

Preguntes més freqüents

Informació sobre dubtes plantejats en relació amb el Gestor/a COVID.

Servei Català de la Salut

11-08-2020

ÍNDEX

1. GESTOR/A COVID	3
2. SCOUTS.....	5
3. APLICACIÓ COVID CONTACT	8
4. ECAP.....	11
5. LOGÍSTICA.....	12
6. BAIXES/ALTES	13
7. PROCÉS / INFORMACIÓ	14
8. HORARI.....	21
9. ENTREVISTA	21
10. A TENIR EN COMPTE.....	21

1. GESTOR/A COVID

Quin és el perfil professional més adient per fer de gestor COVID?

- L'administratiu/va sanitari/ària i el/la tècnic/a de cures auxiliars d'infermeria poden ser bons perfils. En qualsevol cas, cal garantir que té les competències adients per dur a terme les funcions assignades.

Quina EPI és recomanable que portin els/les gestors/es COVID?

- Mascareta i guants. Important mantenir la distància de seguretat.

El metge que visiti aquest pacient sospitós, el visitarà amb EPI, però quan passa al gestor/a, aquest el rep amb una mascareta només?

- Sí. L'EPI més complet de la visita mèdica o per exemple si fem PCR respon a l'alliberament d'aerosols i a la proximitat que es produeix en l'exploració física i a la presa de mostres.

Els usuaris/àries estan protegits/ides a nivell legal davant de possibles denúncies?

- Sí, estan protegits/ides.

Quina és la funció del gestor/a Covid en un CUAP? Després de l'entrevista, caldria avisar al gestor/a Covid del seu EAP?

- La mateixa que la de l'EAP, és a dir, investigar els contactes del cas sospitós i registrar-los al COVID Contacts. El seu EAP rebrà el resultat de la PCR, així com l'informe d'atenció al CUAP, automàticament a través de l'ECAP.
- El gestor/a Covid al CUAP ha de entrevistar al cas sospitós que li hagin fet la PCR i registrar tots els seus contactes, igual que al CAP. Una vegada feta aquesta feina no cal avisar al gestor/a Covid de l'EAP on està assignat el/la pacient. Si el resultat de la PCR és positiva un avís li arribarà al seu/la seva metge/essa de família i ja el contactaran des de l'EAP. Si és negatiu o bé l'avisaran o bé podrà consultar el resultat des de LMS.

Podem tenir report de la feina dels/de les SCOUTS? Podem parlar amb els/les SCOUTS per aclarir dubtes?

- Es crearan comissions de coordinació en el territori, a efectes de coordinació (Xarxa T COVID). Alhora, s'està desenvolupant una eina per tal que els seguiments que estan fent els/les SCOUT es puguin consultar des de l'ECAP.

Podem tenir report de la feina dels/de les SCOUTS? Podem parlar amb els/les SCOUTS per aclarir dubtes?

- Es crearan comissions de coordinació en el territori, a efectes de coordinació (Xarxa T COVID). Alhora, s'està desenvolupant una eina per tal que els seguiments que estan fent els/les SCOUT es puguin consultar des de l'ECAP.

Si el/la Gestor/a COVID té algun dubte d'informació en casos complexos, a qui s'ha de dirigir?

- Als/a les companys/es de l'EAP. A partir d'aquí, la direcció de l'EAP pot elevar la consulta al SAP, a la direcció assistencial, o a la Xarxa T COVID.

Com fan arribar els/les SCOUT les baixes a les persones que no tenen activada LMS?

- Quan el contacte comunica al SCOUT que necessita tramitar la baixa, aquest li pregunta una adreça de correu electrònic personal a la que es pugui enviar el document de la IT.

El/la gestor/a COVID ha de recollir contactes de sospitosos i/o cas de COVID+ confirmat amb PCR?

- Sí. La major part seran casos sospitosos però també poden haver-hi casos confirmats recentment (p. ex.: contactes estrets a qui se'ls ha fet PCR i ha sortit positiva). No cal entrar casos antics, si ja s'ha superat les 72h des del diagnòstic per PCR.

Casos sospitosos n'hi haurà moltíssims?

- Dependrà de la fase de l'epidèmia. L'objectiu d'investigar la sospita és indicar l'aïllament en el moment en què tinguem la confirmació, sense cap retard per tal de tallar les cadenes de transmissió.

2. SCOUTS

Qui són els/les scouts?

- Són els/les gestors/es de seguiment de contactes.

Quina diferència hi ha entre scouts i gestors/es COVID?

- Les tasques del/de la gestor/a COVID:
 - o Identificació i registre exhaustiu de contactes estrets coneguts.
 - o Identificació de situacions de risc de brot.
 - o Informació acurada de tot el procés assistencial.
 - o Coordinació molt estreta amb els professionals sanitaris de l'EAP i la xarxa territorial COVID.
- Les tasques de l' Scout:
 - o Seguiment dels contactes als 0,7, 10 i 14 dies.
 - o Identificació de necessitat d' IT i derivació a l'ICAM per a la seva tramitació.
 - o Identificació de contactes que passen que comencen a presentar símptomes i derivació a l'EAP.
 - o Informació de necessitat de PCR segons protocol.

Els/les scouts son externs als centres?

- Sí, els SCOUTs estan coordinats pel SEM i concretament pels responsables del 061 Salut Respon.

On treballen els/les scouts?

- Els/les SCOUT estan ubicats/ades a les instal·lacions del 061 Salut Respon.

Com ens posem en contacte amb els/les SCOUTS?

- El/la gestor/a COVID identifica i registra les dades de contactes a l'aplicació COVID Contacts. Des d'aquí s'envia automàticament la informació als/a les SCOUT.
- Els/les SCOUT faran el seguiment dels contactes estrets que els/les gestors/es COVID han entrat a l'aplicació quan la PCR del cas sospitós es confirmi que és positiva.

Els/les scouts són nous?

- Els/les SCOUT es van incorporar al sistema el 20 de maig de 2020.

Els/les scouts com passen la informació a l'EAP?

- La informació sobre contactes que presenten símptomes o als que cal fer les PCR s'està fent arribar als diferents EAPs via llistat des de l'inici de l'activitat dels/de les SCOUT.
- Actualment s'està treballant per millorar aquesta integració d'informació i que es realitzi directament a través de les agendes 4CW, al consultar la història clínica del contacte i properament de manera directa a través de l'aplicació del/de la gestor/a COVID.

Des dels equips estem assumint la feina dels/de les SCOUT, més que res perquè triguen en posar-se en contacte, això variarà? Els/les SCOUT es posaren en contacte més ràpid amb els contactes?

- Un objectiu clau de la incorporació de Gestors/es COVID és que l'SCOUT pugui contactar més ràpidament amb tots els contactes.

Els/les SCOUT es posaran en contacte amb les altres províncies? o només gestionaran Barcelona?

- Els/les SCOUT treballen per a la població de tot Catalunya.

Quina informació tenen els/les SCOUT dels contactes?

- Els/les SCOUT recullen informació diversa dels contactes, com ara dades de filiació, vulnerabilitat davant una possible COVID, perfil professional, simptomatologia, indicació de PCR, segons el protocol de recollida d'informació que tenen establert.

Està funcionant la connexió SCOUT- ICAM?

- Els/les SCOUT comuniquen a l'ICAM quins contactes necessiten una baixa laboral i l'ICAM la realitza. Sí que està funcionant aquesta connexió.

Els/les scouts són metges/esses?

- Els/les scouts no són ni metges/esses ni infermers/es. Molts són estudiants d'estudis relacionats amb salut.

Quina relació hi ha entre salut pública/061 i els/les SCOUT. Quan un contacte truca al 061 perquè ningú li ha trucat, al 061 el deriven al CAP en lloc de tractar-lo com a la resta de contactes.

- Els/les SCOUT són gestors/es de seguiment de contactes.
- Els contactes que segueixen els/les SCOUT són els que s'informen des d'Atenció Primària, o bé des de Salut Pública o bé des d'altres gestors/es COVID – de l'hospital, per exemple. El 061 no informa contactes als/a les SCOUT per al seu seguiment.

Els/les SCOUTS contactaran amb els contactes quan el cas és confirma com a positiu? O a tots els sospitosos que ja s'hagin inclòs a la plataforma per el/la gestor/a COVID?

- Els SCOUT segueixen els contactes dels casos una vegada s'ha obtingut la PCR amb resultat positiu.

Si un contacte d'un COVID+, que els SCOUT li han programat PCR, positivitza i ens arriba als/a les gestors/es COVID, el gestionen els/les scouts directament?

- El Gestor COVID ha de fer l'estudi de contactes del nou cas.

Quan els/les Scouts, en el seguiment telefònic dels contactes asimptomàtics, detecten que comença simptomatologia, com el deriven al seu EAP? El programen a alguna agenda? Li diuen que truqui al CAP?

- Els/les SCOUTS detectin que el/la pacient té simptomatologia el/la derivaran al seu equip d'Atenció Primària.

Els/les SCOUTS diuen la identitat del cas positiu als contactes estrets?

- No, tota la informació és confidencial i a més ells/elles no tenen accés a aquesta informació.

3. APLICACIÓ COVID CONTACT

Qui facilita usuari i contrasenya per gestionar casos des de l'aplicatiu?

- Per obtenir les credencials per accedir a l'aplicatiu Covid Contacts cal escriure un correu electrònic a gestor.covid@catsalut.cat indicant, nom, cognoms, DNI, correu electrònic, mòbil (no imprescindible) i equip d'atenció primària o altres dispositius on treballarà el/la Gestor/a COVID. Cada usuari rebrà un correu electrònic personal on li faran arribar el seu usuari, la seva contrasenya, l'enllaç a l'aplicatiu i un breu manual d'accés.

El COVID Contacts una aplicació a part?

- L'aplicació Covid Contacts és l'aplicació que gestiona de manera integral tota la informació relacionada amb la identificació i seguiment de contactes estrets i amb la que treballen els diferents perfils: el/la gestor/a COVID, el/la gestor/a de seguiment de contactes (scout) i el/la tècnic/a de vigilància epidemiològica.

Com funciona l'eina del/de la gestor/a COVID?

- Permet la identificació i registre dels contactes, així com del risc de generació de brot. La informació que es recull es trasllada informàticament als/a les SCOUTS i als/a les tècnics/tècniques de vigilància epidemiològica.

Ja no s'hauran de posar els contactes a l'ECAP?

- No, ja no s'hauran d'introduir els contactes a l'ECAP.

L'eina només accepta pacients amb CIP?

- L'eina demana el CIP del cas sospitós o confirmat, no el demana dels contactes. Si el cas no recorda o no disposa de CIP també és possible introduir DNI-NIE-Passaport.

Quan el/la gestor/a COVID introdueix les dades en el formulari, quin SMS dona als contactes aquesta plataforma?

- Està previst que els contactes rebin un SMS quan es confirma que la PCR del cas sospitós és positiva.
- Aquest procediment encara no està en marxa i es preveu que s'hi posi en un futur, després de l'estiu.

Com gestionarem aquells casos sense CIP, CIP no definitius, CIP Catsalut, o desplaçats d'altres comunitats o països?

- Els casos sospitosos es registren amb el CIP. Per aquells/es ciutadans/es que no en tinguin es permet el registre amb CIP provisional, document identificatiu (DNI, NIE, passaport) o telèfon.

Tots els centres que tindran gestor/a COVID ho saben? Si no en tenim també haurem de treballar amb el programa?

- Aquesta funció s'ha de fer a tots els EAP. En general està previst que tots els centres tinguin Gestor/a COVID, tanmateix, si algun centre petit no en té, ha de demanar igualment el password de l'aplicació perquè es puguin omplir els contactes estrets dels casos sospitosos.

Ei/la gestor/a COVID avisarà els contactes estrets per realitzar PCR?

- Actualment (agost 2020) l'EAP ha d'informar als contactes del cas confirmat que cal que es facin la PCR, programar-les, realitzar-les i gestionar-ne els resultats. S'està treballant per automatitzar aquest pas electrònicament.

Ei/la gestor/a COVID podrà accedir a la plataforma per veure de nou els contactes?

- Sí, hi podrà accedir.

Els accessos a la plataforma el tindran els/les gestors/es Covid, però també podran disposar d'aquests accessos l'equip directiu del centre? O altres professionals?

- S'assignen usuaris sota petició i sense límit.

En el programa quan demana la data d'exposició, quina posem?

- S'informa la data en què el contacte va estar "en contacte" amb el cas.

Com hem d'enregistrar que algú és vulnerable i quina és aquesta vulnerabilitat. A l'aplicatiu et pregunta, però no es pot fer cap anotació per poder dir qui és aquesta persona i què li passa.

- Ei/la gestor/a COVID només cal que informi de si hi ha o no vulnerabilitat dels contactes al Test de risc de brot.
- L'SCOUT completarà la informació sobre vulnerabilitat de cara a adaptar el tipus de seguiment.

Els contactes estrets introduïts a la plataforma del Gestor Covid, com passen a l'E-CAP sanitari per introduir el diagnòstic de "contacte estret"?

- S'està evolucionant eCAP per a que als contactes d'un cas confirmat se'ls hi assigni el diagnòstic "Contacte COVID19" un cop ja han estat gestionats pels/per les SCOUTS.

Es pot canviar la contrasenya del programa de CatSalut?

- Actualment no és possible fer el canvi.

A l'aplicació només deixa enregistrar els contactes si es té el nom complet. Això és un problema. Es pot arreglar?

- L'aplicació no fa cap control sobre el nom, és a dir, permet enregistrar nom sense cognoms, no dona cap error.
- És necessari recordar que quant més acurada sigui la informació més fàcil ho tindran els/les SCOUTs quan facin la trucada a aquella persona.

Si hem introduït un possible cas per error (p. ex.: era PCR al finalitzar la quarantena) no el podem esborrar? ara l'aplicació no deixa fer-ho.

- Està previst incloure en breu la possibilitat de poder esborrar el cas.

El programa està enllaçat si es dona el cas de que una mateixa persona hagi estat amb dos pacients registrats a la base de dades?

- Si un contacte forma part de dues cadenes diferents es detecta i es revisat pels epidemiòlegs.

Els/les turistes o familiars que estiguin al nostre territori en aquest moment com es farà el registre? l'hem de donar d'alta a l'ecap prèviament? això es recuperarà al moment des de l'aplicatiu Gestor?

- Si el cas no disposa de CIP, cal marcar la casella "No es pot verificar el CIP", a continuació apareixen tres opcions on es pot fer constar el cas: 1) amb CIP provisional 2) amb DNI-NIE-passaport 3) amb número de telèfon.

Si ens donen un telèfon de contacte estranger, com el posem a l'aplicatiu?

- Actualment es poden enregistrar números de contacte estrangers

Podem duplicar un registre i els seus contactes? (per poder després identificar/vincular a un CIP Persona diferent). És útil sobretot per quan hem de recollir diferents familiars que comparteixen contactes?

- No, aquesta funcionalitat no està prevista.

Tindrà el/la Gestor/a COVID algun telèfon de referència pel suport informàtic?

- El telèfon de suport tècnic informàtic és 900 82 82 82.
- El correu electrònic és: suport_covidcontacts@ticsalutsocial.cat

En el qüestionari, el/la gestor/a covid troba a faltar un espai on afegir comentaris o observacions com a text lliure. Es pot afegir?

- Properament es farà.

4. ECAP

Si el/la gestor/a pot generar la petició d'analítica, haurà d'estar habilitats els permisos adients a l'ECAP, això serà possible?

- El/la gestor/a COVID pot verificar la indicació de PCR segons protocol. Actualment la petició d'analítica l'ha de realitzar un/a metge/essa o un/a infermer/a.
- Es poden definir circuits dins dels EAP per agilitzar aquest procediment.
- S'està treballant per automatitzar electrònicament aquest procediment.

El resultat serà comunicat pel/per la facultatiu/iva? Si és negatiu el pot comunicar el/la gestor/a?

- El resultat de la PCR el comunica l'EAP, juntament amb la interpretació clínica del resultat.

Els/les gestors/es i SCOUTS escriuen a l'ECAP?

- Els/les gestors/es i els/les SCOUT escriuen a la plataforma COVID Contacts.

S'està estudiant donar accés al ECAP als/a les gestors/es almenys com a rol administratiu? Ens estem trobant que moltes vegades se'ns informa a través dels e-mail de (possibles o confirmats) casos positius o de persones que han tingut contactes estrets però només se'ns facilita o bé el CIP o el nom del pacient i no cap telèfon de contacte, què és el que realment necessitem per tal de recollir els seus contactes.

- Els/les gestors/es COVID han de tenir accés a l'ECAP Administratiu, com a un membre més, amb perfil administratiu, de l'EAP.

Els CAP q no tenim ECAP com rebrem la informació dels contactes?

- El circuit preveu que hi hagi un raport per cada centre d'atenció primària de contactes identificats. La diferència entre els que tenen e cap i els que no en tenen serà la integració o no de la comunicació. Els que no ecap podran rebre un informe i la gestió posterior dependrà dels centres.
- De totes formes, està previst evolucionar la pròpia eina de Gestor COVID per a que es puguin realitzar extraccions.

5. LOGÍSTICA

Els/les gestors/es COVID disposaran de telèfon mòbil? Quan tindran correu els/les gestors/es?

- Els/les gestors/es COVID han de tenir accés telefònic cap als ciutadans/es i des dels ciutadans/es.
- El correu es tindrà quan cada EAP el defineixi.

Es poden utilitzar els mòbils dels centre?

- A definir segons el criteri de l'organització interna de l'EAP.

On s'han d'habilitar els espais per a les entrevistes? S'han de fer en una sala especial d'aïllament que caldrà netejar entre pacient i pacient?

- Una consulta és un bon espai, també l'habitació del pacient ingressat ho serà si s'escau.
- Entre pacient i pacient es netegen les superfícies que hagi pogut tocar l'entrevistat.
- L'espai ha de permetre mantenir la distància de seguretat i tenir ventilació.

Com evitem l'acumulació de persones abans de l'entrevista?

- Utilitzem eines de gestió de la demanda, com ara:
 - o Identificar bé les persones que cal entrevistar – només casos sospitosos o confirmats; espaiar les hores de les entrevistes assignades.
 - o Ampliar els horaris de PCR i d'entrevistes de forma adaptada a les necessitats.
 - o Facilitar a les persones entrevistades les preguntes que li farà el/la gestor/a prèviament, per tal que les pugui preparar abans d'entrar a la consulta.
 - o Fer captació oportunista de casos possibles durant tot l'horari d'obertura del centre.
 - o Reforçar els/les gestors/es en els horaris de més concentració d'activitat.
 - o Etc.

El problema de la barrera idiomàtica està previst?

- Es disposen d'eines de traducció tant electròniques com telefòniques.
- Així mateix, a l'apartat Gestor/a Covid del Canal Salut el gestor/a Covid disposa de tots els materials que cal lliurar a la ciutadania en els següents idiomes: català, castellà, anglès, francès, àrab, urdú, xinès i romanès.

Només tenim el/la gestor COVID un dia a la setmana, si tenim casos sospitosos la resta de setmana com es gestionarà?

- La investigació de contactes s'ha de fer tots els dies, atès que els aïllaments indicats no es poden retardar. El/la gestor/a COVID té la funció d'identificar i gestionar contactes, tanmateix, pot fer altres funcions.
- Igualment, no ha de ser una sola persona qui faci la identificació i gestió de contactes a l'EAP necessàriament, sinó que altres companys/es administratius/ives o TCAI, per exemple, també poden assumir aquesta funció.

6. BAIXES / ALTES

Les IT dels contactes les estan assumint els/les metges/esses de família, això com es gestionarà?

- Les IT dels contactes les fa l'ICAM si la persona interessada ho comunica a SCOUT en la trucada inicial.
- Les altes dels contactes també les fa l'ICAM.

Podran imprimir/pdf les IT de pacients desplaçats sense MG assignat? ara mateix els/les GIS no podem.

- De moment el/la GIS no ho pot imprimir. Si l'ICAM fa una IT i el/la pacient no té LMS (perquè és desplaçat i lògicament no té CIP) aquesta IT el/la pacient l'hauria de recollir en el CAP més proper al seu domicili, però no la podrà lliurar un/a administratiu/va.

Si un contacte estret d'un positiu arriba a l'EAP abans de que l'Scout contacti amb ell, qui fa la IT?

- Si el ciutadà necessita la IT per presentar-la a l'empresa i ens la sol·licita per un motiu justificat, li hem de fer. Cal comprovar a l'aplicatiu que apareix com a contacte.

Quan el/la pacient espera el resultat del PCR, qui li tramita la baixa?

- La IT del cas la gestiona el/la metge/essa de l'EAP.

Si un contacte ens avisa que no té feta la baixa per l'ICAM a qui i com ho hem de comunicar?

- El contacte ho ha de comunicar a l'SCOUT quan rebi les trucades de seguiment. Alhora, si el contacte ens demana la IT perquè l'ha de presentar a l'empresa sense retard, li gestionem des de l'EAP.

Nosaltres estem trucant a tots els contactes de positius i demanant les PCR i hem fet les IT quan cal. Hem de deixar de fer-ho?

- Les IT les gestionaran els/les SCOUT alhora que els faran el seguiment oportú; tanmateix, si el contacte ens demana la IT perquè l'ha de presentar a l'empresa sense retard, li gestionem des de l'EAP.
- Les altes de les IT actualment les ha de fer l'ICAM, tot i que l'EAP també les pot gestionar.

De quina manera comunica l'ICAM a l'EAP del/de la pacient que ha realitzat una baixa? S'informa al/la pacient que ha de contactar amb l'EAP per demanar el comunicat de baixa?

- L'ICAM informa al/la pacient que un cop feta la IT, la pot baixar i imprimir des de LMS. En cas que el/la pacient no estigui donat/da d'alta a LMS, se li informa que una persona propera, amb la seva TIS, pot recollir la IT al seu EAP. La IT ja està feta per l'ICAM i només caldrà imprimir-li a l'usuari.

7. PROCÉS/INFORMACIÓ

Els equips d'atenció primària ja no hauran de fer el seguiments dels contactes? I dels casos?

- L'EAP segueix els casos. L'SCOUT segueix els contactes.

Qui rep la informació que recullen els/les gestors/es?

- El/la metge/essa de família i el/la infermer/a podran veure a l'ECAP els contactes dels casos i el seguiment que estan rebent per part dels/de les SCOUT. Els centres d'atenció primària que no utilitzin eCAP també rebran la informació via fitxers.
- Els/les SCOUT i els/les tècnics/tècniques de vigilància epidemiològica veuen la informació introduïda al COVID Contact pels/per les gestors/es COVID.

De quina forma li arribaran els casos al/a la gestor/a COVID?

- A través del company/a metge/essa o infermer/a que el/la diagnostica i/o que li fa el seguiment.

Les entrevistes han de ser programades o bé cada cop que visitem un/a pacient sospitós/osa de COVID l'hem de fer?

- Cal aprofitar al màxim el moment del diagnòstic per fer l'entrevista.
- A més, hi haurà entrevistes que es poden programar, per exemple si provenen de l'agenda 4CW, alhora que es programa la visita al/la metge/essa o al/la infermer/a pel seguiment.
- També es poden programar les entrevistes després de fer la PCR al cas sospitós si la PCR es fa de forma programada.
- Si es fa una PCR de forma oportunista a un cas sospitós, a continuació li fariem l'entrevista de forma també oportunista i aprofitant el mateix contacte que el/la ciutadà/ana ha tingut amb l'EAP.
- És important que tot el procés es faci en el menor temps possible.

El seguiment dels contactes els fa l'SCOUT. Què fem si detectem un contacte a l'EAP al qual no s'està fent el seguiment?

- El/la gestor/a COVID verifica que estigui correctament introduït a l'aplicació COVID Contacts, l'informa de les mesures de protecció i de l'actuació en cas d'aparició de símptomes i comunica la situació a la direcció de l'EAP i a la Xarxa T COVID.

Pels PCR que es fan en algunes professions i per persones que volen entrar a una Residència, com que no tenen símptomes, no es fa el seguiment de contactes. Què hem de fer si el resultat és positiu, si no tenim informació de contactes? Com sabrem si hem d'introduir contactes després dels resultats?

- Quan la PCR feta a un contacte surt positiva, aquest esdevé cas i, per tant, caldrà passar a fer-li el corresponent estudi de contactes. Ara bé, a l'estudi de contactes de l'entorn residencial intervé l'equip de vigilància epidemiològica territorial.

S'ha pensat fer algun document recollint les dades de contacte de tots/es els/les gestors/es COVID al menys d'atenció primària? Seria molt útil.

- A les Xarxes Territorials COVID s'ha de fer el recull

També s'han de registrar els contactes de les persones que es facin el test ràpid?

- En cas de positius amb tests ràpids d'anticossos no s'ha de fer estudi de contactes.

Si el resultat és negatiu de quina manera tanquem el cas? ens ho comunica el/la seu/seva metge/essa? o quin circuit hi ha?

- El/la gestor/a informa al cas sospitós que si la PCR li sortís negativa, els contactes no rebrien les trucades de seguiment que faria l'SCOUT i el cas quedaria tancat.
- Tota l'eina informàtica està desenvolupada perquè la informació arribi als/a les SCOUTS només si la PCR del cas sospitós és positiva.
- Els contactes de casos sospitosos que al final s'han descartat no rebran trucades dels/de les SCOUTS.
- L'EAP ha d'informar al cas sospitós del resultat de la seva PCR, com també informarà a cada contacte del resultat de la seva PCR corresponent.

Quan us referiu a entrevista amb el/la ciutadà/ana per part dels/de les gestors/es us referiu a que siguin presencialment als EAPS?

- L'entrevista ha de ser oportunista, en el moment de la sospita o realització de la PCR. En casos com pacients en ATDOM o altres en que no es trobi disponible el/la Gestor/a COVID es poden programar per fer telefònicament. Cal garantir que el contacte amb el cas (telèfon de contacte) sigui el correcte.

Els/les gestors/es COVID fan recerca dels contactes un cop tenim el cas positiu? O en el moment que fem la PCR a un cas sospitós ja registren contactes?

- Es registren els contactes del cas sospitós. Si detectem un cas ja confirmat també caldrà identificar i registrar els seus contactes si és que no s'ha fet abans, sempre que no superin les 72h des de la confirmació de la prova.

Els contactes d'un contacte COVID han de confinar-se?

- Només s'aïllen els contactes d'un cas quan el resultat de la PCR és positiva. Mentre no es té el resultat de la PCR l'únic que s'aïlla és el cas i s'informa als convivents que prenguin el màxim de mesures possibles.
- Els contactes de contactes no s'aïllen ni es fan cap prova.

Podem fer anar als usuaris d'un CAP a un altre, en els casos d'EAP amb més d'un CAP o s'haurà de moure el/la gestor/a?

- Això depèn de l'organització interna de l'EAP, atenent als criteris que garanteixin una gestió clínica adequada.

Si el contacte del possible positiu pertany a un altre CAP, el/la gestor/a delega aquest contacte al/a la gestor/a del CAP corresponent?

- El/la gestor/a COVID declara tots els contactes d'un cas sospitós o confirmat, independentment del CAP de referència dels contactes, i els introdueix tots a la plataforma.
- La sol·licitud de PCR arribarà a través dels/de els SCOUTS al seu equip de referència.

Si hi ha una situació que s'identifica com a brot, per exemple un gimnàs on hi haurà molts contactes possibles, es gestionarà de manera centralitzada la realització de PCR o serà cada EAP qui les demani?

- En el cas dels brots intervé els equips de vigilància epidemiològica i en cada cas es valorarà com es procedeix per realitzar les proves.

Qui programarà aquests PCR? El gestor/a COVID o els/les Scouts?

- La petició de PCR les ha de fer el/la metge/essa o l'infermer/a. La programació per a la realització de la PCR la fa l'EAP.
- S'està treballant per automatitzar aquest procediment.

Què passa si la PCR s'agafa a urgències de l'Hospital?

- Als hospitals també hi haurà Gestors/es COVID.

I en el cas que el/la pacient estigui greu i vagi directament en ambulància a l'hospital?

- Si el malalt no pot respondre l'entrevista, demanem un/a familiar/acompanyant que ens ajudi amb la identificació. Tanmateix, a l'hospital també hi haurà gestor/a COVID.

Si la PCR es fa en un domicili, haurà d'anar el/la gestor/a COVID?

- Cal garantir entrevistes efectives. A partir d'aquí, valorar aquests casos de forma individualitzada. Es poden fer telefònicament si l'estat del cas ho permet.

Si la consulta del/de la pacient és telefònica i té o no alguna simptomatologia, cal que es desplaci al CAP?

- Si la persona té clínica passa a ser cas sospitós i cal que vingui al centre per fer PCR +/- exploració clínica i llavors li faríem l'entrevista quan vingui.
- El/la gestor COVID no fa entrevistes a contactes.

Com s'activen els sms per donar els resultats? sms1 cas sospitós, sms 2 cas confirmat i sms 3 contacte estret?

- Encara no estan activats. Es preveu en un futur.

Per què estem fent les PCR a domicili a persones simptomàtiques per tal que no surtin i ara s'ha de fer l'entrevista presencial? Les PCR dels casos simptomàtics es fan a domicili, no venen al CAP.

- Amb la situació epidemiològica actual, si el/la pacient es desplaça amb mascareta i en transport (privat idealment), el risc de transmissió és molt baix. En general, els/les pacients es desplacen a fer la PCR. Organitzativament també es podria fer aquesta enquesta per telèfon.

Avui s'han fet 50 PCR del centre + 40 d'una residència. 50 entrevistes segures, de la residència també?

- Els contactes de les residències els investiga els equips de vigilància epidemiològica territorial. Només s'investiguen els contactes dels casos sospitosos o confirmats.

Si hi ha EAPs que compartiran el/la gestor/a, no hi serà tots els dies en tot horari d'obertura, o sigui que no serà possible "enxampar" el possible cas quan es detecta. En aquest cas, es farà tornar als/a les pacients per l'entrevista quan se'ls ha recomanat aïllament fins que hi hagi resultat?

- Cal que hi hagi gestor/a COVID en tot l'horari del CAP. Les funcions del/de la gestor/a COVID les poden assumir diferents professionals de l'EAP.
- Si es dona la situació que no hi és el/la Gestor/a COVID, cal tenir en el circuit (agenda per a gestors/es) per tal que es programin ràpidament per fer una enquesta telefònicament.

Qui és l' encarregat dels estudis de contactes en l'àmbit laboral?

- En alguns casos pot ser Vigilància Epidemiològica. S'està treballant també amb les Unitats de Salut Laboral perquè hi intervinguin.
- Els EAP han d'estudiar els contactes de casos sospitosos o confirmats que hi arribin i que no hagin esta investigats (sobretot passarà en empreses més petites).
- En cas de dubte contactar sempre amb la Direcció de l'EAP i aquesta amb la xarxa de Vigilància Epidemiològica.

La regla 2-15-48 com s'aplica per a la recollida de contactes estrets si el cas no té símptomes? A partir de quan es compten les 48h?

- S'inicia el període de recompte de contactes 2 dies abans d'haver fet la PCR.

Es farà alguna prova PCR als/a les gestors/es per seguretat?

- Els/les Gestors/es COVID formen part de l'equip assistencial i estan sotmesos/es als mateixos protocols que la resta de professionals. La seguretat es maximitza amb la utilització de les mesures de protecció dins i fora de l'àmbit laboral. El fet de fer proves no dona més seguretat.

Hi ha algun/a referent sobre aquest nou procediment a nivell territorial?

- Es crea la Xarxa Territorial COVID. El/la gestor/a COVID té com a principal referent la Direcció del seu EAP.

En el cas que el/la pacient no ens volgués facilitar els seus contactes estrets, com hauríem d'actuar? Què hem de fer amb els/les pacients que es neguen a fer-se la PCR i/o marxen de vacances?

- Tot aquest tipus d'incidències cal comunicar-ho a la Direcció de l'EAP i a la Xarxa T COVID. És important que aquesta informació la tinguin a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica.

Com consultarà els resultats PCR el/la pacient?

- Els resultats de les PCR estan disponibles a La Meva Salut. Alhora, l'EAP també ha d'informar dels resultats per les vies habituals.
- En el cas que una PCR sigui positiva, cal contactar amb el cas per a informació, valoració clínica i seguiment oportuns.

Què fem amb els contactes que són nens i no tenen mòbil?

- En els contactes nens cal informar el mòbil dels pares/tutors.

Si ve o truca una persona a l'EAP perquè l'han avisat que és un contacte estret (des de la feina, contacte social o altres vies) es pot recuperar el cas si el coneix, comprovar si ja està afegit a l'aplicatiu i si no ho està afegir aquesta persona?

- Sí, es poden consultar a partir de les dades del cas.

Amb els casos confirmats que són asimptomàtics, com hem de procedir? Qui fa el seguiment dels contactes d' un cas positiu asimptomàtic?

- Com en tots els casos, el Gestor COVID cal que els faci l'estudi de contactes.
- Els/les SCOUT són gestors/es de seguiment de contactes, per tant, el fan ells/elles a partir de la identificació de contactes que ha fet i informat, prèviament, el/la gestor/a COVID.

Si una PCR correspon a un possible cas que visqui fora de la nostra demarcació, qui avisa del resultat al possible cas?

- L'EAP que fa la PCR ha d'informar el resultat al/la ciutadà/ana corresponent.
- Si es realitza al CUAP, a PAC, o hospital, el seu equip de referència li donarà el resultat.

Què passa amb els contactes que no són del territori? Qui farà el seguiment si els/les SCOUT no tenen accés a altres territoris?

- Els/les SCOUT accedeixen als contactes de tots els territoris.

Hem d'introduir a l'aplicació els casos en que la persona ve a fer-se una segona PCR, és a dir que ja porta més de 10 dies confinada? Tot i no tenir contactes?

- No s'han d'introduir casos de 10 dies d'evolució.

Un cop feta l'entrevista amb la persona que dona positiu, hem de trucar a tots els contactes ? o enregistrant les dades n'hi ha prou i contactarà l'scout?

- El Gestor COVID identifica i registra els contactes i, després, l'SCOUT fa el seguiment.

Els/les convivents d'un cas sospitós també han d'estar en quarantena fins a saber el resultat o només el cas sospitós?

- Només el cas sospitós està en quarantena mentre espera el resultat de la PCR. Els contactes estrets, tant els/les convivents com la resta, inicien l'aïllament un cop el cas està confirmat.
- Per als convivents, i fins a confirmació de resultat de PCR, s'ha de recomanar extremar les mesures de protecció amb el cas sospitós.

Si ve al CAP un contacte d'un positiu demanant PCR, què fem? Nosaltres programem la PCR. Si només sap el nom del positiu no ens deixa introduir-los a la plataforma per què no tenim prou dades.

- Cal gestionar la PCR havent comprovat que el contacte està registrat al COVID Contacts.
- La relació entre gestors/es COVID de diferents EAP facilitarà comprovar les dades dels contactes i la seva atenció.

Si l'entrevista que realitzem és a posteriori del PCR+, també arriba la informació als/a les SCOUT?

- En aquest moment ens podem trobar amb casos ja diagnosticats (p. ex: per mutua laboral, per un cribatge davant una prova complementària, etc.). Si no han passat més de 72h des de la PCR cal fer la cerca de contactes.
- La informació arriba tant al/la SCOUT com als equips de vigilància epidemiològica. En cas de duplicitat sempre prevaldrà la recollida pels equips de vigilància epidemiològica en realitzar l'entrevista d'estudi.

Qui fa la PCR dels mossos que han de tornar a treballar?

- Els EAP gestionen les PCR dels mossos per retornar a la feina.

Quan un contacte estret esdevé un cas confirmat, qui realitzarà l'estudi de contactes estrets?

- Els/les gestors/es COVID fan tots els estudis de contactes.

Els CUAPS no som ni hospital ni ambulatori . Què fem quan tenim a una persona sospita de Covid i li fem la PCR?

- La PCR la veurà l'EAP de referència del/de la ciutadà/ana i l'EAP iniciarà les accions oportunes.
- També l'informe de visita del CUAP arriba a l'EAP del/de la pacient. Alhora, el/la gestor/a COVID cal que faci la investigació de contactes estrets.

Heu comentat que quan el/la gestor/a donem d'alta un contacte d'un cas cal mencionar si el contacte és una persona vulnerable. On s'indica això?

- El Test de risc de brot pregunta si el cas conviu amb persones vulnerables. No cal informar de cada contacte si és vulnerable (aquesta informació la recollirà l'SCOUT).

Qui seria un cas sospitós? A qui li hem de fer l'entrevista, a tothom a qui li fan una PCR o només als/a les pacients amb clínica?

- Cal entrevistar les persones que deriva el metge o la infermera. Es fa l'estudi de contactes a casos sospitosos d'infecció per SARS-CoV-2 o bé a casos confirmats amb PCR + als quals no s'ha fet estudi de contactes, sempre que no hagin passat més de 72h des del diagnòstic.

Si tenim el nom d'un contacte estret, però NO tenim cap telèfon, ja sigui per que l'usuari no el coneix o ja sigui per que no vol donar informació, podem buscar el telèfon a l'ECAP ?

- Si és de la mateixa ABS o població sí es pot buscar. En cas que no ho sigui no es podrà afegir aquesta dada i serà Vigilància Epidemiològica qui faci aquesta recerca.

On podem trobar el full de recollida de contactes estrets i test de risc de brot?

- Aquest document està a la presentació que es va projectar a la formació, en un dels annexos, i que podreu trobar al Canal Salut. <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/professionals/seguiment-de-casos-i-identificacio-de-contactes/gestors-covid>

8. HORARI

Els CUAP farem només de 8h a 20h? El meu servei funciona 24/7. Els/les gestors/es COVID treballaran en festius? A les nits? I que passarà el cap de setmana?

- L'organització dels CUAPs i els seus horaris es decideix a nivell de les direccions territorials.
- L'estudi de contactes ds'ha de fer el més ràpid possible. En aquells centres on no es disposi de Gestor COVID en el moment, cal que programin el més ràpid possible una cita amb el seu gestor COVID de referència

9. ENTREVISTA

Quan temps calculeu que es triga en fer una entrevista?

- Uns 15 minuts, tot i que depèn de variables tant de l'entrevistat/ada com de l'entrevistador/a.
- Si el/la ciutadà/ana pot preparar les preguntes amb antelació, perquè li facilitem abans el qüestionari, es trigarà menys.
- Aquest document està a la presentació que es va projectar a la formació, en un dels annexos, i que podreu trobar al Canal Salut. <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/professionals/seguiment-de-casos-i-identificacio-de-contactes/gestors-covid>

10. A TENIR EN COMPTE

Tenim casos de que les empreses i les mútues laborals i el SPRL ens envien els contactes laborals d'un cas PCR +, per fer-los PCR. Què s'ha de fer?

- S'ha de seguir el protocol definit pel SISCAT d'utilització de proves (aquest document el que podreu trobar al Canal Salut).
- .

Hi ha alguna possibilitat que es publiqui la documentació que hem d'enviar als/a les pacients de recomanacions al domicili sobre com aïllar-se correctament en altres idiomes?

- Aquesta documentació està en diferents idiomes: català, castellà, anglès, francès, àrab, urdú, xinès i romanès.
- Podeu trobar aquesta informació al CanalSalut, a l'adreça web: <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/professionals/seguiment-de-casos-i-identificacio-de-contactes/gestors-covid>