

Mesures de protecció i d'actuació per als professionals del servei d'atenció a domicili (SAD) per la COVID-19

Actualitzat: maig 2021

Coordinació:

Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat. Generalitat de Catalunya

Suport a la redacció

Agència de Salut Pública de Catalunya

Programa de l'Atenció Integrada Social i Sanitària. Generalitat de Catalunya.

Alguns drets reservats

© 2021. Generalitat de Catalunya.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-
No Comercial- Sense Obres Derivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la **pàgina web de Creative Commons. Edició**

Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat. Departament de Treball,
Afers Socials i Famílies. Generalitat de Catalunya

Disseny de plantilla accessible 1.03

Oficina de Comunicació. Identitat corporativa.

Barcelona, abril 2021

Contingut

Justificació	4
Mesures d'autoprotecció adreçades als professionals per a l'atenció de les persones en situació de dependència	5
Mesures que s'han de seguir davant d'una sospita d'infecció per la COVID-19.....	6
Recomanacions de caràcter general.....	7
Aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària en domicilis sense cap cas de COVID-19 ni cap persona en quarantena	8
Aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària en domicilis on hi ha alguna persona que és un cas de COVID-19 o està en quarantena.	9
Seqüència aconsellada per a la col·locació del material de protecció personal.....	11
Recomanacions una vegada finalitzada la intervenció del personal d'atenció domiciliària.....	11
Maneig de residus a domicili	13
Neteja de superfícies	13
Consells i recomanacions en relació amb les persones que conviuen al domicili....	14
Procediment per a la realització de testos d'antígens per detectar la infecció SARS-CoV-2 en l'àmbit laboral per les empreses d'atenció domiciliària.....	15
Formació.....	17
Coordinació entre els professionals d'atenció domiciliària i els professionals de Salut.	17
Material de suport	18

Justificació

El 31 de desembre de 2019, les autoritats de la República Popular de la Xina van comunicar a l'OMS diversos casos de pneumònia d'etiologia desconeguda a Wuhan, una ciutat situada a la província xinesa de Hubei. Una setmana més tard, van confirmar que es tractava d'un nou coronavirus que ha estat anomenat SARS-CoV-2. Com en altres virus de la família dels coronavirus, aquest virus causa diverses manifestacions clíniques englobades sota el terme COVID-19, que inclouen quadres respiratoris que canvien des del refredat comú fins a quadres de pneumònia greu amb síndrome de destret respiratori, xoc sèptic i fallida multiorgànica.

L'afectació més greu de la COVID-19 es produeix en persones més grans de 65 anys i amb una patologia cardiovascular prèvia (sobretot hipertensió i insuficiència cardíaca) i en menys grau amb una patologia respiratòria crònica, diabetis i persones amb obesitat mòrbida. La mortalitat augmenta amb l'edat.

En tractar-se d'una malaltia transmissible s'han d'extremar les mesures de prevenció orientades a protegir-se i minorar els contagis.

Els professionals dels serveis d'atenció a domicili (SAD) duen a terme intervencions assistencials de cura personal i de la llar, de suport i d'atenció a persones que habitualment es troben en una situació de dependència associada a factors de vulnerabilitat (com ara malalties cròniques, l'edat...). Com a agents d'atenció directa i de cura i com a possibles detectors de situacions susceptibles de sospita per infecció per la COVID-19, cal tenir en compte les mesures que es detallen en aquest document.

Pel que fa als professionals que presten el servei d'assistència personal també els són d'aplicació les mesures d'aquest document amb l'excepció dels aspectes concrets establerts en relació a circuits de coordinació directament relacionats amb el servei d'atenció domiciliària (SAD).

Mesures d'autoprotecció adreçades als professionals per a l'atenció de les persones en situació de dependència

Els professionals del servei d'atenció a domicili no poden prestar el servei:

- Si presenten símptomes compatibles amb infecció per COVID-19: tos, febre, dificultat per respirar, entre altres símptomes descrits més endavant, o essent asimptomàtics tinguin una prova PCR o TAR positiva en els darrers 14 dies.
- Si han tingut contacte estret amb un cas probable o confirmat d'infecció per coronavirus, durant tot el temps que duri la quarantena.

