

GESTIÓ DE CASOS COVID-19 ALS CENTRES EDUCATIUS

9 de setembre de 2020

Les recomanacions incloses en aquest document estan en contínua revisió i seran modificades si la situació epidemiològica així ho requerís

Document assessorat per la Societat Catalana de Pediatria

ÍNDEX DEL DOCUMENT

INTRODUCCIÓ.....	4
REQUISITS D'ACCÉS ALS CENTRES EDUCATIUS.....	5
DEFINICIONS (vegeu el Procediment d'actuació enfront d'infeccions per nou coronavirus Sars-CoV-2).....	6
GESTIÓ DE CASOS.....	7
RETORN AL CENTRE EDUCATIU.....	13
VINCLE AMB ATENCIÓ PRIMÀRIA.....	13
FORMACIÓ.....	13
ACTUACIÓ EN CAS DE GERMANS I/O FAMILIARS D'UN CAS.....	14
GESTIÓ DE CASOS DEL PERSONAL DEL CENTRE EDUCATIU.....	14
COM FUNCIONA EL TRAÇACOVID?.....	15
INDICADORS BÀSICS DE SEGUIMENT SETMANAL.....	16
PRINCIPALS CANVIS RESPECTE EL PROCEDIMENT DEL 13/8/2020.....	16
REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES.....	17
ALGORITME DE GESTIÓ DEL CAS.....	19

Aquest document ha d'aplicar-se en el marc del conjunt de mesures de prevenció i protecció de la salut recollides en el [Pla d'actuació per al curs 2020-2021 per a centres educatius en el marc de la pandèmia](#). Segons la situació epidemiològica podria ser necessària alguna adaptació que es comunicaria als centres, com la recomanació de mascaretes dins de l'aula a primària (a partir dels 6 anys) quan les circumstàncies de la pandèmia en aquell territori així ho indiquin.

3

El o la responsable de la coordinació i la gestió de la COVID-19 al centre educatiu és el **director** o la **directora**.

El centre educatiu ha de tenir disponible un fitxer amb les dades de filiació i contacte dels integrants dels diferents grups estables de convivència del centre en el cas que es requerís per part del sistema sanitari per tal de facilitar la traçabilitat de contagis. Aquest fitxer s'ha de realitzar mitjançant l'aplicació TRAÇACOVID o si encara no s'hi té accés, seguint el model que es facilitarà.

El Departament d'Educació i el Departament de Salut es comprometen a fer arribar a tots els referents COVID implicats el directori de tots els centres educatius de Catalunya amb els telèfons de contacte i amb la direcció de cada un d'ells per tal de facilitar la traçabilitat de contagis.

Les famílies o els alumnes mateixos, en cas que siguin majors d'edat, han d'haver signat una **declaració responsable** per la qual es comprometen a seguir les normes establertes davant la COVID-19, mantenir el centre educatiu informat de qualsevol novetat al respecte, presentar documentació acreditativa d'un cas positiu al/la director/a del centre en cas d'haver-se diagnosticat per la xarxa privada de salut, i permetre l'intercanvi de dades personals entre els departaments d'Educació i Salut amb la finalitat de fer la traçabilitat de possibles contagis en relació amb la gestió de casos.

INTRODUCCIÓ

El coronavirus SARS-CoV-2 també afecta la població infantil i juvenil, però les dades dels estudis de transmissió comunitària publicats indiquen que la capacitat de transmetre el coronavirus SARS-CoV-2 és menor en població pediàtrica.

Els estudis que disposem indiquen que els infants s'infecten amb menys freqüència que els adults, especialment els menors de 10 anys (Park, 2020/Stringhini 2020). A l'entorn escolar, l'informe publicat per l'ECDC (6/8/20) posa en relleu que si s'apliquen les mesures preventives i d'higiene adequades, la transmissió a l'escola és poc freqüent, especialment a l'educació infantil i primària, de manera que no resulta la causa primària de la infecció per coronavirus SARS-CoV-2.

El pas de la primera onada epidèmica de la COVID-19 a Catalunya ha confirmat que els infants presenten quadres molt lleus o asimptomàtics amb molta més freqüència que els adults. Alguns estudis han revelat que la càrrega viral dels infants és significativament menor a la de les persones adultes (Ludvigsson J, 2020). Aquest fet és comú en els infants que tenen malalties cròniques de base, en les quals també s'han presenciat formes clíniques de més bon pronòstic en relació amb les d'altres franges d'edat. La càrrega viral podria explicar parcialment que nens i nenes desenvolupin aquestes formes més lleus de la COVID-19.

En l'estudi de seroprevalença ENE-COVID que s'ha dut a terme a l'Estat espanyol, les dades han mostrat una prevalença en la població general del 5,2% i en població infantil d'entre el 2,2 i el 3,9% segons les franges d'edat (Pollán M, 2020). Segons dades de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC), l'1,6% dels casos notificats a Catalunya fins a mitjan agost tenien entre 0 i 4 anys, i un 3,0% entre 5 i 14 (Informe tècnic de resum dels casos de la COVID-19 a Catalunya-24.08.2020, núm. 23).

Les dades preliminars del projecte Kids Corona de l'Hospital Sant Joan de Déu (HSJD, 2020) mostren que els infants s'infecten en el mateix percentatge que els adults quan estan en contacte amb una font de contagi, però que en el 99% dels casos són asimptomàtics o presenten símptomes molt lleus.

L'estudi de l'impacte diferencial del coronavirus SARS-CoV-2 en infants i joves apunta amb força la possibilitat que aquesta expressió clínica més benigna en infants sigui la causa que aquest col·lectiu transmeti també menys el virus, la qual cosa seria una diferència important amb altres virus respiratoris com el de la grip, en què els infants són els principals transmissors (Somekh, 2020). L'estudi preliminar "Paper dels nens i les nenes en la transmissió intrafamiliar del SARS-CoV-2 (COPEDI-CAT) liderat per la Vall d'Hebron conclou que només el 3,4% dels pacients pediàtrics amb diagnòstic de COVID-19 confirmat a Catalunya entre l'1 de març i el 31 de maig (en ple confinament) van ser els transmissors de la malaltia a la resta del seu nucli familiar.

REQUISITS D'ACCÉS ALS CENTRES EDUCATIUS

- **La família/tutors** han de verificar, abans d'anar a l'escola, l'estat de salut del seu fill/a i comprovar que no tingui elevació de la temperatura superior a 37,5°C ni la nova aparició de cap altre símptoma de la taula de símptomes.

5

TAULA DELS SÍMPTOMES MÉS FREQÜENTS DE LA COVID-19

- Febre o febrícula > 37,5°C
- Tos
- Dificultat per a respirar
- Mal de coll*
- Refredat nasal*
- Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap
- Mal de panxa amb vòmits o diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

*El mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en infants i només s'haurien de considerar símptomes potencials de COVID-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista.

Segons l'estudi COPEDI-CAT realitzat en nombrosos centres d'atenció primària i hospitalària de Catalunya i coordinat per l'hospital Vall d'Hebron, els símptomes més freqüents de la COVID-19 en infants són la febre (59,6%) i la tos (49,4%), seguits de fatiga (40,5%) i dificultat respiratòria (31,5%). La resta són símptomes menys freqüents que poden ser també de sospita d'infecció per coronavirus SARS-CoV-2 segons criteri clínic.

- No es pot anar a l'escola, si l'infant, adolescent o la persona adulta presenta alguna de les següents situacions:
 - Es troba en aïllament perquè ha estat positiu per a la COVID-19.
 - Està en espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular.
 - Conviu amb una persona diagnosticada de COVID-19.
 - Es troba en període de quarantena domiciliària per haver estat identificat/da com a contacte estret d'alguna persona diagnosticada de COVID-19.
- En cas que **l'alumne o alumna presenti una malaltia crònica** d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per coronavirus SARS-CoV-2, es valorarà de manera conjunta amb la família/tutor i l'equip pediàtric, les

implicacions a l'hora de reprendre l'activitat educativa presencialment al centre educatiu (vegeu ["Document dels grups de treball de la Societat Catalana de Pediatria"](#))

DEFINICIONS (vegeu [Procediment d'actuació enfront d'infeccions per nou coronavirus Sars-CoV-2](#))

- **Cas sospitós:** persona amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 a qui s'ha fet una PCR i encara no té el resultat.
- **Cas confirmat amb infecció activa:**
 - Persona que compleix criteri clínic de cas sospitós amb PCR positiva.
 - Persona que compleix criteri clínic de cas sospitós amb PCR negativa i resultat positiu a IgM per serologia.
 - Persona asimptomàtica amb PCR positiva amb IgG negativa o no practicada.
- **Cas confirmat amb infecció resolta:** persona asimptomàtica amb serologia IgG positiva independentment del resultat de la PCR (PCR positiva, PCR negativa o no feta).
- **Cas descartat:** cas sospitós amb PCR negativa en el qual no hi ha alta sospita clínica ni vincle epidemiològic amb un cas confirmat.
- **Contacte estret:** en l'àmbit dels centres educatius són aquelles persones que formen part d'un grup de convivència estable (a l'aula o a una activitat extraescolar dins de la mateixa escola). El període a considerar és des de 48 hores abans de l'inici dels símptomes del cas sospitós fins al moment en què el cas és aïllat. En els casos asimptomàtics confirmats per PCR, els contactes es buscaran des de 48 hores abans de la data del diagnòstic.
 - **Transport escolar:** persones situades en un radi de dos seients al voltant del cas, sempre que no hi hagi hagut una protecció adequada durant almenys 15 minuts.
 - **Menjador escolar:** distància menor de 2 metres.
- **Aïllament:** fa referència al període de temps que ha d'estar aïllada la persona diagnosticada de COVID-19. En els casos que no requereixin atenció hospitalària s'ha de mantenir fins que transcorrin almenys 72 hores des de la resolució de la febre i el quadre clínic amb un mínim de 10 dies des de l'inici dels símptomes. En casos asimptomàtics l'aïllament s'ha de mantenir fins que transcorrin 10 dies des de la data de la presa de mostra per al diagnòstic.
- **Quarantena:** període en el qual un contacte estret ha d'estar en aïllament domiciliari. A tot contacte estret se li realitzarà una PCR amb l'objectiu de detectar precoçment nous

casos positius. Si el resultat d'aquesta PCR és negatiu es continuarà la quarantena fins al dia 14, perquè aquest és el període d'incubació de la malaltia.

- **Grup de convivència estable (GCE):** es tracta d'un grup estable d'alumnes, amb el seu tutor o tutora, i en el marc del qual es produeix la socialització de les persones que l'integren. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu a l'educació inclusiva, si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup. Un/a docent i un/a professional de suport educatiu només pot formar part d'un únic grup estable. En el cas que terceres persones s'hagin de relacionar amb aquests grups (docents i altres professionals de suport educatiu) o en cas que diferents grups s'hagin de relacionar entre sí, s'han de complir rigorosament les mesures de protecció individual, especialment el manteniment de la distància física de seguretat d'1,5 metres i l'ús de la mascareta. Igualment, fora del **grup de convivència estable**, quan coincideixen persones de diferents grups (desplaçaments pel centre, aules d'acollida, transport escolar, claustre del professorat, etc.) cal extremar les mesures de protecció (distància, mascareta, rentat de mans, ventilació...) per tal d'evitar que si es dona un cas positiu els contactes esporàdics també hagin d'aïllar-se.

Es poden definir altres contactes estrets en l'àmbit familiar o del centre educatiu segons indicacions dels serveis de Vigilància Epidemiològica.

- **Referent COVID Escola:** és un/a professional no sanitari d'un equip d'atenció primària que juga un paper clau per contenir i identificar els brots de la infecció. És la persona encarregada de la identificació dels contactes estrets escolars (tant de la classe com de les activitats extraescolars que tinguin lloc dins de l'escola), així com de la coordinació amb la direcció de cada centre escolar per al procés de COVID-19. També té un paper important en el suport de les estratègies de cribatges que es puguin establir en els seus centres de referència. Cal que treballi de forma molt coordinada amb l'escola, l'equip d'AP i el servei de vigilància epidemiològica territorial que és qui pren les decisions de com cal actuar en cada escola.

GESTIÓ DE CASOS

En un entorn de convivència com és un centre educatiu, la detecció precoç de casos i el seu aïllament, així com dels seus contactes estrets, és una de les mesures més rellevants per mantenir entorns de seguretat i preservar al màxim l'assoliment dels objectius educatius i pedagògics.

Davant d'una **persona** que comença a desenvolupar **síntomes compatibles** amb la COVID-19 al centre educatiu:

- Se l'ha de portar a un espai separat d'ús individual ben ventilat i es contactarà amb el director/a del centre educatiu.

- Sempre que no hi hagi contraindicació per a l'ús de la mascareta, se li ha de col·locar una mascareta **quirúrgica**, tant a la persona que ha iniciat símptomes – si és més gran de 2 anys– com a la persona que l'acompanyi (en cas que es tracti d'un/a menor o d'una persona que pel seu estat de salut no pugui quedar-se sola).
- Si la persona amb símptomes no es pot posar una mascareta quirúrgica (infants molt petits, persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per treure's la mascareta per sí soles o que tinguin alteracions de la conducta que facin inviable la seva utilització), l'acompanyant s'haurà de posar una mascareta FFP2 sense vàlvula, a més d'una pantalla facial i una bata d'un sol ús. El centre ha de disposar d'un estoc d'aquest material per a les situacions en què es requereixi un equip de protecció individual (EPI) per a l'atenció d'un cas sospitós.
- Si la persona presenta símptomes de gravetat (dificultat per respirar, afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents, dolor abdominal intens, confusió, tendència a adormir-se...) caldrà trucar al 061.

A continuació, el/la **director/a del centre** educatiu haurà de realitzar les accions següents:

- En el cas que es tracti d'un/a alumne/a, establir contacte immediat amb la família per tal que vingui a buscar l'infant o adolescent.
- Recomana a la persona o a la família (en el cas d'un/a menor) que contactin amb el seu centre d'atenció primària de referència. Es recomana que sigui el CAP de referència de la persona, del sistema públic de salut, per tal de facilitar la traçabilitat del contagi i el seguiment epidemiològic. La cita s'ha de concertar abans de 24 hores.

Quan **la simptomatologia s'inicia fora de l'horari escolar o en dies no lectius**, la família o la persona amb símptomes ha de contactar amb el seu CAP de referència o, fora de l'horari del CAP, amb els centres d'urgències d'atenció primària (CUAP), per valorar la situació i fer les actuacions necessàries.

Al **Centre d'Atenció Primària**:

- El/la **pediatre/a, metge/ssa de família o infermera** atendran el cas en les primeres 24 hores d'inici dels símptomes i es decidirà si escau la realització d'un test PCR. Aquesta PCR, en la mesura del possible es farà en les primeres 24 hores després de l'inici dels símptomes tal com estableix el [Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2](#):

"A tot cas sospitós d'infecció pel SARS-CoV-2 se li farà una PCR (o una altra tècnica de diagnòstic molecular que es consideri adient) en les primeres 24 hores.

Cal tenir present que si la PCR resulta negativa però hi ha una alta sospita clínica de COVID-19 es repetirà la PCR 48 hores després amb una nova mostra del tracte respiratori."

9

- En el cas que s'hagi realitzat una PCR per descartar infecció per coronavirus SARS-CoV-2, s'indicarà aïllament domiciliari de la persona atesa en espera del resultat de la prova.
- En cas que s'estableixi el diagnòstic de cas sospitós, la família i/o la persona amb sospita de cas serà entrevistada pel **gestor COVID de l'EAP** que s'encarregarà de les tasques següents:
 - Si no estan donats d'alta, tramitar l'alta de "La Meva Salut" i explicar-los-en el funcionament.
 - Fer la recollida de contactes estrets de l'entorn familiar i no escolar i registrar que es tracta d'un cas escolar a l'enquesta de risc de rebrot. Els **contactes estrets** seran introduïts al programa "COVID Contacts" que inclourà una pregunta/variable que permetrà que la informació de l'existència d'un cas sospitós d'àmbit escolar arribi de forma prioritzada al Servei de Vigilància Epidemiològica territorial per poder fer el seguiment del cas i l'estudi.
 - Informar la persona, i les persones amb qui conviu (en el cas d'un/a menor), que si el cas és positiu hauran de fer quarantena durant 14 dies. Explicar-los tot el procés, tal com està indicat al Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2. Valorar la presència de persones vulnerables en el domicili. Si és el cas, valoració social. Mentre no es disposi del resultat de la PCR, els adults que no treballin a cap centre escolar podran anar a treballar prenent les mesures adequades i els germans que pertanyin a un GCE d'un centre educatiu (encara que sigui diferent del del cas sospitós) hauran d'estar confinats.
- El **Referent COVID Escola** serà l'encarregat de les tasques següents:
 - Contactar amb els centres educatius de forma proactiva per establir una línia directa de comunicació i poder estar a disposició dels dubtes que pugin generar-se.
 - Atendre i informar dels dubtes que plantegen els centres educatius sobre la manera de procedir i circuits d'atenció.
 - Cercar dintre del CAP, amb un referent assistencial sanitari, en el cas que la consulta no pugui ser resolta pel referent Covid, el/la professional que pot resoldre la consulta realitzada.

- Introduir a la Plataforma "COVID Contacts" els contactes estrets del GCE escolar, tant de l'aula com, si fos el cas, de les activitats extraescolars dins de l'escola. Cal tenir present que és freqüent que l'escolarització sigui a una zona diferent del CAP de referència.
 - Si hi ha un cas positiu a una de les seves escoles de referència, donar suport al procés de recollida de PCRs al GCE i de la gestió dels resultats.
 - Comunicació fluida amb l'escola per a l'intercanvi d'informació.
 - Coordinació amb l'Escola, l'equip d'atenció primària (EAP) -especialment amb la infermera de referència que l'equip hagi designat- i Salut Pública.
- La **infermera de referència del centre educatiu** serà la que resoldrà els dubtes sanitaris referents a la COVID-19 que el Referent Covid Escolar no pugui resoldre.

10

El **Servei de Vigilància Epidemiològica territorial** s'encarregarà de les tasques següents:

- A través dels seus propis Gestors COVID trucar a la direcció del centre educatiu d'on sigui la persona atesa (alumne/a o treballador/a) per informar-la de l'existència d'un cas sospitós.
- Informar al Servei Territorial d'Educació o el Consorci d'Educació de Barcelona.
- Realitzar seguiment del resultat de la prova PCR i informar-ne a la direcció del centre i al Servei Territorial o el Consorci d'Educació de Barcelona.
- Si el cas és positiu, valorar el resultat de l'estudi de contactes del GCE i descartar un brot a la classe i als altres grups als quals pertanyi la persona, així com indicar les mesures a prendre en cada situació.
- Els gestors COVID del servei de vigilància epidemiològica territorial també s'encarregaran de la coordinació amb Atenció Primària en relació amb la realització de les PCRs en contactes estrets.

No està indicat el confinament dels contactes estrets del grup de convivència estable mentre s'estigui en espera del resultat de la prova, així com tampoc dels contactes estrets convivents que no pertanyin a l'àmbit escolar.

En el cas de famílies que consultin un servei mèdic privat o una mútua, actualment la recollida dels contactes estrets no es podrà fer en el moment de la sospita clínica. Per tant, serà responsabilitat del professional sanitari que ha atès la sospita, alertar el Servei de Vigilància Epidemiològica Territorial de referència de la persona atesa en el moment en què es constati un resultat positiu en laboratoris clínics homologats (vegeu l'Annex 7 del

[Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2](#)) per a la realització de PCR per a SARS-CoV-2. També caldrà que la família ho notifiqui al centre educatiu i que es realitzi l'estudi de contactes (a través del SVE o del CAP de referència). Es faran arribar les instruccions als pediatres que exerceixen a l'àmbit privat.

La persona o la família del/de la menor rebrà el **resultat**: si és negatiu, a través de l'aplicació La Meva Salut, un SMS i/o a través d'una trucada des del centre sanitari. En el cas que sigui positiu se li comunicarà a través d'un professional sanitari.

Quan un professional docent o no docent del centre educatiu rep un resultat positiu cal que ho comuniqui al **Servei de Prevenció de Riscos Laborals** corresponent.

En qualsevol cas, quan la **PCR sigui positiva**, es rebrà l'alerta al Servei de Vigilància Epidemiològica territorial a través del programa "COVID Contacts" i aquest ho posarà en coneixement del Servei Territorial d'Educació o el Consorci d'Educació de Barcelona i, seguidament, de la direcció del centre educatiu i se li comunicaran les primeres mesures a prendre, així com el plantejament per fer l'estudi del cas al centre educatiu amb més profunditat (extensió dels contactes estrets, etc.).

També s'establirà una coordinació estreta entre el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial i el Servei Territorial d'Educació o el Consorci d'Educació de Barcelona que permetrà que el centre rebi els resultats amb celeritat en cas que la **PCR sigui negativa**.

La comunicació entre els Serveis Territorials d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona i Salut Pública garantirà la coordinació fluida, en última instància, entre el centre educatiu i el Servei de Vigilància Epidemiològica encarregats de l'estratègia de control de brot que pot incloure, en determinats casos, el tancament total o parcial del centre educatiu. **En qualsevol cas, l'escalada de decisions en relació amb el tancament de l'activitat presencial del centre educatiu serà el resultat de la valoració, sobre el terreny, per part de l'autoritat sanitària en coordinació amb l'autoritat educativa.**

Sempre que es produeixi un cas positiu es comunicarà a l'Ajuntament corresponent a través dels Serveis Territorials d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona. En cas de vulnerabilitat es contactarà amb els serveis socials.

De manera orientativa, els elements de decisió per a establir quarantenes i/o, si escau, tancaments parcials o total del centre serien:

- **Cas positiu en un o més membres d'un grup de convivència estable** → tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'ha de recomanar la quarantena de tot el grup de convivència, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, es produirà la interrupció de l'activitat lectiva presencial per a aquest grup i es farà a partir del dia següent a la comunicació del cas positiu. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. Sempre que sigui

possible aquestes PCRs es faran a la mateixa escola (en un lloc ventilat) per facilitar la recollida i evitar desplaçaments als centres d'atenció primària . **Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no exigeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.**

- **Cas positiu en dos membres no convivents que pertanyen a dos grups de convivència diferents d'un mateix espai (un edifici, un torn, una ala d'un edifici...)**
→ tot el grup de convivència estable pot tenir consideració de contacte estret, per tant, i depenent de la valoració de vigilància epidemiològica, es podria recomanar la quarantena dels grups de convivència d'aquell espai, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, es produirà la interrupció de l'activitat lectiva presencial en l'espai afectat, també durant 14 dies. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat igual que en l'anterior situació. **Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no exigeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.**
- **Cas positiu en dos o més membres no convivents que pertanyen a grups de convivència en diferents espais** → tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'ha de plantejar la quarantena dels grups de convivència afectats, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. A més, es podria plantejar la interrupció de l'activitat presencial del centre educatiu, també durant 14 dies. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. **Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no exigeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.**

En el marc de la cerca activa de casos, es realitzarà un test PCR a tots els membres dels grups de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. **Un resultat negatiu d'aquest test no exigeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.**

En qualsevol dels casos, en funció dels resultats de l'estudi de cas dirigit per l'autoritat sanitària, aquesta pot decidir ampliar l'estratègia de cerca activa de casos mitjançant test microbiològics més enllà dels grups de convivència on s'hagin detectat casos.

Les persones que ja han tingut una infecció per coronavirus SARS-CoV-2 confirmada per PCR als **6 mesos anteriors**, estaran exemptes de fer quarantena.

RETORN AL CENTRE EDUCATIU

En el cas que la PCR hagi estat negativa o no hagi estat necessari realitzar-la, la persona es podrà reincorporar un cop hagi cedit la simptomatologia seguint les recomanacions del [document de no assistència al centre educatiu per malaltia transmissible](#). De manera general, els infants es podran reincorporar quan faci 24 hores que es troben sense febre.

13

Si la PCR ha confirmat la COVID-19, la persona no ha requerit ingrés hospitalari, ha estat atesa a l'atenció primària i s'ha indicat aïllament domiciliari, seguint les recomanacions de l'OMS, l'aïllament es mantindrà durant almenys 10 dies des de l'inici dels símptomes i fins que hagin transcorregut almenys 72 hores des de la resolució dels símptomes. **No serà necessària la realització d'una PCR de retorn.**

En cap dels supòsits anteriors caldrà disposar d'un certificat mèdic per a la reincorporació a l'escola o a l'institut.

VINCLE AMB L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Els centres educatius tindran com a referents als Referents Covid Escolars, que s'encarregaran d'atendre i resoldre els dubtes que es plantegin als centres educatius i proporcionar informació i suport quan calgui. Els Referents Covid Escolars rebran una formació específica per part del Departament de formació del CatSalut.

Si el referent Covid escolar no pot resoldre algun dels dubtes, el vehiculitzarà a la infermera referent. Les infermeres rebran una formació complementària en tots els aspectes relacionats amb la COVID-19 i els protocols de l'àmbit educatiu per part de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

FORMACIÓ

Abans de l'inici del curs escolar s'impartirà una formació sobre el Protocol d'actuació en relació amb la COVID-19 a l'àmbit educatiu tant als Referents Covid Escolars com a totes les infermeres referents dels EAP. Des de l'Agència de Salut Pública de Catalunya també es farà una formació a distància a totes les direccions dels centres educatius per explicar les mesures de protecció davant la COVID-19 i els detalls del Protocol davant de possibles casos d'infecció per SARS-CoV-2, tant entre l'alumnat com entre els professionals docents i no docents dels centres educatius. Després de les formacions es facilitarà tot el material utilitzat per tal que el puguin fer servir a l'hora de traslladar la informació rebuda als equips respectius.

ACTUACIÓ EN CAS DE GERMANS I/O FAMILIARS D'UN CAS

Els germans convivents d'un cas sospitós (aquell qui s'ha realitzat PCR i s'està en espera dels resultats), si pertanyen a l'àmbit escolar, han de quedar-se casa fins a conèixer-ne el resultat. Si el resultat és negatiu, poden reincorporar-se al centre educatiu.

En el cas de confirmació d'infecció (PCR positiva), els germans i familiars que són contactes estrets han de fer quarantena durant 14 dies i, en el marc de la cerca activa de casos, es realitzarà una PCR a aquests germans i altres familiars convivents. **Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena en els convivents durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.**

En qualsevol cas, **no està indicat l'aïllament preventiu de les persones que integren el grup de convivència estable dels germans o familiars del cas** en el moment de fer-los la PCR en el marc de la cerca activa de contactes. En el cas que es confirmés la positivitat en aquests tests, s'establiran les mesures oportunes en els grups de convivència dels germans o familiars convivents.

14

GESTIÓ DE CASOS DEL PERSONAL DEL CENTRE EDUCATIU

La gestió d'un cas sospitós en el personal del centre educatiu segueix, en línies generals, l'esquema mostrat i el/la director/a del centre utilitzarà l'aplicació TRAÇACOVID per fer el seguiment i les comunicacions internes corresponents de cada cas. La persona que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 (vegeu la taula de símptomes) s'haurà de col·locar una mascareta quirúrgica si no la duu posada, haurà d'abandonar el centre i posar-se en contacte amb el seu centre d'atenció primària el més ràpidament possible.

En el cas que l'equip sanitari que l'atengui decideixi realitzar-li la PCR per a coronavirus SARS-CoV-2, haurà de romandre al domicili en aïllament fins a conèixer-ne els resultats. Es prioritzarà la realització ràpida d'aquesta prova que hauria de fer-se, en la mesura del possible, en les primeres 24 hores des de l'inici dels símptomes.

Els gestors COVID-19, tant els del CAP com dels Serveis de Vigilància Epidemiològica, faran l'estudi de contactes de la persona docent tal com s'ha explicat anteriorment. El gestor COVID del CAP li explicarà el procediment a seguir i li indicarà els passos a realitzar si necessita agafar la baixa laboral. Cal que la persona docent es posi en contacte amb el **Servei de Prevenció de Riscos Laborals** (SPRL) corresponent per tal de comunicar la seva situació d'aïllament i que des del servei es puguin anar preparant les accions oportunes per si es tractés d'un cas positiu. El gestor COVID referent de l'escola s'encarregarà de l'estudi de contactes del/s GCE.

- Si la **PCR és negativa**, el/la professional es podrà reincorporar al centre educatiu un cop s'hagi recuperat del quadre clínic i hagin passat almenys 24 hores sense febre i/o altres símptomes.

- Si la **PCR és positiva**, el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial i l'SPRL es coordinaran per tal de posar en marxa la quarantena dels contactes estrets, tal com indica la [Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de COVID-19](#).

COM FUNCIONA EL TRAÇACOVID?

A partir del moment en què el/la director/a d'un centre docent rep la informació que una persona usuària i/o vinculada al seu centre (alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis) té simptomatologia compatible amb la COVID-19 i que, d'acord amb la valoració clínica del seu Centre d'Atenció Primària (CAP) se li ha fet una PCR, anirà introduint al TRAÇACOVID dos tipus de dades:

1. Casos: dades d'identificació de la persona, dades referents a la prova PCR (data en què s'ha fet la PCR i data i resultat de la prova), així com la data d'alta (moment en què la persona retorna al centre), per tal de fer-ne el seguiment i les comunicacions necessàries.
2. Dades globals: nombre de grups en quarantena, nombre d'alumnes confinats, nombre de docents confinats i nombre d'altres professionals confinats.

Els Serveis Centrals d'Educació, els Serveis Territorials d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona, la Inspecció d'Educació i Salut Pública rebran diàriament (dos cops al dia) una actualització de les dades emplenades pels centres educatius.

La informació que engega el procés de registre d'un cas al TRAÇACOVID la pot rebre el/la director/a del centre educatiu directament de la persona afectada; de la família de la persona afectada; del gestor COVID del referent de l'escola o del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial (SVE); o el Servei Territorial del Departament d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona.

El/la director/a del centre educatiu també serà la persona encarregada de comunicar a la persona que presenta símptomes compatibles amb la COVID-19 mentre està present al centre docent la necessitat d'anar a casa i de trucar al seu CAP per tal que Salut n'estigui al cas, així com d'actualitzar les dades relatives a cada cas en el moment en què disposi de nova informació.

INDICADORS BÀSICS DE SEGUIMENT SETMANAL

- Nombre d'alumnes escolaritzats
- Nombre de casos sospitosos (i percentatge sobre els alumnes escolaritzats)
- Nombre de casos confirmats (i percentatges sobre alumnes escolaritzats)
- Nombre de brots detectats (i, d'aquests, en quants el cas índex és un infant)
- Mitjana de casos per brot (mínim i màxim)
- Nombre d'alumnes i d'aules en quarantena
- Percentatge de casos sospitosos en els quals s'ha fet la PCR abans de 48 hores
- Mitjana de contactes estudiats per cas confirmat

16

PRINCIPALS CANVIS RESPECTE EL PROCEDIMENT DEL 13/8/20

- **Epidemiologia** de la COVID-19 en la població infantil i juvenil; dades de la situació de la infecció dels infants i joves a Catalunya.
- Canvi a la **taula de símptomes més freqüents de la Covid-19**.
- Ampliació de les **definicions**.
- Funcions i tasques del **Referent Covid Escola**.

REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

- COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission, 6/8/20. Stockholm:ECDC;2020.
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-schools-transmission-August%202020.pdf>
- European Commission. How is COVID-19 affecting schools in Europe? Abril, 2020.
- Ludvigsson J, Children are unlikely to be the main drivers of the COVID-19 pandemic –a systematic review. <https://doi.org/10.1111/apa.15371>
- Ministerio de Sanidad. Documento técnico. Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos . Versión del 27 de agosto de 2020. Disponible a:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCo/documentos/27_08_2020_Guia_de_actuacion_centros_educativos.pdf
- Park YJ, Choe YJ, Park O, Park SY, Kim Y-M, Kim J, et al. Contact Tracing during Coronavirus Disease outbreak. South Korea 2020. Emerg Infect Dis. 2020 Jul 16;26(10). doi: [10.3201/eid2610.201315](https://doi.org/10.3201/eid2610.201315).
- Pollán M, Pérez-Gómez B, Pastor-Barriuso R, Oteo J, Hernán MA, Pérez-Olmeda M, et al. Prevalence of SARS-CoV-2 in Spain (ENE-COVID): a nationwide, population-based seroepidemiological study. Lancet. 2020 396: 535–44. Publicat online el 6 de juliol de 2020. Disponible a: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31483-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31483-5).
- Somekh E, Gleyzer A, Heller E, Lopian M, Kashani-Ligumski L, Czeiger S, et al. The role of children in the Dynamics of Intra Family Coronavirus 2019 Spread in Densely Populated Area. Pediatr Infect Dis J. 2020;39(8):e202-4. Doi: [10.1097/INF.0000000000002783](https://doi.org/10.1097/INF.0000000000002783). Disponible a:
https://journals.lww.com/pidj/Fulltext/2020/08000/The_Role_of_Children_in_the_Dynamics_of_Intra.30.aspx.
- Stringhini S, Wisniak A, Piumatti G, Azman AS, Lauer SA, Baysson H, et al. Seroprevalence of anti-SARS-CoV-2 IgG antibodies in Geneva, Switzerland (SEROCoV-POP): a population-based study. Lancet 2020; 396(10247): 313-9. Publicat online l'11 de juliol de 2020. Disponible a: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31304-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31304-0).
- Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya. Informe tècnic de resum dels casos de la COVID-19 a Catalunya -24.08.2020, núm. 23.

ALGORITME DE GESTIÓ DEL CAS

1. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu que presentin símptomes es posaran en contacte telefònic amb el seu CAP de referència per a una valoració clínica.
2. Els professionals sanitaris del CAP de referència decidiran si fer o no una prova PCR.
3. En el cas que, un alumne, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu es realitzi una prova PCR n'haurà d'informar al/a la director/a del centre educatiu. El/la director/a del centre educatiu activa el TRAÇACOVID.
4. El/la director/a del centre educatiu ho comunica al/la inspector/a de centre.
5. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció educativa i serveis centrals de Salut Pública.
6. El gestor COVID del CAP comença la recollida de contactes de l'àmbit familiar que introduirà al programa "COVID Contacts" i el registra com a "cas escolar".
7. El gestor COVID referent escolar recull els contactes escolars, tant del GCE de la classe, com, si fos el cas, dels possibles GCE d'activitats extraescolars.
8. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial prioritzarà el cas.
9. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el cas sospitós al centre educatiu.
10. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el cas sospitós al Servei Territorial d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona.
11. El/la director/a de centre educatiu verifica que el cas estigui registrat al TRAÇACOVID, si no ho està, introdueix les dades al TRAÇACOVID.
12. Si el resultat de la PCR és negatiu, la persona afectada o la família rebrà la informació a través del programa La Meva Salut, d'un SMS o d'una trucada del personal sanitari.
13. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu informen del resultat negatiu al director/a del centre educatiu. En qualsevol cas, el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat de la prova als Serveis Territorials d'Educació i aquests al centre educatiu.
14. El/la director/a de centre educatiu registra el resultat negatiu al TRAÇACOVID.
15. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció educativa i serveis centrals de Salut Pública.



16. Si el resultat de la PCR és positiu, la persona afectada o la família rebrà la informació a través del programa La Meva Salut i d'una trucada del personal sanitari.
17. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu informen del resultat positiu al/a la director/a del centre educatiu. En qualsevol cas, el gestor COVID comunica el resultat de la prova als Serveis Territorials d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona i al centre educatiu.
18. El gestor COVID referent de l'escola contacta amb la direcció del centre i activa la unitat mòbil per anar a fer les PCRs als contactes estrets del GCE del cas positiu, al mateix centre educatiu durant aquella jornada lectiva. A partir del dia següent el GCE no torna a l'escola fins que no acabi la quarantena, encara que el resultat de la PCR sigui negatiu.
19. El seguiment dels contactes estrets es realitza de forma telefònica per part dels gestors de contactes (*scouts*).
20. El/La director/a de centre educatiu registra el resultat positiu al TRAÇACOVID.
21. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció d'Educació i serveis centrals de Salut Pública.
22. Els serveis centrals d'Educació publiquen la visualització de dades de casos escolar per municipi.
23. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat positiu al Servei Territorial d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona.
24. El Servei Territorial d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona informa a/ls l'Ajuntament/s del cas positiu.
25. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat al centre educatiu.
26. El Servei de Vigilància Epidemiològica territorial pren les mesures d'aïllament i les comunica al centre educatiu i als Serveis Territorials del Departament d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona