

ANEXO I.- CUADRO DE MANDOS INTEGRAL

Información Epidemiológica y Capacidades Sanitarias

INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS	
Variable	Fuente
<p>Indicadores generales</p> <ol style="list-style-type: none"> Número de casos con síntomas compatibles con covid-19 (información de atención primaria, de teléfonos de atención, Apps, etc.). Número de casos confirmados por laboratorio. <ul style="list-style-type: none"> - Número de casos no hospitalizados - Número de casos hospitalizados - Número de casos ingresados en UCI - Número de casos fallecidos - Número de casos y fallecidos en residencias de ancianos - Número de casos en profesionales sanitarios y socio-sanitarios Número de PCR realizadas y resultados. Número de contactos en seguimiento. <p>Indicadores sobre la capacidad de los servicios de salud pública</p> <ol style="list-style-type: none"> Número de profesionales de los servicios de vigilancia epidemiológica dedicados a la respuesta de COVID-19 en relación con el número de casos diarios detectados. <p>Indicadores específicos</p> <p>A) Evaluación de la detección temprana</p> <ol style="list-style-type: none"> Porcentaje de los casos con síntomas compatibles de COVID-19 en los que se ha realizado una prueba diagnóstica. Tiempo entre fecha de inicio de síntomas y la fecha de consulta en casos confirmados. Tiempo entre fecha de inicio de síntomas y fecha de diagnóstico en casos confirmados. Porcentaje de casos nuevos que no son contacto de casos confirmados conocidos. <p>B) Evaluación del aislamiento precoz de los casos confirmados</p> <ol style="list-style-type: none"> Tiempo entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de aislamiento. Tiempo entre la fecha de primera consulta y la fecha de aislamiento. <p>C) Evaluación del control de los contactos de los casos confirmados</p> <ol style="list-style-type: none"> Número de contactos estrechos identificados por caso. Porcentaje de contactos estrechos seguidos durante 14 días. Porcentaje de contactos estrechos que desarrollan síntomas durante el seguimiento y son confirmados. 	<p>La información de alguno de estos indicadores se enviará agregada al Ministerio de Sanidad. La mayoría de ellos se obtendrán de forma automatizada, diaria e individualizada por parte de los Servicios de Salud Pública a partir de los sistemas de información de los servicios asistenciales. Esta información individualizada se enviará diariamente al Ministerio de Sanidad a través de la herramienta de vigilancia SiVIEs.</p>
<p>INDICADORES DE CAPACIDAD DEL SISTEMA SANITARIO</p> <ol style="list-style-type: none"> Ocupación UCIs COVID-19/no COVID-19 Ocupación de camas de agudos COVID-19/no COVID-19 Material en stock (EPIs, PCR, hisopos, envases, medicación crítica, soluciones hidro-alcohólicas, etc.) Respiradores de reserva Capacidad diagnóstica de los laboratorios Centros no sanitarios en disposición de medicalizar 	<p>Solicitud de datos al Sistema Asistencial</p>

Información de movilidad

SEGUIMIENTO DE LA MOVILIDAD		
Variable	Granularidad	Fuente
Movilidad por área de residencia	Máxima, celdas de 200 m	INE (post-tratamiento de datos de las operadoras)
Transporte de pasajeros y mercancías	Principales líneas e infraestructuras	Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana

Indicadores económico-sociales

SEGUIMIENTO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA E IMPACTO SOCIAL		
Variable	Granularidad	Fuente
Afiliación a la Seguridad Social, trabajadores y autónomos	Provincia, ramas y tipos de contrato	Seguridad Social
Expedientes de regulación temporal de empleo	Provincia y ramas	Ministerio de Trabajo y Economía Social y Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones
Consumo de energía eléctrica	CCAA y ramas	Red Eléctrica
Otros indicadores socioeconómicos de especial relevancia en cada territorio		

Indicadores Epidemiológicos

Los indicadores relevantes para el seguimiento epidemiológico se configuran en dos dimensiones: (i) nivel de transmisión y (ii) capacidades sanitarias, como puede observarse en la tabla.

En primer lugar, **el seguimiento del nivel de transmisión de la epidemia** debe hacerse compaginando la información obtenida a distintos niveles, incluyendo centros de salud, hospital, laboratorios e incluso empresas.

El trabajo entre los distintos niveles de la Administración es continuo para asegurar la disponibilidad de los datos con la mayor granularidad, completitud y frecuencia posibles. El proceso de recopilación (e incluso generación) de estos datos se irá completando durante los próximos días (semanas), con lo que el análisis de esta dimensión tendrá que realizarse asumiendo un cierto grado de incertidumbre.

Asumiendo el elevado nivel de incertidumbre actual, se pueden definir umbrales de comportamiento para estas variables, que puedan ayudar a la interpretación de forma cualificada.

En segundo lugar, deben monitorizarse los avances en **la generación de capacidades sanitarias que permitan atenuar futuras tensiones sobre el sistema asistencial**. Estas capacidades están relacionadas con cuatro aspectos: la asistencia sanitaria, la vigilancia epidemiológica, la identificación y contención de fuentes de contagio, las medidas de protección colectiva y la capacidad de control en fronteras. Los avances en el grado de capacitación no estarán sujetos a umbrales sino a una gradación del grado de consecución de los mismos, para poder valorar el avance realizado y poder comparar la situación entre distintas unidades geográficas.

De forma complementaria, pueden incluirse indicadores adicionales como el indicador de vigilancia de la mortalidad diaria desarrollado por el Instituto Carlos III e indicadores de incidencia acumulada.

Además, se incluirán otros indicadores de detección precoz procedentes de otros sectores como por ejemplo las bajas laborales por Covid-19.

Indicadores de movilidad

Los indicadores de movilidad son centrales como punto de conexión entre la evolución de la epidemia y la actividad económica. En efecto, las medidas de confinamiento y reducción abrupta de la movilidad tuvieron un doble efecto: (i) doblar la curva y avanzar en la contención de la epidemia; (ii) y al mismo tiempo paralizar la actividad económica de forma abrupta.

Conforme se avanza en el proceso de desescalada o reapertura, la evolución de la movilidad puede dar una idea de la eficacia del proceso gradual de desconfinamiento, tanto si se hace de forma asimétrica a nivel de territorio, como por tipo de actividades.

Además, es preciso monitorizar la relación entre la evolución de la movilidad y la transmisión de la epidemia, para comprobar hasta qué punto las nuevas medidas de distanciamiento, profilaxis y prevención laboral están consiguiendo un mayor distanciamiento efectivo, y, por lo tanto, siendo efectivas en permitir una mayor reapertura sin poner en peligro el terreno ganado a la epidemia.

Los indicadores de movilidad están disponibles con elevada granularidad y cuando se cruzan con datos de puntos de interés permiten también hacer inferencia sobre los motivos del desplazamiento.

Indicadores sociales y económicos

Los indicadores de seguimiento social y económico completan la valoración de impacto del proceso de reapertura o desescalada, y ofrecen referencias a tomar en consideración en el momento de acordar la transición de una fase a otra.

Su seguimiento continuo permite una evaluación de impacto de las decisiones tomadas.