Generalment, el personal auxiliar d'atenció que atén a domicili les persones en situació de dependència han de:

- Dur mascareta quirúrgica o FFP2, segons sigui el cas.
- Mantenir **una estricta higiene de mans abans i després del contacte amb les persones** a les quals es presta atenció, fent un rentat higiènic amb aigua i sabó o amb gel hidroalcohòlic, durant almenys 40 segons.
- Utilitzar les **mesures d'autoprotecció en les intervencions de cura i assistència, en funció de la situació de la persona atesa**:
 - 1) no COVID-19
 - 2) amb sospita o confirmació COVID-19.

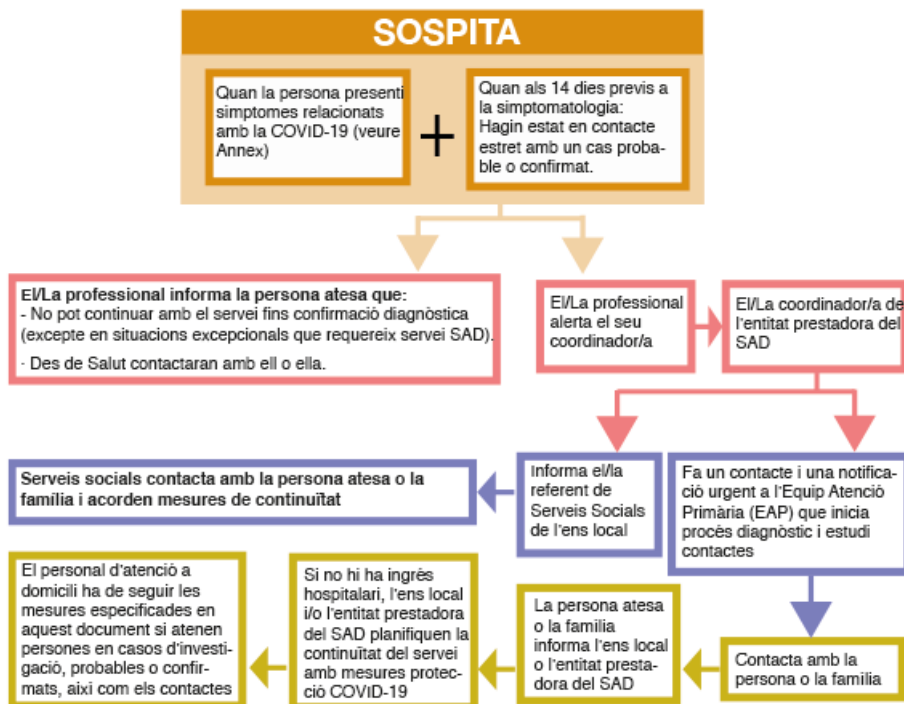
Les mesures que cal aplicar en cada cas es descriuen en els diferents apartats d'aquest document.

- Aplicar qualsevol altra mesura addicional d'autoprotecció que l'entitat o empresa tingui en els seus protocols d'atenció, així com aquelles que aconselli riscos laborals.

Mesures que s'han de seguir davant d'una sospita d'infecció per la COVID-19

• Identificació

Si el personal auxiliar d'atenció a la dependència va a un domicili i té la sospita que la persona a la qual presta l'atenció o bé algun dels familiars que hi conviuen pot tenir infecció per la COVID-19 ha de seguir el circuit següent:



El personal d'atenció domiciliària participarà en la valoració bàsica per si la persona pot presentar símptomes COVID-19: tos, febre, dificultat en respirar, diarrees, malestar general, dolor generalitzat als ossos i a la musculatura, alteració del gust o l'olfacte. En cas d'observació i identificació aquests símptomes, es seguirà el circuit establert el qual implica que la persona atesa i/o familiars es posin en contacte amb l'equip d'atenció primària (EAP) de referència. L'EAP seguirà el procediment establert per les autoritats sanitàries. En una situació que la persona o família per la seva condició no pugui o tingui la capacitat de fer aquest contacte, l'entitat prestadora SAD ho facilitarà.

En els casos que s'estigui a l'espera de confirmació diagnòstica COVID-19 i la persona atesa requereixi d'atenció domiciliària, el professional d'atenció domiciliària haurà de seguir el protocol de mesures de protecció establert per a persones ateses amb COVID-19 positiu.

