



# NORMALIZACIÓN DO REXISTRO DE CAMAS DE COIDADOS CRÍTICOS NA SITUACIÓN DE PANDEMIA POR COVID-19

Dirección xeral de Asistencia Sanitaria  
Santiago de Compostela, a 12 de febreiro de 2020

## 1. Introducción

A situación epidemiolóxica derivada da infección polo virus SARS-CoV-2 leva a enfrontarnos neste momento a un contexto epidemiolóxico e sanitario moi variable, no que resulta esencial desenvolver accións para garantir tanto a equidade asistencial como a calidade da atención sanitaria. Para iso é imprescindible adoitarmos medidas organizativas que lle permitan ao Servizo Galego de Saúde distribuír dun xeito eficaz e eficiente os seus recursos asistenciais cunha resposta rápida, eficaz e proporcional na atención destes pacientes.

## 2. Obxectivo

O obxectivo principal é normalizar o rexistro de camas de coidados críticos nos centros hospitalarios do Servizo Galego de Saúde (SERGAS), coa finalidade de habilitar unha ferramenta áxil que permita en tempo real coñecer a capacidade asistencial das mesmas.

## 3. Duración

Este programa manterase activo seguindo as recomendacións da dirección xeral de Asistencia Sanitaria, en función da evolución da situación epidemiolóxica e asistencial, derivada da infección polo virus SARS-CoV-2, nesta Comunidade Autónoma.

## 4. Procedemento de rexistro das camas de coidados críticos nos centros hospitalarios do SERGAS

Para coñecer a capacidade asistencial das unidades de coidados críticos establécese un procedemento común nos Servizos de Admisión e Documentación Clínica, para o rexistro destas camas nos centros hospitalarios do Servizo Galego de Saúde (SERGAS).



Dentro das camas de coidados críticos distínguense:

- Camas Unidade de Coidados Intensivos (Camas UCI)
- Camas das unidades de Reanimación (Camas REA)
- Camas de ampliación a espazos da Unidade de Recuperación Post anestésica ou de CMA (Camas URPA)
- Camas de ampliación a espazos cirúrxicos (Camas Quirófanos)
- Camas de coidados críticos en Unidades de Coronarias

O rexistro de cada un dos tipos de camas de coidados críticos realizarase atendendo ás seguintes consideracións:

#### **4.1 Camas Unidade de Coidados Intensivos (Camas UCI)**

- GNA: a estas camas asignaráselles o Grupo Normalizado de Agregación: “MIV”
- GFH: a estas camas asignaráselles un Grupo funcional Homoxéneo “GFH” existente ou de nova creación que vaia asociado ao GNA “MIV”
- En canto á Área Funcional, no apartado correspondente á “Táboa de grupos funcionais” (figura 1) asignaráselle o código 6, “UCI”
- No apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” (figura 2) asignaráselle :
  - a) Código 1 “CAMA” no caso de tratarse de camas estruturais.
  - b) Código 2 “CAMA SUPLETORIA” no caso de tratarse de camas habilitadas a maiores pola situación pandémica.

#### **4.2 Camas das unidades de Reanimación (Camas REA)**

- GNA: a estas camas asignaráselles o Grupo Normalizado de Agregación: “ANR”



- GFH: a estas camas asignaráselles un Grupo funcional Homoxéneo “GFH” existente ou de nova creación que vaia asociado ao GNA “ANR”
- En canto á Área Funcional, no apartado correspondente á “Táboa de grupos funcionais”: asignaráselle o código 2, “Cirúrxica”
- No apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle:
  - a) Código 1 “CAMA” no caso de tratarse de camas estruturais.
  - b) Código 2 “CAMA SUPLETORIA” no caso de tratarse de camas habilitadas a maiores pola situación pandémica.

#### **4.3 Camas de ampliación a espazos da Unidade de Recuperación Post anestésica ou de CMA (Camas URPA)**

- GNA: a estas camas asignaráselles o Grupo Normalizado de Agregación: “ANR”
- GFH: a estas camas asignaráselles un Grupo funcional Homoxéneo “GFH” existente ou de nova creación que vaia asociado ao GNA “ANR”.
- En canto á Área Funcional, no apartado correspondente á “Táboa de grupos funcionais”: asignaráselle o código 10, “URPA”.
- No apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle o código 2 “CAMA SUPLETORIA”, por tratarse de camas habilitadas a maiores pola situación pandémica.

#### **4.4 Camas de ampliación a espazos cirúrxicos (Camas Quirófanos)**

- GNA: a estas camas asignaráselles o Grupo Normalizado de Agregación: “ANR”



- GFH: a estas camas asignaráselles un Grupo funcional Homoxéneo “GFH” existente ou de nova creación que vaia asociado ao GNA “ANR”
  - En canto á Área funcional, no apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle o código 11: “Quirófanos”
  - No apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle o código 2: “CAMA SUPLETORIA”, por tratarse de camas habilitadas a maiores pola situación pandémica.

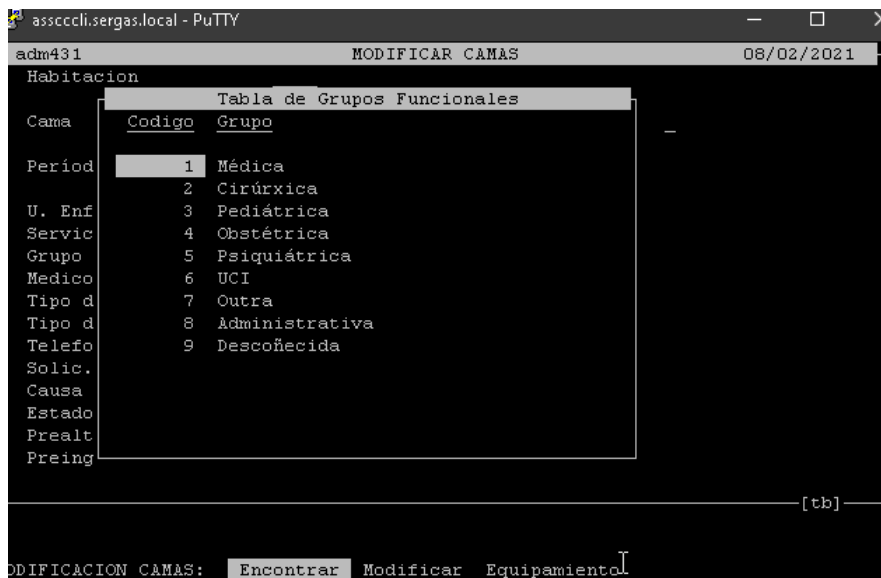
#### **4.5 Camas de coidados críticos en Unidades de Coronarias**

- GNA: a estas camas asignaráselle o Grupo Normalizado de Agregación: “CAR”
- GFH: a estas camas asignaráselles un Grupo funcional Homoxéneo “GFH” existente ou de nova creación que vaia asociado ao GNA “CAR”
- En canto á Área funcional, no apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle o código 6: “UCI”.
- No apartado correspondente á “Táboa tipos de camas” asignaráselle:
  - a) Código 1: “CAMA”, no caso de tratarse de camas estruturais.
  - b) Código 2: “CAMA SUPLETORIA”, no caso de tratarse de camas habilitadas a maiores pola situación pandémica.

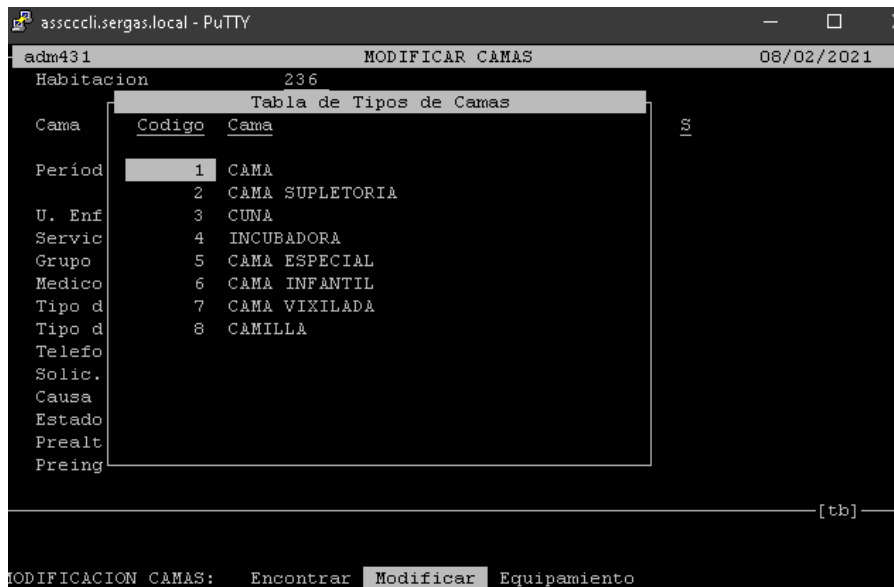
#### **Consideracións adicionais**

1. Co obxectivo de coñecer a máxima capacidade asistencial das unidades de críticos dos centros hospitalarios, procederáse á creación de todas as camas de críticos das que se poida dispoñer no centro, mantendo como inhabilitadas (empregar como causa de inhabilitación o Código 1 “ESTRUTURAL”) as que non se ten previsto ocupar.

2. Para o rexistro das camas de cuidados críticos, na táboa: “Táboa tipos de camas”, NON se empregará o Código 5: “CAMA ESPECIAL”



(figura 1)



(figura 2)