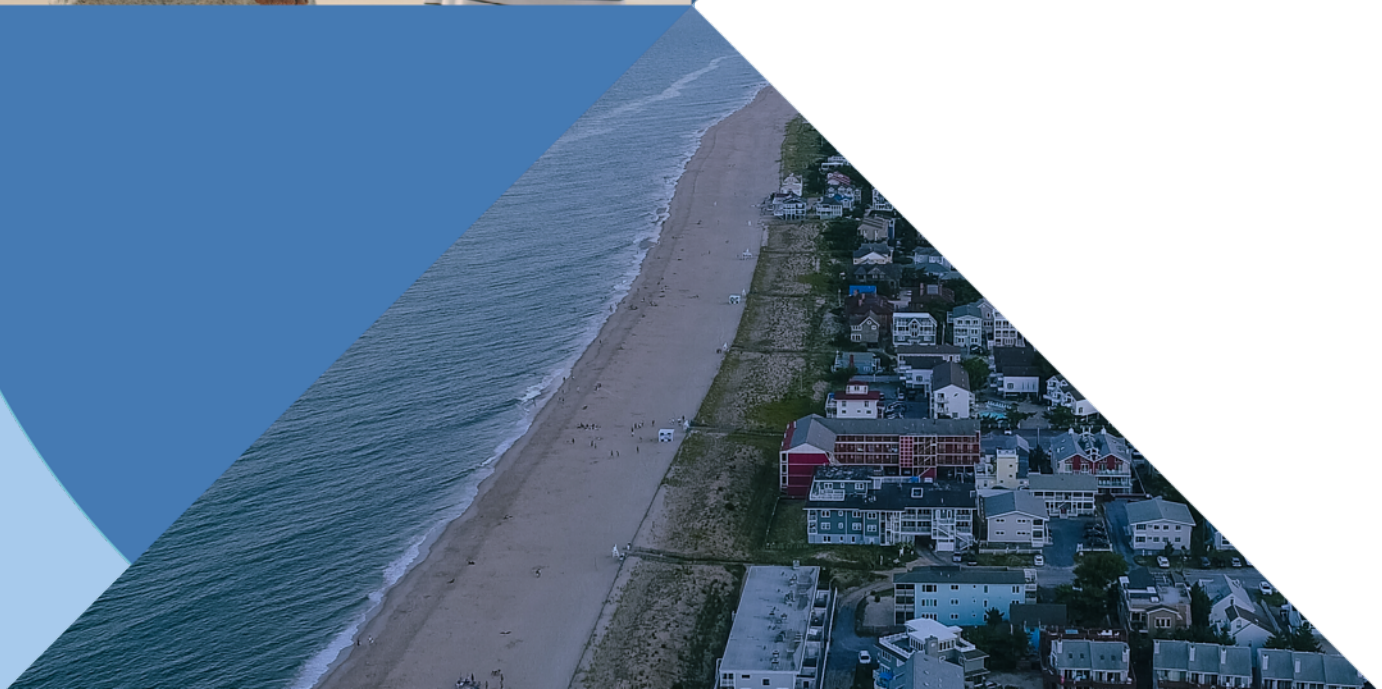
Comité Asesor de Resurgimiento de la Pandemia

Recomendaciones detalladas de los subcomités

30 de Septiembre de 2020



Índice

1 Recomendaciones del subcomité de salud del PRAC

2 Recomendaciones del subcomité de equidad del PRAC

3 Recomendaciones del subcomité de negocios del PRAC

1 Establecer un mecanismo que ayude a incorporar la experiencia y los conocimientos de los subsectores de atención médica relevantes en la toma de decisiones de la División de Salud Pública y mejorar la coordinación y comunicación entre la División de Salud Pública y dichos subsectores.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación

1.1 Reunir un pequeño grupo de trabajo integrado por operadores de atención médica de los subsectores relevantes (p. ej., proveedores comunitarios, sistemas de salud y centros de atención a largo plazo) y facilitar medios para una comunicación bidireccional con la División de Salud Pública de Delaware a fin de guiar el proceso de toma de decisiones relacionadas con la salud.	El Comité Asesor de Resurgimiento de la Pandemia (Pandemic Resurgence Advisory Committee, PRAC) incluyó tres subcomités, salud, negocios y equidad, con una amplia intervención de participantes clave que representan a los habitantes de Delaware afectados por COVID.	• Contar con la representación de los siguientes grupos incluidos:
		  - el Estado (Departamento de Salud y Servicios Sociales, reguladores);
		  - operadores de atención médica, incluidos los proveedores comunitarios, sistemas de salud y centros de atención a largo plazo;
		  - clínicos (médicos y líderes de enfermería).
		• Mantener un tamaño lo suficientemente pequeño como para una colaboración productiva y rápida.
		• Establecer procesos para un ciclo de devoluciones en tiempo real con el Departamento de Salud Pública (DPH) para facilitar la generación de un asesoramiento rápido y práctico.
		• El grupo de trabajo se encargará de formular recomendaciones aplicables que se presentarán al DPH en relación con el enfoque del Estado para los siguientes fines:
		  - pruebas y plan de rastreo de contacto;
		  - mandatos de alto nivel para la preparación de los centros de salud;
		  - directivas de salud para el público y las empresas;
		  - coordinación de la respuesta estatal y local.

1.2 Establecer un órgano consultivo más grande con una membresía similar a la de los subcomités de salud y equidad del PRAC para representar a los subsectores y comunidades relevantes de todo el estado de Delaware.	El PRAC se ha centrado en la preparación para un resurgimiento, y ha permitido que los debates y la planificación sean específicos y factibles.	• Establecer funciones, responsabilidades y áreas de interés para cada miembro del órgano consultivo a fin de facilitar un asesoramiento rápido en caso de resurgimiento. • Incluir a los líderes en materia de equidad en la composición del órgano consultivo. • Crear canales para que los integrantes reúnan información de los sectores que representan (p. ej., una línea telefónica directa), especialmente en el caso de entidades pequeñas y rurales. • Fomentar la responsabilidad compartida para recabar información de los respectivos subsectores y comunidades y difundirla.

2 Seguir desarrollando la metodología de Delaware para monitorear la enfermedad, comunicar la situación y guiar la respuesta del Estado.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
2.1 Aclarar la preselección de métricas y considerar el uso de metas o umbrales para monitorear e informar sobre la situación del COVID-19 en Delaware.	El portal My Healthy Community hace un seguimiento de métricas extensas y continuamente actualizadas referentes a COVID, incluidas tasas de pruebas, casos y muertes a lo largo del tiempo.	• Acordar métricas clave para medir e informar la respuesta según la región geográfica, la etnia, los grupos etarios, las industrias y los entornos con grupos de personas numerosos, que pueden incluir: – casos nuevos; - nuevas hospitalizaciones; - cantidad de pruebas realizadas; - tasas de positividad; - índice de ocupación de camas de UCI; - días de reserva de equipo de protección personal (EPP); - porcentaje de rastreo satisfactorio de contactos.
2.2 Optimizar el panel de control actual para comunicar con mayor claridad la situación del COVID-19 a las partes relevantes en los sectores de la salud, los negocios, la comunidad y la educación, y a los residentes de Delaware en general.	El portal My Health Community ofrece un panorama público de la situación del COVID-19 en Delaware, y el Estado ha celebrado reuniones informativas periódicas para mantener al público informado, además de las iniciativas de comunicación en curso en todos los departamentos.	• Acordar cómo definir y comunicar la situación de la enfermedad para ayudar a planificar la respuesta sobre la base de dicha situación, y favorecer la concordancia con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y otras herramientas federales de comunicación, cuando sea posible. Algunos ejemplos incluyen: - Definición de los tipos de “resurgimiento”: brote localizado, aumento lento en todo el estado, aumento rápido en un condado o el estado, y brote vecino. - Formas de comunicar la situación de la enfermedad: sistema de colores rojo, amarillo y verde; escala numérica; panel de control global.
2.3 Vincular las métricas y el panel de control a las acciones que tomará el Estado a medida que cambie la situación de COVID-19.	Las medidas adoptadas por el Estado hasta la fecha se han basado en datos y se han centrado en reducir la transmisión de la enfermedad y la carga de trabajo en Delaware.	• Describir cómo cambia la situación (según la métrica que guía la respuesta del Estado), por ejemplo: – brote localizado → iniciar investigación del DPH para identificar el problema clave; - brote vecino → aprobar cierres o restricciones de viaje específicos; - estado rojo en % de casos positivos → aumentar los puestos de pruebas en las zonas identificadas con altos porcentajes.

3 Aprovechar el plan de comunicaciones existente de Delaware y adaptar los canales de comunicación/mensajería a las necesidades y expectativas de la población diversa de Delaware.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
3.1 Educar de forma continua sobre los riesgos de transmisión del COVID-19, incluidos los efectos en la salud a corto y largo plazo.	Healthy Communities Delaware ha continuado su labor en curso para fomentar la educación en materia de salud en el ámbito comunitario, en asociación con organizaciones de base y de proveedores, como los centros de salud federalmente calificados (FQHC).	• Resumir los recursos existentes (basándose en los lineamientos actuales de los CDC, cuando corresponda) en una referencia para el riesgo relativo de transmisión de la enfermedad para diversas actividades (p. ej., ir a una cena, comer en un restaurante). • Aprovechar los lineamientos existentes del DPH para crear una campaña educativa para el público sobre la gravedad y las complicaciones de COVID-19, incluido el impacto en las comorbilidades de salud existentes.
3.2 Aprovechar las iniciativas existentes y pulir los mensajes, los contenidos, los canales de comunicación y los mensajeros de salud pública para satisfacer las necesidades específicas de cada población.	El Estado ha difundido información en español y en criollo haitiano, ha adaptado los mensajes para mejorar la participación en las pruebas y ha puesto en marcha la presencia selectiva en las redes sociales, p. ej., la campaña “Por qué uso mascarilla”.	• Crear un plan de mensajes diversos (p. ej., TV/radio y publicaciones para personas con menor nivel de alfabetización, redes sociales para grupos etarios más jóvenes). • Continuar puliendo los mensajes en otros idiomas para servir a todos los residentes de Delaware (p. ej., incluir materiales en idiomas distintos del inglés, como el español y el criollo haitiano). • Establecer conexiones con los grupos de defensa y los líderes comunitarios, y definir sus funciones para aumentar la eficacia de las iniciativas específicas de comunicación y divulgación. • Pulir y ampliar los mensajes para que reflejen los valores de las poblaciones destinatarias (p. ej., haciendo hincapié en el riesgo de transmisión a los familiares) y las consecuencias del incumplimiento de las pautas sanitarias.

3 Aprovechar el plan de comunicaciones existente de Delaware y adaptar los canales de comunicación/mensajería a las necesidades y expectativas de la población diversa de Delaware.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
3.3 Coordinar una guía sobre el cierre y la reapertura segura de áreas o establecimientos específicos de alto riesgo.	El Departamento de Salud (DOH), el DPH (en parte a través del Centro Estratégico de Operaciones Sanitarias) y la División de Calidad de la Atención Médica (DHCQ) han publicado y establecido lineamientos para la realización de pruebas y el control de infecciones en centros de atención a largo plazo.	• Trabajar con asociaciones comerciales para brindar una única fuente de lineamientos de seguridad de referencia para centros de atención a largo plazo, frigoríficos, escuelas y entornos similares con grupos de personas numerosos sobre la base de directrices federales y privadas. • Proporcionar conjuntos de lineamientos para la reapertura segura de áreas que se hayan cerrado para minimizar el riesgo de repunte de casos tras dicha apertura. • Difundir cómo el Estado abordará los cierres en función de métricas y umbrales para entornos específicos, cuando sea posible, para que las empresas puedan prepararse para el resurgimiento.
3.4 Comunicar de manera clara la necesidad de seguir solicitando atención preventiva, con especial énfasis en difundir la importancia de las vacunas y la atención de enfermedades crónicas.	Los proveedores de atención médica en Delaware han aplicado la modalidad de telesalud y atención desde el vehículo, y han disminuido las consultas presenciales para seguir prestando atención médica y reducir al mínimo el riesgo de infección.	• Coordinar con los sistemas de atención médica y los proveedores de atención primaria para comunicar los riesgos que presenta la demora en la atención en relación con el riesgo percibido de exposición al virus al buscar atención médica. • Establecer una campaña estatal en la que se detallen específicamente los riesgos relacionados con el aplazamiento de la administración de la vacuna contra la gripe y otras vacunas para los niños. • Trabajar con los sistemas de atención médica y los proveedores de atención primaria para generar anuncios publicitarios que hagan sentir más cómodos a los pacientes que reciban atención (p. ej., existencias de EPP, pruebas regulares para el personal, protocolos de desinfección, salas de espera virtuales).

4 Incrementar la cantidad de pruebas realizadas, prestando especial atención a suministrar más pruebas para poblaciones en riesgo.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
4.1 Incrementar la cantidad de pruebas y acortar los plazos promedio de entrega de resultados, en especial para la población de alto riesgo.	El DPH publicó un plan de testeo y el Estado ha podido intensificar el testeo desde las etapas iniciales de la pandemia, con metas actuales de 80,000 pruebas por día.	• A la vista de las inversiones y asociaciones recientes, evaluar la capacidad de los laboratorios estatales y privados para realizar pruebas en nuevos volúmenes máximos de testeo sin retrasar los resultados. – Según resulte necesario, analizar la forma de aumentar la capacidad de los laboratorios estatales para realizar pruebas e identificar fuentes adicionales de dicha capacidad en los laboratorios privados a fin de cumplir metas de testeo más altas. • Seguir actualizando el plan para asignar los kits de pruebas en caso de limitaciones en función de las necesidades de suministro, la morbilidad/mortalidad potencial y el riesgo de propagación. • Aprovechar los programas existentes a fin de crear asociaciones formales con centros de atención a largo plazo, frigoríficos, universidades y demás entornos de alto riesgo, y establecer una infraestructura compartida para las pruebas, la presentación de informes y la respuesta a brotes.
4.2 Monitorear de cerca e incrementar la cantidad de pruebas focalizadas (p. ej., mediante puestos de pruebas móviles y participación de la comunidad) en comunidades difíciles de alcanzar para identificar casos antes en los entornos de alto riesgo.	Los esfuerzos del Estado han respondido a los brotes en las plantas avícolas, y los lineamientos en materia de pruebas y control de infecciones se han adaptado a los centros de atención a largo plazo.	• Colaborar con las partes interesadas de la comunidad para aumentar el testeo entre las comunidades hispanas/latinas a fin de alinear las tasas de positividad con las tasas promedio estatales para captar mejor la prevalencia de la enfermedad. • Ampliar el programa de testeo al azar entre los frigoríficos, los centros de atención a largo plazo y demás entornos con grupos de personas numerosos para identificar los brotes a tiempo. • Aprovechar el plan de testeo para extender los horarios de las pruebas y la red de pruebas móviles para llegar a poblaciones de riesgo que no tengan fácil acceso a la infraestructura de testeo existente. • Desarrollar campañas de divulgación para generar confianza y maximizar el porcentaje de contactos alcanzados en un plazo de 48 horas.
4.3 Apoyar iniciativas de rastreo de contacto existentes con campañas focalizadas, compartiendo prácticas recomendadas, servicios de cuarentena y el uso de herramientas digitales.	In May, the State announced its contact tracing program in partnership with NORC from UChicago. So far 150 telephonic tracers and 13 community sourced field tracers have been hired	• Aprovechar las alianzas existentes para establecer un punto de contacto recurrente con los estados vecinos a fin de compartir recursos de rastreo de contacto y prácticas recomendadas. • Mejorar la observancia de la cuarentena mediante anuncios publicitarios que muestren los beneficios relacionados con el cumplimiento (p. ej., alimentos, ayuda financiera, hotel). • Controlar la eficiencia de las herramientas digitales (NORC, Enovational) para identificar contactos, notificar a las personas expuestas y proporcionar información sobre los recursos.