El professional del servei d'ajuda a domicili ha de saber que, si la persona atesa és un cas d'investigació i finalment acaba sent un cas confirmat, serà considerat com un cas de contacte estret (vegeu [Procediment d'actuació enfront de casos](#))

[d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en la fase de desconfinament. Indicadors de seguiment\)](#)

Recomanacions de caràcter general

1. És recomanable que sempre sigui la mateixa persona la que atengui un domicili per minimitzar els contactes socials i per tant el risc de transmissió del virus.
2. La higiene de mans i la ventilació són les mesures principals de prevenció i control de la infecció. La higiene de mans s'ha de fer de manera general amb aigua i sabó tot i que si les mans no estan aparentment brutes, es poden fer servir productes de base alcohòlica (70% d'alcohol).
3. Cal netejar-se les mans: en arribar al domicili, abans i després de posar-se els EPI i la roba de treball, abans i després de preparar menjar; abans i després d'anar al WC; abans i després de qualsevol operació que impliqui contacte amb la persona atesa com neteja, acompanyament al WC, cures.... o amb superfícies o estris potencialment contaminats
4. La utilització de guants no eximeix de realitzar la correcta higiene de mans després de la seva retirada. Cal seguir l'ordre estricte de col·locació i retirada dels EPIS per evitar contaminació creuada que es comenta més endavant.
5. Sempre que es pugui s'ha de reforçar la ventilació del domicili obrint finestres per renovar l'aire durant 10 minuts, i si les condicions de temperatura ho permeten, mantenir les finestres obertes.
6. Guardar la distància de seguretat de 1,5-2 metres, sempre que sigui possible.
7. Fer servir la roba de treball, uniforme o bata, i els EPI que escaiguin davant de cada situació. En cas que la bata o l'uniforme sigui de roba, es recomana que sigui blanca i de cotó perquè es podrà posar en lleixiu, si cal, abans de rentar-la amb sabó a la rentadora.
8. El tipus de sabates es recomanen les que són tancades, sense cordons, i de fàcil neteja i desinfecció, és a dir que es pugui passar un paper humit amb desinfectant si s'embruta la sabata i que la sola es pugui desinfectar amb una solució de lleixiu o un viricida autoritzat. Millor també que la sola no tingui un gravat massa fondo. Serà possible utilitzar esclops que portin una tira de subjecció per tal de facilitar les activitats d'higiene de les persones ateses
9. Es recomana dur els cabells recollits, les ungles de les mans curtes i sense esmalt i retirar totes les joies (rellotge, polseres, anells, arracades, etc.).
10. Malgrat majoria dels serveis tenen una intensitat o durada curta, en els casos que hi hagi un servei complementari privat amb major intensitat que suposi que tingui que estar tot el dia o bona part de la jornada, es recomana que el professional que tingui que menjar en el propi domicili, ho haurà de

fer en una habitació diferent d'on s'estigui la persona atesa i la resta de membres de la família i en un moment diferent que ho facin ells, sempre que sigui possible. Abans i després caldrà ventilar aquella estança durant 10 minuts abans que no hi entri ningú més.

11. Si el servei inclou també fer feines domèstiques com preparar el menjar, rentar plats, plegar roba..., ha de tenir cura de fer-les sempre amb les mans netes i desinfectades.
12. Si la jornada de treball del professional implica haver d'atendre a persones no COVID i a persones amb COVID o en quarantena, es recomana organitzar el circuit de manera que s'atenguin primer les persones no COVID.

Veure:

Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit residencial.

<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/gestio-infeccio-coronavirus-ambit-residencial.pdf>

Document "Com posar-se i treure's els EPI en cas de sospita de coronavirus SARS-CoV-2".

<https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/4722>

Vídeo: Posar-se els equips de protecció individual.

<https://www.youtube.com/watch?v=XiqQPfag5gM>

Aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària en domicilis sense cap cas de COVID-19 ni cap persona en quarantena

Prèviament a la visita en el domicili, es posarà en contacte amb la persona atesa i se li demanarà que ventili l'habitació uns 10 minuts abans de l'hora d'inici del servei d'atenció domiciliària. Si no fos possible, s'haurà de ventilar en el moment d'arribada al domicili.

