



DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIÓN

PROTOCOLO OPERATIVO ANTE EL NUEVO CORONAVIRUS (2019-nCoV) AIMPLEMENTAR POR LA DGM

Objetivo

Describir las acciones de la Dirección General de Migración (DGM) en los Puertos, Aeropuertos y Puntos Fronterizos terrestres internacionales que se requieren implementar para identificar los casos y contactos de eventos que pueden constituirse en una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

Alcance

En los puntos de entrada internacionales (puertos, aeropuertos y pasos fronterizos terrestres), será ejecutado por las empresas de transporte, autoridades de control de tránsito, autoridades de migración, Autoridad Sanitaria Competente (ASC) del Ministerio de Salud Pública, servicios de atención médica (públicos o privados), seguridad militar, Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional, Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud y otras instituciones afines.

Definiciones

Autoridad Sanitaria Competente (ASC): Autoridad designada por el Ministerio de Salud Pública responsable de la puesta en práctica y la aplicación de medidas sanitarias con arreglo al Reglamento Sanitario Internacional (RSI) en el Punto de Entrada (PdE).

Centro Nacional de Enlace (CNE): Centro nacional, designado por cada Estado Parte, con el que se podrá establecer contacto en todo momento para recibir o enviar las comunicaciones de los Puntos de Contacto de la OMS para el RSI previstos en el reglamento. La Dirección General de Epidemiología (DIGEPI) del Ministerio de Salud Pública es la instancia designada como CNE en República Dominicana.

Contaminación: Presencia de cualquier agente o material infeccioso o tóxico en la superficie corporal de una persona o animal, en un producto preparado para el consumo, en el ambiente o en otros objetos inanimados, incluidos los medios de transporte, que puede constituir un riesgo para la salud pública.

Contacto expuesto: Toda persona o animal que ha tenido contacto (directo o indirecto) con personas o animales infectados o sus fómites, o con material contaminado. Los criterios de exposición varían en función a los mecanismos de transmisión o propagación del agente causal de la enfermedad o evento de salud pública.

Cuarentena: Restricción de las actividades de personas o animales sanos que hayan estado expuestos a personas o animales infectados o sus fómites o con material contaminado.

Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII): Evento extraordinario que, de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), se ha determinado que: i) constituye un riesgo para la salud pública de otros Estados a causa de la propagación internacional de una enfermedad, y ii) podría exigir una respuesta internacional coordinada. Una ESPII sólo puede ser declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Enfermedad: Toda dolencia o afección médica, independientemente de su origen o procedencia, que entrañe o pueda entrañar un daño importante para el ser humano.

Examen médico: Evaluación preliminar de una persona por un agente de salud autorizado u otra persona bajo la supervisión directa de la ASC para determinar el estado de salud de la persona y el riesgo de salud pública que podría entrañar para otras, y puede incluir el examen de los documentos sanitarios y un examen físico si así lo justifican las circunstancias del caso.

Medio de transporte: Cualquier aeronave, embarcación, tren, vehículo de carretera u otro que efectúa un viaje internacional.

Operador de medio de transporte: Persona física o jurídica a cargo de un medio de transporte o su agente.

Países afectados: Países con transmisión de una potencial ESPII,

Punto de Entrada (PdE): Un paso para la entrada o salida internacional de viajeros, equipajes, cargas, contenedores, medios de transporte, mercancías y paquetes postales, así como los organismos y áreas que presten servicios para dicha entrada o salida.

Descripción del procedimiento

Las acciones contempladas en este Procedimiento Operativo Estándar tienen carácter progresivo, para lo cual se consideran las siguientes etapas:

Etapa	Situación epidemiológica
Rutina	No se ha detectado la ocurrencia de una potencial emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII)
Advertencia	Se ha detectado una potencial ESPII en un país con escaso intercambio con la República Dominicana
Alerta verde	Se ha detectado transmisión de una potencial ESPII en uno o más países o territorios con alto-moderado intercambio internacional con la República Dominicana
Alerta amarilla	Se ha detectado una potencial ESPII en un medio de transporte (marítimo/aéreo/terrestre) con la intención de arribar o entrar a la República Dominicana
Alerta roja	Se ha detectado transmisión de una potencial ESPII en un punto de entrada u otro territorio de la República Dominicana

1. ACCIONES EN SITUACIONES DE **RUTINA**

Los Coordinadores Generales y Encargados de Servicios Migratorios en Aeropuertos, Puertos y Puntos Fronterizos serán responsables de mantener en todo momento contacto con la Autoridad de Salud Competente (ASC) de sus respectivos Puntos de Entradas (PdE), a fin de mantenerse actualizados sobre la evolución del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) y de las acciones de contención recomendadas según la etapa del procedimiento. De igual modo, deberán instruir a los inspectores bajo su mando, mantener desinfectados los lectores de huellas y pasaportes de sus respectivos counters.

En el puerto, todo capitán de embarcación, antes de arribar, reporta de manera anticipada la Declaración Marítima de Sanidad a la Autoridad Sanitaria Competente (ASC) del Puerto. En el Aeropuerto, todo piloto de aeronave, después del aterrizaje, reporta a la Autoridad de Migración (AM) la Declaración General de Aeronave. En punto fronterizo terrestre, el operador del medio de transporte notifica a la ASC la ocurrencia o no de eventos que puedan constituirse en una ESPIL. Estos procedimientos se implementan de acuerdo con lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

La ASC en el puerto recibe anticipadamente los datos de la Declaración Marítima de Salud y realiza a bordo la inspección sanitaria programada para determinar si hay o no un potencial ESPIL, según criterios de riesgo previamente establecido en coordinación con el CNE-DIGEPI. En un Aeropuerto internacional, la Autoridad de Migración recibe la Declaración General de Aeronave, y la ASC revisa diariamente la Parte Sanitaria de cada declaración.

2. ACCIONES EN SITUACIONES DE **ADVERTENCIA**

En adición a lo indicado en la situación de **Rutina**, se procede como sigue:

El CNE-DIGEPI emite la nota técnica (alerta preventiva) conteniendo las informaciones sobre la situación del evento de salud pública y las acciones de contención recomendadas.

El CNE-DIGEPI emite y actualiza cada vez que sea necesario una lista oficial en la que se detalla los países y territorios afectados por el potencial ESPIL. Esta lista se distribuye a los correos electrónicos de los puntos focales referidos a la situación de **Rutina** y será colocada en sitios estratégicos de los PdE (torre control, counters o mostradores de los inspectores de migración, unidad de servicios de salud y counters o mostradores de las empresas de transporte). El CNE-DIGEPI también puede proporcionar esta lista a solicitud de estos puntos focales cada vez que los mismos lo consideren necesario.

Los Coordinadores Generales y Encargados de Servicios Migratorios en Aeropuertos, Puertos y Puntos Fronterizos serán responsables de que su personal administrativo mantenga un constante monitoreo del correo electrónico Institucional de su punto de entrada (PdE), donde el CNE-DIGEPI emitirá y actualizará cada vez que sea necesario la lista oficial en la que se detalla los países y territorios afectados por el potencial ESPII.

El inspector de migración (AM), en el proceso de control migratorio le pregunta a cada viajero y tripulación que entra al país, **¿En cuáles países ha estado en los últimos 30 días?**

En caso que de que el pasajero haya estado en uno de los países incluido en la lista de territorio afectado, dicho pasajero será enviado a segunda inspección.

- En segunda inspección el supervisor registrará en el sistema de control migratorio las informaciones del país visitado, especificando el tiempo de su estadía y enviará mediante oficio el historial reciente de viaje (últimos 30 días), anexará una copia de la Tarjeta de embarque/desembarque, llevará bajo custodia al pasajero ante la autoridad de Salud Pública asignada a su punto de entrada, debiendo remitir una nota informativa al Coordinador General de los Servicios Migratorios y este a su vez a la Dirección de Control Migratorio.

La ASC verifica la condición del viajero/tripulación, en base a un interrogatorio más específico sobre posible exposición, y obtiene copias de los siguientes documentos:

- **Página de datos personales del pasaporte**
- **Boleto de viaje y reserva del vuelo de retorno**
- **Dirección domiciliar/hospedaje**
- **Tarjeta de embarque/desembarque**
- **Historia reciente de viaje (últimos 30 días)**

Si se confirma que se trata de un potencial ESPII, se implementan las acciones indicadas en este procedimiento dentro del acápite 5 para situaciones de **Alerta Roja**

3. ACCIONES EN SITUACIONES DE **ALERTA VERDE**

En adición a lo indicado en la situación de Rutina y Advertencia, el Supervisor de Migración notifica inmediatamente a la ASC, todo viajero o tripulación que reporte algún dato de interés de salud pública, el cual debe ser referido (bajo custodia) al lugar destinado para la evaluación médica.

4. ACCIONES EN SITUACIONES DE **ALERTA AMARILLA**

En adición a lo indicado en la situación de Rutina, Advertencia y Alerta Verde, es de carácter obligatorio la desinfección de manos periódicamente durante la jornada laboral, usar guantes de lates para el manejo de documentos migratorios o cualquier contacto directo con inmigrantes, probables o confirmado y el uso de mascarilla quirúrgica de alta eficiencia para el contacto y manejo de inmigrantes con cualquier síntoma respiratorio, a menos de 2 metros de distancia (aislamiento por gotas).

El Uso de Mascarilla y guantes de lates será obligatorio para el personal de migración que estará en contacto a menos de un metro de las personas con algún síntoma o signos de interés para salud pública o que provenga de uno de los países de que se encuentren en la lista oficial en la que se detalla los países y territorios afectados por el potencial ESPII.

La ASC realiza el triaje de viajeros y tripulación, priorizando el desembarque de la(s) persona(s) con algún síntoma o signos de interés de salud pública, y dispondrá que ninguna persona abandone el medio de transporte hasta que se evacúe al afectado y se realice la evaluación de riesgo. Cuando se identifique más de una persona afectada por la potencial ESPII, el desembarque se realiza en el siguiente orden: 1ro. Con síntomas de gravedad, 2do. Con signos de alarma, 3ro. Con síntomas leves y 4to. El resto de los viajeros y tripulación.

El Coordinador de los Servicios Migratorios en el Punto de Entrada será responsable de hacer las coordinaciones con la ASC para la obtención de la documentación necesaria, a fin de realizar el procedimiento de registro de control migratorio.

5. ACCIONES EN SITUACIONES DE **ALERTA ROJA**

Esta será activada por la autoridad sanitaria competente.