5 Ayudar a los residentes de Delaware a comprender mejor y cumplir con los protocolos de prevención de transmisión, particularmente en los entornos de alto riesgo.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
5.1 Aprovechar la campaña de relaciones públicas para promover prácticas de reducción de transmisión, incluidos mensajes diseñados para llegar a poblaciones que sean vulnerables y no estén cumpliendo con los lineamientos.	El DPH ha difundido información que fomenta el uso de mascarilla o cubreboca y desalienta las actividades de alto riesgo durante la pandemia (p. ej., las campañas “Vida segura”, “Cena segura”, “Compra segura”).	• Aprovechar los esfuerzos del DPH para compilar y difundir de manera amplia un mensaje simple, convincente y reproducible que exprese la importancia de prevenir la transmisión. • Construir y hacer circular por todos los lugares posible un mensaje cohesivo sobre métodos de eficacia comprobada para reducir la transmisión.
5.2 Desarrollar una serie de métodos para incrementar el cumplimiento del uso de mascarillas, el distanciamiento social y cualquier otra forma de reducir la transmisión en espacios públicos y negocios cuya eficacia se haya comprobado.	El Estado y el DPH han redactado una lista de control de “Normas de Protección al Cliente” y han agregado información sobre el incumplimiento para guiar su respuesta, por ejemplo, en las comunidades con playa.	• Desarrollar y aumentar la difusión de la lista de control del DPH para acrecentar la observancia de los lineamientos de seguridad. • Analizar si las actuales medidas que exigen el uso de mascarilla o cubreboca y el distanciamiento social han sido eficaces, y considerar la posibilidad de ampliar la aplicación de medidas, de ser necesario. • Evaluar el perfil de riesgo de las reuniones comunes y desalentar o restringir aquellas de alto riesgo y bajo beneficio (p. ej., discotecas). • Coordinar con otros organismos estatales (p. ej., el jefe de bomberos) la limitación de permisos para ciertas reuniones (p. ej., espectáculos de fuegos artificiales) si presentan un riesgo para la salud pública.
5.3 Aprovechar las relaciones de colaboración existentes en apoyo a los centros de atención a largo plazo para una identificación temprana de posibles brotes, el manejo de una atención continua y el intercambio de prácticas recomendadas.	Los sistemas de salud han colaborado en el traslado seguro de los pacientes entre los centros de agudos y los centros de atención a largo plazo. El DPH y el SHOC han establecido puntos de contacto regulares con los centros de atención a largo plazo y han distribuido kits de pruebas y EPP.	• Formalizar la colaboración entre el DPH y los centros de atención a largo plazo para asegurar que tengan lineamientos apropiados y prácticas recomendadas para el aislamiento, el uso del EPP, el traslado entre centros y la comunicación de las devoluciones. • Garantizar la comunicación clara, coherente y oportuna de las novedades sobre los lineamientos o reglamentaciones en el ámbito nacional, estatal y organizacional para los centros de atención a largo plazo. • Durante los brotes, priorizar el apoyo a los centros de atención a largo plazo para la prevención de la transmisión (p. ej., epidemiólogos exclusivos).

5 Ayudar a los residentes de Delaware a comprender mejor y cumplir con los protocolos de prevención de transmisión, particularmente en los entornos de alto riesgo.

Subrecomendación

5.4 Colaborar con centros de alto riesgo para compartir lineamientos, prácticas recomendadas y necesidades de suministros en casos de emergencia.

Iniciativas existentes

El DPH ha trabajado con plantas avícolas para intensificar el testeo e empleados y personas dentro de sus comunidades en respuesta a los brotes.

Detalles de la recomendación

- Establecer, ampliar e incentivar el uso de canales específicos para establecimientos de alto riesgo (p. ej., frigoríficos) a fin de facilitar la comunicación de prácticas de prevención y control de infecciones, las opiniones o la asistencia requerida.
- Establecer y comunicar un punto de referencia claro para las novedades sobre lineamientos o reglamentaciones en el ámbito nacional, estatal y organizacional para los centros de alto riesgo.
- En casos de emergencia, aprovechar los programas existentes para priorizar el apoyo al testeo y el uso de EPP.

6 En el caso de una segunda ola, (a) apoyar a los proveedores de atención médica para mantener una prestación continua de los servicios de salud, con especial atención en las poblaciones vulnerables y ciertas especialidades (p. ej., atención primaria; especialistas en salud conductual, incluida la salud mental y consumo de sustancias; pediatría; geriatría; obstetricia y ginecología; (b) ayudar y alentar a los pacientes con enfermedades crónicas a seguir recurriendo a servicios de atención médica; y (c) fomentar la prestación continua de servicios de atención médica siempre que sea posible, aplicando restricciones cuando sea absolutamente necesario.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
6.1 Crear un plan para mantener el acceso a la atención apoyando el desarrollo de servicios adicionales de atención médica en la comunidad (p. ej., atención desde el vehículo y telesalud), en especial para atención primaria, salud conductual, pediatría; geriatría; y obstetricia y ginecología.	La legislatura de Delaware amplió la orden del gobernador mediante la cual se autorizó la modalidad de telesalud cuando no exista ninguna relación preexistente y solo se disponga de capacidades de audio.	• Determinar las comunidades en las que el Estado debería centrar sus esfuerzos de coordinación y divulgación fuera de los centros de salud, según (a) la mayor necesidad y (b) cuando la disminución de la atención médica durante la primera ola sea mayor. • Detallar planes de atención en la comunidad (p. ej., telesalud, pruebas realizadas desde el vehículo, pruebas para personas a pie, atención desde el vehículo) en función • de lo que tenga mayor alcance en la comunidad. • Considerar la posibilidad de hacer permanente y extender más allá de 2021 la prestación de servicios de telesalud para la salud conductual (incluida la salud mental y el consumo de sustancias). • Planificar la cobertura de servicios de salud y seguridad para los niños si la educación es a distancia en el otoño.
6.2 Incentivar a proveedores para que ofrezcan atención fuera de los centros de salud fomentando un reembolso adecuado, por ejemplo, mediante una mayor paridad de reembolso.	La legislatura de Delaware amplió la actual ley de paridad de telesalud a fin de proporcionar paridad de reembolso para las consultas por audio.	• Determinar dónde las tasas de reembolso bajas plantean la mayor falta de incentivo para la prestación de atención fuera de los centros de salud. - Examinar las tasas de reembolso actuales para tratamientos comunes de pruebas realizadas desde el vehículo y a personas a pie, así como atención desde el vehículo. Destacar las disparidades de reembolso a través de Medicare, Medicaid y seguros privados. • Apoyar a la Oficina del Gobernador en la redacción de una orden que establezca la paridad de reembolso para la atención comunitaria, con especial atención a los servicios con mayor disparidad.
6.3 Coordinar con líderes comunitarios para generar confianza, especialmente en comunidades vulnerables, y difundir mensajes con los que se identifiquen los destinatarios mediante el uso de canales que maximicen el alcance.	Delaware ha realizado campañas de divulgación tales como Healthy Communities Delaware para trabajar con las comunidades vulnerables y abordar inquietudes relacionadas con la salud.	• Trabajar con las organizaciones comunitarias, los líderes y las personas de influencia para elaborar una lista de líderes de salud comunitaria para cada localidad de Delaware - Definir las funciones y responsabilidades de los líderes comunitarios para mejorar la eficacia de las iniciativas de divulgación. • Acordar llamadas mensuales con los líderes para los siguientes fines: – idear estrategias para aumentar la confianza en las iniciativas de salud dirigidas por el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Delaware (DHSS); - probar la eficacia de los mensajes; - comprender las tendencias de salud dentro de cada condado; - coordinar los mensajes y la divulgación.

7 Garantizar una disponibilidad suficiente de equipos de protección personal en (a) centros de salud (p. ej., sistemas de salud, consultorios médicos y clínicas), (b) centros de atención a largo plazo (incluidos geriátricos, atención domiciliaria y residencias para personas con discapacidad intelectual o del desarrollo) y (c) en la propia reserva del Estado.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.1 Hacer énfasis en la necesidad de que los centros de salud y otros entornos donde residan grupos de personas numerosos tomen los recaudos necesarios para contar con (a) un suministro de EPP para 90 días y (b) estrategias de optimización del EPP en planes de operaciones de emergencia.	Los hospitales deben mantener un suministro de EPP para dos semanas para realizar procedimientos electivos. La mayoría de los hospitales de Delaware informan que tienen un suministro de EPP para 30 días.	• Recomendar que los hospitales, los centros de atención a largo plazo (incluidos geriátricos, servicios de atención domiciliaria y residencias para personas con discapacidad intelectual • o del desarrollo) y los entornos con grupos de personas numerosos (p. ej., las prisiones) tengan como objetivo mantener un suministro para 90 días de mascarillas, guantes, batas, máscaras protectoras/gafas y desinfectante (uso por contacto durante una pandemia o un estado de emergencia declarado). • Brindar orientación en materia de estrategias de optimización del EPP en los planes de operaciones de emergencia que tengan en cuenta el aumento de los índices de consumo y la saturación de las cadenas de suministro (p. ej., modelación de la demanda de EPP, identificación de proveedores de reserva).
7.2 Con el aporte de los sistemas hospitalarios y los operadores de atención a largo plazo, desarrollar un proceso de monitoreo que le permita al Departamento de Salud y Servicios Sociales de Delaware garantizar un suministro adecuado de conformidad con los requerimientos.	La Oficina de Servicios Médicos de Emergencia revisa el EPP de los hospitales a través de DE-Trac.	• Desarrollar un plan de expansión de DE-Trac para que los hospitales, los centros de atención a largo plazo y los entornos donde residan grupos de personas numerosos puedan informar la capacidad de los EPP por tipo (mascarillas, guantes, etcétera) en forma periódica (p. ej., dos veces por semana durante el estado de emergencia). • Realizar controles al azar para confirmar la exactitud de los informes. • Elaborar un plan de cumplimiento que tenga en cuenta los recursos de los proveedores y la escasez de EPP a corto plazo. • Acordar posibles multas por incumplimiento, que vayan desde advertencias o sanciones hasta el aplazamiento obligatorio de los procedimientos electivos.
7.3 Compilar y difundir lineamientos relativos al uso de equipos de protección personal para servicios médicos de emergencia y clínicas independientes (p. ej., consultorios médicos u odontológicos, fisioterapia, etc.) sobre la base de lineamientos de asociaciones estatales y nacionales.	La División de Salud Pública de Delaware difundió las recomendaciones de la OMS/CDC referentes a las estrategias de conservación del EPP mediante avisos de salud, DE-Trac, asociados profesionales y conferencias telefónicas.	• Aprovechar las iniciativas existentes para difundir las recomendaciones sobre EPP mediante lo siguiente: – examen de lineamientos que detallen las existencias de EPP recomendadas emitidos por las asociaciones de Delaware para servicios médicos de emergencia, médicos, odontólogos, fisioterapeutas, etc. (o las asociaciones nacionales, en el caso de que las asociaciones de Delaware no hayan proporcionado tales lineamientos); - colaboración con asociaciones comerciales para compilar los lineamientos; - difusión de los lineamientos a los médicos, en especial a aquellos no alcanzados por los lineamientos existentes (p. ej., los que carecen de programas activos de prevención de infecciones).

7 Garantizar una disponibilidad suficiente de equipos de protección personal en (a) centros de salud (p. ej., sistemas de salud, consultorios médicos y clínicas), (b) centros de atención a largo plazo (incluidos geriátricos, atención domiciliaria y residencias para personas con discapacidad intelectual o del desarrollo) y (c) en la propia reserva del Estado.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.4 Desarrollar planes para equilibrar la oferta y la demanda entre usuarios (p. ej., intercambios, préstamos o programas de recompra).	Independientemente del apoyo del estado de Delaware, los hospitales se prestaron EPP unos a otros durante la primera ola y han celebrado acuerdos para compartir el EPP (Delaware Healthcare Preparedness Coalition).	• Trabajar con los proveedores, incluidos los usuarios con carencias y excedentes históricos de EPP, para determinar si hace falta que el Estado financie un programa de intercambio o préstamo de EPP. • Buscar formas de mejorar la comunicación entre los centros de salud sobre las necesidades y el excedente de suministros, aprovechando posiblemente la comunicación existente entre los proveedores del DHSS. • Identificar posibles oportunidades para que las asociaciones de salud y las organizaciones profesionales obtengan fondos para financiar la planificación y coordinación del resurgimiento.
7.5 Planificar para que Delaware mantenga una reserva estatal que incluya un suministro de EPP para 30 días en todas las categorías relevantes (sobre la base de la comprensión del acceso a EPP, tasas de casos, ritmo de disminución y métodos de conservación).	El Estado ha creado una reserva de emergencia para 21 a 30 días y (a) trabaja con la Agencia de Manejo de Emergencias de Delaware para adquirir artículos y (b) se sumó a un consorcio de siete estados para aumentar la capacidad de adquirir EPP.	• Calcular el volumen de EPP solicitado por los hospitales, los centros de atención a largo plazo y otros entornos donde residan grupos de personas numerosos durante el período de 30 días con mayor cantidad de pedidos (en adelante, las “necesidades de la primera ola”). • Comprar EPP para la reserva del estado de Delaware en cantidad suficiente como para satisfacer las necesidades de la primera ola.
7.6 Pulir los lineamientos para gestionar el desembolso de la reserva estatal de EPP.	El Centro Estratégico de Operaciones Sanitarias tiene criterios para el desembolso de la reserva; tiene en cuenta, por ejemplo, el riesgo para el proveedor, el riesgo para la comunidad que recibe la atención, la cantidad de casos positivos de COVID comunicados y las necesidades de EPP.	• Calcular el volumen de EPP solicitado por los hospitales, los centros de atención a largo plazo y otros entornos donde residan grupos de personas numerosos durante el período de 30 días con mayor cantidad de pedidos (en adelante, las “necesidades de la primera ola”). • Comprar EPP para la reserva del estado de Delaware en cantidad suficiente como para satisfacer las necesidades de la primera ola.

8 Coordinar el uso de la capacidad física entre los centros y sistemas, consultando y colaborando estrechamente con las autoridades de los sistemas de salud.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
8.1 Aplicar lecciones aprendidas sobre la capacidad para manejar la demanda de servicios de atención médica durante la primera ola a fin de colaborar y guiar mejor las decisiones futuras sobre las necesidades de capacidad de desbordamiento en diversas etapas de un resurgimiento.	La División de Salud Pública de Delaware y el hospital de Delaware desarrollaron en forma conjunta modelos predictivos para pronosticar la demanda durante la primera ola. El Estado creó un hospital de campaña (Nemours), pero no se utilizó.	Generar una comprensión básica de la demanda prevista en olas posteriores mediante la combinación de distintos pronósticos de la enfermedad, incluido lo siguiente: • Aplicar modelos predictivos nacionales que comparen las futuras olas con la primera ola, en particular con Delaware. • Desarrollar una visión de la demanda en las olas posteriores sobre la base de cálculos aproximados para Delaware de (a) las tasas de casos, (b) las poblaciones de riesgo, (c) la duración prevista de internación, (d) las tasas de mortalidad y (e) el efecto de tratamientos en desarrollo. • Reconsiderar las necesidades y crear solo hospitales de campaña o centros adicionales para casos de COVID cuando se prevea que la demanda de centros locales excederá la capacidad de base sumada a la capacidad de desbordamiento y si la coordinación entre centros no puede cubrir la brecha. - Mantener un plan de contingencia con las medidas necesarias para la creación de un hospital de campaña (p. ej., contratos de infraestructura y suministros) en caso de que haga falta. - Analizar la necesidad de tener centros “integrales de COVID” separados para prevenir la propagación de la enfermedad en otros entornos.
8.2 Aprovechar relaciones de colaboración satisfactorias (p. ej., coordinación de centros de atención de agudos y enfermería especializada) de la primera ola para apoyar la transferencia continua y segura de pacientes entre los centros de atención de agudos y los centros de atención a largo plazo, teniendo en cuenta el riesgo del paciente y la capacidad del centro.	Los centros de atención a largo plazo, los centros de atención de agudos y las entidades estatales se han comunicado y han coordinado con eficacia el traslado de los pacientes con COVID entre los distintos entornos.	• Actualizar el plan de materiales existente para que la DPH y los hospitales coordinen los traslados de pacientes durante las olas posteriores, en especial entre los centros de atención a largo plazo y los centros de atención de agudos. • Elaborar y difundir los lineamientos en materia de traslados, considerando la capacidad de los hospitales y los riesgos para la salud de los pacientes y la propagación de la infección asociada a un posible traslado. • Determinar cómo monitorear la capacidad de comunicar las posibles oportunidades de coordinación o traslado en tiempo real. • Considerar la posibilidad de establecer centros de atención a largo plazo en cada condado con el personal adecuado (p. ej., terapia respiratoria) para casos subagudos de COVID-19.

