades Especiales, Planificación y Desarrollo Comunitario, o el Departamento de la Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU.

Los autores se beneficiaron del conocimiento y la experiencia de muchos municipios locales, gobiernos estatales y el gobierno federal, y de programas de albergue y alcance. Les expresamos nuestra gratitud por permitirnos incorporar las lecciones aprendidas de quienes hacen trabajo de campo.

Los autores desean agradecer especialmente al Consejo Nacional para el Cuidado de las Personas sin Hogar ([National Health Care for the Homeless Council](#)) y [Salud Pública del Condado de King en Seattle](#) por desarrollar muchos de los materiales y contenidos disponibles citados en este documento.

Los autores también se beneficiaron de la experiencia en el tema de varias personas, que incluyen:

- Marlisa Grogan, Oficina de Programas de Asistencia para Necesidades Especiales, Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU.
- Jenifer Leaf Jaeger, MD, MPH, Directora, Oficina de Enfermedades Infecciosas, Comisión de Salud Pública de Boston
- Sayone Thihalolipavan, MD, MPH, Consultora Médica, Servicios de Salud Pública, Agencia de Salud y Servicios Humanos del Condado de San Diego

La inestabilidad de la vivienda y la movilidad frecuente aumentan el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas. El acceso limitado a los servicios de cuidado de salud y las pobres condiciones de vida agravan más este riesgo. La prevalencia de enfermedades transmisibles es mayor entre las personas sin hogar en entornos donde no hay albergue, que incluyen vivir a la intemperie en campamentos, edificios abandonados u otros lugares no destinados para habitación humana.¹ Los campamentos no son una solución de vivienda viable ni efectiva. Sin embargo, mientras existan, el Continuo de Cuidado (CoC, por sus siglas en inglés) tiene la función de fomentar ambientes seguros y saludables para evitar la propagación de enfermedades infecciosas. Si bien estas medidas preventivas son importantes en los campamentos, la mejor medida de prevención es ayudar a las personas a mudarse de los campamentos a una vivienda.

Existen muchas partes interesadas en el sistema de respuesta a crisis de personas sin hogar en una comunidad que contribuyen a evitar la propagación de enfermedades en los campamentos. El liderato del CoC (Entidad Colaboradora y Junta del CoC) es responsable de garantizar que las estrategias de servicios, alcance en las calles y vivienda incluyan a los campamentos de manera efectiva. El liderato del CoC también debe formar alianzas con departamentos locales de obras públicas y salud pública con el fin de garantizar que sus servicios apoyan un ambiente seguro y higiénico. Los equipos de alcance en las calles además tienen la función vital de involucrar a las personas sin hogar y conectarlas con vivienda y otros servicios esenciales que puedan necesitar.

Cómo usar esta guía

Este documento discute los pasos que los CoC deben considerar al trabajar con las partes interesadas locales con el fin de desarrollar e implementar guías de saneamiento para los campamentos de personas sin hogar que puedan prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. En particular, ayudará a las Juntas del CoC, Entidades Colaboradoras y a proveedores de servicio de respuesta a crisis de las personas sin hogar a desarrollar e implementar estrategias de alcance comunitario, y a ofrecer información práctica y precauciones para los trabajadores de alcance en las calles, con el fin de ayudar a mantener ambientes seguros en los campamentos para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas.

¹ Sékéné Badiaga, Didier Raoult, y Philippe Brouqui <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2603102/> Preventing and Controlling Emerging and Reemerging Transmissible Diseases in the Homeless Emerging Infect Dis. 2008 Sep; 14(9): 1353–1359.

FUNCIÓN DEL LIDERATO DEL COCEN LOS CAMPAMENTOS



En algunas comunidades, los campamentos de personas sin hogar se encuentran en propiedad pública y son autorizados en cierta medida por el gobierno de la ciudad o el condado. El nivel de participación o aprobación del gobierno local puede variar enormemente, desde asistir en establecer un campamento hasta apoyar su existencia o declinar cualquier participación. En los campamentos autorizados, el CoC puede tener una función establecida para establecer las guías de saneamiento y la coordinación con obras públicas con el fin de garantizar que se implementan de manera efectiva y constante. El liderato del CoC y los proveedores de servicio de respuesta a crisis de las personas sin hogar a menudo tienen una importante función en garantizar que existan guías para el mantenimiento de estos sitios a fin de prevenir y mitigar un brote de enfermedades infecciosas. Esto incluye la disposición de servicios coordinados de alcance comunitario, navegación de vivienda y manejo de casos.

En los campamentos autorizados, el liderato del CoC y el sistema de respuesta a crisis de las personas sin hogar apoya las estrategias de alcance comunitario, evalúa la seguridad y el saneamiento, y coordina con colaboradores clave, como obras públicas y salud pública, para la disposición de servicios esenciales que contribuyen directamente a la seguridad y el saneamiento del lugar del campamento autorizado.



En la mayoría de las comunidades, sin embargo, los campamentos no están autorizados, lo que significa que están ubicados en propiedades públicas o privadas sin el permiso del dueño de la propiedad. Los CoC no tienen la responsabilidad formal de la disposición del saneamiento y obras públicas en estas situaciones. Sin embargo, deben tener una función crucial en influenciar el desarrollo de guías de saneamiento en conjunto con los colaboradores de salud pública y obras públicas.

Independientemente de la situación de un campamento, el liderato del CoC y los proveedores de servicio de respuesta a crisis de las personas sin hogar deben establecer las siguientes medidas para conectar a los campamentos con recursos cruciales de saneamiento:

- ▶ Comunicar la necesidad de acceso a agua limpia, estaciones de lavado de manos y acceso a baños públicos para las personas que viven en áreas de campamento a las partes interesadas clave responsables de la disposición de servicios municipales.
- ▶ Educar a los organismos municipales sobre los riesgos de propagación de enfermedades, tanto en los campamentos autorizados como los no autorizados y el posible impacto a la comunidad en general.
- ▶ Incluir cuidadosamente a los organismos de ley y orden cuando sea apropiado.
- ▶ Exhortar a los departamentos de obras públicas y saneamiento a coordinar itinerarios regulares de recogida de basura.
- ▶ Exhortar a las organizaciones de salud pública, como [Cuidado de Salud para las Personas sin Hogar](#), [proveedores de PATH](#), y [departamentos de salud pública](#) locales a crear itinerarios regulares para vacunas en el lugar y servicios de medicina en la calle.

Los servicios esenciales en los campamentos ayudan a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas

Para ayudar a los CoC en su respuesta a los campamentos, el Consejo Nacional para el Cuidado de Salud de las Personas sin Hogar identificó los [componentes clave](#) para atender las necesidades de salud e higiene de las personas que se quedan en los campamentos:

- ▶ Servicios de cuidado de salud médica y conductual
- ▶ Manejo de casos y otros servicios de apoyo
- ▶ Baños limpios
- ▶ Agua potable y lugares para lavarse
- ▶ Almacenamiento de alimentos y seguridad en la preparación



- ▶ Servicios de reducción de daños y prevención de sobredosis
- ▶ Acceso a almacenamiento seguro para posesiones y propiedad
- ▶ Recogido de basura y control de plagas
- ▶ Seguridad personal
- ▶ Cuidado de mascotas o animales de compañía
- ▶ Recogido de desperdicios de riesgo biológico o peligrosos
- ▶ Reglas para la gobernanza del campamento
- ▶ Estándares de salud del campamento
- ▶ Servicios y suministros de seguridad contra incendios

Cuando los campamentos cuentan con estos importantes servicios, disposiciones de obras públicas, y acceso a cuidado de la salud, se reduce el riesgo de propagación de enfermedades infecciosas.

