

Pandemia de Coronavirus (COVID-19): Sitio de Atención Alternativo (ACS) “Sitios listos para usar”

Release Date: mayo 12, 2020

Para abordar las necesidades inmediatas y proyectadas de la pandemia de coronavirus (COVID-19), los gobiernos estatales, locales, tribales y territoriales (SLTT, en inglés) pueden, bajo ciertas condiciones, recibir el reembolso —a través del Programa de Asistencia Pública (PA) de FEMA— de los costos asociados con mantener Sitios de Atención Alternativos (ACS, en inglés), que incluyen instalaciones médicas temporales y ampliadas, mínimamente operativas, cuando los casos de COVID-19 disminuyen y esas instalaciones ya no se utilizan.

Programa de Asistencia Pública de FEMA

De acuerdo con las secciones 403 y 502 de la Ley Robert T. Stafford de Asistencia de Emergencia y Socorro en casos de Desastres, 42 U.S.C. 5121 et seq. (la “Ley Stafford”), las medidas de protección de emergencia tomadas por los gobiernos SLTT para responder a la emergencia de COVID-19 bajo la dirección u orientación de los funcionarios de salud pública pueden ser reembolsadas bajo el programa de PA. Bajo esta autoridad, FEMA puede aprobar el trabajo y los costos asociados con el mantenimiento mínimamente operativo de las instalaciones ACS, cuando son necesarias, en respuesta a la Emergencia de Salud Pública de COVID-19.

Los expertos en salud pública han advertido sobre la posibilidad de una segunda ola de casos de COVID-19, cuya gravedad y momento son inciertos. Las instalaciones ACS que no se utilizan, pero que permanecen operacionalmente listas y disponibles para cualquier desborde potencial de la capacidad médica en respuesta al COVID-19 se denominan “Sitios listos para usar”.

Trabaje para eliminar o disminuir una amenaza inmediata



FEMA

Page 1 of 4

FEMA tiene la autoridad para proveer fondos para actividades que eliminan o disminuyen las amenazas inmediatas a la vida, la seguridad o la salud pública, como por ejemplo, operar una instalación ACS.¹ Para determinar si el trabajo relacionado con los sitios ACS listos para usar es necesario para eliminar o disminuir una amenaza inmediata, FEMA podría considerar la evaluación de las necesidades de SLTT basadas en:

- Pautas de salud pública, incluida la declaración continua de una emergencia de salud pública por parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU., y otra información sobre la probabilidad de un rebrote de casos de COVID-19;
- Si la instalación ACS está ubicada estratégicamente en áreas que se proyectan que serán las más afectadas por un rebrote (p. ej., si la instalación ACS necesita ser reubicada para abordar mejor las áreas más impactadas, es posible que no sea prudente mantener la instalación como un “sitio listo para usar”) ; y
- Capacidad de camas hospitalarias en relación con la necesidad proyectada de SLTT.

Las regiones de FEMA trabajarán con el estado, territorio o tribu que actúa como Receptor para:

- Identificar los sitios ACS listos para usar en función de las proyecciones de necesidad de SLTT según el modelo predictivo u otra información de apoyo y de acuerdo con las pautas federales, estatales y/o locales de salud pública;
- Brindar apoyo a los sitios ACS listos para usar para suspender las actividades de atención médica y al mismo tiempo mantener una preparación mínimamente operativa para una activación rápida en el futuro, o para desmovilizar el ACS y almacenar equipos y suministros médicos necesarios para una activación rápida en el futuro; y/o
- Reducir el exceso de capacidad desmovilizando y cerrando las instalaciones ACS que ya no se usan, y que no se anticipa que se requerirán en escenarios futuros basados en las necesidades proyectadas.

Costos elegibles para mantener sitios ACS listos para usar

Todos los costos reclamados deben ser necesarios y razonables para responder de manera efectiva a la Emergencia de Salud Pública de COVID-19, de acuerdo



FEMA

Page 2 of 4

con las pautas de salud pública, y estar sujetos a la elegibilidad estándar del programa, el costo compartido aplicable de la declaración y otros requisitos federales.² De conformidad con la Sección 312 de la Ley Stafford, se prohíbe a FEMA proporcionar asistencia financiera donde dicha asistencia duplicaría los fondos disponibles de otro programa, seguro o cualquier otra fuente para el mismo propósito. FEMA conciliará los fondos finales basado en cualquier fondo provisto por otra agencia o cubierto por un seguro o cualquier otra fuente para el mismo propósito. FEMA se coordinará con el HHS para compartir información sobre los fondos de cada agencia para ayudar a prevenir la duplicación de beneficios. Los costos que pueden ser necesarios para mantener el nivel operativo mínimo de un sitio ACS listo para usar incluyen:

- Alquilar/arrendar el espacio para una instalación ACS y/o los equipos necesarios para operar la instalación y proporcionar atención médica adecuada en caso de un rebrote de COVID-19;
- Otros costos de las instalaciones, tales como servicios públicos, mantenimiento y/o seguridad;
- Mantener los equipos y suministros necesarios (incluido el PPE) en existencias, incluidos la inspección y el mantenimiento de equipos y suministros, y el reemplazo de los equipos que no funcionan y los suministros y productos vencidos;
- Desmovilizar las instalaciones ACS cuando es más económico que mantener un sitio listo para usar y volver a movilizar en caso de un rebrote de COVID-19 basado en las necesidades proyectadas;
- Almacenamiento de equipos y suministros para sitios ACS listos para usar o para instalaciones ACS desmovilizadas que se puedan volver a desplegar en una activación rápida en el futuro;
- Servicios integrales, como se define en el Kit de herramientas de ACS,³ necesarios para una preparación operativa mínima;
- Nivel mínimo de personal médico y/o no médico, si es necesario;
- Restauración del sitio para permitir que una instalación que estuvo/está siendo utilizada como ACS regrese a las operaciones normales hasta el momento en que la instalación sea necesaria como ACS nuevamente, en caso de un rebrote de COVID-19; y/o
- Otros costos necesarios para mantener un nivel mínimo de preparación operativa.

Limitaciones de tiempo



FEMA

Page 3 of 4

Los fondos disponibles para los sitios ACS listos para usar se limitan a mantener el sitio con o mínimo necesario y razonable, en función de las necesidades proyectadas y de acuerdo con las pautas de salud pública.

- La necesidad continua de un sitio ACS listo para usar debe ser evaluada cada mes por parte de FEMA y SLTT basada en las últimas proyecciones federales y/o de SLTT de rebrotes de COVID-19 en el área y las necesidades y capacidades consecuentes.
- FEMA no reembolsará los costos relacionados con el mantenimiento de sitios ACS listos para usar por más de 30 días después del término de la emergencia de salud pública por COVID-19, según lo determine el HHS.

1 42 U.S.C. § 5170b; 44 CFR § 206.225(a).

2De acuerdo con las regulaciones en 2 CFR Parte 200 y 44 CFR Parte 206 y las pautas aplicables en la Guía de Políticas y Programa de Asistencia Pública, FP 104-009-2, de abril de 2018.

3 Dichos servicios incluyen, entre otros, servicios de ropa de cama y de lavandería; preparación y entrega de alimentos; eliminación de desechos biomédicos, incluidos artículos contaminados como equipos de protección personal; vallado perimetral; guardias de seguridad contratados; limpieza profesional; y otros servicios relacionados. El kit de herramientas y otros recursos de ACS están disponibles en el sitio web de HHS en <https://asprtracie.hhs.gov/technical-resources/111/covid-19-alternate-care-site-resources>.