9 Resolver la posible falta de mano de obra facilitando el movimiento del personal de salud desaprovechado y reduciendo los obstáculos normativos.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
9.1 Usar el Fondo de Ayuda por Coronavirus para facilitar el movimiento del personal de salud desaprovechado a centros de atención a largo plazo y otros entornos donde se lo necesite más.	Como apoyo, el Centro Estratégico de Operaciones Sanitarias lleva una lista de personal (voluntarios, Guardia Nacional, equipos de asistencia médica en caso de desastre) para cubrir la escasez de mano de obra.	Analizar la posibilidad de desarrollar un proceso para conectar los consultorios médicos y las clínicas (que de otro modo podrían dejar cesante al personal desaprovechado) con los centros de atención a largo plazo que necesiten ayuda. • Investigar qué pueden hacer (i) los operadores que necesitan personal adicional y (ii) los consultorios médicos y las clínicas con personal desaprovechado para comunicarse entre sí y facilitar el traslado de los empleados. • Aprovechar las agencias de empleo, las organizaciones de atención médica, las organizaciones profesionales y otros sistemas de apoyo para facilitar el traslado temporal de personal.
9.2 Identificar y abordar con claridad los obstáculos normativos críticos (p. ej., el otorgamiento de licencias) para apoyar el crecimiento y la flexibilidad del lugar de trabajo en respuesta a un resurgimiento o un brote adicional.	La orden del gobernador del 24 de marzo[1] permite a los estudiantes graduados trabajar de manera limitada con supervisión y extiende los privilegios de la práctica médica a ciertos proveedores recientemente jubilados.	• Con el objetivo de prepararse para la escasez de trabajadores calificados, hacer un sondeo de los sistemas de salud de Delaware, los centros de atención a largo plazo y otros médicos u operadores de la salud a fin de identificar los obstáculos normativos que limitan la flexibilidad laboral. • Analizar los beneficios de la flexibilización temporal de las normas y de los posibles costos (incluida la calidad de la atención, el cumplimiento, etcétera).

1. Modificado con posterioridad

10 Preservar la salud de los habitantes de Delaware y la capacidad de recuperación financiera del sector de salud permitiendo la prestación continua de atención médica.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
10.1 Fomentar la prestación continua de atención médica cuando sea posible, y establecer restricciones solo cuando se determine la absoluta necesidad, previa consulta con los sistemas de salud y los colaboradores de la comunidad.	El 20 de mayo, la DPH anunció la reanudación de los procedimientos médicos electivos y no urgentes.	• Alentar a los centros de salud a elaborar y mantener planes de continuidad • de las operaciones. • A modo de preparación para posibles cierres, crear un esquema general de las circunstancias limitadas en las que el Estado tendría que restringir la atención electiva en ciertas zonas geográficas (p. ej., cuando la capacidad de la UCI local aumente un X % en Y días). - Los lineamientos también pueden considerar el riesgo de exposición, las necesidades de la población y la urgencia de la atención. - Los lineamientos deberían incorporar los aportes de los sistemas de salud, los proveedores y los colaboradores de la comunidad.
10.2 Favorecer la capacidad de recuperación financiera de los centros de atención médica (en especial la de los proveedores independientes de menor envergadura) desarrollando infraestructura para acercarlos a recursos que los ayuden a continuar la prestación de sus servicios.	La DPH, el Centro de Servicios de Medicare y Medicaid y la Sociedad Médica de Delaware proporcionan a los proveedores orientación en línea sobre cómo abordar los riesgos relacionados con el COVID durante la práctica médica (p. ej., optimizando el suministro de EPP, pruebas, etcétera).	• Analizar lineamientos existentes emitidos por organismos normativos estatales y nacionales que aborden la forma en que los centros de salud pueden continuar de mejor manera la prestación de atención médica durante una posible segunda ola (p. ej., asesoramiento sobre técnicas de mitigación de riesgos, telesalud). • Alentar a los centros de salud a elaborar planes de continuidad de las operaciones. • Analizar formas para ayudar a que los centros de salud de Delaware puedan consultar los lineamientos existentes (p. ej., ampliar los portales de referencia existentes, hacer hincapié en el uso de líneas telefónicas directas de proveedores, etc.). • Considerar una posible divulgación específica para proveedores que lo necesiten (p. ej., aquellos con medios limitados) a fin de guiarlos hacia los lineamientos disponibles.
10.3 Permitir la continuidad de la atención médica aprovechando el plan de operaciones de emergencia estatal para hacer frente a la posible escasez de EPP, espacio y personal.	El Centro Estatal de Operaciones Sanitarias ha participado en importantes planes de contingencia.	• Analizar la documentación de planificación existente que esté disponible, en particular en lo que respecta a escasez de EPP, limitaciones de la capacidad de UCI y falta de personal. • Con el aporte y apoyo de los centros de salud estatales, actualizar continuamente los planes para tener en cuenta los cambios de capacidad y los aumentos significativos de la demanda.

11 Facilitar a los proveedores más necesitados el acceso al financiamiento federal previsto (p. ej., Ayuda para Proveedores del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Programa de Protección Salarial) mediante campañas focalizadas de divulgación y asistencia técnica.

Subrecomendación

11.1 Facilitar a los proveedores más necesitados el acceso al financiamiento federal previsto (p. ej., Ayuda para Proveedores del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Programa de Protección Salarial) mediante campañas focalizadas de divulgación y asistencia técnica.

Iniciativas existentes

Se han destinado aproximadamente 225 millones de dólares a los proveedores de Delaware conforme al programa de ayuda económica para proveedores del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS Provider Relief Fund).

Detalles de la recomendación

- Identificar los centros de salud con dificultades económicas (aprovechando el análisis realizado según la recomendación 10.1).
- Elaborar un plan de divulgación, dando prioridad a los centros según su necesidad financiera, la urgencia de la necesidad del paciente, la cantidad de pacientes atendidos, etc.
- Identificar y capacitar a recursos con experiencia en la solicitud de programas federales para proporcionar asistencia técnica (p. ej., asistencia en la redacción para pedir subsidios, orientación para interpretar las normas, etc.).
    - Colaborar con las asociaciones de salud y las organizaciones profesionales para apoyar la prestación de asistencia técnica, cuando sea posible.

12 Asignar fondos de ayuda por coronavirus de un modo consecuente con los objetivos de atención médica a largo plazo de Delaware.

Subrecomendación

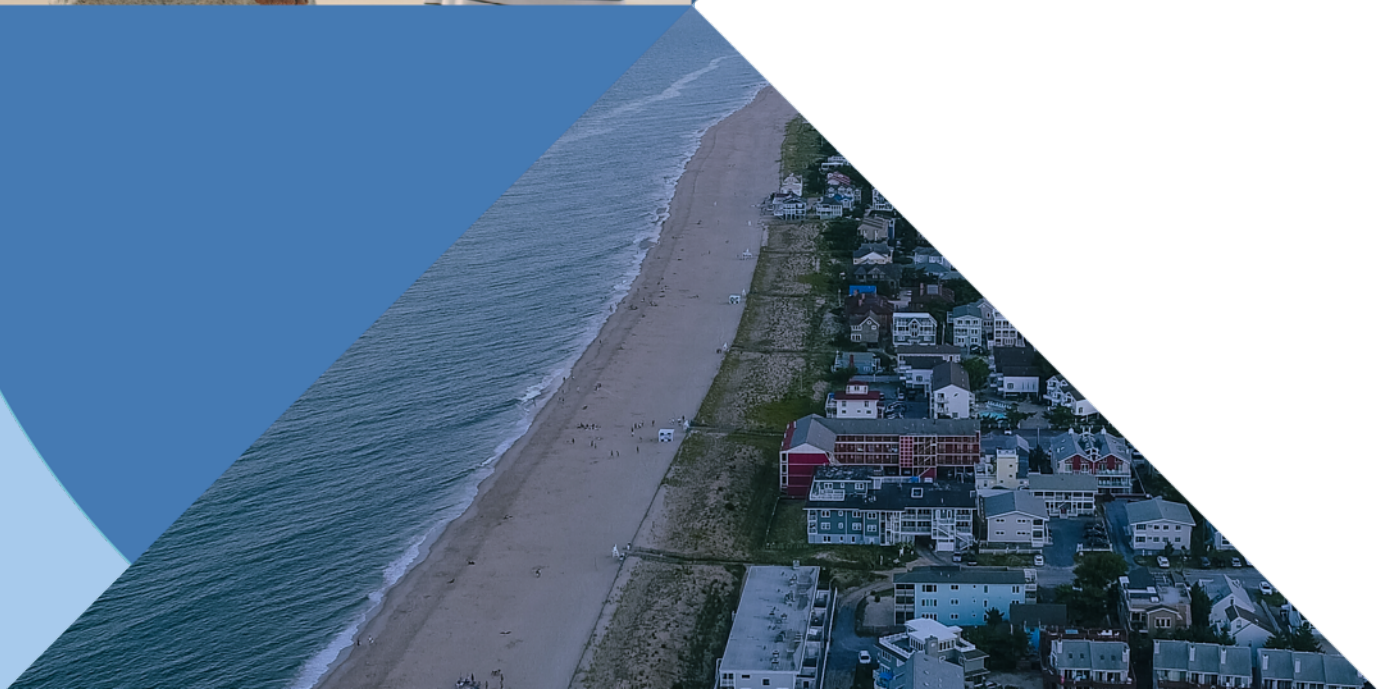
12.1 Asignar fondos de ayuda por coronavirus de un modo consecuente con los objetivos de atención médica a largo plazo de Delaware.

Iniciativas existentes

Los condados de Delaware y Newcastle recibieron 1,250 millones de dólares del Fondo de Ayuda por el Coronavirus.

Detalles de la recomendación

- Desarrollar criterios para asignar fondos de ayuda por coronavirus de manera equitativa a organizaciones que brinden atención médica en el estado.
- Garantizar que los criterios de asignación de fondos de ayuda se condigan y no se contrapongan con los objetivos de atención médica más generales de Delaware, incluidos, entre otros, asequibilidad, acceso y calidad.



Índice

1 Recomendaciones del subcomité de salud del PRAC

2 Recomendaciones del subcomité de equidad del PRAC

3 Recomendaciones del subcomité de negocios del PRAC

1 Proporcionar opciones de vivienda financiadas por el estado a los habitantes que necesiten aislarse para reducir el riesgo de transmisión.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
1.1 Ampliar la ayuda económica y analizar la posibilidad de una mayor elegibilidad para acceder a refugios de emergencia donde no haya gran número de personas (p. ej., hoteles o moteles, refugios).	A través de la Ley CARES se obtuvieron fondos adicionales para el Programa de subsidios en bloque para el desarrollo comunitario (CDBG), las Subsidios para refugios de emergencia (ESG) y el Programa de asistencia pública de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA).	• Ampliar los programas existentes de apoyo a la cuarentena y al aislamiento de las personas con diagnóstico positivo de COVID que necesiten refugio. • Ampliar los programas para proporcionar refugio a los trabajadores esenciales o a quienes habiten viviendas de alta densidad y busquen de manera proactiva aumentar el distanciamiento social a raíz de la preocupación por su propia salud o la de sus familiares. • Abordar la necesidad de distanciamiento social para personas sin hogar y de alto riesgo, quienes habiten viviendas de alta densidad y trabajadores esenciales. • Para las personas con problemas de salud conductual que están en aislamiento, proporcionar controles más frecuentes y apoyos adicionales (p. ej., un centro de atención telefónica integral para responder solicitudes y darles seguimiento).
1.2 Difundir información y ampliar el acceso a los refugios financiados por el Estado.	En el sitio web de la Autoridad de Vivienda Pública de Delaware (DSHA) hay enlaces a recursos para solicitar refugio y asistencia.	• La campaña en los medios de comunicación públicos puede desarrollarse en el ámbito estatal, pero debe coordinarse y distribuirse a través de los colaboradores de la comunidad local por diversos medios (p. ej., TV, teléfono, sitios web). • Considerar la revisión de los criterios de elegibilidad para que más personas puedan utilizar los refugios de emergencia del CDBG y del Programa de asistencia pública de la FEMA, lo cual fomentaría un uso más extendido y serviría de medida preventiva.

2 Incrementar la responsabilidad social de los empleadores respecto de la provisión de entornos de trabajo seguros y el apoyo de licencias por razones médicas.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
2.1 Comunicar con claridad los lineamientos y aumentar la responsabilidad de los empleadores en cuanto a los entornos laborales seguros.	La División de Pequeñas Empresas de Delaware ofrece lineamientos específicos para cada sector.	• Analizar si las actuales normas mínimas de operación segura y las medidas que exigen el uso de mascarilla o cubreboca y el distanciamiento social han sido eficaces, y considerar la posibilidad de ampliar la aplicación de medidas, de ser necesario. • Considerar la posibilidad de aumentar los requerimientos en función de las tasas de positividad. • Además de los lineamientos, definir y regular las consecuencias del incumplimiento con multas o clausuras. • Proporcionar a los empleados mecanismos para denunciar la falta de medidas adecuadas de protección o seguridad (p. ej., una línea telefónica directa para denunciar a empleadores que incumplan las normas).
2.2 Garantizar el uso íntegro de las protecciones federales existentes de la licencia médica con goce de sueldo y la cuarentena por parte de los empleadores y empleados.	La Ley “Familias Primero” de Respuesta al Coronavirus (FFCRA) y la Ley de Licencia por Razones Médicas y Familiares (FMLA) garantizan al empleador el reembolso de la licencia por motivos médicos y familiares con goce de sueldo.	• Elaborar un programa de ayuda específico para Delaware que complemente las protecciones federales de las licencias médicas con goce de sueldo y que aborde las posibles lagunas (p. ej., las pequeñas empresas, los profesionales de la salud). • Ofrecer incentivos de exención a las pequeñas empresas a fin de ampliar los beneficios.
2.3 Ayudar a los habitantes de Delaware a comprender mejor y a aumentar el uso de la licencia con goce de sueldo para cuidarse a sí mismos o a otros.		• Destacar los derechos de los empleados a las licencias con goce de sueldo mediante campañas públicas en diversos medios de comunicación (p. ej., redes sociales, televisión, radio, folletos). • Colaborar con organizaciones comunitarias para elaborar materiales específicos para grupos concretos. • Abordar el temor a la pérdida del empleo o de los ingresos por utilizar la licencia por enfermedad con goce de sueldo mediante la colaboración con los empleadores para transmitir con claridad los procesos establecidos para utilizar la licencia por razones médicas o familiares en distintos escenarios (p. ej., la persona está enferma; un familiar está enfermo; ha estado en contacto con alguien con COVID-19).

2 Incrementar la responsabilidad social de los empleadores respecto de la provisión de entornos de trabajo seguros y el apoyo de licencias por razones médicas.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación

2.4 Establecer y comunicar lineamientos claros para las instituciones gubernamentales y no gubernamentales y los entornos con grupos de personas numerosos, incluidos los centros correccionales para adultos y menores, los centros de salud mental, los refugios, los centros de atención a largo plazo y los geriátricos, para mitigar los riesgos de COVID-19 y proteger a residentes y empleados mientras se mantiene la seguridad general, como también para mantener un suministro de EPP para 90 días y estrategias destinadas a intensificar el cumplimiento de las medidas de distanciamiento social y el acceso de los empleados y los residentes a los testeos.