Per a la protecció de les persones ateses i del propi professional, a més de les recomanacions de caràcter general de l'apartat anterior, cal seguir aquestes pautes:

1. La persona atesa i els seus convivents han de dur mascareta quirúrgica durant el temps que el professional estigui en el domicili, sobretot quan estiguin a la mateixa habitació, atès que es tracta d'unitats de convivència diferents, excepte en els casos impossibilitat per motius de salut o de la naturalesa de les tasques. En aquest últim cas el professional utilitzaria una mascareta FFP2. La negativa injustificada de la persona atesa o dels seus convivents a dur la mascareta es comunicarà immediatament per part del

professional a l'entitat prestadora de SAD i aquesta a l'ens local. Aquesta negativa injustificada podria ser causa de valoració de suspensió del servei.

2. El professional, dins el domicili, ha de dur :
 - Mascareta quirúrgica neta. No pot fer servir la mateixa que du pel carrer.
 - Roba de treball:
 - Uniforme o una bata neta per sobre de la roba de carrer.
 - Sabates de treball: no poden ser les mateixes que s'utilitza pel carrer.
 - Davantal impermeable, en cas de maniobres que suposin risc d'esquitxades o contacte amb fluids o secrecions de l'usuari
 - Guants.
3. Sempre que la roba de treball o la mascareta s'embruti o es faci malbé, cal canviar-la per una de neta.
4. El davantal impermeable i la protecció ocular, si s'ha fet servir, cal netejar-lo i desinfectar-lo després de cada ús amb una solució de lleixiu a l'1:50 o amb un producte viricida aprovat com a tal pel Ministeri de Sanitat, abans de tornar a fer-ho servir. Les sabates de treball també s'han de desinfectar sempre que s'embrutin i un cop acabada la jornada en el domicili. El davantal podrà ser també d'un sol ús.
5. Cal rentar-se sovint les mans amb aigua i sabó, o amb gel hidroalcohòlic durant 40 segons, tal com s'ha especificat en l'apartat de recomanacions generals.
6. Reforçar la ventilació del domicili obrint finestres per renovar l'aire durant 10 minuts i si les condicions de temperatura ho permeten, es mantindran les finestres obertes
7. Tots els residus que es generin com mascaretes, bolquers, draps i mocadors d'un sol ús. Es dipositaran junts, sense fer cap tria, en una bossa de plàstic que quedi ben tancada i es gestionarà com a rebuig domiciliari.

Aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària en domicilis on hi ha alguna persona que és un cas de COVID-19 o està en quarantena

En cas que la persona atesa o algun dels seus convivents sigui un cas en investigació, probable o confirmat de la COVID-19, els professionals que presten servei d'atenció a domicili han de tenir en compte algunes consideracions específiques, a més de les de caràcter general.

1. Els professionals que presten el servei d'atenció domiciliària en aquestes situacions no podran ser persones de risc enfront COVID-19.
2. El servei d'atenció domiciliària a persones amb sospita de COVID-19 o amb COVID-19 confirmat es mantindrà si el professional disposa del material de l'equip de protecció individual (EPI) i es segueixen les recomanacions d'aquest apartat.
3. Es recomana, que sempre que sigui possible, les entitats prestadores dels servei d'atenció domiciliària (SAD) disposin de professionals especialment preparats per poder fer el servei a persones amb confirmació o sospita COVID, tenint sub-equips de professionals formats i entrenats per poder dur a terme aquest servei amb garanties de protecció i seguretat.
4. Aquests professionals especialitzats en l'atenció domiciliària per a persones amb infecció confirmada o sospita de COVID-19, hauran de rebre una formació específica amb la possibilitat de realitzar accions de formació comptant amb els equips d'atenció per millorar competències i capacitats d'aquests professionals en aquest context i situació.
5. En el cas d'atenció a persones amb infecció de COVID-19 confirmada o amb sospita COVID que requereixin mantenir servei de SAD s'hauran d'establir els elements de protecció d'acord a la situació determinats en quadre següent:

EPI per a professional	Persones ateses
<ul style="list-style-type: none">-Higiene de mans-Mascareta FFP2-Ulleres o protector facial-Guants-Bata-Davantal impermeable per a procediments d'alt risc (contacte amb sang, excrements, orina, vòmits, saliva)	<ul style="list-style-type: none">-Higiene de mans-Mascareta quirúrgica

Nota:

La referència a guants i bata en el cas de persones amb confirmació d'infecció entenem que ha de contemplar que tinguin protecció a microorganismes i que siguin d'un sol ús. Això no treu que també es pugui

necessitar un davantal impermeable. Si es disposen de bates impermeables d'un sol ús cal canviar-les sempre que s'embrutin.

