

Preguntes més freqüents

Actualització del procés i rol per a gestors COVID

Sessió 20-12-2020

Servei Català de la Salut

ÍNDEX

1. ROLS I FUNCIONS	3
2. APLICACIONS.....	6
3. ALTRES.....	8

1. Rols i funcions

Després de la quarantena hi ha gent que segueix donant positiu als tests per reincorporar-se a l'entorn laboral. En aquests casos, s'han de fer serologies? Ens n'hem de responsabilitzar en el cas que sí, o se'n responsabilitzen les mútues de l'empresa?

- La indicació general ha de ser incorporar-se després dels 10 dies d'aïllament sempre que, almenys, hagin passat 72 hores sense símptomes.
- Excepte en el cas de reincorporació precoç de personal sanitari, no es recomana fer proves de retorn.
- No cal fer serologies i, si des de les empreses volen procedir d'una altra manera, se n'han de fer càrrec les seves mútues.

Qui informa la persona que és un cas positiu? I, si som nosaltres, com sabem que són casos asimptomàtics?

- Normalment, des dels serveis de vigilància, els gestors COVID truquen a cada cas i, si no coneixen el seu resultat, els n'informen. En aquesta trucada també recullen si tenen o no simptomatologia.

Els gestors COVID s'encarreguen de trucar als casos asimptomàtics i de valorar-los?

- Qui s'encarrega de trucar inicialment als casos positius i ampliar l'estudi de brots i de contactes són els serveis de vigilància epidemiològica, mitjançant la figura dels gestors de cas.
- Tanmateix, el seguiment clínic el fan els gestors dels equips de cara a vetllar per una adequada evolució, amb trucades protocol·litzades.

El referent escolar COVID (RECO) truca al contacte escolar el dia 0 i 10, conjuntament amb la direcció de l'escola?

- No, és responsabilitat de les direccions d'escola donar tota la informació necessària.

Si hem de fer trucada els dies 0, 5 i 10 de l'aïllament al contacte, també els han trucar els gestors de seguiment de contactes (scouts) 3 dies? És a dir, reben 6 trucades els contactes?

- No és responsabilitat dels gestors COVID trucar a contactes. Això ho fan ja els gestors de seguiment de contactes dels serveis de vigilància epidemiològica. En canvi, sí és responsabilitat dels gestors COVID i de tot l'equip d'atenció primària (EAP) fer seguiment clínic dels casos i, en aquest sentit, els gestors COVID poden seguir el protocol dels casos asimptomàtics.

Quina és la diferència entre gestors COVID i gestors de seguiment de contactes?

- A la subdirecció de vigilància hi ha dos tipus de gestors:
 1. Gestors COVID: truquen a tots els casos positius, siguin o no simptomàtics.
 2. Gestors de seguiment de contactes (*scouts*): truquen a tots els contactes registrats i els fan el seguiment per tal de vetllar per la seva evolució (per si evolucionen a casos, per si poden fer l'aïllament, etc.).
- Als EAP hi ha gestors COVID que són per a la identificació inicial de contactes, generalment convivents, i per donar suport en la gestió relacionada amb la infecció pel SARS-CoV-2.

Els gestors COVID només tractem amb casos positius confirmats i els gestors de seguiment de contactes amb els que encara no tenen resultats?

- Els gestors COVID dels EAP identifiquen contactes en el moment de la visita i també fan el seguiment clínic dels casos positius asimptomàtics. Els gestors de seguiment de contactes fan seguiment dels contactes de casos positius. Uns i altres tenen, per tant, funcions complementàries.

Si una persona no vol fer l'aïllament, ha de dirigir-se al professional de treball social perquè doni la informació a qui correspongui. Si ens passen una persona perquè ha estat contacte estret i es nega a fer la prova, hi ha alguna manera de notificar-ho?

- La realització de proves no pot ser en cap cas obligatòria. Actualment, els gestors de contactes de Vigilància Epidemiològica realitzen tant la gestió del suport a l'aïllament en les persones que ho necessiten com de la programació de proves dels contactes estrets a les agendes dels EAP.