Coordinación de los esfuerzos de alcance en la calle

El liderato del CoC debe trabajar en conjunto con los proveedores de servicio de respuesta a crisis de las personas sin hogar para coordinar una respuesta de alcance en los campamentos. Esta respuesta debe incluir comunicación entre los colaboradores y las partes interesadas, recopilación de datos y rastreo para optimizar la prestación de servicios, y los protocolos de seguridad para las personas que realizan los servicios de alcance en las calles. Estos esfuerzos necesitan planificación comunitaria detallada entre los colaboradores, como son las organizaciones de salud, el Consejo de Cuidado de la Salud para Personas sin Hogar, y los equipos de PATH. En las zonas rurales donde los recursos podrían estar limitados, los CoC podrían seguir la estrategia de concentrarse en los “puntos calientes” o las áreas donde se sabe que las personas sin hogar, a la intemperie, se congregan. Algunas consideraciones importantes en la coordinación de los esfuerzos de alcance en la calle son:

- ▶ **Expandir el conocimiento del CoC sobre las personas que viven en campamentos con datos que se han corroborado como completos y precisos.** Recopilar información sobre las personas que viven en campamentos y usar el Sistema de Información de Manejo de Personas sin Hogar (HMIS, por sus siglas en inglés) puede ser un primer paso crucial para entender el movimiento y las necesidades de las personas que viven en campamentos. Los trabajadores de alcance en la calle deben monitorear con regularidad la participación y los servicios provistos a las personas que viven en campamentos.



► **Los datos capturados en el HMIS deben ser recopilados de manera oportuna y constante, y ser integrados al Sistema de Entrada Coordinada (CES, por sus siglas en inglés).** La información recopilada puede usarse en tiempo real para conectar a las personas con oportunidades de vivienda disponibles. Los CoC deben atender cualquier asunto relacionado con la calidad de datos con proyectos de alcance en la calle de inmediato y ofrecer el apoyo necesario para garantizar datos de alta calidad. Ofrezca a los trabajadores de alcance comunitario tabletas portátiles o aplicaciones de teléfono inteligente en las que se pueda ingresar datos en tiempo real, al igual que un número de asistencia técnica/solución de problemas al que llamar para recibir apoyo durante las horas en que están en la calle. Trabaje con personal de HMIS para desarrollar documentos de apoyo para los trabajadores de alcance comunitario, como son un flujograma de entrada de datos de HMIS y otros documentos para responder las preguntas frecuentes.

- [Flujo de trabajo básico de HMIS para el Alcance en la Calle de Cambridge](#)
- [Flujo de trabajo para el Alcance en la Calle de HMIS de Carolina del Sur](#)

Además de usar HMIS como una poderosa herramienta, muchos gobiernos de ciudades y universidades tienen acceso a programas de trazado de mapas de GIS y la capacidad de identificar y rastrear los campamentos. El trazado de mapas de los esfuerzos de alcance y los puntos calientes, y el desarrollo de itinerarios integrados para el alcance comunitario y otros servicios, ayudarán al CoC a coordinar sus recursos y la efectividad de su respuesta.

► **Establezca un protocolo de seguridad para los trabajadores y voluntarios de alcance comunitario.** Los CoC deben desarrollar un protocolo para garantizar la seguridad de las personas que trabajan en ambientes de campamento. Las partes interesadas cruciales que se deben incluir en el desarrollo del protocolo son los trabajadores de alcance en la calle, agencias de ley y orden y organizaciones de salud pública que ofrecen servicios médicos en los campamentos. El liderato del CoC o un subcomité de la Junta del CoC tienen una función importante en la coordinación de esta discusión. El protocolo puede incluir guías sobre participación segura, empática e [informada en cuanto a traumas](#), el establecimiento de límites, la portación de equipo y suministros adecuados, y la toma de decisiones sobre asuntos de seguridad.

- [Marco de referencia para un ambiente seguro y saludable de un centro de HCH](#)

FUNCIÓN DE LOS PROYECTOS DE ALCANCE EN LA CALLE EN LOS CAMPAMENTOS



Las estrategias de alcance en la calle bien diseñadas e implementadas pueden ser puentes fundamentales entre las personas que experimentan la falta de hogar a la intemperie y los servicios de vivienda y salud disponibles. A menudo, los campamentos no autorizados tienen recursos limitados para saneamiento y suministros. Las tareas de alcance en la calle deben concentrarse en evaluar si las personas que se quedan en campamentos tienen problemas significativos de salud e higiene, conectar a las personas necesitadas con los recursos disponibles, proporcionar suministros según surjan, y proporcionar información sobre necesidades críticas y saneamiento a los funcionarios de salud pública y obras públicas. Los trabajadores de alcance en la calle deben trabajar con los funcionarios de salud pública para aprender cómo y cuándo reportar las señales y los síntomas de enfermedades.

Los CoC pueden fortalecer las actividades de alcance en la calle en ambientes de campamento apoyando un currículo de capacitación robusto para los trabajadores de alcance en la calle sobre los métodos efectivos de prestación de servicios y la transmisión y precauciones de las enfermedades infecciosas.

Los CoC, también deben involucrar a sus organizaciones de salud pública, como son los departamentos locales de salud pública, las universidades con escuelas de salud pública, y los proveedores de cuidado de la salud para personas sin hogar a fin de proporcionar capacitación sobre salud a los trabajadores de alcance en la calle. La capacitación se debe proveer al personal y a los voluntarios de alcance con un formato y una frecuencia de contenido congruente. La capacitación debe incluir el conocimiento básico de las necesidades de cuidado de salud de las personas que se quedan en campamentos y la identificación de los signos y síntomas de las enfermedades infecciosas.



Estrategias de éxito para la coordinación de alcance comunitario

La Autoridad de Servicios a Personas sin Hogar de Los Ángeles reorganizó, expandió y reforzó los esfuerzos de alcance comunitario en todo el condado. Los componentes clave de su nuevo método de coordinación de alcance comunitario incluyen:

- ▶ Formar alianzas más fuertes con entidades aliadas, como funcionarios de salud pública, funcionarios electos, personal de respuesta y el público en general
- ▶ Crear una ética de colaboración, independientemente de lo que cueste, y alianzas a través de los diferentes tipos de equipos de alcance comunitario con diferentes especialidades
- ▶ Expandir el alcance en la calle a través de la contratación de personas que se asemejen a las personas que sirven y personas con experiencia vivida
- ▶ Desarrollar nuevos equipos multidisciplinarios que incluyan personal de salud pública y salud conductual
- ▶ Crear un plan de movilización en todo el condado y establecer centros de alcance comunitario para coordinar y concentrar los esfuerzos de alcance comunitario
- ▶ Capacitar a todos los equipos que ingresan datos en el HMIS para rastrear los resultados
- ▶ Crear y lanzar [LA-HOP](#), un portal en línea sobre las personas sin hogar, que los proveedores pueden usar para solicitar presencia de alcance en la calle, accesible a todos en el condado
- ▶ Usar una función de coordinador de alcance comunitario para coordinar los recursos de alcance comunitario y destacar equipos a las áreas en que se necesitan

Antiguo modelo de alcance	Nuevo modelo de alcance
Las solicitudes de alcance de las partes interesadas son canalizadas de varias maneras	Las solicitudes de alcance de todas las partes interesadas serán canalizadas a través de un portal centralizado del condado (LA-HOP)
No tiene un coordinador centralizado de actividades de alcance en el Área de Planificación de Servicios (SPA)	Coordinadores centralizados de alcance en cada SPA actúan como “Controladores de Tráfico Aéreo” y convocan a todos los equipos de alcance comunitario y partes interesadas
No tiene un inventario claro de la capacidad de alcance en cada SPA	Inventario de cuáles equipos de alcance sirven dónde y la asignación de equipos a subregiones explícitas de acuerdo con las necesidades



Antiguo modelo de alcance	Nuevo modelo de alcance
Diferentes sistemas de información usados para destacar equipos y rastrear el progreso y los resultados del alcance	La movilización de los equipos de alcance será a través de un sistema centralizado. Todos los equipos ingresan los datos de los clientes en el HMIS
Capacidad limitada para servir a las personas en la calle debido a la capacidad limitada de alcance y los especialistas limitados	Capacidad expandida para servir a las personas sin hogar en la calle mediante más equipos de alcance y equipos multidisciplinarios (MDT) Los MDT incluyen capacidad de salud médica, mental, y de uso de sustancias que puede servir a todos
Sistema descentralizado, no estructurado que crea confusión, duplicidad de servicios, enfoques no coordinados, competitividad y brechas en el servicio	Sistema estructurado y coordinado que crea menos confusión, servicios más completos, vínculos más fuertes. Implementación de la coordinación de cuidado en todo el condado

Ejemplos de materiales educativos (en inglés)

- ▶ [Clinicians' Coffee Chat: Encampments](#)
- ▶ [The Healthcare of Homeless Persons: A Manual of Communicable Diseases & Common Problems in Shelters & on the Streets](#)
- ▶ [The Role of the Social Determinants of Health in Promoting Health Equity](#)
- ▶ [A Trauma-Informed Learning Collaborative: Moving from Theory to Practice](#)
- ▶ [Public Health Workbook to Define, Locate, and Reach Special, Vulnerable, and At-risk Populations in an Emergency](#)
- ▶ [San Francisco Department of Homelessness and Supportive Housing Encampment Resolutions Team](#)

Guías para enfermedades específicas (en inglés)

- ▶ [Guidance on Typhus](#)
- ▶ [Hepatitis A: Salud Warning for Campamento Operators](#)
- ▶ [Guidance on Typhus](#)
- ▶ [Hepatitis A: Health Warning for Encampment Operators](#)
- ▶ [Rats and Mice: Guidance for People Living Outdoors or Homeless](#)
- ▶ [Strep A: Health Warning for Homeless Service Providers](#)
- ▶ [Shigella: Highly Contagious Diarrheal Illness](#)
- ▶ [Stop Germs! video series](#): estrategias para reducir enfermedades comunicables para los proveedores que sirven a poblaciones de personas sin hogar



CREACIÓN DE GUÍAS DE SANEAMIENTO DE CAMPAMENTOS



Las guías de saneamiento de los campamentos funcionan como estándares básicos para garantizar que las personas que se quedan en los campamentos estén lo más protegidas posible contra las enfermedades infecciosas. Ya sea que los campamentos sean autorizados o no, desarrollar y hacer cumplir las guías de saneamiento es esencial para prevenir la propagación de enfermedades. Los CoC que desarrollen estas guías deben considerar lo siguiente:

- **Involucrar a las partes interesadas clave de la comunidad.** El liderazgo del CoC (Entidad Colaboradora y Junta del CoC) debe trabajar para reunir a las organizaciones que representen una variedad de experiencia en cuanto a personas sin hogar, salud pública, operaciones municipales, servicios esenciales de salud comunitaria, y alcance en la calle. El grupo puede servir como grupo de trabajo o subcomité del CoC y tener la tarea de redactar las guías y manejar su implementación continua. Más en específico, el CoC debe involucrar a los colaboradores de [salud pública local](#), [colaboradores locales de cuidado de la salud de las personas sin hogar](#), y [subvencionados locales de PATH](#). Estos colaboradores deben tener una presencia activa en los campamentos y deben ofrecer servicios esenciales de cuidado de la salud y salud conductual. Es importante incluir en las guías de saneamiento su peritaje para prevenir los brotes de salud, reconocer las señales de infección en las personas que se quedan en los campamentos, e identificar el nivel y la frecuencia apropiados de cuidado de la salud en el lugar.



Los colaboradores de los departamentos locales de saneamiento y obras públicas también son partes interesadas útiles que se deben invitar a las discusiones de planificación. Los sitios de internet de la mayoría de las ciudades y condados ofrecen información de contacto para los departamentos locales pertinentes responsables de las disposiciones de saneamiento y obras públicas. El liderato de las ciudades y condados que ya participan en el Continuo de Cuidado a través de la Junta del CoC, o sus comités, pueden facilitar las alianzas con los departamentos locales de saneamiento y obras públicas.

- ▶ **Involucrar a los proveedores de servicio a personas sin hogar.** Los representantes locales de alcance en la calle, los programas de albergue y el liderato del CoC deben participar para garantizar que las guías estén bien fundamentadas, sean prácticas y abarcadoras.
- ▶ **Involucrar a personas con experiencia vivida.** Involucre a personas que tengan la experiencia de vivir en un campamento en el desarrollo y la implementación de las guías. Pueden ofrecer información valiosa sobre la cultura y las necesidades de los campamentos específicos. De igual manera, pueden opinar sobre los asuntos específicos relacionados con la aceptación de las comunidades y el entendimiento de las necesidades. Puede encontrar las guías para adelantar el diálogo con las personas que viven en entornos a la intemperie en este [documento de USICH](#).
- ▶ **Entender los códigos estatales y locales aplicables.** Se deben revisar los códigos estatales y locales de salud y seguridad al crear las guías de saneamiento de los campamentos. Estos códigos locales afectan directamente el desarrollo, crecimiento y supervivencia de los campamentos. Los códigos municipales de vivienda, restricciones de zonificación, y ordenanzas contra campamentos representan tres de las principales restricciones legales sobre los campamentos. Los códigos municipales de vivienda también pueden representar una limitación significativa sobre los campamentos que no pueden cumplir con los estándares establecidos para la salud y seguridad en una vivienda residencial. En ocasiones, puede resultar complejo entender y tener acceso a los códigos municipales y requisitos de zonificación. Los líderes del CoC pueden comunicarse con su departamento local de ley y orden u organizaciones de servicios legales para obtener ayuda en entender los códigos municipales y los requisitos de zonificación y su impacto en los campamentos de personas sin hogar. (*California Law Review*)
- ▶ **Incluir a los componentes clave.** Las guías deben ser lo suficientemente abarcadoras para ser aplicables y útiles en cualquier tipo de campamento, incluso los campamentos autorizados y los campamentos no autorizados poco estructurados. La función del CoC y los trabajadores de alcance podría diferir en la implementación en ambos casos. Las guías escritas fomentarán las prácticas recomendadas y la aplicación uniforme de las mismas. En el borrador de las guías, es útil señalar cómo se cumplirá cada uno de los siguientes componentes para cada campamento:



Salud e higiene

- Evaluación de ingreso/admisión: Las evaluaciones de ingreso o admisión deben incluir preguntas sobre salud que hayan sido revisadas por las organizaciones de salud pública.
- Vacunas: El CoC debe ser claro en cuanto a si se ofrecerán vacunas directamente en el campamento o dónde las personas pueden ir para recibir vacunas y cómo se comunica esa información. Los colaboradores de salud pública y Cuidado de la Salud para Personas sin Hogar serán recursos valiosos al determinar los tipos de vacunas que se ofrecerán al igual que la frecuencia de las actividades de alcance para vacunación.
- Informe sobre las señales y los síntomas de enfermedades infecciosas: El CoC debe ser claro en cuanto a quién recopilará información sobre las personas que muestran señales de enfermedad. ¿Cómo se recopila la información y a quién se reporta?
- Saneamiento: El CoC debe entender si y cómo se accede a los suministros de saneamiento en los entornos de campamento y cuándo y cómo los reabastecen. ¿Qué información/capacitación hay disponible para apoyar a las personas a mantener un ambiente higiénico?
- Acceso a baños y lavado de manos: El CoC debe trabajar con las agencias y organizaciones de obras públicas y salud pública para garantizar que estos recursos estén disponibles. El acceso podría ser diferente dependiendo de la ubicación de los campamentos.
- Preparación de alimentos: ¿Tienen conocimiento los funcionarios locales de salud pública y/o ambiental sobre la preparación y distribución de alimentos?

Manejo del sitio

- Agua: Debe haber niveles adecuados de agua y conexiones a agua potable.
- Desperdicios: Debe haber suficientes receptáculos de basura para el tamaño específico del campamento y tener recogido periódico de la basura.
- Desperdicios humanos: Debe haber suficientes baños portátiles para el tamaño específico del campamento y facilitar el mantenimiento frecuente los mismos.
- Estaciones independientes de lavado de manos: Debe haber suficientes estaciones de lavado de manos para el tamaño específico del campamento y facilitar el mantenimiento frecuente de las mismas.
- Áreas de distribución y consumo de alimentos: Se debe facilitar el mantenimiento de las áreas de distribución y consumo de alimentos. Se debe desinfectar regularmente las superficies en las que se preparan los alimentos. Debe haber suficientes suministros para garantizar la limpieza de los entornos específicos del campamento.



Seguridad

El CoC debe trabajar con los funcionarios municipales para identificar y garantizar códigos y guías apropiados para los campamentos autorizados y los no autorizados en las siguientes áreas:

- Quema o fuegos en exteriores
- Sistemas eléctricos seguros
- Estructuras y ropa de cama de materiales resistentes a fuego
- Verjas
- Iluminación
- Primeros auxilios
- Extintores de fuego

Recursos útiles

La lista a continuación contiene varios recursos, información y hojas de cotejo que ayudan a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas en los campamentos:

- ▶ [Ejemplos de hojas de cotejo del Condado de King, WA:](#)
 - Ejemplo de hoja de cotejo diaria (Apéndice D)
 - Itinerario semanal/diario de limpieza (Apéndice D)
 - Hoja de cotejo sobre la seguridad de los alimentos (USDA)
 - Hoja de cotejo sobre la preparación y el manejo de alimentos (pg. 5)
 - Limpieza, desinfección e higiene rutinaria de áreas comunes (Apéndice A)
 - Hoja de cotejo de prevención de roedores y plagas para los campamentos
 - Hoja de cotejo de manejo de basura y desperdicios
 - Diseño y diagrama de plataforma para estructuras de dormitorio (Apéndice C)
 - Instrucciones para estación provisional de lavado de manos en puestos de comida (Apéndice B)

- ▶ Ejemplos de otras hojas de cotejo:
 - [Manejo de desperdicios sólidos](#) (CalRecycle)
 - [Lista de desperdicios sólidos y relacionados encontrados en los campamentos de personas sin hogar](#) (CalRecycle)

La lista a continuación contiene más recursos e información para tomar en consideración al trabajar en la prevención de la propagación de enfermedades infecciosas en los campamentos:

- ▶ [Caution is Needed When Considering “Sanctioned Encampments” or “Safe Zones.”](#) (USICH)
- ▶ [Disaster Recovery Homelessness Toolkit Preparedness Checklist: Warnings and Notification to People Experiencing Homelessness](#) (HUD)
- ▶ [Ending Homelessness for People Living in Encampments](#) (USICH, Hoja de cotejo de planificación, pág. 11)
- ▶ [Decriminalizing Homelessness](#) (HUD)

Rotulación gratis para publicar en las áreas de los campamentos

Garantice que los rótulos sean apropiados cultural y lingüísticamente.

- ▶ Rótulo de no fumar: <http://www.freesignprinter.com/images/no-smoking.pdf>
- ▶ Rótulos de almacenamiento de artículos inflamables: http://www.freesignage.com/osha_danger_signs.php
- ▶ Aviso de salud para los operadores de campamentos: [Hepatitis A](#), [Shigella](#) (Condado de King)

Ejemplo de kit de alcance

Adaptado de *Condado de Seattle/King*, pág. 14

Los trabajadores de alcance comunitario deben estar preparados para encontrar a personas que presentan indicadores de alguna enfermedad infecciosa, tanto adentro como afuera de los campamentos. Los trabajadores de alcance en la calle deben tomar las precauciones estándar y no realizar las tareas de las enfermeras practicantes o trabajadores de alcance con capacitación médica. Los trabajadores de alcance en la calle deben tener sus vacunas al día, incluso las de influenza, hepatitis, MMR/sarampión, etc. Deben tener conocimiento, capacitación y suministros básicos, para responder de manera segura a estos peligros cuando sea necesario. Durante un brote de enfermedad infecciosa, cada trabajador que realice actividades de alcance debe llevar los siguientes suministros (por visita):

- ▶ Teléfono
- ▶ Varios pares de guantes de goma desechables
- ▶ Varios pares de guantes sin látex
- ▶ Varias mascarillas quirúrgicas
- ▶ Varios pares of gafas de protección
- ▶ 10 toallitas húmedas (preferiblemente empapadas en alcohol)
- ▶ Botiquín básico de primeros auxilios
- ▶ Botella de desinfectante para las manos (*hand sanitizer*)
- ▶ Dos bolsas de plástico que se puedan volver a sellar, para la basura contaminada
- ▶ Un bolso impermeable para llevar suministros (p. ej., bolsa plástica)

Suministros para distribución:

- ▶ Botellas de desinfectante de manos
- ▶ Toallitas húmedas
- ▶ Medias, guantes y mantas
- ▶ Productos de higiene femenina
- ▶ Condones
- ▶ Recipientes para artículos cortantes para usar en el campamento

Documentos para distribución:

- ▶ Lista de recursos locales de consejería de salud, salud mental y uso de sustancias controladas y recursos de higiene
- ▶ Información básica sobre los síntomas y cuándo buscar atención médica

Ejemplo de hoja de cotejo #1: Hoja de cotejo de salud e higiene de los campamentos no autorizados

Las siguiente hoja de cotejo ha sido adaptada específicamente para las tareas dentro del ámbito de trabajo de la mayoría de los trabajadores de alcance en la calle. La información del formulario se basa en los informes de personas que se han diagnosticado ellas mismas, las observaciones de los trabajadores de alcance, y/o los informes de terceros. El formulario está diseñado para ser completado en el lugar por los trabajadores de alcance comunitario. Se entiende que los trabajadores de alcance comunitario no pueden confirmar el diagnóstico de ninguna condición médica. El CoC debe crear políticas y procedimientos para reportar esta información regularmente al liderato del CoC y funcionarios de salud pública.

Evaluación de salud y seguridad de campamentos no autorizados

Fecha y hora de evaluación	
Formulario completado por (Nombre y organización)	
Ubicación del campamento	
Cantidad de personas quedándose en el campamento (aprox.)	
Total de personas	aprox. exacto (marque uno)
Hombres	aprox. exacto (marque uno)
Mujeres	aprox. exacto (marque uno)
Mujeres embarazadas	aprox. exacto (marque uno)
Niños	aprox. exacto (marque uno)

Condiciones de salud

Cantidad de personas	Identificador (HMIS)	Ubicación aproximada de personas enfermas	Descripción de síntomas	Tipo de informe	Pasos de acción
<i>Ejemplo: 2 personas</i>		<i>Caseta roja al lado del río, extremo norte</i>	<i>Vómitos, diarreas con sangre - 5 días</i>	<input type="checkbox"/> <i>Síntomas diagnosticados por ellos mismos</i> <input type="checkbox"/> <i>Autodiagnóstico, describa: ()</i> <input type="checkbox"/> <i>Observación</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportado por terceros</i>	<input type="checkbox"/> <i>Dar información al centro de cuidado de la salud</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportar a salud pública</i> <input type="checkbox"/> <i>Coordinar transportación a la clínica</i> <input type="checkbox"/> <i>Proveer agua, desinfectante de manos, etc.</i>
				<input type="checkbox"/> <i>Síntomas diagnosticados por ellos mismos</i> <input type="checkbox"/> <i>Autodiagnóstico, describa: ()</i> <input type="checkbox"/> <i>Observación</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportado por terceros</i>	<input type="checkbox"/> <i>Dar información al centro de cuidado de la salud</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportar a salud pública</i> <input type="checkbox"/> <i>Coordinar transportación a la clínica</i> <i>Proveer agua, desinfectante de manos, etc.</i>
				<input type="checkbox"/> <i>Síntomas diagnosticados por ellos mismos</i> <input type="checkbox"/> <i>Autodiagnóstico, describa: ()</i> <input type="checkbox"/> <i>Observación</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportado por terceros</i>	<input type="checkbox"/> <i>Dar información al centro de cuidado de la salud</i> <input type="checkbox"/> <i>Reportar a salud pública</i> <input type="checkbox"/> <i>Coordinar transportación a la clínica</i> <input type="checkbox"/> <i>Proveer agua, desinfectante de manos, etc.</i>

Condiciones ambientales

Las siguientes respuestas se basan en las observaciones e informes de los trabajadores de alcance comunitario sobre las personas que se quedan en los campamentos:

Categoría	Nivel	Descripción
Desechos/desperdicios	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Receptáculos de desperdicios en general	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Recipientes de artículos cortantes	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Roedores	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Suministros de saneamiento (p. ej., blanqueador, toallitas con blanqueador, desinfectante, jabón, etc.)	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Áreas designadas para alimentos	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Fogatas	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Estructuras para dormir	<input type="checkbox"/> Casetas en el suelo <input type="checkbox"/> Casetas sobre plataformas <input type="checkbox"/> Vehículos <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Otros:	
Baños portátiles	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Equipo de lavado de manos	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	
Otros	<input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Ninguno	