

Represa de la normalitat dels serveis que
atenen a persones amb discapacitat:
residències, llars residències i pisos
amb suport

Pla sectorial

Versió 3.0

Setembre 2020

Alguns drets reservats

© 2020, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la [pàgina web de Creative Commons](#)

Edita

Departament de Salut

1a edició

Barcelona, maig de 2020

Disseny de plantilla accessible 1.03

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa

Actualitzat: setembre 2020

Nota: aquest document està subjecte a actualitzacions

Índex

Represa de la normalitat dels serveis que atenen a persones amb discapacitat: residències, llars residències i pisos amb suport	1
1. Introducció	4
2. Mesures i recomanacions generals pels serveis d'habitatge.....	5
3. Mesures relacionades amb l'activitat	6
4. Mesures d'higiene, neteja i desinfecció.....	9
5. Ingressos de nous residents i requeriments per al retorn de les persones que han passat en el domicili familiar la pandèmia	10
6. Recomanacions sobre les visites de famílies, tutors i amistats	12
7. Habitatges i sortides dels residents a serveis de teràpia ocupacional, serveis d'atenció diürna o altres serveis especialitzats	14
8. Actuacions davant d'un persona amb simptomatologia COVID-19 en període de represa de la normalitat.....	15
9. Cribratge dels professionals.....	17
10. Bibliografia: fonts de les recomanacions	18

1. Introducció

L'objectiu fonamental d'aquest document és disposar de les recomanacions que garanteixin el procés de represa i transició cap a la normalitat dels serveis de residències, llars residències i pisos amb suport (endavant d'habitatges) que donen suport a les persones amb discapacitat.

Durant la nova "fase de represa" la prioritització és recuperar al màxim la normalitat dintre dels serveis d'habitatge però maximitzant les mesures de seguretat donada la vulnerabilitat dels residents i les característiques especials d'entorns de convivència comunitària, per evitar contagis o rebrots, tenint en compte la situació de transmissió comunitària del virus.

Aquest procés ha de ser gradual, segur, sostenible en tots els serveis d'habitatge i per a totes les persones, i també flexible i adaptable a les característiques de cada centre i cada territori, tot respectant les directrius de les autoritats sanitàries i en consens amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, les entitats socials i la participació de persones expertes.

Unes mesures i recomanacions pel procés de represa, que han de servir per:

- **Preservar la salut de les persones residents i dels professionals** que els donen suport
- **Minimitzar els riscos en equipaments o espais** on hi pot haver un alt potencial de contagi.
- **Detecció precoç dels casos** i aplicació de les mesures de prevenció i control de la malaltia del document Represa de la normalitat l'àmbit residencial.

El conjunt de mesures i recomanacions que trobareu en aquest document segueixen les indicacions de [Resolució SLT/1429/2020](#), de 18 de juny, per la qual s'adopten mesures bàsiques de protecció i organitzatives per prevenir el risc de transmissió i afavorir la contenció de la infecció per SARS-CoV-2 i estan dissenyades per a ser a tingudes en compte des del moment de la seva publicació i fins a una nova actualització d'aquest document. En cas que la situació de la pandèmia evolucioni i les

autoritats sanitàries donen instruccions diferents, s'hauran de seguir les noves indicacions.

2. Mesures i recomanacions generals pels serveis d'habitatge

Els serveis d'habitatge hauran d'identificar una persona responsable de l'aplicació de les mesures organitzatives i de protecció individual. Aquesta persona també serà l'interlocutor amb l'autoritat sanitària en cas que sigui necessari.

Els professionals d'atenció directa, les persones usuàries i tots els visitants dels centre, inclosos els professionals externs i proveïdors que realitzen activitats a dins (personal de cuina, neteja i manteniment), han de prendre precaucions per la seva pròpia protecció i la de les persones que viuen al servei.

Aquestes precaucions inclouen:

- **Reforçar les mesures habituals d'higiene** i rentar-se les mans aigua i sabó durant uns 40-60 segons i després amb solució alcohòlica abans d'entrar i després de sortir de l'habitatge i sempre que sigui necessari, especialment després del contacte directe amb els residents.
- Com a mínim a l'**entrada o rebedor del centre** s'han de posar a disposició **dispensadors de solució hidroalcohòlica i també cartells informatius**, indicant en cada cas la tècnica a utilitzar per rentar-se les mans.
- **Esternudar i/o tossir posant el colze** per la part interior i/o utilitzant un **mocador d'un sol ús**, que es rebutjarà immediatament a la paperera de pedal i tot seguit ens rentarem les mans.
- Les recomanacions generals pel que fa a les distàncies de seguretat són les següents:
 - o Tant en espais tancats com a l'aire lliure, la distància física interpersonal de seguretat s'estableix en 1,5m en general.
 - o A més, un espai de seguretat equivalent a 2,5 m² per persona, excepte que l'estableixi valors més restrictius en algunes activitats.
 - o Es pot reduir la superfície de seguretat fins a 1m² per persona sempre que es faci ús obligatori de la mascareta quirúrgica.

Atesa les característiques personals per raó de dependència o de discapacitat, si no és possible mantenir aquestes distàncies de seguretat, s'intentarà extreure la resta de mesures de protecció.

- **Evitar tocar-se els ulls, el nas i la boca** sense prèviament haver-se rentat les mans. Aquestes mesures les han de tenir presents els professionals per ells

mateixos i han d'intentar, si és possible, que també les practiquin les persones residents.

- **Evitar compartir estris, eines o materials** entre totes les persones que estiguin dintre de l'equipament. Els estris personals s'ha d'assegurar que són d'ús individual. En cas de compartir, s'hauran de desinfectar segons protocols existents. Si cal tirar materials de risc, fer-ho al lloc corresponent.
- **Tots els residents i professionals**, seran objecte de control (check list) clínic i epidemiològic diari. La direcció del centre determinarà la persona responsable de realitzar el control diari i registrar-lo. Aquesta llista ha d'incloure:
 - o Temperatura
 - o Presència de simptomatologia compatible amb COVID-19
 - o Contacte amb una persona sospitosa, probable o confirmada de COVID-19
- Pel que fa a **l'ús de les mascaretes**, cal tenir en compte l'aplicació de la [Resolució SLT/1648/2020](#), que obliga a l'ús de mascareta, independentment de que es compleixi amb la distància de seguretat.
 - o No estan obligades al seu ús les persones que presentin algun tipus de malaltia o dificultat respiratòria que es pugui veure agreujada per la utilització de la mascareta.
 - o Tampoc aquelles persones que per la seva situació de discapacitat o dependència, no disposen d'autonomia per treure's la mascareta o bé presenten alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització.
- Tot el personal ha de portar mascareta i pantalla, en situacions en que hi ha risc d'esquitxades, o estigui en contacte amb secrecions de la persona. També totes les persones que entren en l'equipament. S'ha de procurar que tots els residents que ho tolerin, portin mascareta en els espais comuns, quan no es pugui garantir la distància de 1,5 metres.

3. Mesures relacionades amb l'activitat

Els treballadors i treballadores que presten serveis d'atenció directa en habitatges per a persones amb discapacitat en general es consideren persones amb un risc superior a la població general, derivat de la pròpia activitat laboral. Així doncs, tots els professionals que realitzin una intervenció directa o indirecta als residents (inclou a tot el personal d'atenció directa, personal de neteja, manteniment, entre d'altres), hauran de seguir les recomanacions següents:

- **Tots els professionals hauran de dur a terme un check-list clínic i epidemiològic diari.** Aquesta llista ha d'incloure preguntes relacionades amb aquests 3 punts:
 - o Temperatura
 - o Presència de simptomatologia compatible amb COVID-19
 - o Contacte amb una persona sospitosa, probable o confirmada de COVID-19

- **Utilització dels equips de protecció individual (EPI) durant la jornada de treball i sempre que no hi hagi cap resident amb COVID19 positiu o simptomatologia, aquest material serà el següent:**

Mesures per a professionals	Mesures per a residents
<p>Durant la jornada laboral:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Higiene de mans ▪ Mascareta quirúrgica <p>En la higiene cal afegir:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Guants ▪ Bata o davantal 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Higiene de mans ▪ Mascareta quirúrgica en espais comuns si tolera

En el cas de que es detecti o es tingui la sospita de que una persona pugui tenir COVID19:

EPI per a professionals	EPI per a residents
<ul style="list-style-type: none">▪ Higiene de mans▪ Mascareta FFP2▪ Ulleres o protector facial▪ Guants▪ Bata d'un sol ús▪ Davantal impermeable per a casos amb procediments d'alt risc (contacte amb sang, excrements, orina, vòmits, saliva)	<ul style="list-style-type: none">▪ Higiene de mans▪ Mascareta quirúrgica, en cas que hagi de transitar per algun espai comú

- Cal que les direccions dels centres facin formació i capacitatció entre els seus professionals de les pautes bàsiques d'actuació per si un resident presenta simptomatologia COVID-19 i com s'ha de fer la correcta utilització i extracció de l'equip de protecció per evitar l'autocontaminació en el procés.
- Les reunions d'equip es realitzaran amb el nombre de professionals que permeti garantir la distància de seguretat o de forma telemàtica. Si no és possible garantir la distància de seguretat, tothom ha de portar la mascareta.
- Si s'ha de mantenir una entrevista o una reunió amb professionals externs al centre, sempre s'ha de mantenir una distància superior al 1,5 metres. Es recomana l'ús de mascareta quirúrgica. El criteri primordial és la distància de seguretat.
- S'utilitzaran guants en el maneig de diners físics i altres estris que no estiguin controlats a dins de l'equipament i es farà rentat de mans amb sabó o solució hidroalcohòlica al treure els guants.
- Retirada del fitxatge digital. S'utilitzaran formes manuals (no compartir bolígrafs) o mitjans digitals unipersonals o telemàtics
- La recepció i lliurament del material provinent de l'exterior es realitzarà amb mascareta quirúrgica i es farà per l'entrada del centre i en la mesura del que es pugui, es recollirà allà mateix (zona específica), evitant la circulació de persones o materials externs. I si és imprescindible l'accés d'aquesta persona al centre, es

garantirà en tot moment la utilització de mascareta quirúrgica i higiene de mans amb solució hidroalcohòlica. Evidentment, si l'equipament disposa d'una entrada específica de mercaderies, es farà ús d'aquesta.

- Qualsevol persona que entri en el centre caldrà fer la desinfecció del calçat, o canvi de calçat per als residents.
- Es farà un registre d'entrada i sortida de tot el personal extern (nom empresa, horari entrada i sortida, activitat realitzada i un telèfon de contacte de la persona). Després de la manipulació del material, es llençarà el material de cobertura a rebuig i es procedirà a realitzar higiene de mans.
- La roba de treball, es recomana rentar diàriament, dintre del centre a més de 60°C.
- Per la reincorporació progressiva dels professionals que s'inclouen dins dels perfils de risc, s'han de seguir les instruccions dels serveis mèdics i de prevenció de riscos laborals.

4. Mesures d'higiene, neteja i desinfecció

Pel que fa a les mesures d'higiene, neteja i desinfecció s'haurà de seguir les següents pautes:

- Per cada centre residencial en funció de la seva qualificació, disposarà d'un [Protocol de neteja i desinfecció](#), on s'especificaran com es realitzarà la neteja i desinfecció en funció de cada zona, d'acord amb la seva utilització, l'aforament, la freqüència de trànsit o ocupació, els tipus d'activitats, els usos, així com la possibilitat de la presència de Covid-19 positius, o persones amb quarantena en aquells serveis que la seva estructura ho permeti.
- La neteja i la posterior desinfecció d'espais es realitzarà amb una periodicitat almenys diària.
- Cal garantir la desinfecció freqüent d'aquelles superfícies d'ús més comú com el poms de les portes, les baranes de les escales, etc.
- Les taules de les aules i del menjador es netejaran i desinfectaran després de les activitats i dels àpats, respectivament.
- La desinfecció extraordinària la realitzen empreses i entitats que fan serveis a tercers de tractaments de desinfecció de l'aire, superfícies, materials, equips i mobles (tractaments d'àmbit ambiental) o de desinfecció de materials, equips, superfícies i utensilis relacionats amb la manipulació, emmagatzematge i consum d'aliments i alimentaria (tractaments d'àmbit alimentari). Aquestes han d'estar inscrites al Registre Oficial d'establiments i serveis biocides (ROESB o ROESP).

- Els productes emprats seran sempre autoritzats i la seva aplicació respectarà la seguretat de les persones i el medi.

Neteja i desinfecció en residències geriàtriques canal salut:

<http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/neteja-desinfeccio-residencies-geriatricues.pdf>

Pel que fa a les mesures en relació als sistemes de ventilació s'haurà de seguir les següents pautes:

- Mantenir la màxima aportació possible d'aire exterior als habitatges i locals, mitjançant ventilació natural, obrint portes i/o finestres o, si es disposa de sistemes de ventilació i climatització, treballant el màxim possible amb aire exterior per afavorir la renovació de l'aire, sempre i quan es pugui garantir una temperatura interior màxima de 26°C (temperatura recomanada per la Generalitat de Catalunya per estalviar energia o consumir-la de forma més eficient).
- És necessari ventilar les instal·lacions interiors almenys 3 vegades al dia i almenys 10 minuts cada vegada.
- Els sistemes descentralitzats, com les unitats de fan-coil, splits o petits equips autònoms, que només recirculen l'aire interior escalfant-lo o refredant-lo, quan sigui necessari utilitzar-los per garantir una temperatura interior màxima de 26°C (temperatura recomanada per la Generalitat de Catalunya per estalviar energia o consumir-la de forma més eficient), i no es disposi de suficient aportació forçada d'aire exterior, es recomana fer-los servir amb velocitats de ventilador baixes. També pot ser adient complementar-ho amb ventilació natural, obrint portes o finestres, per tal que hi hagi renovació de l'aire.
- Els ventiladors (d'aspes, de peu, de sobretaula, etc.) poden ser una font de dispersió de gotícules, atès el flux d'aire que generen al seu voltant, per la qual cosa no són recomanables. Tanmateix, en cas que per raons de d'augment de temperatura sigui necessari el seu ús, cal tenir en compte que el flux d'aire generat no es dirigeixi cap a les persones. Així mateix, s'utilitzarà a la menor velocitat possible, per generar menys turbulències.

<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/ventilacio-sistemes-climatitzacio.pdf>

5. Ingressos de nous residents i requeriments per al retorn de les persones que han passat en el domicili familiar la pandèmia

La possibilitat de fer ingressos queda desvinculada de l'EPG de l'AGA (Àrea de Gestió Assistencial) o municipi (grans ciutats) on es troba l'habitatge.

L'acceptació de nous ingressos als habitatges dependrà de la situació epidemiològica de la residència i del compliment d'una sèrie dels criteris que marca aquest protocol, i criteris relacionats, amb el control de la infecció per SARS-CoV-2. Si l'habitatge no té casos de COVID-19 o té casos però està ben sectoritzat i el brot està controlat sota el criteri de salut pública, podrà fer nous ingressos.

Tot nou ingrés o tota persona que hagi de retornar del domicili familiar al servei d'habitatge haurà de seguir les següents mesures:

- Tota persona que hagi d'ingressar en un habitatge ha de disposar d'una PCR negativa realitzada preferiblement en un termini inferior a les 24-48 h els dies previs, mai més enllà de 5 dies.
- Declaració responsable de la família o del tutor/a de no haver estat en contacte estret amb cap cas sospitós, probable o confirmat de COVID-19 en els darrers 14 dies.
- Informe d'ingrés del centre, que inclogui informació clínica i epidemiològica del resident, facilitat pel seu EAP de referència.
- Ateses les particularitats de les persones residents en aquests serveis d'habitatge, persones joves i amb poca incidència de complicacions per COVID19, la persona podrà ingressar si té PCR negatiu i declaració responsable de la família o tutor/a de no haver estat en contacte estret amb cas sospitós, probable o confirmat de COVID19 en els darrers 14 dies. No necessita quarantena.
- Aquelles que procedeixen d'ingressos hospitalaris, sociosanitaris o altres recursos residencials on han estat en aïllament preventiu poden ingressar directament en el servei d'habitatge, sempre que consti que tenen feta una prova PCR amb resultat negatiu

En cas de dubte un equip format per professionals del centre, responsables del Departament de Salut i del DTASF valoraran l'ingrés tenint en compte les característiques de les persones i donant l'opció més adequada per protegir la salut d'aquella persona en els propers mesos. Temporalment es podria valorar la substitució del servei residencial per suports directament prestats en el domicili familiar o altres recursos alternatius.

6. Recomanacions sobre les visites de famílies, tutors i amistats

És molt important reiniciar i mantenir el contacte entre les persones que viuen en els equipaments i les seves famílies, amics o tutors. Tant per garantir el benestar emocional i la salut dels usuaris com de les seves famílies .

La possibilitat de rebre visites queda desvinculada de l'EPG de l'AGA (Àrea de Gestió Assistencial) o municipi (grans ciutats) on es troba la residència.

Les visites estan autoritzades si l'habitatge (o residència) no té casos de COVID-19 o té casos de COVID-19 però està ben sectoritzat i el brot està controlat sota el criteri de salut pública.

En aquells equipaments, principalment residències, on es pugui habilitar un espai per les visites, sempre garantint les mesures higièniques: rentat de mans a l'arribar al centre, fent ús de mascareta, i de manteniment de la distància de seguretat i cribratge; les visites es podran realitzar dins de l'edifici.

En tots els altres equipaments (llars residències, pisos amb suport...) que no disposin d'un espai físic adequat per les visites, aquestes s'han de fer a l'exterior del centre. Cada equip d'atenció i per a cada persona, ha de valorar quina és l'opció més indicada sobre el número de persones que poden participar en la visita i ~~sobre la periodicitat~~ s'haurà de facilitar un mínim d'una visita setmanal. La durada de les visites dependrà de la capacitat organitzativa del centre per tal de garantir les mesures de protecció. La indicació general és que les visites les facin sempre les mateixes persones per reduir el risc de contagi i poder tenir informació de la cadena de contactes, si fos necessari. S'ha d'avaluar periòdicament i sempre seguint les recomanacions sanitàries

En general no es permetrà el contacte directe dels visitants en residents amb COVID-19 confirmada, probable o en sospita, excepte quan el suport i el procés d'atenció a les persones ho aconsellin. Si fos el cas, és imprescindible l'ús de mascareta per als residents sempre que sigui possible i EPI per als visitants.

Els casos excepcionals en que l'equip considera que no es podran garantir les mesures de seguretat, degut a la situació o les característiques de l'usuari o de la família, es tractaran de forma diferenciada, garantint que es faran sempre amb la presència d'un professional per donar el suport pertinent.

El criteri general és assegurar que les persones amb discapacitat que viuen en equipaments i les seves famílies, tutors i/o amistats es puguin retrobar, evitant però, la entrada als habitatges de persones no habituals.

Tots els visitants han de portar mascareta, sigui a dins o fora, i els residents sempre que sigui possible, també.

Per tal de garantir la seguretat i poder organitzar-ho bé, les visites s'han de fer amb cita prèvia.

Quan no sigui possible realitzar la visita presencial, ni a dins ni fora de l'equipament, s'habilitaran les relacions i comunicacions a través d'altres vies (telefònica, videotrucades, etc). S'ha de procurar el màxim possible que les visites es puguin fer de manera presencial.

Es recomanarà als familiars, tutors i amics que no portin productes d'alimentació (berenars, begudes,...) per evitar transmissions del virus. En el cas de regals o d'objectes s'ú's personal (roba, ulleres,...) es lliuraran al personal del centre, i aquests procediran a la seva desinfecció amb lleixiu amb concentració 1:50 o alcohol, abans d'entregar-los a la persona.

El que sempre s'hauria de garantir són les sortides a l'exterior de la resta de persones ateses, si no tenen simptomatologia COVID i no es troben en situació d'aïllament. Aquestes sortides es faran de forma individual o en grups petits sempre acompanyats per un professional, que garantiran la distància de seguretat i amb mascareta sempre que sigui possible.

Durant el període estival s'intentarà garantir que les persones amb discapacitat que viuen en equipaments residencials i altres habitatges, puguin mantenir les seves rutines habitual (estades familiars, colònies, sortides de lleure). Els equips dels centres valoraran en cada cas, si aquestes estades o sortides poden ser o no adequades per no tenir suficient garanties de que es compleixin les mesures de protecció, i per tant, aquestes podran ser denegades, i es buscaran alternatives com poden ser, passejades amb familiars, amistats o tutors legals.

Les sortides de més d'un dia de durada (com ara caps de setmana, vacances, altres) es podran fer independentment de l'EPG de l'AGA o municipi (grans ciutats) on es troba la residència, sempre que es puguin garantir les mesures de protecció per part dels residents i dels seus acompanyants.

Cal que el resident i els acompanyants rebin informació de les mesures de protecció del resident quan està fora del centre (ús mascareta en relacions socials fora de l'entorn convivent, reduir al mínim els contactes imprescindibles amb l'entorn social, higiene freqüent de mans, ventilació adequada dels espais, i detecció precoç de qualsevol simptomatologia compatible amb COVID-19). Es recomana evitar aquelles activitats en què es comparteixi material o que posin en perill el manteniment de la distància de seguretat.

Cal signar un document de declaració responsable per fer sortides a l'exterior, per part del resident o bé del familiar/cuidador.

Les persones que realitzin sortides a l'exterior, preferiblement, poden constituir unitats de convivència estable.

En cas de sortides superiors a 3 setmanes, caldrà fer una PCR a la tornada, però no és necessari període de quarantena.

La direcció de la residència ha de planificar l'arribada dels residents d'una forma esglaonada, controlada i pactada amb les famílies i cuidadors, per tal de poder fer una supervisió acurada dels reingressos.

Per facilitar que les persones puguin tenir una vida normalitzada en igualtat de condicions que la resta de la ciutadania, és imprescindible que el territori disposi d'algun equipament de suport extern per poder fer aïllaments preventius a les persones que viuen en aquests equipaments, sempre que la residència no tingui capacitat per poder disposar d'aquest espai.

En alguns equipaments s'atenen a persones que tenen circumstàncies sociofamiliars molt complexes i que desaconsellen, en una situació de pandèmia com aquesta, les estades al domicili familiar. En aquests casos es valoraran mesures alternatives, com potenciar les trobades a l'exterior, on es pugui garantir el suport professional.

Individualment es valoraran cadascuna de les situacions personals i de salut per tal de donar la millor resposta a les persones.

7. Habitatges i sortides dels residents a serveis de teràpia ocupacional, serveis d'atenció diürna o altres serveis especialitzats

Les persones residents en habitatges amb suport habitualment durant el dia, de dilluns a divendres, assisteixen a serveis de teràpia ocupacional o d'altres serveis per a persones amb discapacitat. A la fase de la represa s'ha de poder garantir, sempre que sigui possible, la seva assistència igual que ho faran les persones amb discapacitat que resideixen en domicili.

L'equip de professionals de l'habitatge haurà de contactar amb el responsable del servei d'atenció diürna al que assisteix la persona resident per tal de valorar-ne quines

són les possibilitats de mantenir la seva activitat, tenint en compte les instruccions que s'han establert per l'obertura d'aquests serveis.

Els professionals de l'habitatge valoraran la seva incorporació conjuntament amb la persona comptant aquesta amb el suport necessari per poder prendre la decisió més adient. L'acompanyament per prendre la decisió pot anar a càrrec dels professionals, de la família, del tutor o altres persones significades.

El resident haurà d'acomplir amb totes les mesures de seguretat i prevenció que s'estableixin pels centres d'atenció diürna així com les mesures establertes a la pròpia llar en suport per la seva entrada en el centre.

Els habitatges hauran de garantir disposar de l'equip de professionals que donin atenció als residents mentre no puguin incorporar-se a l'activitat normal dels serveis d'atenció diürna als que assisteixen.

8. Actuacions davant d'un persona amb simptomatologia COVID-19 en període de represa de la normalitat

En el cas que un usuari es trobi en un equipament i es detectin símptomes compatibles amb el COVID-19 (febre, tos, ofec, debilitat, caigudes, vòmits i diarrees, pèrdua de gana, desorientació, somnolència, lesions cutànies), es realitzarà un aïllament preventiu en habitació individual, si es que el centre en disposa d'alguna, i es procedirà de la manera descrita en el "[Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en la fase de desconfinament. Indicadors de seguiment](#)"

Pel que fa a la identificació de signes i símptomes d'alarma veure:

<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf>

A partir d'aquest moment es faran totes les atencions en aquest espai individual i s'intentarà designar un únic professional per torn per l'atenció directa de l'usuari. El personal entrarà amb els EPI previstos per aquest cas.

EPI per a professionals

EPI per a residents

EPI per a professionals	EPI per a residents
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Higiene de mans ▪ Mascareta FFP2 ▪ Ulleres o protector facial ▪ Guants ▪ Bata d'un sol ús ▪ Davantal impermeable per a casos amb procediments d'alt risc (contacte amb sang, excrements, orina, vòmits, saliva) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Higiene de mans ▪ Mascareta quirúrgica, en cas que hagi de transitar per algun espai comú

Immediatament es posarà aquesta situació en coneixement a l'EAP de referència. A partir d'aquest moment es seguiran les seves indicacions en base la valoració que facin de la situació.

Si l'habitatge no disposa d'espai per fer aïllament (habitació individual amb un bany dú's individual si és possible, i si no neteja del bany després del seu ús), en coordinació a EAP de referència es procedirà al trasllat immediat d'aquestes persones al dispositiu de suport prevists per a persones amb discapacitat.

Malgrat que la majoria dels equipaments són llars residències o pisos que no tenen la possibilitat física de sectoritzar per plantes o unitats, hi ha d'altres que si que poden aplicar el protocol de sectorització. Qui tingui la capacitat de fer-ho, ha de seguir les instruccions establertes al document ["Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit residencial"](#) del Departament de Salut.

Cada centre, d'acord amb la disponibilitat d'espais i característiques dels residents, descriurà un pla d'aïllament en cas de sospita o aïllament preventiu per a ingressos en el seu pla de contingència.

En el cas de centres de municipis on siguin d'aplicació algunes de les mesures previstes al Decret Llei 27/2020, de 13 de juliol, de modificació de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i d'adopció de mesures urgents per fer front al risc de brots de la COVID-19, caldrà tenir en compte les possibles restriccions a la mobilitat vigents, considerant alhora el caràcter essencial o inajornable d'algunes activitats, també que les activitats no incloses en l'annex 2 i, per tant, no considerades essencials, quedaran suspeses durant el període d'aplicació del mateix.

El Pla s'haurà d'anar adaptant d'acord amb les resolucions, instruccions i criteris que es vagin acordant per part de les autoritats en relació a la situació epidemiològica territorial.

9. Cribratge dels professionals

L'EPG és un indicador del risc de rebrot del virus a la comunitat. L'actualització constant de les dades de l'indicador, juntament amb la quantificació del nombre de casos detectats a les residències (o altres dispositius) en el mateix període, ens permet adequar l'ús d'aquest indicador d'una forma més ajustada a la situació epidemiològica del moment.

Els professionals que treballen en una residència són un element cabdal de l'atenció als/les residents/es, ja que interaccionen de forma constant amb ells/es. Donada l'actual situació de transmissió comunitària, des de Salut Pública, i tenint en compte la experiència en la gestió de brots comunitaris anteriors, es considera necessària la realització de test PCR periòdics a aquests professionals, com a mesura per minimitzar els risc de contagi en els casos en els que es considera que el risc d'entrada del virus a la residència és més elevat:

- Quan l'EPG de l'AGA (Àrea de gestió Assistencial) o municipi (ciutats grans) sigui inferior o igual a 300, no cal fer test periòdics.
- Quan l'EPG de l'AGA sigui >300 i $< o = a 500$, cal **fer-los cada 30 dies**.
- Quan l'EPG de l'AGA sigui $> a 500$, cal **fer-los cada 15 dies**.
- També s'haurà de fer PCR als professionals que retornin d'absències iguals o superiors a 3 setmanes (vacances, permisos, incapacitat temporal per motiu diferent a COVID19) així com als professionals de nova incorporació.

10. Bibliografia: fonts de les recomanacions

Documents de referència

Gestió de residus

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/gestio-residus.pdf

Guia d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 a les residències

https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/guia-actuacio-residencies.pdf

Neteja i desinfecció en residències geriàtriques

https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/neteja-desinfeccio-residencies-geriatricues.pdf

Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en la fase de desconfinament. Indicadors de seguiment

https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/procediment-actuacio-coronavirus.pdf

Sectorització de residències

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/procediment-sectoritzacio-residencies.pdf

Signes i símptomes d'alarma amb la infecció per coronavirus SARS-CoV-2.

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/signes-simptomes-alarma.pdf

Ventilació i sistemes de climatització

https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/ventilacio-sistemes-climatitzacio.pdf

Bibliografia

- DINCAT. Propostes i recomanacions per al procediment de desescalada dels serveis residencials i diürns.
- Comitè Català de Representants de Persones amb Discapacitat, COCARMÍ (2020). Propostes preliminars per al desconfinament de les persones amb discapacitat a Catalunya.
- Coordinadora de centres per a persones amb discapacitat intel·lectual de Catalunya (2020). Desconfinament en residències, CAE i llars d'atenció a persones amb discapacitat intel·lectual.
- Federació ECOM (2020). Propostes al procés de desescalada dels serveis residencials.
- Federació de la Paràlisi Cerebral i la Pluridiscapacitat de Catalunya (FEPCCAT) (2020). Propostes per a l'obertura de serveis d'atenció a les persones amb paràlisi cerebral i pluridiscapacitat.