Seqüència aconsellada per a la col·locació del material de protecció personal

Si en el domicili hi ha una persona amb sospita de COVID+ o amb confirmació d'infecció COVID-19 es recomana:

- a) Abans d'entrar al domicili, per aquest ordre: rentar-se les mans amb gel hidroalcohòlic, treure's la mascareta de carrer i guardar-la en una bossa de paper; tornar a rentar-se les mans amb gel hidroalcohòlic, posar-se la mascareta neta FFP2 ajustada al nas i barbeta.
- b) Trucar al domicili i demanar que totes les persones duguin mascareta quirúrgica abans d'obrir la porta.
- c) Dins el domicili, rentar-se les mans amb la solució hidroalcohòlica, i posar-se les sabates de treball tancades, resistents a perforacions i fluids. Posar-se uns guants nets.
- d) Posar-se la bata impermeable d'un sol ús i una gorra pels cabells. Es recomana la utilització de bates d'un sol ús i cordades per darrera per facilitar la seva retirada .

No es recomana utilitzar granotes de cos sencer atès que són més complicades de treure que una bata i això comporta un risc afegit de contaminació per al professional.

- e) Rentar-se les mans amb la solució hidroalcohòlica

Veure doc. Tècnica de fricció amb preparats amb alcohol.

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/2577/Higiene_de_mans_tecnica_per_friccio_amb_preparats_amb_alcohol_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- f) Posar-se davantal de plàstic, protector ocular o pantalla facial i guants, si es fan maniobres que poden produir esquitxos de sang o altres fluids corporals. El davantal i la protecció ocular i les sabates caldran netejar-les i desinfectar-les cada cop que s'embrutin o s'esquitxin i abans de fer cap altra actuació. Els guants seran d'un sol ús. Recomanacions una vegada finalitzada la intervenció del personal d'atenció domiciliària

Acabada la intervenció del personal d'atenció domiciliària es procedirà de la següent manera en cas de persones ateses amb confirmació o sospita COVID:

- En primer lloc retirar el davantal i la bata, després els guants sense tocar la part bruta
- Rentat de mans amb aigua i sabó, utilitzant tovalloles de paper després de rentar-se les mans. També es pot fer rentat amb solució hidroalcohòlica
- Retirar la pantalla protectora (si l'hem utilitzada) o les ulleres tirant de les gomes que guardarem en una bossa de plàstic per netejar-les (si tenim més visites les netejarem després de desvestir-se com en el punt anterior)
- Retirar la mascareta FFP2 tirant de les gomes o tires de subjecció, la gorra dels cabells, i per últim les polaines (si es disposa d'aquests dos darrers elements de protecció).
- Rentar-se les mans amb solució hidroalcohòlica
Vídeo: Com treure's els equips de protecció individual?
<https://www.youtube.com/watch?v=ILMDjjiAJEE>
- Tot el material de rebuig no reciclable es deixarà en una bossa de plàstic tancada amb un doble nus en el domicili per llançar dintre de la bossa de la brossa destinada a rebuig del domicili.
- Ens rentarem les mans, ens posarem la mascareta de carrer, i marxarem del domicili.
- Es recomana que quan es torni a casa es deixi la cartera/bossa en una caixa, traient les sabates i posant-ne unes altres, també deixar la roba a la rentadora per fer un rentat a 60-90° i dutxar-se. La cartera/bossa es desinfectarà igual que les sabates i soles amb la solució de lleixiu o alcohol de 70°.

