

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

Actualitzat: març 2021

Coordinació:

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

Suport a la redacció

Agència de Salut Pública

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, febrer 2021

Índex de continguts

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
Aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària en domicilis sense cap cas de COVID-19 ni cap persona en quarantena	7
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.....	8
Seqüència aconsellada per a la col·locació del material de protecció personal.....	10
Recomanacions de caràcter general	11
Recomanacions una vegada finalitzada la intervenció del personal d'atenció domiciliària	12
Maneig de residus a domicili	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
Coordinació entre els professionals d'atenció domiciliària i els professionals de Salut	16

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
 - 2) amb sospita o confirmació COVID.

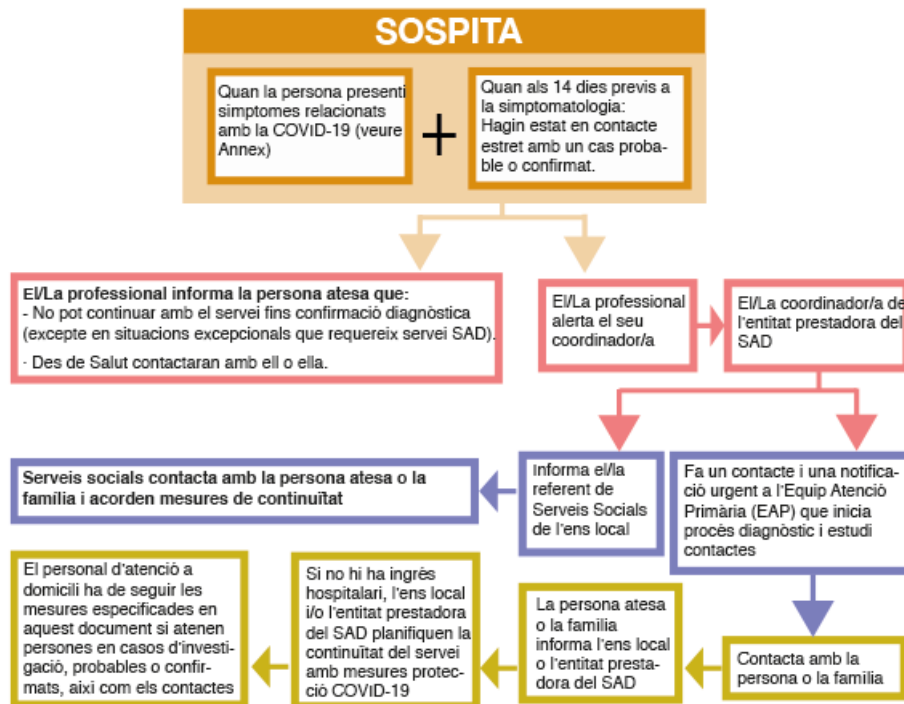
Les recomanacions es descriuen en aquest document a l'apartat "aspectes a tenir en compte en l'atenció domiciliària on hi ha alguna persona que és un cas de COVID-19 o està en quarantena".

- Aplicar qualsevol altra mesura addicional d'autoprotecció que l'entitat o empresa tingui en els seus protocols d'atenció, així 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: 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 posar-se en contacte amb l'equip d'atenció primària (EAP) de referència de la persona atesa. L'EAP seguirà el procediment establert per les autoritats sanitàries.

En els casos que s'estigui a l'espera de confirmació diagnòstica COVID 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 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 o casual (vegeu [Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en la fase de desconfinament. Indicadors de seguiment](#))

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.

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.

En les atencions a domicili, els professionals del servei d'atenció a domicili hauran de portar la roba i les sabates de treball en una bossa de plàstic, així com mascaretes quirúrgiques netes i bosses de plàstic pel material de rebuig .

Per a la protecció de les persones ateses i del propi professional s'actuarà de la manera següent:

- a) Abans d'entrar al domicili han d'higienitzar-se les mans, durant 40 segons, treure's la mascareta que han fet servir per anar pel carrer i posar-se'n una de neta. Aquesta mascareta l'han de dur posada durant tot el temps que s'estiguin al domicili i canviar-se-la un cop acabada la jornada, o si durant la jornada es malmet o s'humiteja. La mascareta de carrer s'ha de guardar en una bossa de paper amb les coses personals. Després cal canviar-se les sabates de carrer per les de treball que s'higienitzaran i desinfectaran quan entri en un nou domicili, i tornar-se a higienitzar les mans.
- b) Un cop dins el domicili, cal canviar-se la roba de carrer per la de treball, o posar-se una bata neta sobre la roba de carrer, en el lloc que la casa posi a la seva disposició, i tornar a higienitzar-se les mans amb gel hidroalcohòlic. S'haurà d'utilitzar una bata neta per cada domicili o bé bates d'un sol ús.
- c) Les persones del domicili han d'anar sempre amb mascareta quirúrgica mentre el professional estigui dins la casa, ja que es tracta de bombolles de convivència diferents.
- d) Durant la jornada de treball, i sempre que s'atengui a la persona, cal extremar la neteja de mans. Cal netejar-se les mans: 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.... Si es fa servir aigua i sabó, cal rentar-se durant 40 segons i eixugar-se amb paper d'un sol ús. Aquest paper es dipositarà en una de les bosses de plàstic que porten i es deixarà en un lloc no accessible fins que acabi la jornada

- e) Si són jornades llargues que obliguen al personal a menjar en el mateix 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. Abans i després caldrà ventilar aquella estança durant 10 minuts abans que no hi entri ningú més.
- f) 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.
- g) Finalment, sempre que es pugui es reforçarà 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.
- h) En acabar la jornada, la mascareta utilitzada, es posarà dins la bossa destinada a rebuig, i es deixarà al domicili en el lloc pactat ben lligada perquè el domicili el gestioni com a rebuig. La roba i el calçat de treball es posaran en bosses de plàstic i es duran a casa per netejar-les (vegeu l'apartat de recomanacions generals d'aquest document).

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.

- Els professionals que presten el servei d'atenció domiciliària en aquestes situacions no podran ser persones de risc enfront COVID.
- El servei d'atenció domiciliària a persones amb sospita de COVID o amb COVID positiu es mantindrà si el professional disposa del material de l'Equip de Protecció Individual (EPI) i es segueixen les recomanacions d'aquest apartat.
- Es recomana, que sempre que sigui possible, les entitats prestadores dels serveis 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.
- Aquests professionals especialitzats en l'atenció domiciliària per a persona amb sospita o amb COVID positiu, 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.

- En el cas d'atenció a persones amb confirmació de COVID positiu o amb sospita COVID que requereixin mantenir servei de SAD s'hauran d'establir el 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

Recomanacions i normes generals:

- Mantenir les distàncies de seguretat sempre que sigui possible
- Portar els cabells recollits.
- Les ungles de les mans s'han de portar curtes i sense esmalt.
- 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.
- Realitzar la higiene de mans abans i després del contacte amb cada persona atesa i després del contacte amb superfícies o equips potencialment contaminats.
- Realitzar la higiene de mans abans de col·locar l'equip de protecció individual (EPI), i després de la seva retirada.
- La utilització de guants no eximeix de realitzar la correcta higiene de mans després de la seva retirada. Seguir l'ordre estricte de col·locació i retirada dels EPIS per evitar contaminació creuada que es comenta més endavant.

- El tipus de sabates millor són 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. Millor també que la sola no tingui un gravat massa fondo.
- Es recomana que les bates siguin d'un sol ús i cordades per darrere. En cas que la bata sigui de roba, per facilitar el seu rentat, el més recomanable és que sigui blanca i de cotó perquè es podrà posar en lleixiu abans de rentar-la amb sabó a la rentadora.
- 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=XiqQPfaq5gM>

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

Quan arribem al domicili d'una persona sospitosa de COVID + o amb confirmació de COVID +, o de persona cuidadora i/o convivent sospitós de COVID + o COVID + 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 barbata, posar-se el calçat de treball, tornar-se a rentar les mans amb gel hidroalcohòlic
- b) Posar-se uns guants nets.

- c) Trucar al domicili i demanar que totes les persones duguin mascareta quirúrgica abans d'obrir la porta
- d) Dins el domicili, en el rebedor o el lloc que estigui disposat per fer-ho, treure's els guants que hem fet servir per entrar, i llençar els guants a la bossa de rebuig no reciclable.
- 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-nos uns guants.
- g) Col·locar-se la bata. Si la bata no és impermeable i es preveuen esquitxos de sang o altres fluids corporals, cal afegir-hi un davantal de plàstic

Recomanacions de caràcter general

- a) Guardar la distància de seguretat de 1,5-2 metres, sempre que sigui possible
- b) Durant la jornada de treball cal extremar la neteja de mans. Cal netejar-se les mans: 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....
- c) Si són jornades llargues que obliguen al personal a menjar en el mateix 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. Abans i després caldrà ventilar aquella estança durant 10 minuts abans que no hi entri ningú més.
- d) Si el servei inclou també fer feines domèstiques: preparar el menjar, rentar plats, plegar roba..., ha de tenir cura de fer-les sempre amb les mans netes i desinfectades.
- e) Finalment, sempre que es pugui es reforçarà 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.

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:

- a) En primer lloc retirar la bata, després els guants sense tocar la part bruta
- b) 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, retirant 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), seguidament la mascareta 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), i ens rentarem les mans.

Vídeo: Com treure's els equips de protecció individual?.

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

- c) 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 bossa del domicili.
- d) Ens rentarem les mans, i marxarem del domicili.
- e) 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 60-90º i es du a terme una dutxa. La cartera/bossa es desinfectarà igual que les sabates i soles amb la solució de lleixiu o alcohol de 70º.

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

- Renteu la roba de llit, tovalloles, etc. de les persones amb confirmació o sospita COVID 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 fins que es renti. Eviteu sacsejar la roba abans de rentar-la. Quan es faci aquestes operacions cal dur una mascareta FFP2, guants i pantalla facial o ulleres.
- El material d'un sol ús utilitzat per la persona malalta i els seus cuidadors (guants, mocadors, mascaretes) o pel personal sanitari (excepte ulleres i mascareta) 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 60º. 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.
- Els residus de la persona atesa es poden posar amb la resta dels residus domèstics, sempre que estiguin introduïts en una bossa tancada.
- 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, pantalla i guants.
- Després de la neteja s'ha de fer una bona higiene de mans, encara que s'hagi utilitzat els guants

Veure:

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 el cas en investigació. 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 en investigació 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. Si és imprescindible anar a les zones comunes del domicili, cal utilitzar 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.
- És recomanable disposar d'un registre d'entrada i sortida diari de les persones que accedeixin a l'habitació. No serà necessari si les persones que hi accedeixen són sempre les mateixes.

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 empreses d'atenció domiciliària i els seus serveis de prevenció de riscos laborals seran els que realitzaran les proves seriadades de detecció de COVID-19 en el cas de complir almenys un dels supòsits següents:

- 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.

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 de manera precoç i articulin 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

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.