

Guia per a la desescalada del Servei d'Atenció Domiciliària

Octubre de 2020

(versió 01/10/20)

Índex

Antecedents	1
Objectiu	1
Recomanacions generals	2
Personal.....	2
Persones usuàries	4
Plans d'urgència de les persones usuàries.....	5
Control de la infecció	5
Equips de protecció individual (EPI)	5
Precaucions estàndard i precaucions de contacte i de transmissió per gotes	7
Neteja, desinfecció i gestió de residus.....	8
Escenaris	9
Professionals.....	9
Una professional està preocupada perquè pensa que està infectada	9
Una professional ha proporcionat cures a una persona que està diagnosticada de COVID-19	9
Una professional es classifica com a persona especialment sensible en relació amb la COVID-19.....	10
Persones usuàries	10
Es desconeix si la persona usuària té la COVID-19	10
S'ha incorporat una nova persona usuària.....	10
La persona usuària està en quarantena perquè és un contacte estret d'un cas de COVID-19.....	11
La persona usuària es troba malament o té nous símptomes	11
La persona usuària té alguns símptomes de COVID-19 però no és un cas confirmat i no es considera un cas sospitós pels professionals sanitaris	11
La persona usuària no té símptomes de COVID-19.....	12
Referències	13
Annex 1. Recomanacions específiques.....	14
1.1. Materials d'autoprotecció SAD COVID-19. Síntesi.....	14
1.2. Instrument de cribatge de COVID-19 per al SAD	18
1.3. Tasques que permeten o no mantenir una distància de 2m. durant + de 15'.....	22
Annex 2. Alternatives als EPIs recomanats quan hi ha trencament d'estocs	23
Annex 3. Guia d'actuació per a la gestió de la vulnerabilitat i el risc	25

Antecedents

La recuperació completa del servei d'atenció domiciliària (SAD), que s'ha estat prestant amb intensitat reduïda en el període d'emergència de salut per COVID-19, es farà de manera progressiva. Aquesta recuperació estarà condicionada a la recuperació de les plantilles de personal de les empreses prestadores i de la seva capacitat per a prestar els serveis prescrits i en funció del número de les noves altes, que determinaran el volum de servei assumible. Per determinar quin serveis es recuperaran en primer lloc s'aplicaran els criteris de priorització establerts en les dues instruccions de l'Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS).

Els serveis no iniciats que estan pendents d'assignació de recursos per part de les empreses els classificaran els prescriptors de serveis com a prioritaris o normals i l'empresa els iniciarà segons aquest ordre de prioritat i segons la data d'entrada de l'encàrrec de servei.

Les noves prescripcions quedaran pendents d'aprovació per la direcció del centre, classificades com a prioritàries o normals pel referents prescriptor del servei. Les empreses comunicaran setmanalment o quinzenal a l'IMSS la seva capacitat per a assumir nous casos, per districte, i l'IMSS establirà de manera proporcional els que pot aprovar cada centre en aquest període, d'acord amb la priorització realitzada. Queden exclosos d'aquesta quota els casos urgents, que la direcció aprovarà directament.

Bona part de les recomanacions d'aquesta guia es basen en les directrius del departament de salut del govern d'Austràlia (*Guide for Home Care Providers*, 2020) i van adreçades a les empreses proveïdores del SAD. Cal tenir en compte que el coneixement sobre la COVID-19 està en contínua ampliació i revisió, per tant les recomanacions incloses en el present document poden canviar en funció de l'evolució i nova informació que es disposi de la infecció pel nou coronavirus (SARS-COV-2).

Objectiu

Aquest document proporciona una guia per a la prevenció de la COVID-19 en el SAD en el context de desescalada.

Recomanacions generals

Personal

1. Comunicar clarament al personal que la vigilància de la seva pròpia salut ajudarà a garantir que les persones a les quals atenen estiguin protegides i segures. Això és especialment important en aquest personal per la vulnerabilitat de la major part de les persones que atenen. També extremerà la vigilància sobre l'estat de salut de las persones ateses i de les que convisquin amb elles.

És molt difícil distingir entre els símptomes de la COVID-19, la grip i el refredat. Si el personal té algun símptoma de malaltia, incloent símptomes de refredat o grip, no ha d'anar a treballar, encara que els seus símptomes siguin lleus. Els símptomes, que s'han d'haver presentat de manera sobtada, poden incloure (Ministerio de Sanidad, 2020a):

- Febre.
- Tos (si la tos és habitual, s'ha de valorar si ha augmentat).
- Dificultat per a respirar (si aquest símptoma és habitual, s'ha de valorar si s'ha agreujat).
- Mal de coll.
- Dolor toràcic o cefalees.
- Pèrdua de l'olfacte.
- Pèrdua del gust.
- Dolor muscular.
- Diarrea.

En les persones grans també s'han de considerar els següents (Servei Català de la Salut, 2020):

- Debilitat.
- Caigudes.
- Vòmits.
- Pèrdua de la gana.
- Desorientació.
- Somnolència.
- Lesions cutànies

Si la persona treballadora té algun símptoma:

- Ha d'aïllar-se.
- Ha de ser avaluada per l'Equip d'Atenció Primària (EAP) corresponent que li haurà de fer la prova de PCR després de confirmar que els símptomes són compatibles amb la COVID-19.
- No pot tornar a treballar fins rebre l'alta per part de l'EAP.

2. És important formar i informar el personal sobre les característiques de la COVID-19, especialment de les formes de contagi, clarificant tots els dubtes que puguin tenir. La comprensió d'aquests mecanismes és molt important per la comprensió i seguiment de les mesures de prevenció. També és important que el personal conegui que el coneixement sobre la COVID-19 ha anat augmentant amb el temps i que la situació de disseminació en la població ha anat variant al llarg del temps i pot seguir fent-ho. Conseqüentment, les mesures que s'han d'adoptar també poden canviar al llarg del temps.
3. Revisar i actualitzar totes les dades de contacte del personal, i les dades de contacte d'emergència.
4. Proporcionar actualitzacions regulars al personal a mesura que es publiqui nova informació. També notificar al personal quan hi hagi algun canvi en els processos i prioritats. Identificar com es comunicarà regularment amb el personal i qui és responsable de contactar amb el personal.
5. Identificar els membres del personal de grups vulnerables.
6. Identificar a qui ha de contactar el personal si no es troba bé o no pot venir a treballar i proporcionar les seves dades de contacte tot el personal.
7. Mantenir registres de la capacitació, en particular la relacionada amb la prevenció i el control d'infeccions. És molt important que les professionals rebin formació en prevenció de la COVID-19, especialment en la correcta higiene de mans i l'ús, manteniment i eliminació dels EPIs.
8. Identificar els moments d'higiene de les mans, en donar atenció a les persones usuàries. Els moments són:
 - Immediatament abans d'entrar en la llar.
 - Abans de tocar la persona usuària.
 - Després de tocar la persona usuària o les superfícies dins de la seva casa.
 - Immediatament després de sortir de la casa.
9. Confirmar que tot el personal té accés a aigua i sabó líquid i gel hidroalcohòlic.
10. Confirmar si l'empresa ha desenvolupat procediments per a fer front a circumstàncies imprevistes. Identificar qui serà responsable de gestionar i coordinar la resposta.
11. Identificar qui és el responsable de proporcionar informació a les persones usuàries i les seves famílies quan les situacions canviïn.
12. Mantenir un registre del personal que s'han recuperat de la COVID-19.
13. No es recomana prendre i registrar la temperatura a les treballadores. Si es fa s'han de seguir estrictes normes de protecció de dades i ha de formar part d'un cribratge juntament amb altres símptomes. L'Agència espanyola de protecció de dades (AEPD) ho desaconsella, la catalana no, però esmenta el sotmetiment a estrictes criteris de vigilància de la salut. Es recomana que siguin les pròpies treballadores les que facin una autovigilància de símptomes i febre i en cas d'aparició sobtada d'aquests es quedin en el seu domicili i consultin al seu EAP. És molt important que aquesta indicació se segueixi estrictament.

Persones usuàries

1. Actualitzar els registres de les persones usuàries, incloent les seves dades de contacte, les dades de contacte d'emergència, i el metge de capçalera actual.
 - És imprescindible tenir la informació actualitzada de les persones usuàries sobre la COVID-19 abans que les treballadores prestin el servei. Aquesta informació ha de servir per a seleccionar el procediment que ha de seguir la treballadora tant en relació a la persona usuària com per les mesures de prevenció que ella ha d'adoptar incloent els EPIs que ha de portar al domicili (això ho ha de decidir abans d'anar-hi), així com determinar quins serveis i amb quines mesures de protecció han d'actuar les treballadores especialment sensibles.
 - La manera més eficient i precisa d'obtenir aquesta informació és a partir de la història clínica compartida (HC3), sempre respectant la protecció de dades. Quan no es tingui informació sanitària d'una persona usuària es pot fer un cribratge de símptomes. S'ha de definir qui fa aquest cribratge i assegurar que té la formació necessària per prendre les decisions.
 - Cal tenir en compte que probablement no es tindrà informació de contactes a partir del sistema d'informació, només de casos. Valorar si cal tenir i es factible disposar d'informació de casos convivents (automatitzada o telefònica).
 - S'ha de valorar la confidencialitat de la informació per determinar com s'informa a la persona treballadora de la situació de salut de la usuària. S'ha de gestionar correctament el problema de protecció de dades si cal que aquesta informació es proporioni a l'empresa. No es recomana prendre la temperatura a les persones usuàries. Es poden consultar els arguments relacionats amb la protecció de dades en el web de l'AEPD (<https://bit.ly/3gMFUGe>).
2. Proporcionar a les persones usuàries i als seus familiars un número de telèfon al qual puguin trucar si es produeix algun canvi en el seu estat de salut o en les seves circumstàncies. El número ha de ser atès per un professional amb capacitat per a assessorar, avaluar el risc i notificar a les parts pertinents. Els canvis en les circumstàncies poden incloure:
 - Han estat en contacte estret amb un cas confirmat de COVID-19.
 - Han desenvolupat símptomes compatibles COVID-19.
 - Han estat diagnosticades de COVID-19.
3. Identificar les persones usuàries que corren el risc de patir danys a causa de l'incompliment dels requisits de salut pública, per exemple, la higiene de les mans o l'autoaïllament. Documentar els seus riscos en el seu registre d'usuari.

Plans d'urgència de les persones usuàries

1. Desenvolupar un pla d'emergència per a l'ús de les persones usuàries, els seus cuidadors i el personal. El pla d'emergència ha de contenir:
 - Nom, CIP, NIF, adreça i altres dades de contacte de la persona usuària.
 - Contactes d'emergència, com els seus amics, familiars, representant legal o uns altres.
 - Detalls dels medicaments que prenen, incloses la dosi i la freqüència.
 - Detalls del metge de capçalera actual i de qualsevol altre professional rellevant.
 - Detalls de qualsevol tractament en curs.
 - Detalls del Pla d'intervenció individualitzat i compartit (PIIC) (si la persona usuària en té).
2. Les persones usuàries que estan en risc han de tenir preparada una bossa d'hospital. S'ha d'incloure en la bossa una còpia del seu pla d'emergència, detalls de qualsevol cita d'atenció mèdica planificada i coses per a passar la nit (pijames, raspall de dents, medicaments, etc.). S'ha d'incloure també la targeta sanitària, el telèfon mòbil i el carregador.

Control de la infecció

Equips de protecció individual (EPI)¹

Tot el personal ha de completar una formació per prevenir la COVID-19. És molt important formar a les treballadores en el correcte ús dels EPIs (incloent com posar-los i treure'ls), si és possible amb demostració de la competència. També és molt important la formació en una correcta higiene de mans. En aquesta adreça bit.ly/FormacioResidenciesCOVID19 es pot accedir a una formació en línia de l'Agència de salut pública de Barcelona (ASPB) adreçada a professionals de residències de persones grans. A l'annex 2, es presenten alternatives als EPIs recomanats per utilitzar en circumstàncies excepcionals de trencament d'estoc.

En atendre persones usuàries amb infeccions respiratòries no diagnosticades i altres símptomes que podrien ser COVID-19 (febre, tos, dificultats respiratòries, mal de coll, mal de cap, pèrdua de l'olfacte, pèrdua del gust, dolor muscular, diarrea, vòmits, debilitat, pèrdua de la gana, desorientació), el personal ha de prendre precaucions estàndard, de contacte i de transmissió per gotes. A més la persona usuària s'ha de col·locar una mascareta quirúrgica.

¹ En aquest document s'utilitza el terme 'Equip de protecció individual' (EPI) indistintament pels elements que estan definits com a tals (segons el Reial decret 773/1997, de 30 de maig, sobre disposicions mínimes de seguretat i salut relatives a la utilització pels treballadors d'equips de protecció individual), com pels elements de protecció de barrera que no tenen aquesta qualificació (per exemple en el cas de les mascaretes quirúrgiques que són considerades productes sanitaris).

Les precaucions estàndard són les de prevenció d'infeccions que s'utilitzen sempre en els entorns sanitaris i d'atenció a la salut. Cal recordar la importància del canvi de guants i la higiene de mans entre cada persona usuària, independentment de la resta d'EPI. Les precaucions són:

- Realitzar la higiene de les mans, abans i després de cada contacte amb una persona usuària.
- Netejar rutinàriament l'entorn, així com netejar i desinfectar l'equip.
- Realitzar i fomentar la higiene respiratòria i el protocol per al maneig de la tos.
- Fer un correcte maneig dels residus i de la roba de treball.
- Utilitzar l'EPI seguint les indicacions del Servei de prevenció de riscos laborals (SPRL).

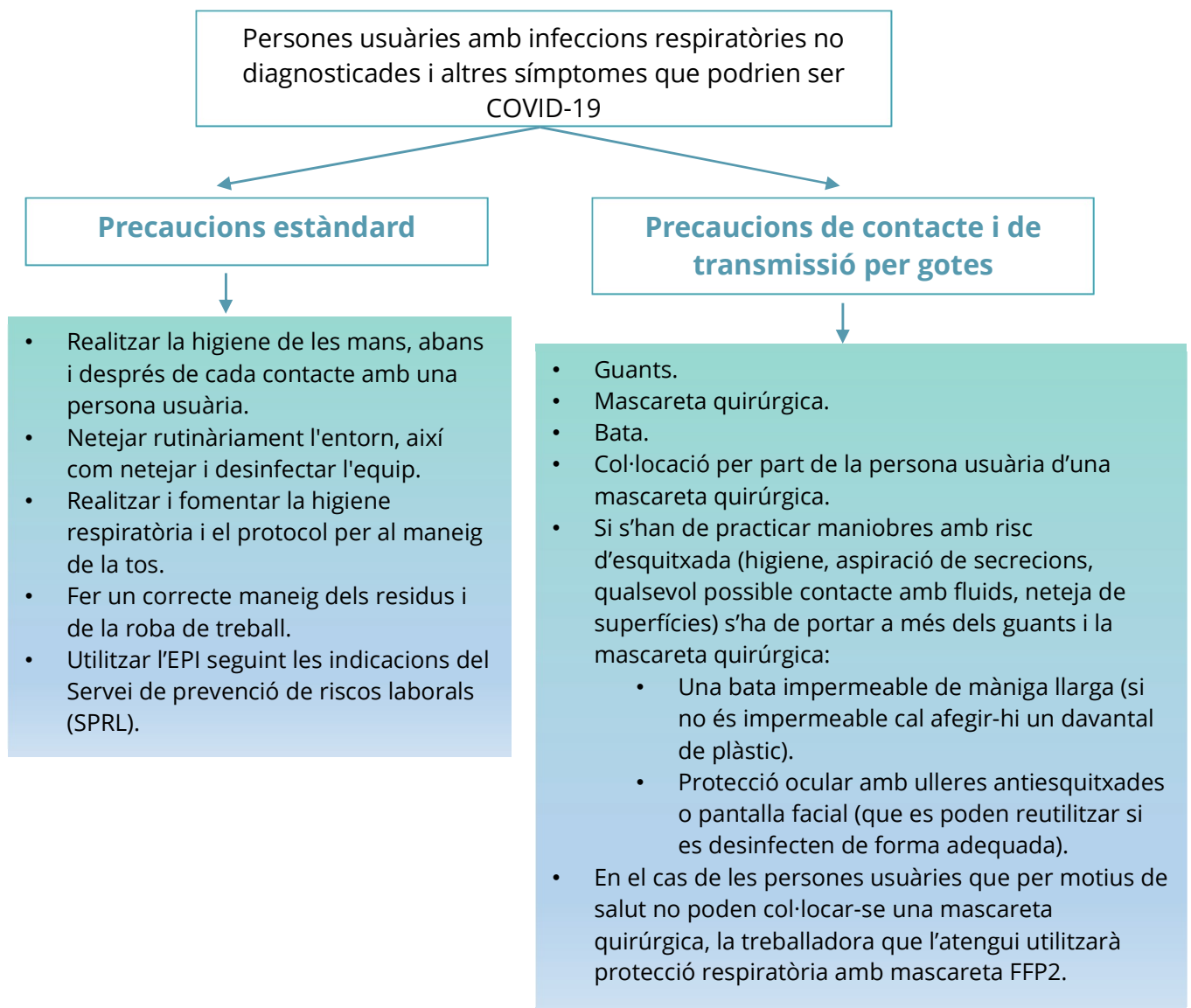
Cal mantenir una bona ventilació de les àrees compartides de la llar i airejar-les un mínim de deu minuts, tres cops al dia. Deu minuts abans d'entrar a l'habitació de la persona aïllada, aviseu-la perquè la ventili (Institut Català de Seguretat i Salut Laboral, 2020).

Les precaucions de contacte i les precaucions de transmissió per gotes són mesures addicionals necessàries quan s'atén una persona usuària que és un cas sospitós, probable o confirmat de COVID-19. Aquestes precaucions inclouen l'ús de guants, mascareta quirúrgica i bata, a més de la col·locació per part de la persona usuària d'una mascareta quirúrgica.

A més, si s'han de practicar maniobres amb risc d'esquitxada (higiene, aspiració de secrecions, qualsevol possible contacte amb fluids, neteja de superfícies) s'ha de portar a més dels guants i la mascareta quirúrgica, una bata impermeable de màniga llarga (si no és impermeable cal afegir-hi un davantal de plàstic) i protecció ocular amb ulleres antiesquitxades o pantalla facial (que es poden reutilitzar si es desinfecten de forma adequada).

Aquestes recomanacions estan basades en diversos documents de referència de salut pública (Domínguez, Gil, Pi-Sunyer, & Rodrigo, 2009; Ministerio de Sanidad, 2020b, 2020c; Servei Català de la Salut, 2020a; World Health Organization, 2020), entre els quals, la recent actualització del document de l'OMS de 5 de juny, recomana l'ús de mascareta quirúrgica en l'atenció domiciliària de salut o de cura, quan s'estigui en contacte estret o quan no es pugui mantenir una distància d'almenys 1 metre d'un cas COVID-19 sospitós o confirmat, en qualsevol escenari de transmissió (incloent transmissió comunitària coneguda o sospitada).

Precaucions estàndard i precaucions de contacte i de transmissió per gotes



En el cas de les persones usuàries que per motius de salut no poden col·locar-se una mascareta quirúrgica, la treballadora que l'atengui utilitzarà protecció respiratòria amb mascareta FFP2.

Si es requereix un EPI, la persona treballadora ha d'usar un nou EPI per a cada cura personal:

- No reutilitzar la mateixa bata, màscara quirúrgica, protecció ocular², o guants per a la mateixa persona usuària.
- No reutilitzar cap EPI per a diferents persones usuàries (fins i tot si són persones convivents).

² La protecció ocular pot ser reutilitzada si es neteja adequadament entre usos.

- Tot el personal ha de realitzar la higiene de les mans abans i després de cada contacte amb una persona usuària.
- El personal s'ha de posar l'EPI abans d'entrar al domicili. La higiene de les mans s'ha de realitzar sempre abans de posar-se l'EPI.
- L'EPI ha de ser retirat de manera que s'eviti la contaminació de la roba, les mans i el medi ambient. És molt important que les persones treballadores es formin en posar-se, treure's i eliminar correctament els EPI.
- Tot el material de protecció d'un sol ús (guants, bates, mascaretes) s'ha d'eliminar seguint les instruccions de l'apartat de neteja, desinfecció i gestió de residus.

Les empreses han de minimitzar el nombre de professionals que entren en contacte amb les persones usuàries i considerar quins serveis són fonamentals per a mantenir-les segures.

Si una treballadora o treballador atén algun cas sospitós, confirmat o probable, amb la deguda protecció, només podrà seguir atenent aquesta tipologia de casos probable o confirmats, amb seguiment estricte de les normes d'ús d'EPI (Ministerio de Derechos Sociales i Agenda 2030, 2020).

Neteja, desinfecció i gestió de residus

La supervivència dels coronavirus humans en les superfícies pot ser molt variable, per això, és recomanable que s'intensifiquin els procediments de neteja i desinfecció habituals. Aquestes actuacions han d'incidir especialment en tots aquells objectes o superfícies amb els que hi pot haver més contacte amb les mans.

Els desinfectants destrueixen o inactiven els microorganismes, però per tal que siguin efectius, sempre cal netejar abans la brutícia i la matèria orgànica. La neteja es pot fer amb aigua i sabó o es poden usar els detergents d'ús habitual en l'àmbit domèstic. És important que es faci una neteja de totes les superfícies de contacte freqüent amb les mans. Els elements i utensilis usats (baïetes, fregones, guants) cal que es netegin i desinfectin periòdicament. És important també ventilar diàriament totes les habitacions i espais dels habitatges durant 5 minuts al dia com a mínim.

La desinfecció es pot fer amb lleixiu diluïda preparada diàriament i deixant-la actuar durant uns minuts per assegurar una desinfecció eficaç. També es poden usar altres productes (es pot consultar *Neteja i desinfecció de les llars* <https://bit.ly/36RhnLy>). El SPRL ha d'informar les treballadores sobre les condicions d'ús dels productes de neteja i desinfecció. En el cas que les treballadores s'ocupin de la neteja de la roba de llit, tovalloles i altres elements com la vaixel·la, cal donar instruccions en aquest sentit. Les superfícies que es toquen sovint (tauletes de nit, mobles de dormitori, etc.), les superfícies del bany i el vàter han de netejar-se i desinfectar-se diàriament.

Els residus personals (per exemple, mocadors usats, coixinets per a la continència, altres articles bruts amb fluids corporals, mascaretes i EPIs usats), els draps de neteja d'un sol ús i qualsevol altre residu s'ha de posar en una doble bossa d'escombraries d'un sol ús que sigui resistent, lligada fermament. S'ha de posar tot juny sense fer cap separació i s'ha de dipositar en el contenidor de rebuig (color gris). Després del contacte amb els residus sempre s'ha de fer una higiene de mans. La persona encarregada de la neteja ha de protegir-se amb mascareta i guants, que poden ser els guants habituals de neteja.

Escenaris

Professionals

Una professional està preocupada perquè pensa que està infectada

Si algun membre del personal té símptomes de malaltia, inclosos símptomes de refredat o grip (com febre, tos, dificultat per respirar, mal de coll, mal de cap, pèrdua de l'olfacte, pèrdua del gust, dolor muscular, diarrea, vòmits) no ha d'anar a treballar, encara que els seus símptomes siguin lleus.

Necessita aïllar-se i consultar amb el seu metge/ssa de capçalera, informant-lo/a que treballa en un servei de cures a persones dependents. En la majoria dels casos se li farà la PCR i haurà d'estar aïllat/da segons les directrius que proporcionin el personal sanitari. Es recomana que les persones treballadores notifiquin immediatament la seva situació a l'empresa i que aquesta informi al SPRL per tal que aquest realitzi l'estudi de contactes, de manera coordinada amb els serveis de salut pública.

No ha de tornar al treball fins que sigui donat/da d'alta pel seu metge/ssa de capçalera i no ha de visitar a les persones usuàries fins que se li digui que és segur fer-ho i seguint en tot moment les indicacions del SPRL.

Una professional ha proporcionat cures a una persona que està diagnosticada de COVID-19

El personal pot proporcionar les cures necessàries que impliquin un contacte estret³ amb un cas confirmat de COVID-19, sempre que l'EPI recomanat s'utilitzi adequadament.

³ Es considera un contacte estret: a) Qualsevol persona que hagi proporcionat cura a un cas: personal sanitari o sociosanitari que no han utilitzat mesures de protecció adequades, familiars o persones que tinguin un altre tipus de contacte físic similar. b) Qualsevol persona que hagi estat en el mateix lloc que un cas a una distància < 2 metres (ex: convivents, visites i altres tipus de contactes esporàdics: sexuals, companys d'oci ...) durant almenys 15 minuts. c) Es considera contacte estret en un avió, tren o un altre mitja de transport terrestre de llarg recorregut (sempre que sigui possible l'accés a la identificació dels viatgers) els passatgers situats en un radi de dos seients al voltant d'un cas i a la tripulació que hagi tingut contacte amb el cas esmentat

Si el personal que està en contacte amb un cas confirmat de COVID-19 no s'ha posat correctament els EPIs recomanats, o està preocupat per una fallada en els EPIs (per exemple, si es trenca un guant, la màscara se separa de la cara, la bata es xopa, el cuidador rep fluids corporals en la pell), ha de notificar-ho al SPRL de la seva empresa. L'empleat/da haurà d'estar en quarantena durant 14 dies i estar alerta als símptomes de COVID-19. El servei sanitari del SPRL farà un informe per tal que quedi acreditada la indicació d'incapacitat temporal (IT), per tal de facilitar a l'EAP de la treballadora la seva tramitació.

Una professional es classifica com a persona especialment sensible en relació amb la COVID-19

La valoració de les persones treballadores especialment sensibles l'ha de fer de manera individualitzada el servei sanitari del SPRL, atenent a les directrius del Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2. Ministerio de Sanidad (Ministerio de Sanidad, 2020b) [consultar annex 3].

Les persones treballadores especialment sensibles poden fer atenció domiciliària de persones usuàries no afectades per COVID i en alguns casos també de persones usuàries malaltes de COVID, seguint les indicacions del SPRL basades en el protocol esmentat. En el cas que no es pugui adaptar el lloc de treball, les mesures de protecció no puguin evitar el contagi o no es pugui fer una reubicació de lloc de treball, el servei sanitari del SPRL farà un informe per tal que quedi acreditada la indicació d'IT, per tal de facilitar a l'EAP de la treballadora la seva tramitació.

Persones usuàries

Es desconeix si la persona usuària té la COVID-19

En primer lloc, si el personal no està segur de la condició de COVID-19 d'una persona que està cuidant o no està segur de l'ús dels EPIs, ha de posar-se en contacte amb la persona de referència de la seva empresa per a demanar assessorament sobre casos individuals i l'ús dels EPIs abans d'entrar en una llar.

S'ha incorporat una nova persona usuària

És imprescindible tenir la informació de les persones usuàries en relació amb la COVID-19 abans que les treballadores prestin el servei. A totes les noves incorporacions se'ls hauria de demanar el CIP. La informació sobre la COVID-19 ha de servir per a 1) seleccionar el procediment que ha de seguir la treballadora tant en relació a la persona usuària com per les mesures de prevenció que ella ha d'adoptar incloent els EPIs que ha de portar al domicili (això ho ha de decidir abans d'anar-hi) i 2) definir quines persones treballadores poden fer el servei (tenint en compte les treballadores especialment sensibles).

La manera més eficient de tenir aquesta informació seria disposar d'un sistema d'alertes que informés diàriament sobre la situació de les persones usuàries en relació a la COVID-19, sense necessitat de donar cap informació sanitària específica per preservar la confidencialitat de les dades. Tanmateix, mentre no es disposi d'aquest accés es pot utilitzar un instrument de cribratge (vegeu annex 1) que permet classificar les precaucions a adoptar per part de les treballadores en tres categories: zona verda, zona groga i zona vermella.

La persona usuària està en quarantena perquè és un contacte estret d'un cas de COVID-19

El personal ha de prendre les precaucions estàndard, de contacte i de transmissió per gotes (guants, mascareta quirúrgica i bata) en entrar a la casa o habitació de la persona usuària. Si el cas del qual és contacte estret la persona usuària, conviu amb aquesta, es donaran instruccions per tal que la persona malalta mantingui estrictament la seva situació d'aïllament mentre la treballadora segueixi en el domicili. A més, la treballadora prestarà especial atenció als canvis en l'estat de salut de la persona usuària, seguint les instruccions del següent apartat.

La persona usuària es troba malament o té nous símptomes

A vegades, les professionals del SAD poden arribar a la casa d'una persona usuària i descobrir que no es troba bé i no ha buscat consell mèdic. Les professionals haurien de:

- Mantenir una distància de 2 metres de la persona usuària.
- Parlar amb la persona de referència de la seva empresa sobre les funcions que ha de realitzar i, tret que sigui essencial, no ha de proporcionar cures que requereixin un contacte pròxim fins que s'hagi determinat l'estat de COVID-19 de la persona usuària, i sigui clar quin EPI pot ser necessari per a proporcionar les cures de manera segura.
- Aconsellar a la persona usuària que s'aïlli fins que hagi estat avaluat pel seu metge/ssa de capçalera.
- Realitzar la higiene de les mans abans i després de qualsevol contacte amb la persona usuària.

La persona usuària té alguns símptomes de COVID-19 però no és un cas confirmat i no es considera un cas sospitós pels professionals sanitaris

Aquest escenari pot ocórrer, per exemple, si la persona usuària té una tos crònica causada per un problema de salut preexistent diagnosticat. Les treballadores han d'aplicar les precaucions estàndard i les precaucions de contacte i de transmissió per gotes. A més han de procurar una bona ventilació del domicili.

És important que les persones treballadores estiguin alerta davant qualsevol canvi en l'estat de salut de la persona usuària (per exemple, empitjorament d'una tos crònica, empitjorament de la dispnea preexistent, augment de la confusió, pèrdua de la gana, qualsevol símptoma semblant al refredat o a la grip). En aquest cas han de:

- Assegurar-se que la persona usuària sigui revisada pel seu metge de capçalera.
- Aconsellar a la persona usuària que s'aïlli fins que hagi estat avaluada pel seu metge de capçalera.
- Mantenir una distància de 2 metres de la persona usuària.
- Parlar amb la seva supervisora sobre les funcions que ha de realitzar i, tret que sigui essencial, no ha de proporcionar cures que requereixin un contacte pròxim fins que s'hagi determinat l'estat de COVID-19 de la persona usuària, i estigui clar quin EPI pot ser necessari per a proporcionar les cures de manera segura.
- Realitzar la higiene de les mans abans i després de qualsevol contacte amb la persona usuària.

La persona usuària no té símptomes de COVID-19

Si la persona que rep l'atenció no és simptomàtica, llavors els professionals han de continuar aplicant les precaucions estàndard per a minimitzar el risc d'infecció, usar una mascareta quirúrgica, així com seguir estrictament els consells sobre la higiene de les mans en tot moment i les instruccions del SPRL.

Referències

- Adhikari, S., Meng, S., Wu, Y., Mao, Y., Ye, R., Wang, Q., & Zhou, H. (2020). Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious Diseases of Poverty*, 9(1), 1–12.
- Covid-19: a remote assessment in primary care. (2020). *BMJ*, 368, m1182.
- COVID-19 Screening Tool for Long-Term Care Homes and Retirement Homes. (2020). Ontario: Ministry of Health.
- European Centre for Disease Prevention and Control. (2020). Case definition for coronavirus disease 2019 (COVID-19), as of 29 May 2020. Retrieved June 8, 2020, from <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>
- Guide for Home Care Providers. (2020). Sidney: Australian Government. Department of Health.
- Hunter, E., Price, D., Murphy, E., van der Loeff, I., Baker, K., Lendrem, D., & Payne, B. (2020). First experience of COVID-19 screening of health-care workers in England. *The Lancet*, 395(10234), e77–e78.
- Institut Català de Seguretat i Salut Laboral. (2020). *Mesures preventives per a persones treballadores que presten serveis d'atenció domiciliària en relació al SARS-CoV-2*.
- Ministerio de Derechos Sociales i Agenda 2030. (2020). *Documento técnico de recomendaciones de actuación desde los servicios sociales de atención domiciliaria ante la crisis por COVID-19*. 1–8.
- Ministerio de Sanidad. (2020a). *Estrategia de diagnóstico, vigilancia y control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19. Indicadores de seguimiento. Actualizado 12 de mayo de 2020*.
- Ministerio de Sanidad. (2020b). *Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2*. Madrid: Ministerio de Sanidad.
- NHS. (2020). Check if you or your child has coronavirus symptoms. Retrieved June 8, 2020, from <https://www.nhs.uk/conditions/coronavirus-covid-19/symptoms/>
- Servei Català de la Salut. (2020). Signes i símptomes d'alarma COVID-19 en persones grans que viuen a residències. Retrieved June 8, 2020, from https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf

Annex 1. Recomanacions específiques

1.1. Materials d'autoprotecció SAD COVID-19. Síntesi

Recomanacions d'utilització dels equips de protecció individual (EPIs) en el servei del SAD domiciliari, que hauran de ser complementades per:

1. Les mesures d'higiene establertes pels documents:
 - [*Mesures de protecció i d'actuació per als professionals del servei d'atenció a domicili \(SAD\) per la COVID-19*](#) de 19 de març de 2020 per la Generalitat de Catalunya.
 - Guia per a la desescalada del Servei d'Atenció Domiciliària, de juliol de 2020 per l'Agència de Salut Pública de Barcelona.
2. Formació continuada de (1) les formes de transmissió de la malaltia, (2) l'ús i maneig dels EPIs (treure, posar, neteja i desinfecció dels EPIs reutilitzables i gestió de residus) i (3) avaluació de la competència per part de l'empresa gestora.
[*Vídeos per a professionals amb diferents tècniques d'utilització de materials de protecció Formació de residències per a la prevenció de la COVID-19*](#)

La definició del tipus d'EPIs a utilitzar vindrà determinada per dues variables:

1. **Tipus de tasques** a realitzar en el domicili, diferenciant les que permeten una distància durant més de 15 minuts a 2 metres, de les tasques que no ho permeten i comporten maniobres de risc d'esquitxades (pàgina 9).

És útil formular-se tres preguntes per la decisió sobre els EPIs:

1. Es pot mantenir la distància de seguretat?
 2. La persona usuària es pot posar una mascareta quirúrgica?
 3. S'han de fer maniobres que suposin risc d'esquitxada, contacte amb fluids?
2. **Informació disponible que es tingui de la persona** i el seu entorn de convivència en el moment de realitzar el servei, classificant els domicilis en tres categories: verds, grocs i vermells.

En el supòsit que no es disposi d'informació de salut de la persona en relació a la COVID-19, per identificar els nivells de risc dels domicilis es realitzaran les preguntes de cribatge contingudes en l'apartat *Instrument de cribatge de COVID-19 per al SAD* d'aquest document. Aquestes preguntes de cribatge caldrà fer-les:

- 2.1. Noves altes.
- 2.2. Reactivacions de serveis, amb una suspensió superior als 30 dies.
- 2.3. Quan es produeixi un canvi de l'estat de salut, ja sigui per què apareix simptomatologia o per què desapareix, i cal canviar la categoria de color del domicili.
- 2.4. Quan a criteri de la professional sigui necessari.
- 2.5. Serveis en actiu (un cribatge de referència).

Totes les professionals de SAD hauran de conèixer amb molta precisió les preguntes de cribatge per tal que a partir de l'observació es pugui determinar si cal fer les preguntes i registrar les respostes de manera sistemàtica o no.

En situacions d'increment del nombre de brots es podrà sistematitzar el passi del qüestionari de cribatge periòdicament.

Atenció a persones ateses sense símptomes

Definició:

Persones ateses i del nucli de convivència sense símptomes o que ja han negativitzat la malaltia.

Consideracions generals:

- Mantenir sempre una estricta higiene a les mans, immediatament abans d'entrar a la llar, abans i després de tocar a la persona (precaució estàndard més important) i immediatament després de sortir de la llar, així com fomentar la higiene respiratòria i maneig correcte de la tos.
- Reforçar a la persona usuària/família:
 - Higiene de mans i higiene respiratòria
 - Bona ventilació de l'habitació/habitatge. Sempre que sigui possible s'avisarà a la persona usuària que 10 minuts abans d'entrar ventili l'habitació/habitatge on està aïllada.
 - Correcta neteja de l'entorn de la persones usuària.
- Les persones usuàries hauran de portar posada la mascareta quirúrgica. S'eximirà d'aquesta obligació en cas d'impossibilitat per motius de salut o de la naturalesa de les tasques.
- Totes les professionals que realitzen tasques que no permeten mantenir la distància, hauran de disposar d'un equip d'autoprotecció de llar groga i llar vermella sempre disponible en estoc, per utilitzar en serveis programats on poden trobar-se persones amb debut de símptomes.
- Recomana a les persones usuàries ventilar el domicili 10' abans de que arribi la TF/AN al domicili, sempre que sigui possible.

Quan les tasques NO permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica.
- Si la persona usuària no pot posar-se mascareta quirúrgica, la treballadora ha d'utilitzar una mascareta FFP2.
- Guants de protecció (han de complir amb la norma UNE-EN ISO 374.5:2016. Un sol ús per servei).
- Bata de treball (desar-la en una bossa entre domicili i domicili, i rentar-la al finalitzar la jornada diàriament a 60º o més).
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).
- En cas de risc d'esquitxades, contacte amb fluids: bata impermeable o afegir un davantal impermeable (un sol s per servei) i una pantalla facial (una per professional, que haurà de ser desinfectada després de cada ús).

Quan les tasques SI permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica.
- Bata de treball (desar-la en una bossa entre domicili i domicili, i rentar-la al finalitzar la jornada diàriament a 60º o més).
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).

Atenció a persones sense símptomes que han tingut contacte amb persones amb COVID-19 o persones amb algun símptoma de sospita

Definició:

1. Persones ateses que en els darrers 14 dies han estat en contacte estret amb una persona amb COVID-19 i que no presenten símptomes.
2. Persones que presenten fins a dos símptomes dels següents: pèrdua o canvi en el sentit de l'olfacte o del gust, vòmits o diarrea, fatiga o debilitat, pèrdua de la gana, desorientació, mal de coll o mal de cap.
3. Persones amb problemes de salut preexistents diagnosticats no sospitosos de COVID-19 pels professionals sanitaris.

Consideracions generals:

- Mantenir sempre una estricta higiene de les mans, immediatament abans d'entrar a la llar, abans i després de tocar a la persona (precaució estàndard més important) i immediatament després de sortir de la llar, així com fomentar la higiene respiratòria i maneig correcte de la tos.
- Formació continuada en l'ús i maneig dels EPIS.
- Reforçar a la persona usuària/família:
 - higiene de mans i higiene respiratòria.
 - bona ventilació de l' habitació/habitatge.
 - correcta neteja de l' entorn de la persones usuària.
- Les persones usuàries hauran de portar posada la mascareta quirúrgica. S'eximirà d'aquesta obligació en cas d'impossibilitat per motius de salut o de la naturalesa de les tasques.
- Assegurar-se que la persona usuària sigui visitada pel metge/ssa de capçalera.
- Aconsellar a la persona usuària que s'aïlli fins a ser avaluada pel personal sanitari.
- Recomana a les persones usuàries ventilar el domicili 10' abans de que arribi la TF/AN al domicili, sempre que sigui possible o durant la prestació del servei.

Quan les tasques NO permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica
- Si la persona usuària no pot posar-se mascareta quirúrgica, la treballadora ha d'utilitzar una mascareta FFP2.
- Guants de protecció (han de complir amb la norma UNE-EN ISO 374.5:2016. Un sol ús per servei).
- Afegir damunt la bata de treball una bata de màniga llarga d'un sol ús o bé utilitzar una bata de màniga llarga de roba que haurà de ser utilitzada només per un domicili, desada en una bossa al sortir i rentada a 60º o més.
- En cas de risc d'esquixades, contacte amb fluids:
 - Bata impermeable o afegir un davantal impermeable (un sol ús per servei).
 - Pantalla facial (una per professional, que haurà de ser desinfectada després de cada ús).
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).

Quan les tasques SI permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica.
- Bata de treball (desar-la en una bossa entre domicili i domicili, i rentar-la al finalitzar la jornada diàriament a 60º o més).
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).

Atenció a persones amb COVID-19 o que presenten símptomes compatibles amb COVID-19

Definició:

1. Persones confirmades amb afectació de COVID-19.
2. Persones que presenten almenys un símptoma principal de COVID-19 (tos, dificultat per respirar, febre), podent considerar-se casos possibles.
3. Persones que presenten 3 o més dels següents símptomes: pèrdua o canvi en el sentit de l'olfacte o del gust, vòmits o diarrea, fatiga o debilitat, pèrdua de la gana, desorientació, mal de coll o mal de cap.

Consideracions generals:

- Es minimitzarà el nombre de professionals que entren en contacte amb les persones usuàries.
- Es valorarà els serveis i les tasques fonamentals (imprescindibles i inajornables) per a la persona en els següents 15 dies.
- Un cop la persona hagi superat la malaltia, passarà a ser considerada llar "verda".
- El professional ha d'extremar les mesures de precaució cada vegada que entri en contacte amb la persona atesa, o amb els seus fluids. Rentar-se les mans freqüentment amb aigua i sabó o amb una solució hidroalcohòlica després de qualsevol contacte amb la persona atesa o el seu entorn immediat.
- Les persones usuàries hauran de portar posada la mascareta quirúrgica. S'eximirà d'aquesta obligació en cas d'impossibilitat per motius de salut o de la naturalesa de les tasques.
- Recomana a les persones usuàries ventilar el domicili 10' abans de que arribi la TF/AN al domicili, sempre que sigui possible o durant la prestació del servei.

Quan les tasques NO permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica.
- Si la persona usuària no pot posar-se mascareta quirúrgica, la treballadora ha d'utilitzar una mascareta FFP2.
- Guants de protecció (han de complir amb la norma UNE-EN ISO 374.5:2016. Un sol ús per servei).
- Afegir damunt la bata de treball una bata de màniga llarga d'un sol ús o bé utilitzar una bata de màniga llarga de roba que haurà de ser utilitzada només per un domicili, desada en una bossa al sortir i rentada a 60º o més.
- En cas de risc d'esquitxades, contacte amb fluids:
 - Bata impermeable o afegir un davantal impermeable (un sol ús per servei).
 - Pantalla facial (una per professional, que haurà de ser desinfectada després de cada ús).
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).
- Bosses d'escombraries per llençar el residu.
- Mascareta quirúrgica per posar a la persona atesa.

Quan les tasques SI permeten mantenir una distància de 2 m. durant més de 15'

- Mascareta quirúrgica.
- Guants de protecció (han de complir amb la norma UNE-EN ISO 374.5:2016. Un sol ús per servei). Per activitats de neteja i desinfecció de superfícies es poden utilitzar els guants habituals de neteja (es poden reutilitzar un cop desinfectats).
- Bata de treball que haurà de ser utilitzada només per un domicili, desada en una bossa al sortir i rentada a 60º o més. Quan hi hagi pocs casos es podrà utilitzar una bata de màniga llarga d'un sol ús damunt la bata de treball.
- Per a la higiene de mans si no es pot fer amb aigua i sabó:
 - Esponges sabonoses.
 - Paper secant.
 - Solució hidroalcohòlica (quan no es pot fer rentat de mans).
- Bosses d'escombraries per llençar el residu.
- Mascareta quirúrgica per posar a la persona atesa.

1.2. Instrument de cribatge de COVID-19 per al SAD

Aquest qüestionari és una eina de cribatge per a l'avaluació de COVID-19 en llars que reben el SAD basada en el qüestionari del Ministeri de Sanitat de Canadà per a l'ingrés en una llar de cures a llarg termini o en una residència de persones grans (*COVID-19 Screening Tool for Long-Term Care Homes and Retirement Homes*, 2020). Per a l'adaptació s'han tingut en compte altres documents de referència sobre els símptomes i signes més freqüents de presentació de la COVID-19 (Adhikari et al., 2020; "Covid-19: a remote assessment in primary care," 2020; European Centre for Disease Prevention and Control, 2020; Hunter et al., 2020; Ministerio de Sanidad, 2020; NHS, 2020) i específicament en persones grans (Servei Català de la Salut, 2020). No ha d'utilitzar-se com una eina d'avaluació clínica ni ha de substituir al consell, el diagnòstic o el tractament mèdic.

En el cas de que els resultats del qüestionari indiquin una situació de zona groga o zona vermella, se li ha de recomanar a la persona usuària que es posi en contacte amb el seu equip d'atenció primària.

Qüestionari

1. Data en què es fa el qüestionari a la persona usuària __ / __ / __
- 1 ☐ Sí 2 ☐ No
2. Ha tingut la COVID-19? (passi a la 4)
- 1 ☐ Sí 2 ☐ No
3. El/la metge/ssa li ha donat l'alta de la COVID-19?
- (no s'han de fer més preguntes)

Ara li diré alguns símptomes que són freqüents en moltes malalties respiratòries semblants a la COVID-19. Si us plau, digui'm si ara en té algun o si algun ha empitjorat en els últims 14 dies

4. Nova tos contínua (dura molt més d'una hora o té tres o més episodis de tos en 24 hores) o empitjorament de la seva tos que habitual 1 ☐ Sí 2 ☐ No
5. Dificultat per respirar 1 ☐ Sí 2 ☐ No
6. Pèrdua o canvi en el sentit de l'olfacte o del gust (no ha pogut olorar ni trobar el gust de res, o l'olor o el sabor són diferents al normal) 1 ☐ Sí 2 ☐ No

- | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 7. Vòmits o diarrea | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 8. Fatiga o debilitat que no s'explica per causes conegudes, que dura més d'un dia | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 9. Pèrdua de la gana que dura més d'un dia | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 10. Desorientació | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 11. Mal de coll o mal de cap | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 12. Té febre o sensació de febre (per exemple calfreds, pell calenta que no té veure amb la calor de l'estiu?) | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |
| 13. En els darrers 14 dies ha tingut un contacte estret amb una persona amb una malaltia respiratòria aguda (per exemple amb tos o esternuts, no una al·lèrgia) o amb una persona amb COVID-19? | 1 ☐ Sí | 2 ☐ No |

Resultats

- Si la persona contesta SI a la pregunta 2 i 3, la professional del SAD ha d'adoptar precaucions de zona verda.
- Si la persona contesta SI a la pregunta 2 i NO a la pregunta 3, la professional del SAD ha d'adoptar precaucions de zona vermella fins que la persona usuària sigui donada d'alta per l'EAP.
- Si la persona respon NO a totes les preguntes de la 4 a la 13, la professional del SAD ha d'adoptar precaucions de zona verda.
- Si la persona respon SÍ almenys a una de les preguntes 4, 5 i 12, la professional ha d'adoptar precaucions de zona vermella i recomanar a la persona que es posi en contacte amb l'EAP. La professional del SAD no prestarà un nou servei fins que l'Atenció primària hagi fet una valoració en aquest sentit.
- Si la persona respon SÍ almenys a dues de les preguntes de la 6 a la 11, la professional adoptarà precaucions de zona groga i recomanarà a la persona usuària que es posi en contacte amb el seu EAP.
- Si la persona ha respost negativament les preguntes de la 4 a la 12 o ha respost SI a una d'elles, i a més respon SÍ a la pregunta 13, ha de posar-se en quarantena immediatament i també posar-se en contacte amb el seu EAP. La professional del SAD adoptarà precaucions de zona groga.

Taula de correspondència

Preguntes	Respostes	
2. Ha tingut la COVID-19?	SI (2)	NO (0)
3. El/la metge/ssa li ha donat l'alta de la COVID-19?	SI (0)	NO (20)
4. Nova tos contínua (dura molt més d'una hora o té tres o més episodis de tos en 24 hores) o empitjorament de la seva tos que habitual	SI (20)	NO (0)
5. Dificultat per respirar	SI (20)	NO (0)
6. Pèrdua o canvi en el sentit de l'olfacte o del gust (no ha pogut olorar ni trobar el gust de res, o l'olor o el sabor són diferents al normal)	SI (2)	NO (0)
7. Vòmits o diarrea	SI (2)	NO (0)
8. Fatiga o debilitat que no s'explica per causes conegudes, que dura més d'un dia	SI (2)	NO (0)
9. Pèrdua de la gana que dura més d'un dia	SI (2)	NO (0)
10. Desorientació	SI (2)	NO (0)
11. Mal de coll o mal de cap	SI (2)	NO (0)
12. Té febre o sensació de febre (per exemple calfreds, pell calenta que no té veure amb la calor de l'estiu?)	SI (20)	NO (0)
13. En els darrers 14 dies ha tingut un contacte estret amb una persona amb una malaltia respiratòria aguda (per exemple amb tos o esternuts, no una al·lèrgia) o amb una persona amb COVID-19?	SI (5)	NO (0)

Resultats	Color	Incidència
De 0 a 2	VERD	No cal registrar cap incidència
De 4 a 17	GROC	Contacte estret amb persona amb sospita de COVID-19
		Contacte estret amb persona diagnosticada de COVID-19
		Simptomatologia atípica COVID-19
20 o més	VERMELL	Simptomatologia COVID-19
		Diagnosticat/da de COVID-19

Referències

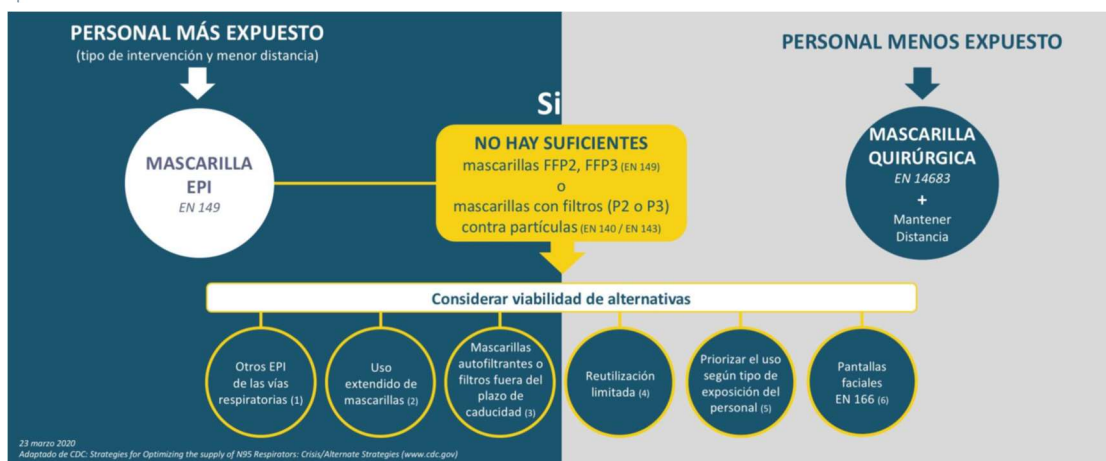
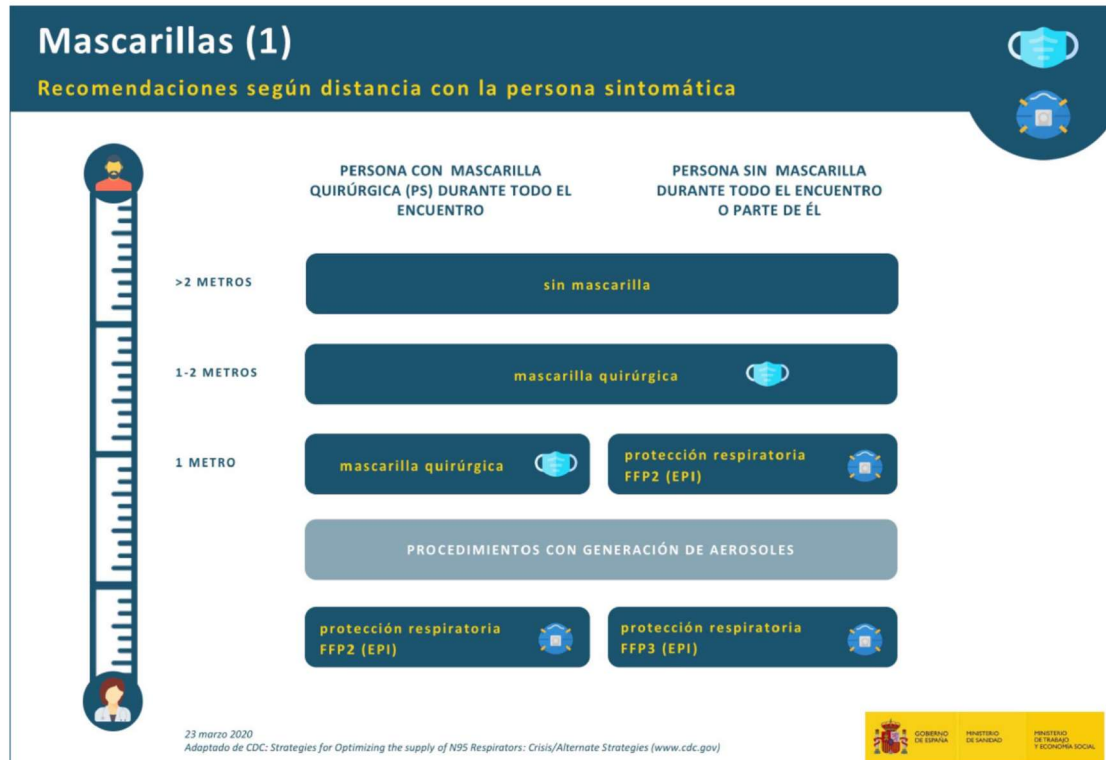
- Adhikari, S., Meng, S., Wu, Y., Mao, Y., Ye, R., Wang, Q., & Zhou, H. (2020). Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious Diseases of Poverty*, 9(1), 1–12.
- Covid-19: a remote assessment in primary care. (2020). *BMJ*, 368, m1182.
- COVID-19 Screening Tool for Long-Term Care Homes and Retirement Homes*. (2020). Ontario: MInistry of Health.
- European Centre for Disease Prevention and Control. (2020). Case definition for coronavirus disease 2019 (COVID-19), as of 29 May 2020. Retrieved June 8, 2020, from <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>
- Hunter, E., Price, D., Murphy, E., van der Loeff, I., Baker, K., Lendrem, D., & Payne, B. (2020). First experience of COVID-19 screening of health-care workers in England. *The Lancet*, 395(10234), e77–e78.
- Ministerio de Sanidad. (2020). *Estrategia de diagnóstico, vigilancia y control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19. Indicadores de seguimiento. Actualizado 12 de mayo de 2020*.
- NHS. (2020). Check if you or your child has coronavirus symptoms. Retrieved June 8, 2020, from <https://www.nhs.uk/conditions/coronavirus-covid-19/symptoms/>
- Servei Català de la Salut. (2020). Signes i símptomes d'alarma COVID-19 en persones grans que viuen a residències. Retrieved June 8, 2020, from https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf

1.3. Tasques SAD que permeten o no mantenir una distància de 2 metres durant més de 15 minuts

Tasques que NO permeten mantenir una distància de 2m durant més de 15'	Tasques que SI permeten mantenir una distància de 2m durant més de 15'
- Higiene i cura personal - Ajut per a la ingesta - Mobilitzacions dins de la llar. - Tasques vinculades a la cura de la salut - Acompanyaments amb la persona. - Tasques de suport a la persona cuidadora.	- Organització dels àpats i preparació i cuina d'aliments. - Compres o gestions sense la persona usuària. - Assessorament o tasques socioeducatives que no suposin contacte físic. - Totes les tasques de manteniment de la llar.

Annex 2. Alternatives als EPIs recomanats quan hi ha trencament d'estocs

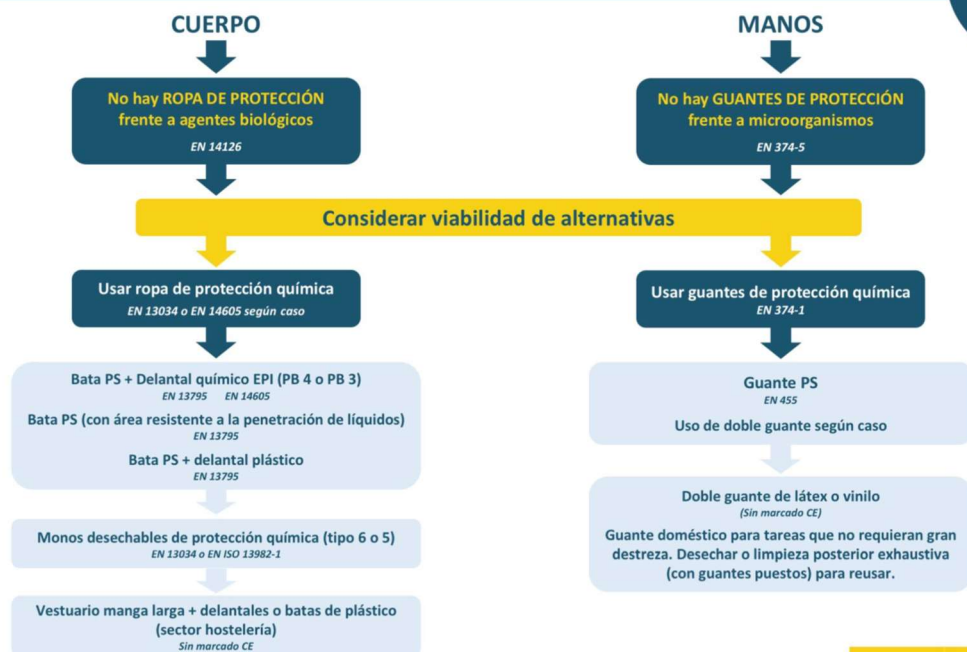
Ús suggerit de mascareta producte sanitari o mascareta EPI, basat en la distància d'una persona amb COVID-19 i l'ús del control de font (segons la disponibilitat, poden optar per utilitzar nivells més alts de protecció).



- (1) Máscaras completas EN 136 + filtros frente a partículas EN 143. Equipos filtrantes de ventilación asistida provistos de máscaras o mascarillas EN 12942. Equipos filtrantes de ventilación asistida incorporados a casco o capuz EN 12941.
- (2) Uso extendido de mascarillas autofiltrantes: Se refiere a la práctica de usar la misma mascarilla en encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes diferentes, sin quitarse la mascarilla entre ellos. El uso extendido es muy adecuado en situaciones en las que varios pacientes tienen el mismo diagnóstico de enfermedad infecciosa y se agrupan (por ejemplo, se alojan en la misma unidad hospitalaria).
- (3) Uso de EPI más allá de la vida útil designada por el fabricante: Es necesario tener en cuenta que las mascarillas (EPI) fuera del plazo de caducidad pueden no cumplir con los requisitos para los cuales fueron certificadas. Con el tiempo, los componentes como las cintas y el material del puente nasal pueden degradarse, lo que puede afectar la calidad del ajuste. Inspeccione visualmente la mascarilla para verificar que sus componentes no se hayan degradado.
- (4) Reutilización limitada: Se refiere a la práctica de usar la misma mascarilla para encuentros múltiples con pacientes pero retirándola después de cada encuentro y siempre haciendo uso de guantes. La reutilización ya se ha recomendado como una opción para conservar la protección respiratoria durante brotes y pandemias de patógenos respiratorios previos y podría ser necesaria cuando se atiende a pacientes con COVID-19. Sin embargo, se desconoce cuál es la contribución potencial de la transmisión por contacto para el SARS-CoV-2, y se debe tener precaución. Existe la opción de reutilizar las mascarillas entre distintos usos sometidas durante 30 minutos a una temperatura de 70°C con el fin de inactivar el virus SARS-CoV-2.
- (5) Priorizar el uso por tipo de actividad: Este enfoque de priorización es apropiado cuando los equipos de protección respiratoria (EPR) son tan limitados que ya no es posible que todo el personal sanitario use EPR de manera rutinaria cuando atiende a un paciente con COVID-19. Se debe priorizar el uso de EPR con las exposiciones de mayor riesgo, incluida la presencia en la sala durante los procedimientos con generación de aerosol realizados en personas sintomáticas.
- (6) Pantallas faciales (EN 166): Protege mascarilla para reutilización. Da protección añadida sobre mascarilla quirúrgica. Evita contacto mano cara. Protege frente a salpicaduras.

Font: Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2. Ministerio de Sanidad, 2020.

Ropa de protección y guantes



23 marzo 2020

Adaptado de CDC: Strategies for Optimizing the supply of N95 Respirators: Crisis/Alternate Strategies (www.cdc.gov)



Font: Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2. Ministerio de Sanidad, 2020

Annex 3. Guia d'actuació per a la gestió de la vulnerabilitat i el risc en l'àmbit sanitari o sociosanitari.

ANEXO IV. GUÍA DE ACTUACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y EL RIESGO EN EL ÁMBITO SANITARIO Y SOCIO SANITARIO

Grupos vulnerables	Patología controlada				Patología descompensada				Comorbilidad ≥ 2 aspectos			
Exposición laboral	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4
Enfermedad cardiovascular/HTA	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Diabetes	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Enfermedad pulmonar crónica	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Enfermedad hepática crónica severa	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Insuficiencia renal crónica	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Inmunodeficiencia	1	3	3	3	1	4	4	4	1	4	4	4
Cáncer en tratamiento activo	1	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4
Mayores de 60 años	Sin patología				Patología controlada				Patología descompensada			
	1	1	2	2	1	3	3	3	1	4	4	4
Obesidad mórbida (IMC>40)	Sin patología añadida				Patología añadida controlada				Patología añadida descompensada			
	1	1	2	2	1	3	3	3	1	4	4	4
Embarazo	Sin complicaciones ni comorbilidades				Con complicaciones o comorbilidades							
	1	3	3	3	1	4	4	4				

NR1 (Nivel de riesgo 1): Similar a riesgo comunitario. Tareas en áreas no COVID, tanto asistenciales como de soporte estratégico.

NR2 (Nivel de riesgo 2): Entrada en zonas COVID tareas con pacientes posibles, probables o confirmados, manteniendo la distancia de seguridad y sin actuación directa sobre paciente, por ejemplo, reparto de comida, limpieza, traslado de pacientes, etc.

NR3 (Nivel de riesgo 3): Entrada en zonas COVID con asistencia directa a pacientes o intervención directa con casos posibles probables o confirmados, con EPI adecuado y sin mantener la distancia de seguridad, incluida la movilización de pacientes y aseo.

NR4 (Nivel de riesgo 4): Profesionales, sanitarios o no sanitarios, que deben realizar maniobras generadoras de aerosoles (RCP, intubación, extubación, etc.).

1	No precisa ni adaptación ni cambio de puesto, permanece en su actividad laboral habitual.
2	Continuar actividad laboral. Puede realizar tareas con exposición a pacientes posibles, probables o confirmados por COVID 19, con EPIs adecuados. No puede realizar maniobras generadoras de aerosoles.
3	Continuar actividad laboral en zona NO COVID.
4	Precisa Cambio de Puesto de Trabajo y, de no ser posible, tramitar IT como Trabajador Especialmente Sensible o PREL.

IT: incapacidad temporal. PREL: prestación riesgo embarazo lactancia.

Font: Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2. Ministerio de Sanidad, 2020.