



Recomanacions per a l'obertura dels hospitals de dia

Context i antecedents:

A mida que la incidència d'infeccions per SARS-CoV-2 disminueix, cal una estratègia organitzada de recuperació de pràctiques clíniques que garanteixi el retorn homogeni de qualitat assistencial amb seguretat i equitat pels pacients.

Després de pràcticament 2 mesos, són evidents les **múltiples implicacions** inherents a aquesta realitat en les persones grans, com poden ser empitjorament del deteriorament cognitiu, aparició de símptomes psicològics i conductuals associats al deteriorament cognitiu, deteriorament funcional i caigudes, per exemple.

En aquest document es detallen els elements clau que han de guiar aquest procés cap a la recuperació progressiva de normalitat dels hospitals de dia i les seves activitats tant individuals com grupals. Els hospitals de dia han d'adaptar la seva dinàmica a unes mesures de màxima prevenció per evitar contagis en una població molt vulnerable i al mateix temps, el model de desconfinament gradual ha de ser capaç d'atendre les necessitats de la persona i del seu entorn familiar.

Objectiu general

Disposar de les recomanacions que garanteixin una obertura gradual, segura i sostenible en els diversos territoris, seguint les directrius del Programa VINCAT, Salut Pública, i en consens amb les entitats.

De cara a la reobertura dels hospitals de dia es considera:

- Iniciar activitat en programes d'activitats o cures individualitzades, amb pacients que acudirán al centre amb dia i hora programat i extremant les mesures d'higiene del lloc d'atenció tant de forma prèvia com posterior a l'atenció.
- Reinici de les activitats terapèutiques grupals, amb grups que permetin mantenint la distància de 2m entre cada pacient o que garanteixin els 2m² per cada persona i amb la ventilació adequada segons protocol vigent.

Criteris bàsics per a l'obertura dels hospitals de dia

- El Pla de contingència/adaptació elaborat pels centres ha de preveure l'obertura gradual de l'activitat de l'hospital de dia
- L'autorització per a tornar a obrir l'activitat dels hospitals de dia dependrà de l'autoritat sanitària territorial i es basarà en les intervencions previstes en el Pla de contingència/adaptació.
- En les intervencions grupals, el centre haurà d'assegurar que és possible garantir la distància de 2 metres entre les persones. A títol orientatiu, i d'acord amb les característiques del centre, es recomana que l'aforament no redueixi el 2m² que hi ha de d'haver entre cada usuari i que s'augmenti progressivament quan es produixin noves indicacions per anar facilitant el

funcionament correcte de totes les mesures de protecció i recomanacions que conté aquest document (ús d'EPI, formació, seguiment a les persones usuàries, ventilació del centre de dia i ús de sistemes d'aire, etc.).

- Es recomana en relació als pacients i els seus acompanyants:
 - Reduir i distribuir l'afluència de pacients als centres, promovent l'atenció no presencial en aquells casos que sigui possible.
 - Classificar la demanda segons nivell d'urgència i possibilitat de demora.
 - Restringir la figura de l'acompanyant en visites puntuals o centres de dia només en aquells casos que sigui imprescindible (pacients dependents, població infantil, situació de darrers dies de vida). Caldrà tenir en compte la fase epidèmica. S'evitarà sempre que es pugui que aquestes siguin persones vulnerables a patir COVID-19.
 - Els visitants i acompanyants rebran instruccions i tindran accés a informació i material per seguir les mesures de protecció i higiene que el centre i personal sanitari considerin adequades. En el cas de ser necessària la presència d'un acompanyant, per les característiques del pacient i en funció de la fase d'alerta, aquestes mesures es poden revisar i complementar amb accions addicionals com ara la petició de proves de cribratge.
 - Notificar l'aparició de símptomes relacionats amb COVID-19 als professionals sanitaris i evitar la seva presència al centre sanitaris fins que s'estudiïn.
 - En cas que en el moment de l'admissió a l'hospital de dia geriàtric es detecti una persona amb clínica compatible, es remetrà la persona a domicili, on haurà de fer aïllament preventiu i es notificarà a l'ABS de referència de la persona la sospita per que comenci el protocol d'estudi de cas probable i de contactes estrets pertinents segons protocol vigent.
- Es recomana en relació amb el personal dels centres:
 - Enfortir els canals de comunicació bidireccional entre direcció i personal per garantir l'aplicació de mesures i protocols actualitzats i, alhora, que aquestes directrius puguin ser modulades segons les necessitats reals de cada nivell assistencial.
 - Organitzar formació continuada sobre ús d'EPI, diagnòstic precoç de COVID-19, eines i mètodes de teletreball i qualsevol altra temàtica que es consideri necessària per poder dur a terme les mesures proposades.
 - Fer un seguiment supervisat del personal nou per assegurar la comprensió i compliment de les mesures de prevenció, protecció i seguretat.
 - Mantenir registres de torns i activitat per una possible investigació de seguiment de casos.
- Es permetrà l'entrada de professionals externs no sanitaris al centre (podologia, perruqueria,...). Els serveis es realitzaran de forma individualitzada, en un espai específic i fent ús d'equips de protecció individual, i amb neteja i desinfecció entre visita i visita. La subministració d'aquest material de protecció per aquests professionals anirà a càrrec del centre.

Estratègies específiques aplicables als hospitals de dia

Les estratègies s'aplicaran a:

- Les persones grans que acudeixen a aquests centres especialment vulnerables a la COVID-19.
- Davant la necessitat de mantenir el distanciament social en activitats grupals, espais comuns i menjador, si escau, s'adoptarà temporalment una atenció per franges horàries i/o alternança en dies de la setmana: es poden establir 2 torns dins l'horari general d'atenció, i amb 2 torns de dinar.

Mesures de prevenció, protecció i seguretat

Els centres adoptaran les mesures establertes per les versions vigents de:

- Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 (<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/procediment-actuacio-coronavirus.pdf>)
- Criteris i escenaris de prioritització assistencial en el marc COVID-19 per al desenvolupament de l'activitat assistencial (<http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/criteris-escenaris-prioritzacio-assistencial-covid19.pdf>)

Recomanacions basades en :

1. Centers for Disease Control and Prevention. Nursing home care. Last reviewed March 11, 2016. <https://www.cdc.gov/nchs/fastats/nursing-home-care.htm>.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Preparing for COVID-19: long-term care facilities, nursing homes. Last reviewed March 21, 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/prevent-spread-in-long-term-care-facilities.html>.
3. Centers for Medicare & Medicaid Services. Center for Clinical Standards and Quality/Quality, Safety & Oversight Group. March 13, 2020. <https://www.cms.gov/files/document/qso-20-14-nh-revised.pdf>.
4. Society for Post-Acute and Long-Term Care Medicine. Strategies for mitigating the emotional impact of COVID-19. <https://paltc.org/sites/default/files/Strategies%20for%20Mitigating%20the%20Emotional%20Impact%20of%20COVID-19.pdf>.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Interim infection prevention and control recommendations for patients with suspected or confirmed coronavirus disease 2019 (COVID-19) in healthcare settings. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/control-recommendations.html>.
6. Infectious Diseases Society of America Guidelines on Infection Prevention for Health Care Personnel Caring for Patients with Suspected or Known COVID-19. <https://www.idsociety.org/COVID19guidelines/ip>
7. Woelfel, R; et al. Clinical presentation and virological assessment of hospitalized cases of coronavirus disease 2019 in a travel-associated transmission cluster. medRxiv 2020.03.05.20030502; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.03.05.20030502>
8. SEIMC. Consideraciones SEIMC para dar de alta a personal sanitario con COVID-19. (30 de març del 2020)
9. SEIMC. Recomendaciones de SEIMC sobre el uso de las pruebas de detección de anticuerpos. (27 abril 2020)
10. Neteja i desinfeccions a residències <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/neteja-desinfeccio-residencies-geriatricues.pdf>
11. Com posar i treure la mascareta correctament <https://youtu.be/EKGO6SRjJWU>