Iniciativas existentes

El Departamento Correccional (DOC) ha aumentado la producción y el suministro de mascarillas a los reclusos.

Detalles de la recomendación

- Analizar los protocolos existentes de limpieza y suministro de productos de higiene básica para identificar su funcionamiento.
- Seguir ampliando las estrategias de testeo generalizadas, según sea necesario, para abordar de manera proactiva la posible transmisión en los correccionales.
- Aumentar la adopción por parte de los empleados de prácticas recomendadas para mitigar los riesgos de COVID-19 con la continua comunicación de esos riesgos y una mayor responsabilidad en caso de incumplimiento (p. ej., licencias obligatorias).
- Reducir la transmisión de los empleados a los residentes en entornos con grupos de personas numerosos facilitando la autorización del empleador para preparar un puesto de pruebas o guiando a los empleadores a recursos
- que ofrezcan otras pruebas.
- Analizar los materiales educativos sobre COVID-19 existentes y específicos para el sector a fin de que los empleadores evalúen la eficacia.

3 Coordinar con colaboradores de la comunidad para incrementar el acceso a EPP (mascarillas y guantes) para los residentes de Delaware en áreas de alta densidad poblacional y viviendas de familias numerosas, especialmente en las regiones geográficas más afectadas por el COVID.

Subrecomendación

3.1 Desarrollar un sistema de informes y monitoreo continuos para coordinar con las organizaciones comunitarias el suministro de mascarillas y guantes para quienes necesitan recursos a fin de satisfacer las necesidades básicas de EPP.

Iniciativas existentes

Los hospitales analizan las inquietudes sobre el EPP en una llamada mensual con la Oficina de Servicios Médicos de Emergencia.

Detalles de la recomendación

- Identificar a las organizaciones comunitarias como colaboradoras del Estado y preparar un plan para que los colaboradores informen periódicamente la capacidad de EPP por tipo (mascarillas, guantes, etcétera).
- Establecer una fuente común de recursos en todo el estado destinados a los colaboradores de la comunidad que necesiten asistencia.
- Elaborar un protocolo claro de solicitudes de EPP para gestionar el suministro de manera proactiva y distribuir los recursos equitativamente entre los colaboradores de la comunidad.

4 Trabajar con organizaciones comunitarias en la educación de residentes sobre los riesgos del COVID y los lineamientos de seguridad, teniendo en cuenta las diferencias culturales.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
4.1 Establecer alianzas con organizaciones comunitarias que ya tengan iniciativas en curso, y centralizar recursos para reducir los obstáculos que impiden el acceso.	La Oficina del Vicegobernador se unió a organizaciones comunitarias para distribuir recursos, y el Fondo de Respuesta Estratégica de la DCF distribuye fondos a organizaciones.	• Emplear las relaciones existentes para identificar más iniciativas. • Movilizar a las comunidades religiosas y las guarderías de emergencia. • Desarrollar un sistema para que las organizaciones soliciten la colaboración del Estado. • Aumentar la comunicación bidireccional y la visibilidad. • Coordinar entre el Estado y las grandes organizaciones sin fines de lucro para centralizar la información sobre la búsqueda de recursos para gastos generales administrativos y aumentar la capacidad.
4.2 Lanzar una campaña coordinada de relaciones públicas para promover prácticas de reducción de transmisión, incluidos mensajes diseñados para llegar a poblaciones vulnerables.	Las iniciativas estatales han difundido información en español y en criollo haitiano, y han adaptado los mensajes para mejorar la participación en las pruebas.	• Crear un plan de mensajes diversos (p. ej., televisión/radio y publicaciones para personas con menor nivel de alfabetización, redes sociales para grupos etarios más jóvenes). • Elaborar mensajes en otros idiomas para llegar a todos los residentes de Delaware (p. ej., incluir materiales en idiomas distintos del inglés, como el español y el criollo haitiano). • Pulir los mensajes para que reflejen los valores de las poblaciones destinatarias (p. ej., haciendo hincapié en el riesgo de transmisión a los familiares o el riesgo de tener que ampliar los cierres).

4.3 Proporcionar capacitación y herramientas a los docentes y a las instituciones educativas para garantizar que se conozcan los lineamientos estatales sobre operación segura y se opere conforme a ellos.		• Elaborar módulos de capacitación en línea y un sitio web estatal que se actualice en forma periódica para que los docentes estén al tanto de los lineamientos estatales sobre operación segura.
		• Proporcionar herramientas para que los docentes las compartan con los estudiantes y las familias, con mensajes dirigidos a grupos demográficos específicos:
		  - familiares con conocimientos limitados de inglés;
		  - estudiantes con necesidades especiales;
		  - educación en la primera infancia de alta calidad.

5 Incrementar la conectividad inalámbrica de banda ancha en los hogares mediante inversiones en infraestructura y la asistencia a residentes de bajos ingresos para permitirles acceder a información y servicios de telesalud a través de Internet.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
5.1 Coordinar con los proveedores de servicios de Internet y las jurisdicciones locales para acelerar el acceso a una conexión inalámbrica de banda ancha.	La legislación de 2017 de Delaware facilitó la expansión de la tecnología de células pequeñas; la actualización de la tecnología inalámbrica rural se completará en julio de 2020.	• Aprobar nuevas leyes que permitan a los proveedores desarrollar la infraestructura para ampliar la tecnología de células pequeñas, la cual puede potenciar la señal de las zonas Wi-Fi existentes en las zonas de bajos ingresos. • Acelerar la construcción de torres como parte de la expansión de la red inalámbrica rural y monitorear las necesidades de la comunidad tras la finalización del proyecto. • Centrar los esfuerzos futuros en el aumento de la conectividad en los hogares mediante el suministro de MiFi y dispositivos conectados, además de la ampliación del acceso a Internet de banda ancha.
5.2 Integrar a las familias sin conexión para incrementar el acceso, especialmente en el caso de personas de bajos ingresos y comunidades rurales.	La alianza del Estado con Bloosurf para actualizar la red inalámbrica rural implicó un compromiso de dos millones de dólares del Estado para construir catorce torres y tender un cableado de fibra óptica.	• Elaborar una campaña pública en los medios de comunicación a través de la radio, la televisión y llamadas automáticas para elevar la conciencia pública sobre el acceso a Internet. • Según sea necesario, desarrollar soluciones cableadas cuando la inversión de capital de los proveedores de servicios de Internet para brindar conexión inalámbrica de banda ancha haya sido extremadamente alta.
5.3 Usar fondos asignados e identificar otras fuentes de financiación para ayudar al Estado a tener una mejor visibilidad de la cobertura y la conectividad de la población en general, sobre todo las de las personas de bajos ingresos.		• Proveer fondos para infraestructura y recopilación de datos sobre el acceso generalizado a Internet de banda ancha (p. ej., a través de pruebas de velocidad). • Ampliar el acceso digital catalizando asociaciones privadas y públicas entre las empresas de telecomunicaciones y los municipios locales. • Enseñar a los municipios el beneficio de las iniciativas para instalar tecnología 4G/5G. • Proporcionar mayor acceso a los hogares de bajos ingresos que tengan acceso digital bajo o nulo.

6 En el caso de los proveedores de atención médica, ampliar la capacidad de servicios de interpretación.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
6.1 Incentivar a los proveedores de atención médica a incrementar la cantidad de trabajadores de salud de primera línea que tengan un dominio fluido de otros idiomas (p. ej., español, criollo haitiano, etc.).	Plan de acceso a los idiomas Servicios de ChristianaCare	• En el caso de que no existan, desarrollar métricas para monitorear y evaluar el acceso a proveedores que hablen español y otros idiomas en todos los puntos de atención (p. ej., recepción, personal de enfermería, médicos). • Asegurar la disponibilidad de interpretación en todas las etapas de la participación en los servicios de atención de la salud (entre los distintos tipos de profesionales de la salud). • Abordar las necesidades de los habitantes cuyo idioma principal no sea el inglés.
6.2 Destinar fondos para que los hospitales y las clínicas contraten servicios de interpretación por videoconferencia y amplíen sus capacidades de interpretación.	Asociación de Traductores del Valle de Delaware	• Ampliar la capacidad de los hospitales locales para brindar interpretación a través de la contratación de grandes empresas de servicios de interpretación por video. • Proporcionar acceso a servicios mixtos en los casos en que haya disponibles ciertos servicios de interpretación en persona según la necesidad, pero un mayor acceso a video ampliara las capacidades de los intérpretes en persona. • Aprovechar la creciente infraestructura y la adopción de la telesalud. • Se reduce la necesidad de interacciones en persona de mayor riesgo y la utilización de EPP.

7 Aumentar la accesibilidad y asignación de las pruebas y los programas centinela proactivos para la población de afroamericanos y latinos y otras poblaciones vulnerables.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.1 Incrementar la asignación y la realización de pruebas en las poblaciones afroamericanas y latinas para alcanzar una tasa de positividad dentro del rango deseado.	El plan de pruebas actualizado del Estado incluye un enfoque en las poblaciones vulnerables y las comunidades minoritarias, y recientemente ha aumentado las pruebas en áreas que lo necesitan (p. ej., Laurel, Seaford).	• Aumentar la distribución de kits de pruebas a las comunidades latinas, ya que un objetivo de tasas de positividad <10 % demandaría al menos 20,000 pruebas más para los latinos[1]. • Destinar la capacidad de testeo de los laboratorios estatales a las poblaciónes no aseguradas y de mayor riesgo en caso de limitaciones de capacidad. • En función de los datos de prevalencia más recientes, aumentar las tasas de testeo en las comunidades de afroamericanos y latinos para estar en consonancia con la tasa de positividad de la población blanca de Delaware. • Colaborar con los líderes comunitarios y los proveedores de atención médica, incluidos los FQHC, para transmitir claridad y confianza en torno al propósito de las pruebas.
7.2 Aumentar la accesibilidad de los recursos y puestos de pruebas para la población de afroamericanos y latinos.	Los FQHC y los sistemas hospitalarios han operado clínicas móviles y puestos de pruebas en los tres condados de Delaware para quienes no tienen seguro.	• Establecer un centro de recursos integral para ofrecer un punto de contacto de información para los habitantes que no tengan acceso digital. • Agregar puestos de pruebas en áreas por código postal con alto porcentaje de positividad para la población de afroamericanos y latinos, y reducir los obstáculos para la autorización de los puestos. • Aprovechar las comunidades religiosas como nexo para los recursos de testeo. • Coordinar entre las guarderías de emergencia para ampliar las operaciones y permitir que los padres accedan a recursos de testeo. • Crear más redes de pruebas móviles y puestos de testeo para personas que no dispongan de transporte. • Extender el horario de atención de los puestos de pruebas después del horario laboral.

1. Alcanzar la meta de tasas de positividad de <5 % recomendada por la OMS demandaría realizar pruebas en al menos ~80 % de la población latina en Delaware.

7 Aumentar la accesibilidad y asignación de las pruebas y los programas centinela proactivos para la población de afroamericanos y latinos y otras poblaciones vulnerables.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.3 Establecer alianzas con organizaciones sin fines de lucro y otros grupos para incrementar el acceso a pruebas de las poblaciones vulnerables (p. ej., personas con problemas de salud conductual o que viven en residencias multitudinarias) y las poblaciones en tránsito (p. ej., personas sin hogar o recientemente encarceladas).		• Analizar los protocolos para examinar a las personas y hacer las pruebas en puntos de contacto de entrada y salida especialmente vulnerables dentro del sistema estatal a fin de evaluar las oportunidades de maximizar la accesibilidad. • Colaborar con organizaciones comunitarias que trabajen con personas en tránsito para facilitar el acceso a las pruebas.
7.4 Ampliar las pruebas de vigilancia centinela y reducir las restricciones para acceder al testeo.	El plan de pruebas del Estado incluye pruebas de vigilancia centinela, que actualmente se realizan en hospitales, centros de atención primaria, FQHC, atención de urgencia y clínicas de la DPH.	• Establecer un programa de testeo centinela entre empleados de los frigoríficos y demás trabajadores esenciales para identificar los brotes a tiempo. • Colaborar con los empleadores, en particular con los de las poblaciones de riesgo, para incentivar la realización de pruebas periódicas por parte de los empleados y reducir la posible carga financiera que implica faltar al trabajo después de obtener un resultado positivo.

8 Expandir el programa de rastreo de contacto, y contratar y capacitar a trabajadores desplazados de las comunidades más afectadas como rastreadores de contacto para maximizar la participación y la precisión de la información.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
8.1 Priorizar la contratación de rastreadores de contacto para comunidades con altos índices de contactos no rastreados.	El Estado planea contratar a 40 rastreadores de campo de las comunidades en las que trabajarán, en colaboración con Healthy Communities Delaware.	• Aumentar el rastreo de campo para las poblaciones que menos tengan y usen celulares. • Colaborar mediante la red de rastreo para llevar la capacidad adonde más se la necesite (p. ej., rastreadores que hablen criollo haitiano durante un brote en la población haitiana). • Aumentar las capacidades de los rastreadores telefónicos en español y criollo haitiano. • Colaborar con los proveedores y líderes de la comunidad para transmitir claridad y confianza en torno al propósito del rastreo de contactos.
8.2 Colaborar con los estados vecinos de la coalición del noreste para identificar prácticas recomendadas que permitan realizar un rastreo de contacto eficaz en las poblaciones vulnerables.	Delaware trabaja con NORC de la Universidad de Chicago y la firma analítica Enovational para lograr una rigurosa recopilación de datos y experiencia en salud pública en su programa de rastreo de contactos.	• Desarrollar un sistema de retroalimentación bidireccional para que los rastreadores de contacto de la comunidad intercambien comentarios frecuentes sobre los posibles obstáculos para llegar a los miembros de la comunidad o para obtener información precisa. • Aplicar y compartir las prácticas recomendadas para el rastreo de contacto de poblaciones vulnerables entre los estados vecinos del consorcio (p. ej., Connecticut, Rhode Island). • Utilizar la asociación con NORC y Enovational para desarrollar datos analíticos y comprender los factores que aumentan la probabilidad de lograr un rastreo de contacto satisfactorio en poblaciones vulnerables.

9 Garantizar la continuidad de los centros de atención médica, alentar a los pacientes con afecciones crónicas a obtener atención e incrementar el acceso a servicios de atención médica de las poblaciones de afroamericanos, latinos y otros grupos vulnerables desde el punto de vista médico.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
9.1 Ayudar a los centros de atención médica a seguir funcionando en áreas marginadas.	El 20 de mayo, el Departamento de Salud y Servicios Sociales (DHSS) anunció la reanudación de los procedimientos médicos electivos y no urgentes.	• Limitar las operaciones de atención médica en las zonas desatendidas solo cuando sea necesario (p. ej., cuando la ocupación de la UCI más cercana aumente un X % en Y días). • Acelerar el acceso a los fondos federales reservados (p. ej., Ayuda para Proveedores del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Programa de Protección Salarial). • Identificar y capacitar a recursos con experiencia en la solicitud de programas federales para proporcionar asistencia técnica (p. ej., asistencia en la redacción para pedir subsidios).
9.2 Alentar a los residentes con afecciones crónicas a obtener atención mediante una coordinación con líderes comunitarios para generar confianza y difundir los mensajes.	Healthy Communities Delaware está aumentando la colaboración con organizaciones de base y defensores comunitarios para generar confianza.	• Trabajar con las organizaciones comunitarias, los líderes y las personas de influencia para elaborar una lista de líderes de salud comunitaria para cada localidad de Delaware. • Poner en práctica un modelo religioso estatal para educar a los habitantes de las regiones con focos infecciosos y alta comorbilidad. • Colaborar con los capitanes de los vecindarios para comunicar los beneficios de la atención preventiva y cerciorarse de que los líderes de los vecindarios estén conectados con FQHC u otros proveedores de atención médica para garantizar el acceso a la atención.
9.3 Mejorar el acceso a la atención para poblaciones afroamericanas, latinas y otros grupos vulnerables desde el punto de vista médico estableciendo opciones de atención a medida con paridad de reembolso.	La legislatura de Delaware amplió la orden del gobernador mediante la cual se autorizó la modalidad de telemedicina cuando no exista ninguna relación preexistente y solo se disponga de capacidades de audio.	• Detallar planes de atención en la comunidad que se ajusten a las necesidades digitales, de movilidad y de alfabetización de la comunidad (p. ej., telesalud, pruebas hechas desde el vehículo y a personas a pie, atención desde el vehículo, disponibilidad de intérpretes). • Aprobar la paridad de reembolso para los servicios de atención comunitaria y telemedicina más utilizados por las poblaciones desatendidas, incluidos los servicios de salud mental y el tratamiento asistido con medicamentos. • Asegurar la disponibilidad continua de kits de naloxona.

10 Desarrollar un plan proactivo y lineamientos para asignar recursos de atención médica en caso de escasez.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
10.1 Coordinar volúmenes de pacientes hospitalarios entre los diferentes centros de salud de Delaware a través del Departamento de Salud y Servicios Sociales de Delaware (DHSS) y el Centro Estratégico de Operaciones Sanitarias del estado, según el riesgo de los pacientes y las limitaciones de capacidad.	Los hospitales informan a diario su capacidad a la Oficina de Servicios Médicos de Emergencia.	• Elaborar un plan para que el DHSS y los hospitales coordinen los traslados de pacientes durante la segunda ola. • Elaborar y difundir los lineamientos en materia de traslados, considerando la capacidad de los hospitales y los riesgos para la salud de los pacientes asociados a un posible traslado. • Determinar cómo monitorear la capacidad de comunicar las posibles oportunidades de coordinación o traslado en tiempo real.
10.2 Alentar a los residentes con afecciones crónicas a obtener atención mediante una coordinación con líderes comunitarios para generar confianza y difundir los mensajes.	Independientemente del apoyo del estado de Delaware, los hospitales se prestaron EPP unos a otros durante la primera ola y han celebrado acuerdos para compartir el EPP.	• Trabajar con los proveedores, incluidos los usuarios con carencias y excedentes históricos de EPP, para determinar si hace falta que el Estado financie un programa de intercambio o préstamo de EPP. • Establecer criterios para distribuir el EPP de la reserva del Estado que tengan en cuenta la vulnerabilidad médica de la población atendida por posibles destinatarios. • Coordinar de forma proactiva con las clínicas de salud comunitarias, los FQHC y los pequeños proveedores de atención médica para identificar las necesidades anticipadas de EPP.

10.3 Considerar la necesidad de publicar lineamientos relativos a la asignación de atención en caso de escasez grave a fin de garantizar protocolos claros para las poblaciones con enfermedades preexistentes.		• Elaborar lineamientos claros para la administración de la atención en caso de capacidad hospitalaria limitada.
		• Colaborar con proveedores de atención médica de diversos establecimientos de salud para identificar y abordar las inquietudes relacionadas con las limitaciones de capacidad.
		• Fijar reuniones mensuales continuas para los siguientes fines:
		  - evaluar la eficiencia de la coordinación y la comunicación en todo el sistema de salud del estado;
		  - evaluar la utilidad de los protocolos actuales y modificarlos según sea necesario.

11 Incrementar la disponibilidad de datos en segmentos demográficos clave en relación con las tasas de pruebas, contagio y mortalidad para realizar intervenciones específicas y mejorar los resultados de salud.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
11.1 Reunir datos de pruebas y tratamientos de las distintas regiones geográficas que incluyan grupo familiar, lugar de trabajo y puesto de pruebas para tener una mejor comprensión de la transmisión en el trabajo y el hogar, y de la disponibilidad de pruebas.	El portal My Healthy Community tiene datos clasificados por código postal y condado.	• La información exhaustiva facilitará una respuesta rápida a los datos recibidos de la mayoría de las comunidades de riesgo. • Para la recolección y la generación de informes de las pruebas, los lineamientos deben alentar la visión en el hogar, el lugar de trabajo y el puesto de pruebas. • En el ámbito estatal, fomentar la coherencia en la identificación de raza o etnia en todas las fuentes de datos.
11.2 Incrementar la visibilidad de los datos de salud del Estado (p. ej., todas las causas de muertes) como parte de un panel de control integral de datos de COVID.	Delaware Health Tracker y paneles de control comunitarios	• Agregar datos al panel de control general de COVID en el portal My Health Community sobre lo siguiente: (a) tasas de comorbilidades de alto riesgo; (b) mortalidad por otras causas. • Comunicar los riesgos adicionales a los miembros de la comunidad sobre las externalidades negativas en materia de salud del COVID.
11.3 Hacer un seguimiento más completo de datos demográficos, incluidas categorizaciones por raza, conformación del grupo familiar, género, etc. para incluirlos en los datos de acceso público.	El portal My Healthy Community tiene datos clasificados por ciertas categorías raciales, edad y género.	• Aborda la necesidad de reducir la cantidad de datos con identidades desconocidas. • En el ámbito estatal, fomentar la coherencia en la identificación de raza o etnia en todas las fuentes de datos. • Rastrear un rango amplio de datos demográficos, incluida la raza, la etnia, el género y la estructura del hogar.

1 Expandir los fondos de ayuda económica de emergencia para incluir a los trabajadores de bajos ingresos afectados por la pandemia.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
1.1 Incrementar la ayuda económica de emergencia a trabajadores de bajos ingresos pertenecientes a sectores con dificultades prolongadas.	Fondo de Respuesta Estratégica de Delaware Compensación federal de desempleo por pandemia (vence el 31 de julio) Asistencia de desempleo por pandemia para contratistas independientes (vence el 31 de julio)	• Aprovechar la financiación pública y filantrópica para generar ayuda económica para los trabajadores de bajos ingresos en las industrias afectadas. • Ofrecer incentivos fiscales estatales y locales a las empresas que proporcionen facilidades de pago a los clientes (p. ej., planes de pago o aplazamientos). • Crear colaboraciones permanentes y permitir que las organizaciones que prestan asistencia soliciten préstamos o subsidios otorgados por única vez.
1.2 Usar el dinero recaudado por entidades benéficas y colaboradores de la comunidad para brindar ayuda económica de emergencia a los residentes de Delaware que no reúnan los requisitos para obtener beneficios públicos (p. ej., trabajadores indocumentados).	Safe Communities Coalition lanzó el Fondo de Inmigrantes de Delaware para proporcionar ayuda económica en efectivo a parte de los casi 30 mil inmigrantes indocumentados que viven en el estado.	• Involucrar a la comunidad filantrópica para que siga prestando apoyo a los trabajadores indocumentados que no pueden acceder a fondos públicos. • Garantizar que los requisitos de identificación y demás comprobantes de “disponibilidad para el trabajo” no sean obstáculos para que los trabajadores indocumentados tengan acceso a licencias médicas con goce de sueldo, atención médica y pruebas gratuitas.
1.3 Expandir el apoyo a inquilinos mediante subsidios para alquiler y arbitraje en casos de desalojo, y el apoyo a propietarios de viviendas mediante ayuda hipotecaria y asistencia en caso de ejecución hipotecaria.	Programa de Asistencia para la Vivienda de Delaware. El Programa de Asistencia Hipotecaria de Delaware de la DHSA utilizó la colaboración comunitaria para ampliar la capacidad cuando la demanda del Programa de Asistencia para la Vivienda excedió la capacidad.	• La DSHA hará preparativos para aumentar la capacidad del personal para procesar las solicitudes, dado el vencimiento de la moratoria federal de desempleo y desalojo. • Ampliar el programa de subsidios de alquiler durante la pandemia; incentivar a los propietarios para que ofrezcan asistencia para el alquiler, con especial tención a los trabajadores afectados (p. ej., mediante incentivos fiscales). • Apoyar la preservación de la vivienda asequible mediante la asistencia hipotecaria para los propietarios y subsidios o préstamos para operaciones de financiación. • Lanzar una campaña comunitaria de educación para garantizar que los habitantes conozcan sus derechos y opciones de asistencia. • Ampliar la colaboración con hoteles y moteles para una vivienda de transición más prolongada, incluidas opciones de alquiler y compra a largo plazo.

2 Maximizar la participación en programas públicos de redes de seguridad social; los organismos del Estado deben ser proactivos y prepararse para cubrir un aumento repentino de la demanda en el caso de que se profundicen las crisis económicas.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
2.1 Trabajar con las organizaciones comunitarias en campañas de inscripción para nuevos desempleados y otros que reúnan los requisitos para programas estatales y federales.	Administradores de casos existentes, trabajadores sociales y organizaciones comunitarias que prestan colaboración con la inscripción.	• Lanzar una campaña de inscripción estatal, aprovechando las organizaciones que ya se dedican a la administración de casos y apoyan la inscripción en programas públicos. • Concentrarse en aumentar la aceptación de los programas estatales y federales, como los programas de asistencia general; el programa para mujeres, bebés y niños (WIC); el de asistencia de nutrición complementaria (SNAP) o el de asistencia temporal para familias necesitadas (TANF); o Medicaid. • Crear colaboraciones continuas, así como subsidios o contratos con organizaciones comunitarias que ayuden con la campaña de inscripción.
2.2 De ser posible, expandir la elegibilidad, incrementar los beneficios y extender las fechas límite de programas estatales y locales.	Programas existentes del DHSS, de asistencia general, del Departamento de Trabajo (DOL), del Departamento de Transporte (DOT) y de vivienda.	• Considerar la necesidad de legislación para ampliar la elegibilidad para los programas de asistencia locales y estatales (p. ej., TANF, WIC, la asistencia para la vivienda estipulada en la Sección 8 destinada a personas con antecedentes penales, los beneficios estatales de desempleo para los contratistas independientes). • Aumentar temporalmente los beneficios y flexibilizar las restricciones de uso de los programas estatales existentes, como el seguro de desempleo de Delaware, el subsidio de educación infantil y extraescolar (POC) y los programas de asistencia del DOT para los vales de Uber/Lyft.
2.3 Los organismos deben ser proactivos y prepararse para cubrir un aumento repentino de la demanda de capacidad para procesar solicitudes de desempleo y servicios sociales en el caso de que se profundice la crisis económica.	La DHSA utilizó la colaboración comunitaria para ampliar la capacidad cuando la demanda del Programa de Asistencia para la Vivienda excedió la capacidad.	• Los organismos deben planificar de antemano las necesidades de personal y capacidad digital en función del resurgimiento de la pandemia y de las posibles situaciones económicas. • Dirigirse y capacitar a los trabajadores desplazados para que ocupen nuevos puestos estatales y locales, y a las empresas que son propiedad de minorías (MBE) para que puedan tramitar reclamos contractuales y rastrear contactos de manera temporal.

3 Apoyar a las organizaciones sin fines de lucro y comunitarias que brindan ayuda económica.

Subrecomendación

3.1 Colaborar y apoyar a organizaciones comunitarias locales que tengan relaciones preexistentes y la confianza de las comunidades afectadas para implementar programas de ayuda económica y alimentaria, sanitarios y de recuperación.

Iniciativas existentes

El Banco de Alimentos de Delaware proporciona asistencia alimentaria. También se puede llamar al 211 para acceder a alimentos a través de la línea de ayuda de Delaware.

First State Community Action Agency y la Iniciativa de Salud Rural (RHI) trabajan para paliar los problemas económicos y mejorar la salud en las comunidades rurales y de bajos ingresos.

Detalles de la recomendación

- Identificar, colaborar y proporcionar subsidios o ayuda económica a organizaciones y entidades sin fines de lucro que presten servicios directos en las zonas más necesitadas.
- Movilizar grupos y líderes de confianza que puedan transmitir mensajes a las comunidades locales para aumentar la participación en los programas de recuperación y solicitar devoluciones para comprender los obstáculos.
- Priorizar la creación de una red de apoyo local que incluya a miembros del personal que hablen español y criollo haitiano para garantizar que los servicios de traducción no sean un obstáculo para el acceso.

4 Expandir incentivos para incrementar el acceso a capital y crédito dirigidos a las empresas que sean propiedad de minorías y mujeres.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
4.1 Destinar más fondos a Instituciones Financieras de Desarrollo Comunitario (CDFI) en Delaware e incrementar su capacidad.		• Desarrollar la colaboración en red de las CDFI en Delaware para fomentar la afiliación y la cooperación, e identificar métricas y metas compartidas para evaluar el progreso en la consecución de los objetivos. • Proporcionar préstamos a bajo interés o subvenciones de capital a las CDFI. • Ofrecer mejoras de crédito que faciliten el otorgamiento de préstamos.
4.2 En el caso de las instituciones financieras, incrementar sociedades con empleadores de Delaware que mejoren el acceso al capital e incentiven el ahorro y los fondos de retiro, en especial para las MBE.	Stand By Me Negocios colabora con la Comisión Hispana de Delaware para proporcionar educación financiera y estabilidad a las comunidades minoritarias.	• Elaborar iniciativas específicas para atraer a las MBE a la bancarización y la creación de líneas de crédito mediante ofertas de servicios mixtos, incluidos servicios de asesoramiento. • Reducir los requisitos de inversión inicial para atraer a las pequeñas empresas. • Establecer indicadores clave de rendimiento (KPI) internos relacionados con las métricas de crecimiento de las MBE. • En el caso de las instituciones financieras, proporcionar incentivos a los empleadores cuando tengan un mayor número de empleados inscritos en planes de jubilación o cuando los empleados ahorren un porcentaje más alto de los ingresos totales. • Aumentar los puntos de contacto en curso entre los socios de las instituciones financieras, los empleados y los miembros de la comunidad para brindar servicios de asesoramiento sobre planes de jubilación y ahorro.

5 Expandir la elegibilidad de programas de préstamos del Estado y colaborar con Instituciones Financieras de Desarrollo Comunitario (CDFI) locales para aprovechar los programas públicos existentes de ayuda por pandemia (p. ej., PPP y HELP), reduciendo obstáculos cuando sea posible, y centrarse proactivamente en las empresas de minorías (MBE) y de mujeres (WBE).

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
5.1 Reducir los requerimientos relacionados con el acceso a crédito y el tipo de industria que limiten la elegibilidad de los propietarios de pequeñas empresas para subsidios y préstamos.	El Programa de Préstamos de Emergencia para el Sector Hotelero (HELP) ofrece préstamos a empresas hoteleras o servicios personales con ingresos inferiores a 2.5 millones de dólares.	• Apuntar de forma proactiva a las MBE y WBE para la adopción de programas de ayuda frente a la pandemia, estableciendo objetivos y monitoreando métricas. • Analizar los actuales programas de subsidios para ampliar los posibles usos de los fondos y extender la accesibilidad a más empresas de Delaware. • Promover cambios en las políticas federales que limiten la elegibilidad de las empresas para recibir subsidios en función del acceso al crédito. • Abordar cuestiones de acceso al crédito y servicios financieros en las zonas urbanas y de bajos ingresos.
5.2 Ofrecer servicios de apoyo a propietarios de pequeñas empresas y empresas de minorías para que reciban ayuda con las solicitudes de préstamos y subsidios.	En el sitio web de la División de Pequeñas Empresas hay recursos, preguntas frecuentes e información de contacto para los solicitantes.	• Crear un centro de apoyo especial para pequeñas empresas y MBE que proporcione asistencia en vivo a los propietarios. • Brindar asistencia a través de diversos medios, incluidas plataformas web y el teléfono. • Dar mayor plazo antes de la apertura del proceso de solicitud y mantenerlo abierto para que los solicitantes puedan preparar y presentar materiales. • Analizar y abordar cuestiones relativas a la claridad de los lineamientos y el proceso de solicitud que hayan dificultado el acceso en anteriores rondas de solicitudes de préstamos patrocinados por el estado. • Considerar la necesidad de que Minority Business Development Agency (MBDA) establezca un centro de negocios en Delaware, y trabajar con los actuales colaboradores de recursos en Delaware para apoyar a las MBE.

6 Implementar medidas para promover la igualdad de oportunidades en compras del Estado y fijar objetivos para la participación de MBE en contratos adjudicados por el Estado.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
6.1 Incrementar la cantidad de empresas de minorías registradas en la Oficina de Diversidad de Proveedores (OSD) agilizando el proceso de certificación.	En la actualidad, la OSD tiene una lista de más de 750 MBE.	• Establecer un portal de Internet, una aplicación electrónica y un sistema centralizado de certificación para conectar a las MBE con otras empresas a fin de aumentar su utilización. • Lanzar una campaña en los tres condados de Delaware para registrar las MBE en la OSD con el objetivo de aumentar el número de registros en un 100 %. • Lanzar una encuesta de MBE para evaluar el conocimiento de la OSD y los servicios que se ofrecen a través de la afiliación.
6.2 Ofrecer incentivos económicos financiados por el Estado para fomentar la inclusión de MBE en las compras y contrataciones.	La intención del Consejo de Diversidad de Proveedores es identificar impedimentos y crear oportunidades para las empresas que pertenecen a minorías, mujeres y veteranos (MWVBE). El Programa de Empresas en Desventaja aumenta las oportunidades de contratación de las MBE.	• Ofrecer créditos fiscales a las empresas que utilicen MBE para un porcentaje mínimo de la actividad comercial anual total (p. ej., otorgar el 15 % de los contratos a las MBE para recibir crédito). • Abordar la necesidad de aumentar la utilización de las MBE en la economía de Delaware.
6.3 Hacer un seguimiento del avance en el cumplimiento de objetivos específicos establecidos para incluir a las MBE en compras del Estado y proyectos con financiamiento del Estado, y monitorear el avance hacia los objetivos como parte de un plan estratégico más general.	El Consejo de Diversidad de Proveedores crea iniciativas para impulsar los índices de participación de las MBE en las adquisiciones y contrataciones.	• Elaborar un plan estratégico para el seguimiento y la respuesta a las métricas relacionadas con la equidad en las adquisiciones y la adjudicación de contratos a las MBE. • Considerar la posibilidad de analizar y modificar los requisitos de elegibilidad de la certificación pertinente para proyectos estatales. • Identificar métricas clave para el seguimiento de adquisiciones y contrataciones equitativas adjudicadas por el Estado mediante la identificación de las industrias, la ubicación y los segmentos demográficos de las empresas que reciben subsidios estatales. • Incentivar a los organismos estatales y a los distritos escolares para que agreguen objetivos específicos relacionados con una mayor inclusión de las MBE en las adquisiciones y contrataciones. • Compartir datos públicos e informar los progresos relacionados con el plan estratégico.

7 Apoyar subsidios y préstamos para emprendimientos y gastos relacionados con COVID, centrando la asistencia en las MBE, y garantizar que los proyectos y programas de desarrollo económico que se generen estén dirigidos a MBE.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.1 Expandir becas, subsidios y aceleradores para comercios y empresas, y destinar fondos de programas específicamente a las MBE.	Los subsidios EDGE proporcionan hasta cien mil dólares a MWVBE calificadas en campos de la ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (CTIM) y cincuenta mil dólares a empresas que no pertenezcan a dichos campos.	• Ampliar los actuales subsidios y préstamos para la iniciativa empresarial de modo que se destinen específicamente a las MBE de los sectores más afectados. • Designar públicamente la parte de los fondos del programa de iniciativa empresarial destinada a las MBE.
7.2 Incrementar los préstamos, subvenciones, subsidios y otras medidas financieras permisivas para apoyar a las empresas afectadas por la crisis, y destinar fondos de programas a las MBE específicamente.	Los préstamos de desastre por daños económicos (EIDL) de la Agencia Federal de Pequeños Negocios (SBA) se crearon para ayudar a las pequeñas empresas a aliviar el impacto económico de COVID.	• Apoyar a las MBE mediante préstamos, subvenciones, subsidios y demás iniciativas de ayuda económica condonables (tanto nuevas como ampliadas): p. ej., parte del paquete de la Ley CARES destinado específicamente a las MBE; subsidios equivalentes; préstamos condonables para EPP, recompra de inventario, modelos tecnológicos o empresariales requeridos debido al COVID, etc. • Designar públicamente la parte de los fondos del programa destinada a las MBE.

7 Apoyar subsidios y préstamos para emprendimientos y gastos relacionados con COVID, centrando la asistencia en las MBE, y garantizar que los proyectos y programas de desarrollo económico que se generen estén dirigidos a MBE.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.3 Ayudar a las MBE a adaptarse a los nuevos modelos de trabajo y de servicio mediante el apoyo de las capacidades y la creación de infraestructura.	Tech Impact de Delaware ofrece capacitación laboral gratuita a distancia.	• Financiar gastos relacionados con el COVID y el desarrollo de capacidades para que las MBE se adapten a los nuevos modelos de trabajo y servicio (p. ej., pago sin contacto, digitalización de operaciones, servicios web o móviles, etc.). • Designar públicamente la parte de los fondos del programa destinada a las MBE.
7.4 Apoyar programas de tutoría y cooperación entre los sectores público y privado para ayudar a los emprendedores y propietarios de pequeñas empresas a superar desafíos, adaptarse y hacer crecer su negocio, centrándose especialmente en las MBE.	La Cámara de Pequeñas Empresas de Delaware (DSBC) pone a disposición un programa de tutoría para sus miembros.	• Colaborar con instituciones privadas para ofrecer oportunidades de tutoría (p. ej., talleres, búsqueda de mentores de la industria, recursos educativos, seminarios, etc.) y ayudar a las MBE y a los empresarios de minorías afectados por COVID a hacer la transición y desarrollar su negocio. • Designar públicamente el alcance y la parte de los fondos del programa destinada a las MBE.

8 Establecer incentivos dirigidos a las familias de bajos ingresos para desarrollar fondos de ahorros de emergencia ante la incertidumbre económica que presenta la pandemia.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
8.1 Ofrecer créditos fiscales para planes de ahorro y retiro dirigidos principalmente a hogares de minorías y bajos ingresos.	En el ámbito nacional, el IRS ofrece créditos fiscales para cubrir los costos de creación de planes de jubilación de pequeños empleadores.	• Ofrecer créditos fiscales para la planificación del ahorro y la jubilación a fin de proporcionar un incentivo financiero para el ahorro, destinado específicamente a los hogares de bajos ingresos y a las minorías.
8.2 Revisar los requisitos de elegibilidad para acceder a programas de asistencia social y seguir fomentando el ahorro.	Los senadores Coon y Brown presentaron el proyecto de la Ley ASSET en 2020 para recomendar el aumento de los límites de activos para los programas TANF, SNAP y LIHEAP, de $2,000 a $10,000 para personas y de $3,000 a $20,000 para parejas.	• Revisar la elegibilidad para los programas y, cuando sea posible, buscar oportunidades para ampliarla a fin de llegar a más personas necesitadas, reduciendo los costos de cumplimiento para los participantes y abriendo los programas a una mayor cantidad de habitantes necesitados de Delaware. • Promover la eliminación de los límites de activos para la ayuda económica en efectivo, la asistencia alimentaria y otros programas de asistencia social. • Crear fondos comunitarios acompañados de programas educativos para los habitantes a fin de proporcionar oportunidades de ahorro alternativas para que las familias generen activos y reciban asistencia social según sea necesario.
8.3 Crear programas para impulsar el ahorro en las poblaciones de bajos ingresos y las minorías.	La denominada Nueva Iniciativa Bancaria de Delaware logró que tres instituciones financieras llegaran al “desierto bancario” de la Ruta 9.	• Crear programas destinados a impulsar el ahorro, incluida la aplicación de un programa de fideicomiso de bonos de menor denominación para niños de familias de bajos ingresos, así como la eliminación de los cargos administrativos y de emisión de tarjetas de débito emitidas por el gobierno (p. ej., tarjetas SNAP, seguro de desempleo, etcétera).

9 Seguir invirtiendo en programas cruciales que se centren en la movilidad económica.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
9.1 En entornos con presupuesto limitado, mantener la financiación de programas estatales que promuevan la igualdad de la riqueza y la movilidad económica.	Programas estatales de movilidad económica existentes.	• Mantener la financiación de programas que aborden la desigualdad de la riqueza intergeneracional promoviendo la movilidad económica en áreas clave, incluida la titularidad de la vivienda, la movilidad laboral, la educación en la primera infancia, la ayuda social, etc.
9.2 Seguir apoyando a colegios comunitarios y establecimientos de educación superior de Delaware para evitar un incremento en los costos educativos o una reducción de los préstamos y becas estudiantiles.	Delaware administra doce programas estatales de ayuda económica para la educación superior a través de su Oficina de Educación Superior.	• Prevenir los recortes de ayuda económica para los establecimientos educativos de Delaware a fin de evitar un impacto financiero o educativo negativo para los estudiantes, en particular los de bajos ingresos y de minorías.

10 Expandir o crear programas de desarrollo y colocación laboral, principalmente en el sector de servicios, para incentivar a las empresas a contratar personal de grupos de talento no tradicionales.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
10.1 Brindar incentivos a las empresas para que contraten personal de grupos de talento no tradicionales y reduzcan los requisitos de elegibilidad.	Delaware ofrece el crédito fiscal por oportunidad de trabajo a las empresas que contratan a personas de los grupos de interés.	• Proporcionar subsidios salariales y otros incentivos a las empresas que contraten a personas de las comunidades de interés (p. ej., habitantes que usen programas de asistencia social, que vivan en comunidades con dificultades económicas) para ampliar la elegibilidad de modo que refleje la población con gran cantidad de desempleados en la crisis actual. • Fomentar la reducción de los requisitos que no sean estrictamente necesarios (p. ej., reducir los requisitos de nivel educativo, ayudar a quienes tengan antecedentes penales).
10.2 Colaborar con el sector privado para crear oportunidades de capacitación y empleo que fomenten el desarrollo del personal, centrándose principalmente en la colocación de trabajadores en las industrias de mayor crecimiento dentro del sector de servicios.	El Consejo de Desarrollo de la Fuerza Laboral proporciona orientación normativa y supervisión respecto de la Ley de innovación y oportunidades para la fuerza laboral (WIOA). Wilmington Alliance trabaja en la creación de un programa de desarrollo laboral dinámico para poner en contacto a los habitantes de Wilmington con empleadores de la misma ciudad en el sector bancario y de la construcción.	• Crear un programa de desarrollo de la fuerza laboral para capacitar a los nuevos empleados en campos en los que el Estado no tenga capacidad crítica (p. ej., tramitación de solicitudes de seguro de desempleo, rastreo de contacto). • Concentrarse en los trabajadores desplazados para que vuelvan a encontrar empleo. • Ofrecer subsidios salariales a las empresas del sector privado para proporcionar oportunidades de capacitación y adquisición de nuevas destrezas, con la intención de contratar personal. • Proporcionar servicios integrales (p. ej., administración de casos, transporte, guardería, desarrollo profesional, subsidio de vivienda durante la capacitación, apoyo de salud conductual, horarios flexibles) para fomentar la accesibilidad de los programas de capacitación y el éxito de la colocación. • Aumentar la capacidad del gobierno, como empleador, para intensificar la capacidad de actuación de los organismos que necesitan más personal (consultar la recomendación 2.3).

11 Subsidiar servicios de ayuda económica tanto para la fuerza laboral actual como para los trabajadores desempleados (p. ej., guardería, Internet de banda ancha, transporte público).

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
11.1 Mantener o expandir programas de subsidios a cuidadores (guardería, cuidado de adultos, etc.) dirigidos a familias de bajos ingresos.	El Programa de Subsidio de Cuidado Infantil de Delaware proporciona servicio de guardería a familias de bajos ingresos, sin copago durante los primeros cuatro meses de la pandemia. Por Orden Ejecutiva, las guarderías recibieron un reembolso por las plazas vacantes desde abril, el cual se dejará de pagar con el tiempo.	• En el caso de los programas de subsidio de cuidado infantil de Delaware, identificar fuentes públicas y privadas de apoyo financiero para mantener tales subsidios para las familias de bajos ingresos. • Desarrollar una campaña de conciencia pública para garantizar que las familias que necesitan apoyo adicional en el cuidado de sus hijos conozcan el programa y puedan acceder a él.
11.2 Crear o expandir los programas de subsidios de transporte público para familias de bajos ingresos.	Durante la pandemia, el sistema de transporte público de Delaware, DART, ofreció transporte gratuito en autobús a los estudiantes y suspendió las tarifas; además, considera ofrecer tarifas con descuento como parte de la estrategia a largo plazo contra el COVID.	• Subsidiar los costos de transporte público para las poblaciones de bajos ingresos (p. ej., pases de autobús para indigentes destinados a pasajeros de bajos ingresos, servicios de transporte gratuito, tarjetas de tren subsidiadas, etc.). • Elaborar un plan para garantizar la prestación de servicios de paratránsito complementando la cantidad de personal y los servicios necesarios en el caso de que se reduzca la capacidad (p. ej., debido a una huelga, por el distanciamiento social o una enfermedad).

11 Subsidiar servicios de ayuda económica tanto para la fuerza laboral actual como para los trabajadores desempleados (p. ej., guardería, Internet de banda ancha, transporte público).

Continuación de la página anterior.

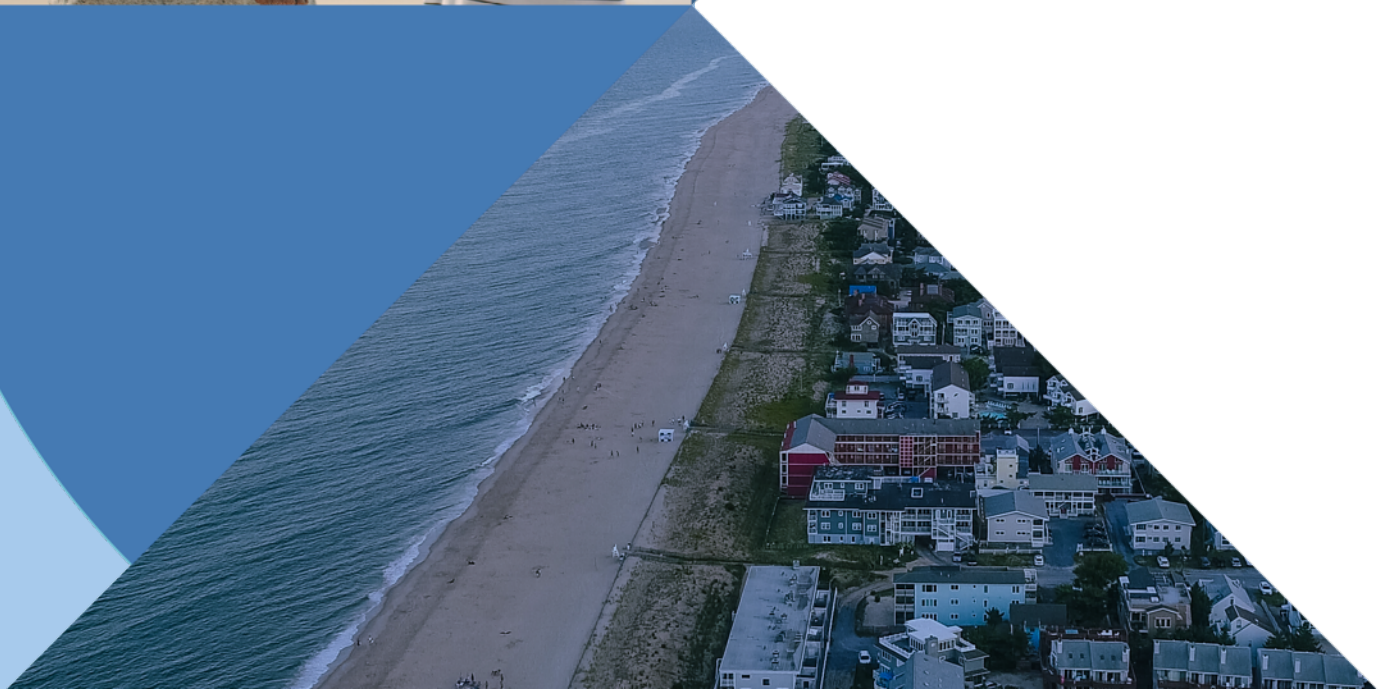
Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
11.3 Ofrecer más fondos e incentivos para que las escuelas y los distritos mejoren la conectividad a Internet de los estudiantes de Delaware.	Los fondos de la Ley CARES se utilizaron para la ampliación de la red inalámbrica rural.	• Garantizar un acceso igualitario a la educación a distancia a través de subsidios para el acceso a Internet y a computadoras portátiles. • Proporcionar dispositivos conectados con una tarifa reducida a las escuelas que brinden dispositivos a los estudiantes que los necesitan (p. ej., los de bajos ingresos). • Aumentar la difusión de los lugares con conexión Wi-Fi gratuita (p. ej., bibliotecas, parques, edificios municipales) y ampliar el número de escuelas y edificios municipales que proporcionan Wi-Fi sin cargo. • Utilizar los servicios sociales existentes para personas de bajos ingresos a fin de desarrollar un programa de vales para dispositivos y servicios de Internet, aumentando la promoción de organismos que ya tengan una base de personas.
11.4 Mejorar la conectividad a Internet de alta velocidad para los residentes de bajos ingresos y áreas rurales de Delaware.	Durante la pandemia, los gobiernos de los condados configuraron zonas Wi-Fi sin cargo en edificios, parques y bibliotecas gratuitas del condado, y el DOE ha destinado fondos que se utilizan para la expansión de la conectividad inalámbrica.	• Financiar infraestructura para la conectividad inalámbrica de banda ancha y la recopilación de datos sobre el acceso generalizado a ella (p. ej., a través de pruebas de velocidad). • Proporcionar subvenciones o subsidios para planes de datos a quienes buscan trabajo. - Los gobiernos locales pueden negociar tarifas favorables con los proveedores de Internet para agilizar la aplicación y aumentar el alcance. • Ampliar con rapidez la tecnología de células pequeñas (p. ej., puntos de conexión en semáforos) mediante la negociación de los costos de capital inicial con los proveedores de Internet. • Utilizar los servicios sociales existentes para personas de bajos ingresos a fin de desarrollar un programa de vales para dispositivos y servicios de Internet, aumentando la promoción de organismos que ya tengan una base de personas.

12 Proporcionar a los trabajadores acceso a equipos de protección personal (EPP) y medidas de seguridad suficientes, y apoyar a la fuerza laboral afectada por COVID-19 (p. ej., licencia por razones familiares con goce de sueldo).

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
12.1 Proporcionar a los trabajadores acceso a equipos de protección personal (EPP) y medidas de seguridad suficientes, y apoyar a la fuerza laboral afectada por el COVID-19 (p. ej., licencia por razones familiares con goce de sueldo).	Mantener una lista de proveedores de EPP en Delaware como parte de las herramientas B2B.	• Exigir a las empresas que brinden a los trabajadores acceso a suficientes medidas de protección y de seguridad, incluidos EPP, desinfectantes, distanciamiento social adecuado y controles de salud. • Proporcionar a los empleados mecanismos para denunciar la falta de medidas adecuadas de protección o seguridad (p. ej., una línea telefónica directa para denunciar a empleadores que incumplan las normas).
12.2 Apoyar a la fuerza laboral afectada por el COVID-19 mediante un mayor acceso a licencia por razones médicas y familiares con goce de sueldo.	La FFCRA, aprobada en virtud de la Ley CARES, está a disposición de los trabajadores hasta finales de 2020.	• Aumentar la conciencia pública del derecho a la licencia por razones médicas o familiares con goce de sueldo mediante la Ley “Familias Primero” de Respuesta al Coronavirus (FFRCA) y el acceso de los empleadores al reembolso estipulado en dicha ley. • Colaborar con los empleadores para lograr una comprensión clara de los procesos establecidos para utilizar la licencia por razones médicas o familiares en distintas situaciones (p. ej., la persona está enferma; hay un familiar enfermo; ha estado en contacto con alguien con COVID-19).

13 Brindar el apoyo necesario a las escuelas, los alumnos y las familias para que puedan superar múltiples situaciones posibles de manera flexible, con el objetivo de garantizar su seguridad y la continuidad de su acceso a educación y guarderías.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
13.1 Brindar ayuda a escuelas públicas K-12 a fin de que recuperen una parte de los costos mediante un proceso de subsidios para EPP y otros gastos elegibles.	La Ley CARES proporcionó ayuda económica a las escuelas a través del Fondo de Ayuda de Emergencia para Escuelas Primarias y Secundarias.	• Establecer un fondo para las escuelas públicas de los niveles K-12 a fin de garantizar un desarrollo seguro de las actividades y el reembolso de gastos relacionados con COVID: - equipo de protección personal; - mejoras en los edificios para evitar la propagación de COVID-19 (p. ej., mejoras en los sistemas de ventilación); - tecnología o equipos para el aula.
13.2 Resolver problemas de inseguridad alimentaria para los alumnos que dependen de las escuelas para recibir comida.	Los programas de servicio de alimentos de verano proporcionaron a los niños cerca de 3.8 millones de comidas entre marzo y junio.	• Desarrollar procesos claros para que los estudiantes y las familias tengan acceso a comidas gratuitas y a precio reducido en todas las situaciones posibles para la reapertura de las escuelas. • Comunicar con claridad a las familias dónde y cómo pueden acceder a las comidas a través de los programas escolares. • Usar los datos del año escolar anterior para identificar las tendencias de uso total del programa de comidas gratis y la necesidad de nuevas intervenciones.
13.3 Asegurar la continuidad del apoyo a los estudiantes que dependen de las escuelas para servicios auxiliares (p. ej., asesoramiento de salud mental).	El estado puso a disposición 7.5 millones de dólares de los fondos de educación de la Ley CARES que se podrían destinar al apoyo de la salud mental de los estudiantes.	• Identificar a los líderes educativos para que se reúnan en forma periódica a fin de evaluar las necesidades actuales de los estudiantes y las familias. • Revisar los protocolos existentes para apoyar a los estudiantes que utilizan servicios auxiliares (p. ej., asesoramiento de salud mental, terapia ocupacional, ajustes por discapacidad) y desarrollar protocolos revisados para adaptarse de manera flexible a las posibles situaciones de escolarización. • Realizar una encuesta familiar para evaluar la utilización de los servicios y las necesidades insatisfechas. • Proporcionar los recursos necesarios al Departamento de Servicios para Niños, Jóvenes y sus Familias (DSCYF) para extender los servicios a las familias que necesiten apoyo de salud mental.



Índice

1 Recomendaciones del subcomité de salud del PRAC

2 Recomendaciones del subcomité de equidad del PRAC

3 Recomendaciones del subcomité de negocios del PRAC

1 Implementar una metodología focalizada para abordar las iniciativas de contención y flexibilizar los lineamientos de la forma más rápida posible sin correr riesgos de resurgimiento.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
1.1 Vincular las restricciones comerciales a los riesgos de salud (por ejemplo, proximidad de contacto, duración del contacto, cantidad de contactos, desinfección y distanciamiento social), con el objetivo principal de priorizar la salud y causar el menor impacto posible en los negocios.		• Proximidad de contacto: proximidad prevista entre los empleados, otros empleados y los clientes. • Duración del contacto: duración promedio de la interacción entre personas. • Cantidad de contactos: cantidad aproximada de personas en un lugar al mismo tiempo. • Desinfección: capacidad para desinfectar y regular, impulsada por el régimen de seguridad existente, p. ej., la atención actual en la seguridad, inspecciones del gobierno. • Distanciamiento social: medida cualitativa de la aplicabilidad de las medidas de distanciamiento físico en toda la industria.
1.2 Aprovechar el rastreo de contacto para comprender qué tipos de empresas/actividades están favoreciendo la propagación del virus y guiar acciones futuras.		• Establecer un proceso para realizar análisis de grupos recurrentes sobre el rastreo de contacto a fin de examinar los vínculos entre los sectores y la propagación.
1.3 Seguir actualizando la guía para comercios y empresas de manera uniforme y oportuna, sobre la base de los descubrimientos científicos más recientes.		• Evaluar y actualizar continuamente los lineamientos para los comercios y empresas en función de los nuevos descubrimientos científicos y hechos comprobables en tiempo real; actualizar tales lineamientos de forma oportuna a medida que se disponga de nueva información.

2 Brindar ayuda económica y asesoramiento financiero a empresas y comercios de Delaware.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
2.1 Incrementar los préstamos, subvenciones, subsidios y otras medidas financieras permisivas para apoyar a las empresas afectadas por la crisis, en especial las empresas y los sectores que se vieron afectados de manera desproporcionada.	Programa de Préstamos de Emergencia para el Sector Hotelero (HELP), dirigido a hoteles, restaurantes y empresas de cosmetología (hasta diez mil dólares). Garantías de préstamos para instituciones financieras de desarrollo comunitario a través del Programa de Acceso a Capital de Delaware.	• Apoyar a las empresas afectadas de manera desproporcionada (p. ej., hoteles, restaurantes, negocios minoristas, servicios personales) a través de préstamos, subvenciones, subsidios y demás iniciativas de ayuda económica condonables (tanto nuevas como ampliadas): p. ej., ampliar los préstamos del programa HELP, parte del paquete de la Ley CARES destinado específicamente a las PyMEs; subsidios equivalentes; préstamos condonables para EPP, recompra de inventario, modelos tecnológicos o empresariales requeridos debido al COVID, etc.
2.2 Ofrecer asesoramiento a PyMEs mediante alianzas con empresas que tengan experiencia y conocimientos relevantes, además de la predisposición para brindar orientación.	Centro de Desarrollo de Pequeñas Empresas de Delaware, financiado por la Agencia Federal de Pequeños Negocios (SBA) y la División de Pequeñas Empresas.	• Brindar asesoramiento a las PyMEs (incluidos talleres y clínicas jurídicas y financieras) mediante la colaboración de empresas que tengan conocimientos especializados o se desempeñen en sectores pertinentes, y estén dispuestas a proporcionar orientación. • Entre los ejemplos de programas se incluyen talleres sobre la transición a canales digitales o modelos remotos, talleres sobre la capacidad de recuperación financiera, asistencia con asesoría jurídica y documentación, etc.

2 Brindar ayuda económica y asesoramiento financiero a empresas y comercios de Delaware.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
2.3 Reducir por un tiempo las cargas económicas de los negocios y ofrecer más flexibilidad normativa a las empresas y los comercios locales.	Los restaurantes de Delaware pueden solicitar a la jurisdicción local la ampliación de la capacidad de asientos al aire libre. Los restaurantes y bares de Delaware pueden seguir vendiendo bebidas alcohólicas en la calle o para llevar hasta marzo de 2021.	• Reducir el costo reglamentario de las actividades comerciales mediante la exención de cargos administrativos y de presentación, etc. para las empresas y la agilización de los procesos administrativos, en particular para las empresas de los sectores afectados de manera desproporcionada y las PyMEs. • Ofrecer flexibilidad normativa a las empresas locales mediante la flexibilización de normas y reglamentaciones en la medida de lo posible para apoyar la ampliación de la capacidad y la adaptación de los modelos empresariales (p. ej., estacionamientos para asientos al aire libre, bebidas alcohólicas para llevar). • Crear un mecanismo para que el Estado identifique más oportunidades de flexibilización normativa (p. ej., trabajar con la comunidad empresarial para comprender qué normas y reglamentaciones actuales se pueden abordar).
2.4 Ampliar la capacidad del Estado para manejar un gran volumen de solicitudes.	Delaware estaba por mejorar el desarrollo backend del sistema de solicitudes de seguro de desempleo cuando comenzó la pandemia.	• Diseñar procesos que permitan minimizar la capacidad necesaria para manejar un mayor volumen de solicitudes (p. ej., establecer un límite de condonación de préstamos en lugar de contratar a evaluadores adicionales). • • Generar capacidades de cambio para manejar un mayor volumen de solicitudes (p. ej., solicitudes de aprobación de préstamos). • • Priorizar la adquisición de las actualizaciones tecnológicas más necesarias (p. ej., las de desarrollo backend del sistema de solicitudes de seguro de desempleo).

3 Llegado el caso de un resurgimiento, brindar ayuda económica a personas y empresas.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
3.1 Crear o expandir programas de apoyo financiero de corto plazo y rápida implementación para los sectores que se vieron afectados de manera desproporcionada.	Programa de Préstamos de Emergencia para el Sector Hotelero (HELP), dirigido a hoteles, restaurantes y empresas de cosmetología (hasta diez mil dólares).	• Desarrollar programas de apoyo financiero a corto plazo para las empresas con restricciones estrictas (p. ej., préstamos condonables a industrias afectadas de manera desproporcionada, etcétera). • Garantizar que los programas de ayuda económica se implementen con rapidez: establecer sistemas internos con antelación y agilizar los procesos de solicitud y aprobación cuando sea posible.
3.2 Acelerar pagos en compras del sector público para incrementar la liquidez de los proveedores.		• Aumentar la liquidez de los proveedores dentro del estado acelerando los pagos en compras del sector público, con la condición de que los proveedores también agilicen los pagos a sus subcontratistas.
3.3 Brindar ayuda a trabajadores desplazados a causa del COVID.	Ayuda económica para el alquiler y los servicios públicos a través del Programa de Asistencia para la Vivienda de Delaware (DEHAP) dirigida a la población de bajos ingresos. El programa de subsidio de cuidado infantil de Delaware proporciona servicio de guardería a familias de bajos ingresos. El copago se eliminó durante los primeros cuatro meses de la pandemia.	• Proporcionar ayuda económica y programática (p. ej., alquiler, guardería, servicios públicos) para los trabajadores desplazados a fin de acortar la brecha hacia un futuro empleo, en particular mientras se emprenden programas de búsqueda de empleo o de capacitación o adquisición de nuevas destrezas. • Restablecer la exención de copago para el programa de subsidio de cuidado infantil en caso de resurgimiento.

4 Aprovechar y expandir los programas de formación laboral basados en el sector y brindar apoyo para la colocación, capacitación y adaptación de los trabajadores.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
4.1 Expandir los programas de capacitación existentes del estado y crear más oportunidades educativas y de acreditación para los trabajadores desplazados.	De 3,000 a 5,000 por año a través de varios programas de capacitación del Consejo de Desarrollo de la Fuerza Laboral (WDB). Capacitación en diversos campos, desde manejo de camiones hasta atención médica ofrecida por universidades y proveedores privados.	• Utilizar los programas de capacitación y apoyo existentes, como el programa TRAIN, para ampliar el acceso a la formación, los programas de certificación, la tutoría, los créditos universitarios y las oportunidades de empleo para la fuerza laboral de Delaware, con especial atención en los sectores industriales con demanda y en los desempleados de bajos ingresos. Aprovechar el aumento del aprendizaje en línea para crear o mejorar las oportunidades de educación o acreditación para los trabajadores de todo el estado, en particular en las zonas donde el COVID está precipitando la brecha de habilidades. Proporcionar subsidios para créditos de universidades y establecimientos de formación profesional dirigidos a los trabajadores desplazados.
4.2 Comunicar de manera regular y oportuna las oportunidades disponibles a los trabajadores desempleados.	Quienes presentan solicitudes de seguro de desempleo acceden, a través del WDB, a asesoramiento profesional, referencias laborales y talleres sobre cómo preparar un currículum. Antes era obligatorio, pero se tornó opcional durante la pandemia.	• Comunicar información relevante a los desempleados sobre la disponibilidad de programas de apoyo y oportunidades de capacitación y adquisición de nuevas destrezas (p. ej., al solicitar el seguro de desempleo, la persona recibe información sobre cursos o programas de formación en línea, solicitudes de becas, recursos educativos, etc.).
4.3 Colaborar con la comunidad empresarial de Delaware a fin de generar oportunidades de empleo, aprendizaje y capacitación para fomentar el desarrollo de la fuerza laboral.	Subvención según la capacitación de la División de Pequeñas Empresas (utilizada en la actualidad principalmente por los fabricantes). Programa de aprendizaje de restaurantes del DOL y la Asociación de Restaurantes de Delaware.	• Ofrecer subsidios a las empresas para proporcionar oportunidades de capacitación y adquisición de nuevas destrezas, con la intención de contratar personal. • Apoyar y subsidiar los programas de aprendizaje de la industria para aumentar la capacidad de formación y fomentar la contratación. • Garantizar que los programas de aprendizaje financiados por el estado se destinen a las poblaciones desatendidas, incluidas mujeres y minorías raciales y étnicas. • Ampliar las alianzas de capacitación, priorizando a los participantes de la industria de Delaware y a los programas de certificación.

5 Ampliar recursos clave para apoyar a la fuerza laboral.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
5.1 Proporcionar mayor acceso a los principales facilitadores tanto para la fuerza laboral existente como para los desempleados.	El programa de subsidio de cuidado infantil de Delaware proporciona servicio de guardería a familias de bajos ingresos. El copago se eliminó durante los primeros cuatro meses de la pandemia. Por Orden Ejecutiva, las guarderías recibieron el reembolso de las plazas vacantes desde abril, el cual se dejará de pagar con el tiempo.	• Proporcionar ayuda a las escuelas públicas de los niveles K-12 para que puedan cubrir los costos de las medidas para combatir la propagación de COVID-19 (p. ej., EPP). • Durante un resurgimiento, proporcionar acceso igualitario a la educación a distancia mediante subsidios para computadoras portátiles y banda ancha. • Durante un resurgimiento, resolver problemas de inseguridad alimentaria para los alumnos que dependen de las escuelas para recibir comida. • Durante un resurgimiento, proporcionar apoyo continuo a los estudiantes que dependen de las escuelas para servicios auxiliares, tales como asesoramiento de salud mental o ajustes por discapacidad.
5.2 Proporcionar a los trabajadores acceso a equipos de protección personal y medidas de seguridad suficientes, y apoyar a la fuerza laboral afectada por el COVID-19.	Mantener una lista de proveedores de EPP en Delaware como parte de las herramientas B2B.	• Exigir a las empresas que brinden a los trabajadores acceso a suficientes medidas de protección y de seguridad, incluidos EPP, desinfectantes, distanciamiento social adecuado, controles de salud. • Informar a los empleados de Delaware los mecanismos federales y estatales para denunciar la falta de medidas adecuadas de protección o seguridad (p. ej., una línea telefónica directa de la OSHA para denunciar a empleadores que incumplan las normas). • Apoyar a la fuerza laboral afectada por el COVID-19 (p. ej., licencia por razones familiares conforme a la Ley “Familias Primero” de Respuesta al Coronavirus; establecer procesos claros para los empleados con diagnóstico positivo, etc.).

6 Generar y aprovechar oportunidades empresariales mediante programas nuevos y existentes.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
6.1 Apoyar programas de tutoría y cooperación entre los sectores público y privado para ayudar a los emprendedores y propietarios de pequeñas empresas a superar desafíos, adaptarse y hacer crecer su negocio.	Delaware SCORE, una asociación sin fines de lucro que colabora con la SBA para ayudar a los empresarios. Programa de iniciativa empresarial Horn de la Universidad de Delaware.	• Colaborar con las empresas y cámaras o asociaciones de Delaware para ofrecer oportunidades de tutoría (p. ej., talleres, búsqueda de mentores de la industria, recursos educativos, seminarios, etc.) y ayudar a los empresarios y a los propietarios de pequeñas empresas a hacer la transición y desarrollar su negocio.
6.2 Expandir becas, subsidios y aceleradores para comercios y empresas.	Subsidios EDGE (subsidios equivalentes) para emprendimientos jóvenes e innovadores (hasta 50,000 dólares); entre 20 y 30 beneficiarios el año pasado. Programa de crédito fiscal para inversores Angel. Programa de crédito fiscal para investigación y desarrollo de Delaware.	• Subvenciones adicionales para la iniciativa empresarial destinadas a apoyar ideas comerciales o empresas existentes que contribuyan a mitigar el impacto del COVID-19 o que ayuden a otras empresas a recuperarse del impacto de las medidas de contención. • Garantizar que las PyMEs estén al tanto y reciban comunicaciones sobre los programas de crédito fiscal disponibles (p. ej., el crédito fiscal para investigación y desarrollo).

7 Incentivar el crecimiento de los negocios de Delaware a través de la inversión en proyectos dentro del estado y la defensa de las empresas dentro del estado.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.1 Invertir en la expansión de áreas de desarrollo de Delaware, procurando emplear trabajadores de Delaware y captar la participación de empresas de Delaware.	Fondo estratégico de Delaware para competir por empresas nuevas y existentes que podrían regresar o asentarse en el estado.	• Aprovechar las áreas que necesitan o procuran crecimiento en el estado mediante la inversión en expansiones estratégicas, dando empleo al mismo tiempo a los trabajadores y comprometiéndose con empresas y proveedores de Delaware. Las posibles industrias o áreas incluyen: expansión de la red de banda ancha (p. ej., expansión de redes de fibra óptica e inalámbricas), desarrollo de la tecnología 5G, atención médica (p. ej., salud mental), infraestructura, obras públicas, etc.
7.2 Cubrir puestos vacantes a corto plazo en el gobierno con trabajadores actualmente desplazados.		• Proporcionar ayuda temporal a los trabajadores desplazados conectándolos con empleos gubernamentales necesarios a corto plazo (p. ej., tareas de censo, rastreadores de contacto, equipo de inspección de salud pública, etc.).

7 Incentivar el crecimiento de los negocios de Delaware a través de la inversión en proyectos dentro del estado y la defensa de las empresas dentro del estado.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
7.3 Elegir más a las pequeñas y medianas empresas de Delaware para compras del estado.		• Cuando sea viable en términos estratégicos y financieros, elegir más a empresas de Delaware, especialmente a PyMEs para compras del estado.
7.4 Ofrecer asistencia o incentivos a los empleadores más afectados para repatriar la cadena de suministro a Delaware.	El Fondo de Inversión en Infraestructura de Transporte (TIIF) proporciona ayuda económica a las empresas con obligaciones en materia de infraestructura de transporte. Se utiliza la iniciativa “Ready in 6” para reducir a 6 meses los plazos de hasta 24 meses para la aprobación de las empresas. La tramitación de una carta de acuerdo (LONC) del Departamento de Transporte de Delaware (DelDOT) otorga aprobación en un plazo de tres semanas a los proyectos comerciales que ya tienen una entrada. DelDOT ofrece un proceso de revisión y aprobación acelerado para los planes de entrada comerciales de pequeña escala.	• Asistencia e incentivos para los empleadores de alto impacto con cadenas de suministro interrumpidas debido al COVID para reubicarlas en las industrias de importancia para el estado. A medida que las empresas reconsideran las configuraciones de la cadena de suministro, posicionar a Delaware para captar las oportunidades de crecimiento interno.

8 Apoyar a las empresas para que inviertan en capacidades e infraestructura y aprovechen las necesidades no cubiertas que hayan quedado expuestas con la crisis del COVID-19.

Subrecomendación

8.1 Alentar a las empresas a adaptarse a nuevos entornos híbridos o a distancia para trabajar o brindar servicios ofreciendo apoyo para nuevos desarrollos de capacidades e infraestructura.

Iniciativas existentes

Detalles de la recomendación

- Alentar a las empresas a capitalizar la brecha de necesidades que expuso el COVID-19 y a aprovechar la ocasión para adaptarse y modernizarse mediante nuevas capacidades y la creación de infraestructura (p. ej., pago sin contacto, digitalización de operaciones, servicios web o móviles, puntos de venta modernizados, etc.).
- Proporcionar apoyo financiero y asesoramiento a las empresas para que se modernicen y se adapten en los casos en que resulte posible.

9 Crear medidas de responsabilidad social para las empresas y el público.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
9.1 Exigir autocertificaciones a todas las empresas.	Las empresas podrían conseguir certificación en el sitio web de la División de Pequeñas Empresas y recibirán un adhesivo por correo; hasta ahora, son relativamente pocas las empresas que han procurado la certificación.	• Las empresas deben completar y comprometerse a cumplir los requisitos de la lista de control específica de la industria proporcionada por el estado. Las empresas deben presentar la lista de control completada al estado; además, deben publicarla en la vidriera o el sitio web y comprometerse a cumplirla. En el caso de los restaurantes, debe haber una copia impresa de los protocolos en el local; en lo que respecta a servicios de atención personal, se debe colocar un cartel en la entrada que informe al público el plan de mitigación.
9.2 Ofrecer ayuda económica para ampliar las capacidades de inspección de salud pública en todos los sectores.		• Ofrecer reembolsos o subsidios a las localidades para ampliar las capacidades de inspección de salud pública (p. ej., mayor equipo de inspección para el seguimiento de un creciente porcentaje de quejas, datos y análisis de las redes sociales para identificar focos de infección, etc.).
9.3 Ofrecer capacitaciones y materiales educativos a empresas e inspectores de salud pública en todo el estado.		• Ofrecer capacitación centralizada y material informativo para los inspectores • de salud en el ámbito estatal de modo que permita simplificar la incorporación y el intercambio de las prácticas recomendadas. • Ofrecer oportunidades adicionales de capacitación y materiales informativos a las empresas de Delaware a través de asociaciones y cámaras: programas de capacitación dirigidos por ellas y reembolsados por el Estado.

9 Crear medidas de responsabilidad social para las empresas y el público.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
9.4 Considerar la necesidad de aplicar medidas de cumplimiento para los negocios y los clientes que no acaten las directivas.	Infringir normas es un delito menor penado con una multa de hasta $500 y una condena a prisión de hasta seis meses. Hasta ahora solo seis empresas han recibido notificación para el cese y desistimiento del incumplimiento.	• Considerar la posibilidad de adoptar diversas medidas de cumplimiento normativo a los clientes y empresas que infrinjan las normas. Si se utilizan multas, destinar los fondos recaudados a la realización de inspecciones de salud pública. • Imponer más sanciones según sea necesario para lograr una medida disuasoria y de responsabilidad (p. ej., cierta cantidad de infracciones repetidas generan la suspensión de la licencia comercial por 30 días, el incumplimiento reiterado conduce a la descalificación de determinados programas de apoyo relacionados con el COVID, etc.). • Publicar los nombres de las empresas que no pasen las inspecciones. • Nivel de infracción en función de su gravedad: los distintos niveles merecen diferentes consecuencias (p. ej., las infracciones graves dan lugar a una multa inmediata, las más pequeñas implican una primera advertencia y multas por infracciones reiteradas).
9.5 Hacer obligatorio el programa de vigilancia centinela para los entornos concurridos.		• Establecer un programa de testeo centinela entre plantas avícolas, centros de atención a largo plazo, centros de detención juvenil, prisiones y demás entornos con grupos de personas numerosos para identificar los brotes a tiempo.

10 Establecer uniformidad en el ajuste y la flexibilización de restricciones.

Subrecomendación

10.1 Garantizar que las restricciones se apliquen de manera uniforme en todos los sectores, sobre la base del riesgo para la salud de las actividades.

Iniciativas existentes

Detalles de la recomendación

- Aplicar las restricciones comerciales de forma coherente en todos los tipos de empresa, de modo que ellas sean responsables de su aplicación (p. ej., si un pequeño minorista de ropa debe cerrar, las grandes tiendas son responsables de cerrar la sección de indumentaria e impedir las ventas de ropa).
- Reforzar o flexibilizar las restricciones en función de las actividades, en lugar de hacerlo según los sectores (p. ej., restricciones para los establecimientos en los que no se pueda logar el distanciamiento social, actividades que impidan el uso de mascarillas, etc.).

11 Comunicarse de manera proactiva con las empresas y los residentes de Delaware.

Continúa en la página siguiente.

Subrecomendación

11.1 Establecer una estrategia de comunicación continua.

Iniciativas existentes

Sitio web de My Healthy Community.

Sitio web de respuesta al coronavirus específico de Delaware.

Actualización semanal del gobernador.

Detalles de la recomendación

Establecer una estrategia de comunicación para los siguientes fines:

- Llegar a todas las PyMEs y empresas de Delaware de manera oportuna, prestando atención a las necesidades particulares de ciertas comunidades (p. ej., comunicaciones en diferentes idiomas).
- Comunicar a las empresas, a los consumidores y al público los fundamentos de decisiones clave.
- Comunicar con claridad los lineamientos y las limitaciones en torno a las restricciones, tanto a las empresas como a los consumidores (p. ej.: ¿Qué actividades se ven limitadas o afectadas por los lineamientos? ¿A quiénes se aplican los lineamientos? ¿Cuál es el plazo previsto?).
- Trabajar con las empresas para asegurarse de que entiendan el proceso de decisión y los fundamentos de los lineamientos o las restricciones en todas
- las situaciones potenciales (p. ej., nueva normalidad, brote, resurgimiento, etc.) con el fin de ayudarlas a prepararse para futuros lineamientos o restricciones y para garantizar la aplicación coherente de los lineamientos actuales.
- Garantizar que las actualizaciones de los lineamientos se transmitan a las empresas y al público en forma periódica.
- Actualizar el sistema de notificación de emergencia para comunicar las medidas de emergencia por mensajes de texto de manera sistemática.
- Utilizar un enfoque de diversos canales para reforzar el mensaje (p. ej., redes sociales, anuncios digitales, medios de comunicación impresos y radiofónicos, etc.).

11 Comunicarse de manera proactiva con las empresas y los residentes de Delaware.

Continuación de la página anterior.

Subrecomendación	Iniciativas existentes	Detalles de la recomendación
11.2 Idear e implementar una campaña de RR. PP. del estado con un enfoque holístico para mejorar las medidas de cumplimiento internas.		• Comunicar la prevención del resurgimiento como motivo de orgullo en Delaware a través de una campaña en diversos canales (incluidas las redes sociales) que aproveche a habitantes prominentes del estado con un amplio alcance (p. ej., celebridades locales, personas de influencia, etc.). • Destacar a las empresas o personas que estén "haciendo lo correcto" para que sirvan de ejemplo. • Concentrarse en el fomento de la responsabilidad, sobre todo en los jóvenes.
11.3 Aprovechar las relaciones con asociaciones, cámaras y legisladores como canales clave de comunicación y amparo.		• Aprovechar las organizaciones del sector privado como canales de comunicación para llegar con rapidez a un amplio espectro de empresas de Delaware (p. ej., cámaras estatales y locales, asociaciones comerciales, etc.). • Establecer puntos de contacto en el ámbito estatal y privado e implantar un proceso definido y estandarizado para retransmitir las comunicaciones del estado a las empresas individuales. • Recibir devoluciones de las asociaciones y las cámaras sobre las necesidades, inquietudes y preguntas de los miembros a través de una serie de foros de la industria. • Involucrar a las asociaciones y cámaras en la preparación de mensajes sobre cambios inminentes en las restricciones y en la comunicación de los matices de dichas modificaciones.

12 En caso de resurgimiento, establecer medidas de comunicación que sean claras y de implementación rápida para tal situación.

Subrecomendación

12.1 Definir una estrategia y canales de comunicación específicos en caso de resurgimiento.

Iniciativas existentes

Detalles de la recomendación

- Complementar la estrategia de comunicación actual con comunicaciones específicas, coherentes y oportunas a través de un enfoque de diversos canales (p. ej., envío de mensajes de texto por código postal en caso de un brote localizado, comunicaciones rápidas a industrias específicas sobre las restricciones previstas u ofertas de apoyo de emergencia, etc.).

¡Muchas gracias!