Aquestes recomanacions pertanyen a les recomanacions per a professionals amb risc d'exposició al coronavirus SARS-CoV-2:

https://www.aificc.cat/wp-content/uploads/2020/03/Recomanacions-a-pacients-en-ATDOM-COVID-19_CAMFIC-AIFICC_DEF.pdf

Grup de Treball d'ATDOM de la CAMFiC

Grup de Treball d'Atenció a la Gent Gran de l'AIFiCC 30 març 2020

Maneig de residus a domicili per el cas que es facin tasques de neteja en domicilis amb confirmació o sospita COVID-19

- Renteu la roba de llit, tovalloles, etc. de les persones amb confirmació o sospita COVID-19 amb sabons o detergents habituals a 60-90°C i deixeu que s'eixuguin del tot. Aquesta roba s'ha de col·locar en una bossa tancada fins que es renti. Eviteu sacsejar la roba abans de rentar-la. Quan es facin aquestes operacions cal dur una mascareta FFP2, guants i pantalla facial o ulleres.
- El material d'un sol ús utilitzat per la persona usuària i els seus cuidadors (guants, mocadors, mascaretes) i qualsevol altre residu s'ha de llençar al cubell d'escombraries que hi hagi a l'habitació, preferiblement amb tapa i pedal d'obertura. La bossa de plàstic s'ha de tancar abans de treure-la de l'habitació.
- Renteu els coberts, els gots, els plats i altres estris reutilitzables al rentaplats a temperatura superior a 60°. Si es tracta dels plats o estris d'una persona malalta de COVID-19 o que estigui en quarantena, s'ha de rentar de manera separada de la de la resta d'estadants del domicili. Si no es disposa de rentaplats, deixeu-ho en remull amb un raig de lleixiu durant mitja hora almenys, i després renteu-ho amb aigua calenta i sabó.
- La bossa amb els residus de la persona atesa, ben tancada, es pot posar dins la bossa dels residus domèstics destinats a rebuig, sense fer cap tria.
- Després del contacte amb els residus, renteu-vos les mans.

Neteja de superfícies

- Les superfícies que es toquen sovint (tauletes de nit, somiers, mobles del dormitori, poms de les portes), les superfícies del bany i el vàter han de netejar-se amb material d'un sol ús i s'han de desinfectar cada dia amb un desinfectant domèstic que contingui lleixiu o amb una solució d'hipoclorit sòdic que contingui 1.000 ppm de clor actiu (dilució 1:50 d'un lleixiu amb una concentració de 40-50 g/litre preparat recentment; en termes pràctics seria 20 ml lleixiu per cada litre d'aigua).
- És important que no quedi humitat a la superfície propera a la persona malalta.
- La persona que s'encarregui de la neteja ha de protegir-se amb mascareta FFP2, bata o davantal impermeable, pantalla i guants.
- Després de la neteja s'ha de fer una bona higiene de mans, encara que s'hagi utilitzat els guants

Veure: [Neteja i desinfecció en residències geriàtriques](#)

Consells i recomanacions en relació amb les persones que conviuen al domicili

- Els membres de la família i els convivents han de romandre en una habitació diferent i tenir el mínim contacte amb la persona aïllada o en quarantena. Cal evitar el contacte directe amb els fluids corporals, especialment els orals o secrecions respiratòries i els excrements. No s'han de compartir objectes d'ús personal, com ara raspalls de dents, gots, plats, coberts, tovalloles, cigarrets, etc.
- La persona atesa s'ha de rentar les mans sovint amb aigua i sabó, especialment després de tossir o esternudar o manipular mocadors que hagi utilitzat per cobrir-se. També pot utilitzar solucions hidroalcohòliques.
- Tots els convivents s'han de rentar les mans amb aigua i sabó o amb una solució hidroalcohòlica després de qualsevol contacte amb el malalt o el seu entorn immediat.
- Si el cas és una mare alletant, ha de portar una màscara quan estigui a prop del nadó i fer una higiene de mans acurada abans de tenir-hi contacte proper.
- Els membres de la família, convivents i persones encarregades de les cures han de fer autovigilància de l'aparició de símptomes relacionats amb la COVID-19, com ara febre, tos, mal de coll, dificultat per respirar..., i consultar-ho amb els serveis de salut de manera àgil i ràpida en cas que apareguin.
- La persona atesa ha de romandre preferiblement en una estança o habitació d'ús individual o, en cas que no sigui possible, en un lloc on es pugui garantir una distància mínima de 2 metres amb la resta dels convivents. La porta de l'habitació ha d'estar tancada. Sempre que hi hagi una altra persona a l'habitació i si és imprescindible que vagi a les zones comunes del domicili, ha de dur màscara quirúrgica i fer una higiene de mans acurada abans de sortir de l'habitació. Les zones comunes s'han de mantenir ben ventilades.
- L'estança o habitació on es trobi la persona malalta ha de tenir una ventilació adequada directa al carrer. No hi ha d'haver corrents forçats d'aire provinents de sistemes de calor o refrigeració. Cal ventilar sovint l'habitació o mantenir les finestres obertes si la temperatura exterior ho permet.

- Caldria disposar d'un bany per a ús exclusiu de la persona atesa. Si no és possible, ha de ser netejat amb lleixiu domèstic i ventilat després de cada ús.
- És important que pugui disposar d'un intercomunicador (com els que es fan servir per a la vigilància dels nadons) per comunicar-se amb els familiars, sense necessitat de sortir de l'habitació. També es pot fer mitjançant el mòbil.
- A l'interior de l'estança o habitació s'ha de col·locar un cubell d'escombraries amb tapa i pedal d'obertura, amb una bossa de plàstic a dins per als residus.
- Es recomana disposar d'estrís de neteja personal d'ús individual i de productes per a la higiene de mans (sabó o solució alcohòlica).
- S'ha d'evitar utilitzar tovalloles de roba, són preferibles les de paper. En tot cas, les tovalloles s'han de reemplaçar periòdicament sempre que estiguin humides.
- La persona malalta ha de seguir sempre les mesures d'higiene respiratòria: tapar-se la boca i el nas en tossir o esternudar amb mocadors d'un sol ús o amb el colze flexionat, i rentar-se les mans immediatament després.
- La persona malalta no pot rebre visites durant el període d'aïllament.

Per a més informació:

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/material-professionals/>

Procediment per a la realització de testos d'antígens per detectar la infecció SARS-CoV-2 en l'àmbit laboral per les empreses d'atenció domiciliària

Davant la perspectiva de vacunació dels professionals que presten el servei d'atenció domiciliària i de les persones en situació de dependència a les que donen atenció, no es recomana la realització de cribratge sistemàtic a aquests professionals. En cas d'un increment de la incidència de casos de la COVID-19, es podran realitzar proves sostingudes en el temps per detectar portadors asimptomàtics i els seus contactes, amb l'objectiu de reduir els contagis mitjançant la detecció de nous casos i les recomanacions d'aïllament.

Les persones vacunades prèviament amb les dues dosis han de ser considerades com a immunitzades i per tant no són candidates a cribratges

Per altra banda, encara no està determinat si la immunitat produïda per la vacuna també preveu la infecció o només preveu el desenvolupament de malalties simptomàtiques. En un moment d'alta transmissió és possible que les persones que estiguin vacunades encara puguin contraure la infecció i desenvolupar la malaltia de forma simptomàtica, especialment si encara no han completat la seva pauta completa de vacunació. Per tant, les persones vacunades, que presentin símptomes compatibles amb infecció de SARS-CoV-2 s'han de realitzar les proves corresponents per a la seva detecció.

Les entitats prestadores d'atenció domiciliària i els seus serveis de prevenció de riscos laborals seran els que facilitaran els cribratges de COVID-19 als professionals, excepte als que estiguin correctament vacunats o que hagin passat la malaltia en els darrers 3 mesos. Especialment si hi ha:

- Dificultat per mantenir les mesures de seguretat recomanades, per la naturalesa mateixa de la feina a desenvolupar
- Poca estabilitat de plantilla i elevada rotació del personal
- Elevada interacció amb persones vulnerables i/o elevada vulnerabilitat dels treballadors
- Existència d'un elevat nombre de treballadors considerats essencials
- Aparició de casos de manera recurrent a la plantilla dels seus treballadors i/o en situació de brots importants dins del seu municipi o àrea geogràfica propera
- Per recomanació de Salut Pública per una situació d'elevada incidència epidemiològica.

L'entitat d'atenció domiciliària haurà de facilitar al seu personal els tests PCR mitjançant automostra. La freqüència serà cada 15 dies si l'EPG>300 i cada 30 si EPG<300. Aquesta és una mesura temporal que es podrà revisar i actualitzar quan s'incrementi la immunitat de les persones ateses en el SAD, dels professionals d'aquest servei i de la comunitat.

Els serveis de prevenció de les entitats d'atenció domiciliària són els responsables de planificar i concretar el procediment per la realització dels tests de PCR amb automostra, així com també hauran d'establir el moment de presa de la mostra i el seu transport per tal de garantir-ne l'adequada conservació. Aquests serveis hauran de planificar i realitzar a formació dels treballadors i treballadores, així com establiran el circuit d'actuació i notificació en cas de resultats positius en les automostres.

Pel que fa a la formació i com a suport veure:

Automostres: com s'han de dur a terme?

<https://t.me/SalutEscolaProfessionals/36>

La prova de PCR s'haurà de pactar amb un laboratori que faciliti i quedi enregistrada la informació dels resultats de la mateixa al sistema públic de salut. En cas positiu es realitzarà l'estudi de contactes seguint el protocol establert en el mateix.

Formació

Cal que tots els professionals d'atenció domiciliària rebin una formació a càrrec de l'empresa en relació amb la COVID-19, en els temes següents:

- Mecanismes de transmissió de la COVID-19, fent especial èmfasi en les situacions de la vida quotidiana en què cal estar més alerta i en com evitar la transmissió cap a les persones ateses.
- Normes bàsiques de protecció: mascareta, distància de seguretat, higiene de mans, higiene respiratòria
- Concepte d'EPI: ús i reutilització
- Neteja, desinfecció i ventilació

Coordinació entre els professionals d'atenció domiciliària i els professionals de Salut

Els i les professionals del servei d'atenció domiciliària com a coneixedors de les necessitats de les persones que atenen així com dels seus familiars cuidadors si s'escau, són també agents detectors de canvis en l'estat de salut d'aquestes persones.

És important que aquests professionals tinguin la capacitat d'identificar signes o símptomes COVID-19 de manera precoç i articulïn un mecanisme de activació i coordinació àgil i ràpid amb l'Atenció Primària

Veure: *Signes i símptomes d'alarma COVID-19 en persones grans que viuen a residències* <https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf>

Per aquest motiu és important que:

En situacions d'empitjorament de l'estat de salut de la persona atesa alertin al seu coordinador/a directe. Aquest haurà de poder-ho comunicar a l'EAP perquè en facin una valoració el més aviat possible, que pugui garantir una resposta en 24-48 hores. A partir d'aquí els EAP articularien el protocol establert de diagnòstic SARS-CoV-2 i abordatge i seguiment de contactes.

El treball conjunt amb els EAP pot suposar una porta d'entrada a la participació en la provisió de serveis d'altres dispositius de suport més especialitzats dins de l'àmbit de salut si s'escau com serien el PADES o Rehabilitació domiciliària, activables a través del seu EAP de referència.

Material de suport

Document: "Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit residencial":

<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/gestio-infeccio-coronavirus-ambit-residencial.pdf>

Document: "Com posar-se i treure's els EPI en cas de sospita de coronavirus SARS-CoV-2": <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/4722>

Vídeo: Posar-se els equips de protecció individual:
<https://www.youtube.com/watch?v=XigQPfag5gM>

Tècnica de fricció amb preparats amb alcohol:
https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/2577/Higiene_de_mans_tecnica_per_friccio_amb_preparats_amb_alcohol_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vídeo "Cóm treure's els equips de protecció individual?":
<https://www.youtube.com/watch?v=ILMDjiiAJEE>

Document "Recomanacions grup ATDOM AIFICC i grup de treball Gent Gran AIFICC per a professionals amb risc d'exposició al coronavirus SARS-CoV-2":
https://www.aificc.cat/wp-content/uploads/2020/03/Recomanacions-a-pacients-en-ATDOM-COVID-19_CAMFIC-AIFICC_DEF.pdf

Document "Neteja i desinfecció en residències geriàtriques":
<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/material-professionals/>

Material per a professionals:
<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/material-professionals/>

Vídeo "Automostres: com s'han de dur a terme?"
<https://t.me/SalutEscolaProfessionals/36>

Signes i símptomes d'alarma COVID-19 en persones grans que viuen a residències:
<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf>