
Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit penitenciari

Versió 3.0
Abril de 2021

Les mesures que es presenten en aquest document han estat consensuades amb la Secretaria de Salut Pública, el Servei Català de la Salut, l'Institut Català de la Salut i la Secretaria de Mesures Penals, Reinserció i Atenció a la Víctima del Departament de Justícia.

Aquestes mesures es podrien veure modificades segons l'evolució de l'epidèmia de la infecció pel SARS-CoV-2, la incidència de la COVID-19 i l'evidència disponible.

Autoria:

Isabel Barnes Valles, Rafael Guerrero Moreno, Andres Marco Mouriño, Paula Montero Brasero, Elisabet Turu Santigosa.

Revisors:

Yolanda Lejardi, Jacobo Mendioroz.

Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

© Institut Català de la Salut, 2021

Edició: Institut Català de la Salut

1a edició: abril de 2021 (versió 3.0)

Coordinació editorial:

Gabinet de Comunicació

Direcció de Comunicació i Responsabilitat Social Corporativa



Avís legal

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

La llicència es pot consultar a la pàgina web de [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Contingut

1. INTRODUCCIÓ	4
2. SECTORITZACIÓ, AÏLLAMENT DE PERSONES I MESURES DE PROTECCIÓ EN L'ENTORN PENITENCIARI	8
2.1. Aspectes generals	8
2.2. Sectorització d'espais del centre penitenciari i ubicació dels interns segons el risc individual	11
2.3. Consideracions respecte de la utilització de proves diagnòstiques per determinar casos possibles, casos confirmats i casos negatius	14
2.4. Detecció precoç de casos	15
2.5. Aïllament dels interns de risc o d'interns amb infecció per SARS-CoV-2	15
2.6. Acabament de l'aïllament dels interns.....	16
2.7. Material i mesures de protecció per als interns i per als professionals	17
3. GESTIONS EN L'INGRÉS	20
3.1. Gestions en ingressar a un centre penitenciari provinent de llibertat.....	20
3.2. Mesures de protecció en cas que un intern hagi de rebre atenció assistencial fora de l'entorn habitual	20
4. VISITES A PERSONES QUE VIUEN EN CENTRES PENITENCIARIS	22
4.1. Aspectes generals	22
4.2. Gestió de les visites als centres penitenciaris	23
4.3. Pautes d'accés per als visitants dels centres penitenciaris	24
5. RECUPERACIÓ DE LA NORMALITAT CONVIVENCIAL I LES ACTIVITATS	25
5.1. Eines per a la recuperació de la convivència i l'activitat	25
5.2. Unitats estables de convivència.....	25
5.3. Recuperació de les activitats	26
5.4. Sortides dels interns	27
5.5. Sortides de durada llarga de més d'un dia	27
5.5. Ordre de llibertat que arriba quan l'intern està en situació d'aïllament	28
5.6. Persona en tercer grau, diagnosticada de COVID-19 i sense mitjans per fer l'aïllament.....	28
6. BIBLIOGRAFIA: FONTS DE LES RECOMANACIONS	29

1. INTRODUCCIÓ

L'alta incidència del coronavirus SARS-CoV-2 en la societat està constituint un gran repte per als serveis de salut. Donar resposta a les necessitats de les persones ingressades en centres penitenciaris comporta canvis organitzatius i l'adopció de mesures imprescindibles com són:

- la identificació precoç dels casos,
- el maneig adequat de les persones infectades i dels contactes,
- la preservació de la seguretat sanitària dels interns i treballadors dels centres penitenciaris.

Les mesures que es presenten han estat consensuades amb la Secretaria de Salut Pública, el Servei Català de la Salut, l'Institut Català de la Salut i la Secretaria de Mesures Penals, Reinserció i Atenció a la Víctima del Departament de Justícia.

Aquestes mesures es podrien veure modificades segons l'evolució de l'epidèmia de la infecció pel SARS-CoV-2, la incidència de la COVID-19 i l'evidència disponible.

Els elements clau d'aquest conjunt de mesures es presenten en aquesta taula:

Elements clau	Sectorització, detecció precoç i aïllament de persones amb risc d'infecció	Eines per a ingressos segurs als centres	Pautes per a visites
Objectius	<p>Oferir eines per a la sectorització dels centres penitenciaris.</p> <p>Protocol·litzar la detecció precoç de casos de COVID-19, així com les mesures a adoptar segons el resultat.</p> <p>Establir les mesures de protecció per a interns i professionals.</p>	<p>Definir les accions a realitzar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En l'ingrés de nous interns. 2. En el retorn de permís. 3. En cas de ser contactes estrets d'un positiu (+). 4. En cas de compartir mòdul amb un positiu (+) sense ser-ne contacte estret. 	<p>Establir els requisits i les recomanacions en relació amb les visites en funció de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la situació epidemiològica, • la salut de l'intern.
Idees clau	<p>Els centres penitenciaris delimiten 5 tipus d'espais diferenciats, per tal d'ubicar les persones en zones separades, en funció del risc individual de COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zona verda (neta), • zona blava (contactes pròxims no estrets, risc baix), • zona groga (cribratges pendents de resultats), • zona taronja (sospita d'infecció o contacte estret), • zona vermella (àrea d'infectats). <p>Hi ha mesures de protecció específiques per a cada zona.</p>	<p>No s'han de barrejar interns dels cinc tipus d'espais. La utilització d'espais comuns queda restringida als usuaris de zones verdes i zones vermelles entre ells mateixos, mai barrejats.</p> <p>Les persones en zones grogues i taronges estan en aïllament i no utilitzen zones comunes.</p> <p>Els usuaris de zones blaves estan confinats. No poden tenir contacte amb l'exterior. Utilitzen amb normalitat les zones comunes a l'aire lliure.</p>	<p>Cal maximitzar la recuperació de les activitats socials dels interns d'acord amb el Departament de Justícia.</p> <p>Cal vetllar per la seguretat, tant dels interns com dels professionals.</p>
	<p>La PCR és la prova d'elecció per a la detecció de nous casos.</p>		
	<p>Cal vetllar per garantir un bon estat físic, psicològic i emocional dels interns fins que no es disposi de les circumstàncies de vida normal.</p>		

Sectorització dels centres penitenciaris

Zona verda	Zona d'interns no infectats i sense circumstàncies de risc.
Zona blava	Zona o mòdul d'interns on s'ha detectat un cas i s'ha aïllat el cas i els contactes estrets. La resta de la població queda confinada i en observació. Pot socialitzar-se entre ella, però no amb persones alienes al mòdul.
Zona groga	Zona d'interns en situació de cribratge per ingrés nou o sortida a l'exterior de 48 o més hores.
Zona taronja	Zona d'interns amb risc d'infecció per clínica sospitosa o contacte estret. Pendants de confirmar.
Zona vermella	Zona d'interns infectats pel coronavirus SARS-CoV-2 (PCR+).

Els equips de Salut i de Justícia responsables de l'aplicació d'aquestes mesures en cada centre penitenciari estaran perfectament identificats. Es coordinaran i treballaran conjuntament per a:

- Fomentar la responsabilitat i la conscienciació de tot personal del centre penitenciari.
- Fer l'acompanyament i l'educació sanitària de professionals, interns i visitants.
- Aconseguir l'aplicació òptima de les mesures de protecció.

Agents i equips implicats
Equip assistencial del centre penitenciari
Responsables de riscos laborals del centre penitenciari
Programa de Salut Penitenciària – referent de malalties infeccioses
Referent de Salut Pública del territori

Mesures per als centres en relació amb els professionals que hi treballen:

Material de protecció	Cal comptar amb un estoc de material de protecció de professionals per fer front a brots eventuais.
Obligacions dels professionals sanitaris i no sanitaris	<ul style="list-style-type: none"> • Ús de mascareta quirúrgica • Higiene de mans • Distanciamment social • Informar a les direccions de l'equip d'atenció primària penitenciari (EAPP) i del centre penitenciari de qualsevol simptomatologia sospitosa de COVID-19, per tal d'efectuar els estudis pertinents. • Participar en els plans de formació que es determinin en relació amb la prevenció i el control de la infecció.

Incorporació de nou personal	El director/a i adjunt/a de l'EAPP, juntament amb els responsables de salut laboral, han de ser les persones de referència per als professionals per garantir l'aplicació correcta de les mesures de prevenció i control de la infecció.
-------------------------------------	--

2. SECTORITZACIÓ, AÏLLAMENT DE PERSONES I MESURES DE PROTECCIÓ EN L'ENTORN PENITENCIARI

2.1. Aspectes generals

L'aïllament de les persones amb COVID-19 (confirmada o en sospita) és una mesura de control indispensable per evitar la disseminació de la infecció i, per tant, s'ha de realitzar de forma molt acurada.

Cal tenir present l'adaptació del protocol a les característiques dels interns (trastorns de conducta, deteriorament cognitiu, risc de suïcidi, problemes de salut mental, etc.).

Sectorització d'espais
<p>És important:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delimitar els espais per tal d'adoptar les mesures de prevenció i control de la infecció. • Disposar dels equips de protecció individual (EPI) necessaris, en funció del tipus d'ocupació de cada zona.
<p>Sempre que les condicions dels centres ho permetin, és recomanable l'aïllament als mòduls o espais grocs, taronges i vermells.</p>
<p>És recomanable distribuir els professionals per plantes o per mòduls, tot evitant el contacte creuat i el trànsit entre zones.</p> <p>En el cas que calgui transitar entre zones diferenciades i espais comuns (com ara vestidors), cal recordar les mesures de desinfecció i control.</p>

Document de referència: **Procediment per a la sectorització**

Separació d'interns del centre penitenciari en 5 grups	Aïllament
Interns sense risc d'infecció	No s'aïllen.
<i>Interns pendents de PCR</i> <ul style="list-style-type: none"> • Interns amb símptomes i TAR (-) o sense TAR • Contactes de casos confirmats 	Quarantena individual.
<i>Interns amb risc d'infecció</i> <ul style="list-style-type: none"> • Nous ingressos • Retorn de permisos de 48 o més hores. 	Quarantena individual o de cohort de cel·la si no és possible la individual fins a disposar dels resultats.
<i>Interns amb infecció confirmada per coronavirus SARS-CoV-2</i>	Aïllament individual o de cohort.
<i>Interns d'un mòdul confinat per un positiu (+) sense ser contacte estret</i>	Confinament grupal del mòdul.

Si cal aïllament i no hi ha possibilitat per fer-lo, s'ha de traslladar l'intern a un altre centre penitenciari o dispositiu específic de suport després de la valoració individual de cada cas.

Mesures de protecció de la infecció en l'entorn penitenciari

Distància de seguretat

Tant en espais tancats com a l'aire lliure, la distància física interpersonal de seguretat s'estableix en 1,5 m, en general.

També cal garantir un espai de seguretat equivalent a 2,5 metres quadrats per persona, excepte que s'estableixin valors més restrictius en algunes activitats.

Es pot reduir la superfície de seguretat fins a un metre quadrat per persona, sempre que es faci ús obligatori de la mascareta.

Ús de mascaretes entre els interns

Obligatòries fora de la cel·la sempre que no s'estigui en un àpat o fent exercici físic.

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. Es requerirà informe mèdic.

Tampoc, si per la seva situació de discapacitat o dependència no disposen d'autonomia per treure's la mascareta o bé si presenten alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització. Es requerirà informe mèdic.

Ús de mascaretes en professionals

Obligatòria al llarg de tota la jornada laboral a excepció de trobar-se sol en una taula de treball o en un àpat. En aquest darrer cas, es recomana mantenir la distància de seguretat.

Neteja i desinfecció

Cada centre penitenciari ha de disposar d'un protocol de neteja i desinfecció on s'indicarà com s'ha de realitzar 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 positiva o de persones en quarantena.

Si la desinfecció la fan empreses i entitats* que realitzen serveis a tercers han d'estar inscrites en el Registre oficial d'establiments i serveis biocides (ROESB o ROESP).

*Empreses 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, l'emmagatzematge i el consum.

Ventilació i sistemes de climatització

Com a criteri general, és recomanable mantenir les instal·lacions interiors ventilades, mantenint permanentment les finestres i portes obertes sempre que es pugui. Cal cercar l'equilibri entre la ventilació i el confort tèrmic i acústic. Per això, quan no sigui factible mantenir les finestres i/o portes obertes, cal fer-ho durant el màxim de temps possible i el màxim nombre de vegades.

Per tal que la ventilació sigui efectiva, convé provocar fluxos d'aire entre finestres o entre portes i finestres, obrint finestres o portes que es trobin oposades entre si per tal que corri l'aire per aconseguir una ventilació creuada, de forma que facin un escombrat de l'aire interior i es renovi amb l'aire exterior. Cal evitar, però, els corrents d'aire que no estiguin associats a la ventilació i evitar també que es produeixin corrents d'aire de zones amb presència de casos possibles, probables o confirmats de COVID-19 cap a zones lliures de COVID-19.

La ventilació requerida en una estança és proporcional a la seva ocupació; per tant, en cas de ventilació insuficient, es pot optar per reduir-ne l'ocupació. La reducció de l'ocupació facilita el compliment de la distància de seguretat a més de possibilitar una correcta renovació de l'aire.

Els menjadors compartits i altres espais on hi ha consum d'aliments o beguda són també espais d'especial atenció, atès que en el moment de menjar o beure no s'usa mascareta, per la qual cosa també s'hi recomana una ventilació màxima i continuada.

En els espais que no tinguin una bona ventilació natural es pot adoptar alguna mesura complementària, com la instal·lació de ventilació forçada, individual o centralitzada. En els edificis o locals que disposin de sistema de climatització, cal que aquest funcioni amb el màxim d'aportació d'aire exterior que sigui factible.

Es recomana seguir els criteris de renovació d'aire establerts en el Reglament d'Instal·lacions Tèrmiques en els Edificis (RITE), que és d'aplicació a instal·lacions fixes de climatització en els edificis de nova construcció i quan hi ha reformes d'aquestes instal·lacions.

Consulteu el document de referència per a més detalls:

[Ventilació i sistemes de climatització en establiments i locals de concurrència humana](#)

2.2. Sectorització d'espais del centre penitenciari i ubicació dels interns segons el risc individual

Zona verda		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<p>Zona d'interns no infectats i sense circumstàncies de risc.</p> <p>Espais on estan els interns correctament vacunats o interns no exposats al virus.</p> <p>Indicacions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les habitacions poden ser individuals o compartides. • Els interns poden estar en les zones comunes, amb una distància de seguretat d'1,5 m entre ells. Si no es pot garantir aquesta distància, hauran de portar mascareta. 	<p>INTERNES SENSE INFECCIÓ PER CORONAVIRUS QUE SÓN CONTACTES NO ESTRETS D'UN POSITIU (+)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interns sense símptomes i sense contacte estret amb un cas sospitós, probable o confirmat de COVID-19. • Els interns i persones que ingressen sense símptomes que han superat la malaltia, PCR (-) o IgG(+). • Els interns i persones que ingressen sense símptomes que han finalitzat la pauta de vacunació (segona dosi) fa més de 14 dies. • Ingressos provinents d'altres zones verdes de centres penitenciaris catalans que hagin fet el trasllat amb la mascareta posada. 	<p>Els interns poden realitzar activitats a les zones comunes.</p> <p>Es necessita la <u>ventilació adequada dels espais</u>.</p>

Zona blava		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<p>Mòdul d'interns on s'ha detectat un cas i on s'han extret i aïllat el cas i els contactes estrets. La resta de la població queda confinada i en observació 10 dies.</p>	<p>INTERNES SENSE CAP RISC I SENSE INFECCIÓ PER CORONAVIRUS SARS-CoV-2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interns del mòdul on s'ha detectat un positiu (+) que no són ni l'infectat ni els seus contactes estrets. <p>Exclusions: poden passar a zona verda.</p> <p>1r. Pacients del mòdul, sense símptomes i que han passat la malaltia fa menys de 3 mesos.</p> <p>2n. Pacients del mòdul, sense símptomes que han completat la vacunació (dues dosis) fa més de 14 dies.</p>	<p>Es poden realitzar activitats normals, amb mascareta quirúrgica, i sense barrejar-se amb cap persona aliena al mòdul. Utilització de zones comunes intramodulars amb normalitat. Poden rebre visita a través de vidre.</p> <p>Es necessita la <u>ventilació adequada dels espais</u>.</p>

Zona groga		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<p>Zona d'interns en situació de cribratge per ingrés nou o sortida a l'exterior superior a 48 hores.</p> <p>Cal confirmar el diagnòstic.</p> <p>Indicacions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si és possible les habitacions han de ser individuals i amb bany propi. Si no tenen bany propi, cal fer neteja i desinfecció després de cada ús. • Les visites mèdiques i contactes en general es faran utilitzant mascareta quirúrgica i guants. • Els interns no han sortir de l'habitació, mengen dins de les habitacions i no poden estar en zones comunes. 	<p>INTERNES PENDENTS DE RESULTAT DE CRIBATGE. ZONA DE RISC DE CONTAGI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingressos procedents de llibertat o de centres penitenciaris d'altres comunitats autònomes fins a disposar del resultat de la PCR. • Ingressos per retorn de permís (de 48 o més hores) fins a disposar del resultat de la PCR. <p>Exclusions: poden passar a zona verda.</p> <p>1r. Als interns de centres penitenciaris que tinguin una cobertura vacunal de reclusos igual o superior al 70% no se'ls farà el cribratge postpermís i poden ingressar directament a la zona verda.</p> <p>El percentatge de vacunació del centre s'avaluarà setmanalment.</p> <p>2n. Pacients del mòdul, sense símptomes i que han passat la malaltia fa menys de 3 mesos.</p> <p>3r. Pacients del mòdul, sense símptomes que han completat la vacunació (dues dosis) fa més de 14 dies.</p>	<p>Els pacients que ingressen de llibertat, els provinents de centres penitenciaris d'altres comunitats autònomes o que retornen de permís restaran a la zona groga aïllats com a mínim 48 hores passades les quals se'ls farà la PCR. En funció del resultat passaran a zona verda o vermella.</p> <p>Poden rebre visita a través de vidre. Seran traslladats a l'àrea de visita per un funcionari, amb mesures de seguretat COVID-19.</p>

Zona taronja		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<p>Zona d'interns amb risc d'infecció per clínica sospitosa o contacte estret. Pendants de confirmar diagnòstic.</p> <p>Indicacions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si és possible les habitacions han de ser individuals i amb bany propi. Si no tenen bany propi, cal fer-ne la neteja i desinfecció després de cada ús. 	<p>INTERNES AMB RISC D'INFECCIÓ. ZONA DE RISC DE CONTAGI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interns amb símptomes compatibles amb la COVID-19 pendants de prova diagnòstica (RT-PCR). Han d'estar confinats en habitació individual fins a confirmar o descartar la infecció. • Interns sense símptomes que es troben en aïllament per haver estat en contacte estret amb un cas sospitós, probable o confirmat de COVID-19 (10 dies en 	<p>NO s'autoritzarà la sortida fins a disposar d'una PCR negativa (-).</p> <p>Aquests interns no poden rebre visites mentre dura l'aïllament. Tampoc les dels seus lletrats.</p>

Zona taronja		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<ul style="list-style-type: none"> • Les visites mèdiques i contactes en general es faran utilitzant mascareta FFP2 i guants que s'han de canviar entre pacients. • Els interns no han sortir de l'habitació, mengen dins de les habitacions i no poden estar en zones comunes. 	<p>aïllament).</p> <p>Exclusions: Pacients sense símptomes que han finalitzat correctament la vacunació (dues dosis) fa més de 14 dies, malgrat ser contacte estret d'un positiu (+). Pacients sense símptomes que han passat la malaltia fa menys de 90 dies.</p>	

Zona vermella		
Espais	Tipologia dels interns a ubicar	Activitats
<p>Zona d'interns infectats pel coronavirus SARS-CoV-2 (PCR+)</p> <p>Indicacions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les habitacions poden ser individuals o compartides. • Els interns poden estar en zones comunes exclusives per a persones amb COVID-19. • El personal pot portar el mateix EPI durant el torn, sempre que estigui íntegre i que no tingui restes biològiques. • Cal canviar-se els guants i fer la higiene de mans entre pacients. 	<p>INTERNES AMB INFECCIÓ PER SARS-CoV-2/COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interns amb o sense simptomatologia amb un resultat de PCR (+). <p>Exclusions: Descartar els pacients amb PCR (+) residual, pacients sense símptomes que han passat la COVID-19 fa menys de 3 mesos.</p>	<p>NO s'autoritzarà la sortida a zones verdes fins a disposar d'una PCR (-) o d'una determinació d'anticossos IgG (+) per laboratori passats un mínim 10 dies d'aïllament.</p> <p>Aquests interns no poden rebre visites mentre dura l'aïllament. Tampoc les dels seus lletrats.</p>

2.3. Consideracions respecte de la utilització de proves diagnòstiques per determinar casos possibles, casos confirmats i casos negatius

El sistema sanitari empra diferents proves per al diagnòstic de les persones que han estat casos probables o confirmats de COVID-19.

És important fer una correcta prescripció i interpretació dels resultats de les proves per tal de classificar els interns en grups de risc, sense risc o d'infecció.

Els interns i professionals que ja han superat la malaltia NO cal que siguin sotmesos a proves ni a mesures de restricció social durant els 3 mesos posteriors a la infecció.

(RT-PCR)* Proves de detecció d'àcids nucleics del coronavirus SARS-CoV-2 en temps real	Proves de detecció d'antígens	Proves de detecció d'anticossos
És la tècnica d'elecció per al diagnòstic de les persones infectades.	En cas de persones amb simptomatologia suggestiva de COVID-19 de menys de 5 dies d'evolució, és la tècnica d'elecció per la rapidesa del resultat. La prova d'elecció per al cribatge és la PCR. En cas de brot i dificultat per disposar dels resultats de la PCR de manera ràpida (24 h) es pot utilitzar el test d'antígens sempre que a les persones amb resultat (-) se'ls faci també una PCR a les 48 hores.	NO es recomana el seu ús per al diagnòstic individual d'infecció degut a la manca de sensibilitat de moltes d'aquestes proves en la fase precoç de la malaltia, segons manifest de l'Organització Mundial de la Salut, l'European Centre for Disease Prevention and Control i la Societat Espanyola de Malalties Infeccioses i Microbiologia Clínica.
Pot mantenir-se positiva durant molt de temps sense que això signifiqui capacitat infectiva.	Si la prova és positiva (+) no cal fer retest amb PCR.	És recomanable realitzar Ig total i IgG a partir dels 10 dies d'aïllament per determinar l'estat immunitari previ a la retirada de l'aïllament. Si la prova és positiva es pot retirar l'aïllament.

* Reacció en cadena de la polimerasa amb transcriptasa inversa (RT-PCR, *Real Time reverse transcription-Polymerase Chain Reaction*).

2.4. Detecció precoç de casos

Tota persona que ingressi a un centre penitenciari provinent de llibertat, d'un centre penitenciari d'una altra comunitat autònoma o que retorni de permís superior a 48 hores passarà a residir a un mòdul de "permisos" o a un mòdul habilitat per a les persones amb contacte a l'exterior. Hi restarà aïllat en cel·la individual fins a disposar del resultat de la PCR que se li practicarà.

La cadència temporal ha de ser: ingrés, un mínim de 48 hores, presa de mostra per a la PCR i continuar la quarantena fins a disposar del resultat. Si és positiu (+), ingrés a infermeria. Si és negatiu (-), pas al mòdul que la Direcció del centre penitenciari determini. La informació es transmetrà per escrit.

Queden exclosos d'aquest procediment:

1. Les persones que han passat la COVID-19, acreditada per PCR o TAg (+), en els darrers 3 mesos.
2. Les persones que han completat la vacunació amb qualsevol de les vacunes admeses per l'AEM en un període superior a 14 dies.
3. Si el centre penitenciari té una cobertura vacunal de reclusos igual o superior al 70% amb una sola dosi es deixarà de fer el cribatge postpermisos. El cribatge d'entrada es manté en qualsevol cas.

Si algun intern passa a tenir la consideració de cas sospitós per presentar clínica o bé és un contacte estret d'un positiu (+) sense motiu d'exclusió, es procedirà al seu aïllament immediat a la infermeria del centre i se seguirà el procediment descrit per sospita clínica o per contacte estret.

2.5. Aïllament dels interns de risc o d'interns amb infecció per SARS-CoV-2

L'aïllament dels reclusos es podrà fer a:

- Mòduls de persones amb contacte a l'exterior (risc),
- Mòduls d'ingressos (risc),
- Infermeries dels centres penitenciaris (risc i/o confirmats),
- Unitats COVID-19 de Brians 1 i Brians 2 , Puig de les Basses i L'Alzina (confirmats),
- Pavelló Hospitalari Penitenciari de Terrassa (confirmats).

El lloc d'ubicació dels pacients per fer **la quarantena (casos confinats, no simptomàtics ni contactes estrets d'un cas positiu)** i **l'aïllament (casos simptomàtics i contactes estrets)** varien en funció del tipus de risc, de si tenen la malaltia confirmada o no, de la presència i gravetat dels símptomes i del grau d'ocupació dels diferents dispositius.

L'ingrés a les unitats COVID-19 o al pavelló hospitalari es farà sempre prèvia comunicació telefònica amb el mateix dispositiu i acceptació del cas.

Els interns i professionals que ja han superat la malaltia no cal que siguin sotmesos a proves ni a mesures de restricció social al llarg dels 3 mesos següents, si estan asimptomàtics.

2.6. Acabament de l'aïllament dels interns

El seguiment i l'alta són prescrits solament pels professionals sanitaris corresponents. En aixecar-se l'aïllament, l'intern passa directament a zona verda. No cal desescalada.

La durada de l'aïllament és diferent segons la situació clínica/epidemiològica:

En cas de malaltia:

- L'aïllament dels infectats per coronavirus SARS-CoV-2 s'ha de mantenir fins a disposar de PCR(-) o estudi serològic que confirmi la no infectivitat. Als centres penitenciaris, que són espais tancats amb més risc de transmissió, no s'aixecarà l'aïllament dels infectats sense prova que confirmi la no infectivitat.

En cas de risc de malaltia:

- *Si és per contacte estret:*

En el moment que es determini el risc passaran a estar aïllats, transcorregudes com a mínim 48 hores es realitzarà una PCR i seguiran en aïllament fins a disposar del resultat. Si el resultat és negatiu, s'ha de mantenir l'aïllament fins a completar 10 dies. Si és positiu, passen a ser considerats un cas.

Si és per cribratge:

En l'ingrés a un centre penitenciari o si l'intern està ingressat a un centre amb una cobertura vacunal dels reclusos inferior al 70% i en el retorn d'un permís superior a 48 hores passaran a estar en quarantena i transcorregudes, com a mínim, 48 hores es realitzarà una PCR. Han de mantenir-se en quarantena fins a disposar del resultat. Si el resultat és negatiu s'acaba la quarantena i passa al mòdul. Si és positiu es converteix en un cas i passa a infermeria en aïllament.

S'exclouen d'aquest procediment les persones correctament vacunades amb dues dosis de qualsevol vacuna oficialment aprovada i després del període de seguretat (22 dies).

Per repetició de PCR no reglada

En el cas d'interns que han superat la malaltia (confirmada per PCR negativa) i a qui, per alguna raó, se'ls ha tornat a fer la PCR i ha tornat a sortir positiva, si estan asimptomàtics se'ls farà una determinació d'IgG: si la IgG és positiva es pot procedir a retirar l'aïllament.

Persona curada de la infecció amb nova simptomatologia suggestiva de COVID-19

En el cas d'un intern que ha superat la malaltia (confirmada per PCR) fa més de 90 dies però presenta nova simptomatologia suggestiva d'infecció per COVID-19, s'ha de fer una RT-PCR i, en cas de resultat negatiu, una segona al cap de 48 hores. Si les dues són negatives, es descarta la reinfecció. Si la RT-PCR és positiva, s'ha d'actuar com una nova infecció, s'han de determinar les CT (les CT<30-35 són suggestives d'infecció recent) i convé, a més, que totes les mostres recollides es derivin a laboratoris de microbiologia on es pugui realitzar una seqüenciació (soques noves).

2.7. Material i mesures de protecció per als interns i per als professionals

Les mesures generals de protecció són la utilització de la mascareta quirúrgica i la higiene de mans freqüent al llarg de tota la jornada. Els centres penitenciaris hauran de disposar sempre d'un estoc mínim de material de seguretat i d'equips de protecció.

El vestit de treball i calçat hauria de ser exclusiu per al centre de treball.

Equips de protecció individual

Cal una formació específica per a l'ús de l'equip de protecció individual, per tal d'assegurar-ne la correcta utilització i extracció, evitant l'autocontaminació durant el procés. El material de protecció té indicacions d'ús específiques en funció del perfil de pacient en relació amb el coronavirus SARS-CoV-2.

Equips de protecció individual

Mascareta i/o protector respiratori

Protecció ocular/pantalla

Bata i/o granota

Es recomana en l'entorn penitenciari l'ús de bata

Guants de nitril o làtex, d'un sol ús

Mesures de protecció		
Zones	Mesures per a professionals	Mesures per als interns
Zona verda	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica 	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica en zones comunes
Zona blava	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica 	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica en zones comunes
Zona groga	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica 	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica en zones comunes
Zona taronja	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta FFP2 Guants a canviar entre pacients 	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica en zones comunes
Zona vermella	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta FFP2 Ulleres o protector facial Guants Bata impermeable Els EPI en zona vermella es poden portar durant tota la jornada, sempre que estiguin íntegres i sense restes biològiques. Els guants i la higiene de mans s'han de canviar/realitzar entre cada procediment i pacient. 	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de mans Mascareta quirúrgica en zones comunes

Normes generals per als professionals

- Mantenir les distàncies de seguretat sempre que sigui possible.
- Cal portar els cabells recollits.
- Les ungles de les mans s'han de portar curtes i sense esmalt.
- No s'han de portar polseres, anells ni braçalets.
- La higiene de mans és la mesura principal de prevenció i control de la infecció.
- La higiene de mans s'ha de fer de manera general amb aigua i sabó, tot i que si les mans no estan aparentment brutes es poden fer servir productes de base alcohòlica.
- Cal realitzar la higiene de mans abans i després del contacte amb cada [intern](#) i després del contacte amb superfícies o equips potencialment contaminats.
- Cal realitzar la higiene de mans abans de col·locar l'EPI i després de la seva retirada.

Normes generals als centres

- És millor posar cartells informatius sobre la higiene de mans a l'entrada dels centres, passadissos i zones comunes.
- Cal disposar de sabó amb dosificadors i tovalloles de paper per a la higiene de mans en els lavabos dels centres, per a interns, visitants i professionals.

- Cal disposar de dispensadors amb solució hidroalcohòlica per a la higiene de mans.
- Cal disposar de contenidors de residus amb tapa d'obertura de pedal (idealment, tant dins com fora de l'habitació).
- Calen mesures d'higiene per a la utilització compartida d'estrís dins del centre penitenciari com són: telèfons públics, màquines de venda automàtica, materials de tallers i similars.

3. GESTIONS EN L'INGRÉS

3.1. Gestions en ingressar a un centre penitenciari provinent de llibertat

Requeriments per a l'ingrés al centre penitenciari	
Ingrés de llibertat, reingrés postpermís de 48 o més hores, trasllat d'un centre penitenciari de fora de Catalunya	<p>Tota persona asimptomàtica que ingressi en un centre penitenciari ha d'estar un mínim de 48 hores en quarantena, passat aquest temps se li farà una PCR i seguirà en quarantena fins a conèixer el resultat. A partir del resultat serà enviada a un mòdul en règim de vida normal (-) o a la infermeria (+) o a una unitat COVID-19 penitenciària.</p> <p>Les persones que ja han superat la malaltia i han rebut l'alta mèdica poden ingressar en zona verda si disposen de PCR (-) o estudi serològic que confirmi infecció passada (IgG).</p> <p>Les persones que retornin d'un permís de qualsevol durada, si retornen a un centre que té una cobertura vacunal de reclusos igual o superior al 70% poden ingressar directament a zona verda.</p>
Contactes estrets d'un positiu (+)	
Contactes estrets d'una PCR (+)	<p>Tota persona ingressada en un centre penitenciari, contacte estret d'un (+) s'aïllarà per un període de 10 dies i se li practicarà la PCR passades, com a mínim, 48 hores del contacte.</p> <p>Si la PCR és positiva (+) passa a ser un cas, si és negativa(-) ha de romandre en aïllament 10 dies.</p> <p>Les persones que han completat dues dosis de vacunació deixen de considerar-se contacte estret a tots els efectes.</p>

3.2. Mesures de protecció en cas que un intern hagi de rebre atenció assistencial fora de l'entorn habitual

NO es consideren reingressos els interns que acudeixen a tractament en centres sanitaris (p. ex. diàlisi), a la realització de proves complementàries o a visites a serveis sanitaris o a jutjats per a diligències.

En cas que un intern hagi d'anar a fer-se una prova, assistir a una consulta sanitària o rebre un tractament fora de l'entorn penitenciari (p.e. quimioteràpia, una diàlisi), cal que el pacient resideixi en una cel·la individual.

Llevat de casos d'urgència vital, les visites, proves complementàries i la resta de procediments sanitaris es programaran quan el pacient no té ni és sospitós d'infecció COVID-19. Si una programació feta amb antelació coincideix amb períodes d'aïllament es reprogramarà oportunament.

En cas de sortir a una activitat sanitària o judicial:

- L'intern ha d'anar i tornar amb mascareta quirúrgica des que surt del centre fins que hi torna, llevat que durant la prova diagnòstica o la visita calgui treure-li.
- Se li ha de recordar la importància de respectar la distància de seguretat, la higiene de mans i l'ús de la mascareta.
- En cas que un intern sigui atès, per qualsevol raó, en zones de major risc d'infecció (p. ex.: àrees d'atenció de sospita de COVID-19), tot i les mesures de protecció del lloc de destí es recomana seguir el procediment dels contactes estrets.
- Si es tracta de visites periòdiques i les característiques del centre ho permeten, és recomanable que aquesta persona tingui una habitació individual o comparteixi espai amb persones en condicions similars. S'estarà atent a l'aparició de febre i/o altra simptomatologia compatible.

4. VISITES A PERSONES QUE VIUEN EN CENTRES PENITENCIARIS

4.1. Aspectes generals

Les visites de familiars, amics, altres, sovint són un element clau per al benestar emocional dels interns. Tanmateix, en el context actual, l'entrada de persones alienes a la institució pot comportar un risc de contagi, ja que els visitants poden ser vectors de transmissió del coronavirus SARS-CoV-2.

Per tal de minimitzar el risc de contagi, cal realitzar una tasca important d'informació i assessorament a les persones visitants en què es comparteixi la responsabilitat per garantir la seguretat de tota la comunitat convivent, així com prendre un seguit de mesures que es descriuen a continuació.

Les visites estan autoritzades en les situacions que garanteixin la no propagació de la infecció.

El tancament parcial o complet dels centres penitenciaris als visitants està sota l'autoritat del Departament de Justícia d'acord amb els criteris establerts pel Departament de Salut i el Servei Català de la Salut.

Les visites als centres penitenciaris poden ser:

- **Orals:** l'intern es comunica a través d'un vidre de separació.
- **De convivència:** l'intern es comunica amb els seus fills menors de 10 anys i els adults que els acompanyen. S'utilitza un espai gran, diàfan, en què es comuniquen diverses famílies alhora. No és infreqüent que els infants de famílies diverses juguin junts.
- **Familiars:** L'intern es comunica en un espai amb membres diversos de la família, adults i infants.
- **Íntimes:** L'intern es comunica amb la seva parella en un espai privat.

Les visites dins dels centres penitenciaris es realitzen en espais habilitats a aquest efecte i que compleixen els requisits de seguretat del centre pel que fa a la prevenció de fugues. Acostumen a ser espais sense finestres, la ventilació dels quals a efectes de seguretat respiratòria s'ha de garantir per les vies alternatives que determinin els experts.

4.2. Gestió de les visites als centres penitenciaris

Aspectes organitzatius de les visites	
Informació escrita o verbal de les condicions de les visites pels visitants	<p>Cal informar-los especialment sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La importància de complir les mesures higièniques. • Les mesures d'accés. • L'obligació de portar la mascareta al llarg de tota la visita, a excepció de les visites íntimes a partir de l'entrada de la habitació.
Registre diari de visitants	<p>Es mantindrà el registre diari de les visites amb telèfon de contacte, per tal de poder facilitar l'estudi de contactes en cas que l'intern desenvolupi simptomatologia compatible amb la COVID-19.</p>
Visitants i aforament	<p>Mentre hi hagi transmissió comunitària el nombre de comunicants s'adaptarà per poder respectar les mesures de distanciament social, garantint els 1,5 metres entre tots els participants.</p>
Zona de recepció de visitants	<p>El centre ha de disposar d'una àrea o sala de recepció de visites on personal del centre dugui a terme la instrucció i el cribratge dels visitants. Allà es recomana que se signi una declaració d'autoresponsabilitat.</p>
Àrees de visita no íntimes (preferiblement seran a l'exterior)	<p>Establir zones 'd'àrees netes' dedicades específicament a visites, en les quals s'aplica el protocol vigent de desinfecció i aeració entre visita i visita.</p> <p>Els espais han de tenir seguretat de ventilació i, si és possible, s'haurien de produir en zones obertes, àmplies i ben ventilades.</p>
Visites de convivència en espais compartits	<p>En cas d'efectuar-se visites en espais compartits entre diverses famílies s'han d'instal·lar barreres amb mobiliari a fi de garantir que no es barregen els diferents col·lectius familiars. Si convé, hi ha d'haver funcionaris encarregats del control dels menors.</p> <p>Es pot demanar als pares que signin un formulari d'autoresponsabilitat.</p>

4.3. Pautes d'accés per als visitants dels centres penitenciaris

Afectacions per als visitants	
Restricció d'accés	Cap persona visitant amb confirmació o sospita d'infecció per coronavirus SARS-CoV-2 pot accedir al centre penitenciari.
Recomanació de no realitzar visites	Es recomana que les persones que hagin estat en espais amb major risc de contagi (activitats en grup, celebracions, etc.) posposin la visita fins a 10 dies després de la situació de risc.
Mesures de protecció a adoptar pels visitants	Mentre hi hagi transmissió comunitària el nombre de comunicants s'adaptarà per poder respectar les mesures de distanciament social, garantint els 1,5 metres entre tots els participants.
Zona de recepció de visitants	<p>Caldrà omplir un document d'autodeclaració responsable per signar després d'haver estat adequadament informat.</p> <p>Un cop superat el control:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El visitant ha de realitzar un rentat higiènic de mans amb productes de base alcohòlica a l'entrada i a la sortida del centre. • Cal la desinfecció del calçat. • Cal posar-se una mascareta quirúrgica. • S'ha de mantenir la distància mínima d'1,5 m amb els interns.

5. RECUPERACIÓ DE LA NORMALITAT CONVIVENCIAL I LES ACTIVITATS

5.1. Eines per a la recuperació de la convivència i l'activitat

La represa de la normalitat en l'entorn penitenciari pot comportar que els interns facin visites a l'exterior, rebin visites de familiars o del seu entorn, vagin al domicili familiar, es recuperin activitats individuals i grupals, entre d'altres, la qual cosa incrementa el risc que la infecció entri des de l'exterior al centre i es propagui.

És per aquest motiu que, en el context de recuperació de la convivència i l'activitat en època de pandèmia, cal avançar en fórmules organitzatives segures.

5.2. Unitats estables de convivència

L'organització de nuclis socials estables o d'unitats estables de convivència formades pels mateixos interns i professionals constitueix una estratègia que pot reduir el risc d'infecció entre professionals i interns.

- Els interns es divideixen formant unitats estables de convivència, com a molt grans el mòdul, de manera que els interns i professionals d'una mateixa unitat comparteixen els mateixos espais (sales d'estar-menjador, zones del jardí o terrasses...).
- En cas que no es puguin separar els espais entre unitats, els espais comuns s'hauran de netejar entre ús i ús (per exemple, l'espai de rehabilitació).
- En un mateix espai gran poden conviure diferents unitats convivencials sempre que no hi hagi relació entre elles. Per exemple: sales d'espera dels especialistes de Brians 2.
- És recomanable la disposició de banys específics per a cada grup de convivència o, en cas que no sigui possible, fer una neteja després de cada ús.
- A les hores dels àpats comparteixen taula sempre el mateix grup d'interns, així com la taula de les activitats de lleure.
- Cal seguir mantenint l'espai de distanciament entre interns, especialment quan entren en contacte amb l'exterior.

5.3. Recuperació de les activitats

Zona verda		
Activitats interiors	Activitats exteriors	Professionals externs
<p>Es podran realitzar activitats grupals amb un màxim de 6 persones per activitat.</p> <p>Es podrà realitzar rehabilitació de forma grupal.</p> <p>Es pot treballar als tallers amb mascareta.</p> <p>Cal garantir la distància de seguretat i les mesures higièniques i de desinfecció.</p> <p>Els espais comuns han de garantir les distàncies de seguretat, ampliant l'horari dels torns si és necessari.</p>	<p>Es poden realitzar activitats fora del centre (per exemple, a museus, o altres) si s'hi va supervisat i es porta la mascareta.</p> <p>Es permeten sortides dels interns i visites presencials a centres sanitaris, imprescindibles i no demorables.</p> <p>Cal avisar l'organitzador de l'activitat per garantir que compleix les normes bàsiques de seguretat.</p> <p>Caldrà que els interns portin mascareta quirúrgica i realitzin adequadament la higiene de mans i la desinfecció.</p>	<p>Es permetrà l'entrada de professionals externs al centre.</p>

Zona blava		
Activitats interiors	Activitats exteriors	Professionals externs
<p>Es poden realitzar activitats normals, amb mascareta quirúrgica i sense barrejar-se amb cap persona aliena al mòdul. Utilització de zones comunes amb normalitat.</p>	<p>No es permet la sortida a l'exterior.</p> <p>Es permeten les sortides per visites presencials a centres sanitaris imprescindibles i no retardables.</p>	<p>Només es permeten en casos excepcionals i per raons de salut.</p> <p>Poden rebre visita dels seus lletrats amb vidre interposat.</p>

Zona groga		
Activitats interiors	Activitats exteriors	Professionals externs
<p>No es poden compartir espais comuns.</p> <p>No es podran realitzar activitats de forma grupal.</p>	<p>No es permet la sortida a l'exterior.</p> <p>Es permeten les sortides per visites presencials a centres sanitaris imprescindibles i no retardables.</p>	<p>Només es permeten en casos excepcionals i per raons de salut.</p> <p>Poden rebre visita dels seus lletrats amb vidre interposat.</p>

Zona taronja		
Activitats interiors	Activitats exteriors	Professionals externs
No es poden compartir espais comuns. No es podran realitzar activitats de forma grupal.	No es permet la sortida a l'exterior. Es permeten les sortides per visites presencials a centres sanitaris imprescindibles i no retardables.	Només es permeten en casos excepcionals i per raons de salut.

Zona vermella		
Activitats interiors	Activitats exteriors	Professionals externs
Es poden compartir espais comuns exclusius de les zones vermelles, amb la supervisió per part dels professionals. Es podran realitzar activitats de forma grupal.	No es permet la sortida a l'exterior. Es permeten les sortides per visites presencials a centres sanitaris, que siguin urgents.	Només es permeten en casos excepcionals i per raons de salut.

5.4. Sortides dels interns

Sortides de curta durada (hores)

Cal signar un document de declaració responsable per fer sortides a l'exterior, per part de l'intern. Se li recordaran per escrit les mesures higienicosanitàries recomanades.

L'entrada es fa directament al mòdul de residència.

Es recomana no agafar cap transport públic. En tot cas, l'intern ha de portar mascareta quirúrgica.

En tornar al centre penitenciari, cal que l'intern eviti el contacte amb cap altre usuari fins que no es duguin a terme les mesures que es descriuen a continuació:

- Desinfectar el calçat (amb lleixiu al 0,1 %).
- Fer la higiene de mans amb aigua o sabó i/o gel hidroalcohòlic.
- Canviar-se de roba, que s'ha de dur a rentar a 60 °C.

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

5.5. Sortides de durada llarga de més d'un dia

Cal que l'intern rebi informació de les mesures de protecció de l'intern quan està fora del centre (ús de 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.

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

En cas de sortides superiors a 48 h, si l'intern retorna a un centre penitenciari amb una cobertura vacunal de reclusos inferior al 70% caldrà fer una PCR a les 48 h de la tornada i fer quarantena preventiva en zona groga fins a disposar del resultat.

La Direcció del centre ha de planificar l'arribada dels interns d'una forma esglaonada, controlada, per tal de poder fer una supervisió acurada dels reingressos.

5.5. Ordre de llibertat que arriba quan l'intern està en situació d'aïllament

Si es rep ordre de llibertat d'un pacient en aïllament, s'interrogarà el pacient sobre l'existència o no de residència adequada per completar l'aïllament.

Si la resposta és positiva, es donaran instruccions per escrit sobre la forma de procedir en l'aïllament domiciliari i la seva finalització.

Si la resposta és negativa, es buscarà un hotel-salut per acabar l'aïllament.

La sortida en llibertat d'un centre penitenciari d'un reclus en aïllament per COVID-19 (+) no es farà mai amb transport públic. S'utilitzarà el transport d'un familiar/convivent, utilitzant mesures de seguretat.

Si això no és possible s'utilitzarà el transport sanitari no urgent.

5.6. Persona en tercer grau, diagnosticada de COVID-19 i sense mitjans per fer l'aïllament

En cas que un pacient en tercer grau o en centre obert sigui diagnosticat d'infecció per COVID-19 per PCR o TAR per part d'un centre sanitari o que una persona en tercer grau sigui contacte estret d'un positiu (+) i no disposi de residència que li permeti seguir l'aïllament prescrit en condicions s'utilitzarà un dels dos recursos següents:

1r. S'activarà un hotel salut (preferentment en cas de contactes estrets).

2n. Es retornarà el pacient a un centre penitenciari, a una unitat COVID-19 (preferentment els positius [+]), tan sols durant el període de temps fins a curar la seva infecció. Un cop passada, retornarà al tercer grau.

6. 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/quia-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>

1. EPG>75 PCR cada 14 dies i restriccions de visites excepte aquestes que hem parlat de 30 min una vegada al dia.
2. EPG<75 PCR cada 30 dies i visites normals de manera segura i en un lloc específic.
3. PCR de retorn si fora més de 3 setmanes.

Ventilació i sistemes de climatització

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

Bibliografia

1. Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) (2020). Proposta d'ACRA per al desescalament en els centres residencials d'atenció a la gent gran <https://www.acra.cat/proposta-d-acra-per-a-la-desescalada-en-els-centres-residencials-6-de-maig-de-2020-591297.pdf?disposition=attachment>
2. Associació de Centres d'Atenció a la Dependència (ACAD) (2020). Proposta per al desescalament en els centres residencials d'atenció a la gent gran.
3. Associació Empresarial d'Economia Social DINCAT (2020). Propostes i recomanacions per al procediment de desescalada dels serveis residencials i diürns.
4. Associació Empresarial CESOCAT (2020). Proposta de mesures d'aplicament progressiu del confinament i aïllament de les persones ateses a les residències.
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2016). Nursing home care. [Consulta: 11 de març de 2016]. <https://www.cdc.gov/nchs/fastats/nursing-home-care.htm>.
6. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2020). Preparing for COVID- 19: long-term care facilities, nursing homes. [Consulta: 21 de març de 2020]. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/prevent-spread-in-long-term-care-facilities.html>
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2020). Interim SARS-CoV-2 Testing Guidelines for Nursing Home Residents and Healthcare Personnel <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/nursing-homes-testing.html>
8. Centers for Medicare & Medicaid Services (2020). Center for Clinical Standards and Quality/Quality, Safety & Oversight Group. [Consulta: 13 de març de 2020]. <https://www.cms.gov/files/document/qso-20-14-nh-revised.pdf>
9. Infectious Diseases Society of America (2020). Guidelines on Infection Prevention for Health Care Personnel Caring for Patients with Suspected or Known COVID-19. <https://www.idsociety.org/practice-guideline/covid-19-guideline-infection-prevention/>
10. Society for Post-Acute and Long-Term Care Medicine (2020). Strategies for mitigating the emotional impact of COVID-19. <https://paltc.org/sites/default/files/Strategies%20for%20Mitigating%20the%20Emotional%20Impact%20of%20COVID-19.pdf>

11. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) (2020). Consideraciones de SEIMC para dar de alta a personal sanitario con COVID-19 (30 de març de 2020).
https://www.seimc.org/ficheros/documentoscientificos/recomendaciones/seimc-rc-2020-alta_personal_sanitario_con_covid-19.pdf/4647-3190
12. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) (2020). Recomendaciones de SEIMC sobre el uso de las pruebas de detección de anticuerpos (27 d'abril de 2020).
https://www.seimc.org/ficheros/documentoscientificos/recomendaciones/seimc-rc-2020-Recomendaciones_uso_de_las_pruebas_de_deteccion_de_anticuerpos.pdf/4700-3201
13. Woelfel, R; et al (2020). Clinical presentation and virological assessment of hospitalized cases of coronavirus disease 2019 in a travel-associated transmission cluster. medRxiv 2020.03.05.20030502 (PREPRINT)
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.05.20030502v1>
14. CDC-USA. Guía interina para el manejo de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) en centros de detención y correccionales. Actualizaciones a 19 de febrero de 2021. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/correction-detention/guidance-correctional-detention.html>
15. European Centre for Disease Prevention and Control. Infection prevention and control and surveillance for coronavirus disease (COVID-19) in prisons in EU/EEA countries and the UK. <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-surveillance-covid-19-prisons>
16. Marco A, Guerrero RA, Turu E. El control de la infección por SARS CoV-2 en prisiones. Medicina de Familia. SEMERGEN 2021; 47: 47-55.
doi: [10.1016/j.semerg.2020.10.009](https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.10.009)