



PROGRAMAS DIURNOS

RE ABRIR Y

RE IMAGINAR

REFUGIO EN SU LUGAR

- Tan pronto como los casos de COVID comenzaron el área de la bahía en la segunda semana de marzo muchos programas diurnos comenzaron a preguntarse como continuar prestando servicio a sus usuarios.
- Algunos querían cerrar
- Otros querían intentar permanecer abiertos
- El 16 de marzo del 2020 los Departamentos de Salud locales ordenaron el refugio en su lugar y 24 horas después todos los programas diurnos fueron cerrados.

REAPERTURA

Para la mayoría de los Programas Diurnos hay 4 agencias involucradas en la reapertura:

Departamento de Salud Local

Departamento de Servicios del Desarrollo

Centros Regionales

Departamento de Servicios Sociales/Licencia de Cuidado en la
Comunidad

REAPERTURA

- Durante el refugio en su lugar, los departamentos de salud locales han sido las primeras fuentes de dirección.
- En adelante, parece que el Departamento de Servicios del Desarrollo (DDS) dará mas orientación. Hay borradores de documentos y protocolos que están siendo ajustados esta semana.
- Basados en esos borradores muchos de nuestros programas diurnos están preparados para continuar.

REAPERTURA

- Los Programas Diurnos.....
- Comenzaron reuniones virtuales el viernes después de que se puso en vigencia el refugio en su lugar.
- Su propósito:
 - Apoyarse mutuamente
 - Compartir información
 - Colaborar en los planes
- En conjunto ellos han creado una herramienta que puede ser usada como recurso con protocolos, ideas y normas. La siguiente diapositiva muestra áreas que ellos han comenzado a abordar.

REAPERTURA

- Examen diario de salud de los empleados y personas que asisten a los programas incluyendo la toma de temperatura.
- Planear lo que se va a hacer en caso que alguien se enferme y talvez resulte positive.
- Hacer cambios a la entrada y salida para controlar el flujo de trafico.
- Creación de normas para regular las visitas
- Promulgación y colocación de estos cambios.
- En donde obtener equipo de protección personal o PPE y cual equipo necesitamos
- Limpieza y desinfección a lo largo del día y de la noche
- Recursos
- Planes para el lavado de manos
- Planes para cubrir el rostro
- Limite de reuniones/Distancia social /arreglos en los salones/Grupos de 12
- Protocolos de preparación y distribución de alimentos
- Protocolos de Ventilación
- Transporte
- Planes de preparación/Decisiones centradas en la Persona
- Nuevos métodos y modelos

RE IMAGINANDO

Opciones a Distancia o Virtuales

Dividiendo los días

Rotación de Grupos

Cinco días SI/ DIEZ Días NO

HIBRIDO- 4 DAYS- presenciales, 10 días - A distancia/Virtual

Grupos Individualizados (Servicios Diurnos Adaptados en Casa)

Grupos Autónomos — Estáticos - Presenciales

RE IMAGINANDO

- Pensamientos adicionales
- Todos vamos a necesitar mucha paciencia. Van a haber muchos desperfectos muchas preguntas con pocas respuestas.
- Puede que algunas personas deseadas de regresar al programa no les guste lo que encuentran.
- La mejor herramienta que tenemos en el equipo interdisciplinario (ID) es el mantenernos centrados en la persona
- Necesitamos crear un balance entre estas dos realidades: “Lo que el individuo considera importante” & “Lo que es importante para el individuo”

Es posible que el
Equipo recomiende
el Regreso

LOW RISK / HIGH
BENEFIT

LOW RISK /
MODERATE BENEFIT

MODERATE RISK /
MODERATE BENEFIT

Es posible que el
Equipo NO recomiende
el Regreso por ahora

LOW RISK / LOW
BENEFIT

HIGH RISK /
MODERATE BENEFIT

HIGH RISK / LOW
BENEFIT