Qui dona el resultat positiu i determina que és un cas asimptomàtic?

- La ciutadania pot rebre el resultat positiu d'una prova a través de l'EAP, d'un SMS i per La Meva Salut. Dintre de l'EAP, els professionals organitzen la comunicació, que la pot fer el personal mèdic o en qui es delegui segons el protocol d'atenció a pacients COVID-19. En casos excepcionals, si la ciutadania no ha rebut la comunicació per cap dels mitjans anteriors, n'han de ser informats pels gestors COVID durant la trucada d'ampliació de contactes.
- Un cas és asimptomàtic quan no ha presentat símptomes malgrat tenir un resultat positiu al SARS-CoV-2.

Hi ha algun protocol per a gestors COVID d'hospital?

- Els gestors COVID d'hospitals apliquen el mateix protocol que els de primària, només canvia la seva ubicació.

Durant el període de vacances escolars, hi ha RECO?

- Durant les vacances de la majoria de centres en resten alguns d'oberts, com per exemple les llars d'infants o escoles privades estrangeres. Per tant, cada centre ha de mantenir uns mínims a la cobertura del servei de RECO.

A vegades ens trobem que l'estudi de contactes ja està fet pels rastrejadors, però no queda apuntat enlloc. Com ho sabem, doncs?

- Està registrat en el programa de registre de vigilància epidemiològica. S'està treballant per poder donar retorn a aquesta informació, tant a nivell de registre com d'incidències.

Per quina via ens arriben els contactes que els rastrejadors del centre de vigilància epidemiològica anoten? Hi ha vegades que els casos es queixen, ja que els han trucat tres cops i es neguen a tornar a donar contactes.

- Els contactes més senzills, és a dir, els que la persona pot identificar en tenir el resultat de la prova són recollits pels gestors COVID amb el programa del mediador. A més, la ciutadania pot informar de contactes addicionals després de rebre un SMS. Quan s'informa d'un resultat positiu, el cas arriba amb els contactes ja registrats mitjançant el gestor COVID o mitjançant l'enllaç de l'SMS als gestors de casos de vigilància epidemiològica, que truquen de nou al cas i amplien contactes. Tots els contactes registrats per una via o una altra arriben als gestors de seguiment de contactes per realitzar les trucades corresponents de seguiment.

2. Aplicacions

Quan un cas positiu ens diu que ja ha enviat la informació per l'aplicació, ho hem de registrar igualment a l'eina ContacteCovid.cat?

- No, no és necessari.

On van a parar els contactes que introdueix el cas positiu a través de l'SMS? Es carreguen al formulari de ContacteCovid.cat (mediador app)?

- No, es carreguen al programa de vigilància epidemiològica.

Es pot tramitar una incapacitat temporal (IT) per SMS?

- Sí.

Quan hem d'introduir una persona que és contacte de diferents casos positius, s'ha d'introduir a la fitxa CovidContact de cada cas, o amb un dels casos ja n'hi ha prou? Exemple d'una família.

- En principi, una vegada està introduït un cas positiu i els seus contactes, no cal repetir contactes ja registrats que són part del mateix brot.

Si hem registrat un cas positiu des del CAP, hem recollit els contactes i els hem programat TAR, hem de continuar registrant els contactes a l'aplicació ContacteCovid.cat?

- No, això ho faran els gestors de casos dels serveis de vigilància epidemiològica en ampliar l'estudi (contactes laborals, socials, etc.).

Hi ha contactes estrets que no estan centralitzats a l'eCAP administratiu i no surten en lila, per què passa això? I, com podem centralitzar aquests contactes per veure les trucades que s'han fet i si surten positius fer-ne el seguiment?

- Aquests contactes no han estat declarats oficialment com a contactes estrets a cap agent que intervé en la recerca de contactes, o les dades que han donat d'aquests contactes no eren correctes.

Si no em funciona el cens escolar, a qui m'he de redirigir?

- Es pot posar una incidència mitjançant correu electrònic a: cens_gcre@gencat.cat

Una vegada el cas ja és alta, s'esborren els contactes?

- No, queden registrats igualment com a part d'aquest episodi.

Com programem un test d'antigen? Des del punt extern només tenim accés a PCR.

- Cada centre decideix a quines agendes i a quina prova dona accés.

3. Altres

Quan estarà actiu el formulari de seguiment dels casos asimptomàtics perquè el puguin assumir els gestors COVID? I des d'on s'accedeix?

- Ja està disponible des de l'eCAP i el SIAP, i s'hi accedeix des de la icona Alertes epidemiològiques.

Emplenar el formulari fa que automàticament s'obri el diagnòstic de COVID a l'eCAP, tal com passa amb les propostes d'IT?

- En ser un seguiment, el diagnòstic ja hauria d'estar obert. Si no estigués obert el diagnòstic de COVID positiu, almenys hauria d'estar obert el de contacte amb COVID, que s'hauria d'evolucionar.

Què hem de fer o on hem de dir al pacient que s'ha de dirigir per a la traducció del document?

- El web Canal Salut està disponible en 4 idiomes: català, castellà, anglès i francès. A més a més, el web inclou un apartat específic amb material traduït a altres llengües: <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/divulgacio/materials-idiomes/>

Quina manera tenim per comunicar al sistema de vigilància epidemiològica pacients que han estat en gimnasos i altres?

- No s'ha de comunicar. Ho investiguen i, posteriorment, registren els gestors de casos dels serveis de vigilància epidemiològica.

Als contactes estrets, se'ls ha de fer test d'antígens o només si són simptomàtics?

- Als contactes estrets, independentment de si tenen símptomes o no, se'ls ha de realitzar una prova diagnòstica.

Hi ha centres educatius que no volen donar les dades personals del personal docents i no docents. Entenem que al cens trobarem totes les dades? I, si no es així, com es poden obtenir aquestes dades?

- El cribatge és voluntari. Si no donen les dades, no es pot fer el cribatge.

Hi ha algun suport legal per tal que les quarantenes siguin obligatòries?

- Hi ha una Llei de salut pública que indica que les persones informades que poden ser contagioses han de fer tot el possible per no contagiar-ne altres. En aquest cas, si hi ha un contagi secundari que generés després qualsevol altre problema com a conseqüència de l'exposició, podrien enfrontar-se a una demanda judicial pels danys provocats.

Per als contactes estrets sense simptomatologia, quina prova programem? A la presentació heu comentat que s'ha de fer una PCR, però el protocol de mitigació que vam rebre fa uns dies deia que havíem de fer el test d'antígens i això estem fent. Ho fem correctament?

- El protocol de mitigació està pensat per actuar quan hi ha un elevat nombre de casos. Com a regla general, sempre és millor en contactes estrets fer PCR però, si hi ha una saturació dels laboratoris, es pot plantejar fer test d'antígens per poder tenir una resposta abans.

En casos on no es compleix aïllament per contacte estret, quines mesures es poden prendre?

- Els gestors de seguiment de contactes identifiquen les dificultats d'aïllament i gestionen amb les institucions corresponents la possibilitat d'oferir un suport (albergs, hotels salut, altres necessitat, etc.). En cas d'incompliment voluntari, i en cas que provoquessin perjudicis a una altra persona, podrien ser demanats per aquests danys d'acord amb la Llei de salut pública.

El personal sanitari que no fem quarantena si tenim un contacte estret, és només si és contacte laboral? O és igual que sigui a la feina que a casa?

- És indiferent.

Les proves TAR són més fiables quan hi ha simptomatologia associada i compatible amb COVID, o només es valora el moment epidemiològic?

- Els TAR són molt fiables quan hi ha simptomatologia. Fora d'aquests casos, la seva fiabilitat baixa molt.

Si ens demanen una PCR per viatge de feina, els hem de derivar a laboratoris privats?

- Per exemple. En tot cas, no forma part de la cartera de serveis i, per tant, no s'han de fer proves fora dels circuits habituals (síntomes, cribratges, contactes estrets, etc.).

Referent a les IT proposades pels gestors COVID, en els contactes estrets calcula l'alta 10 dies després de l'últim contacte amb el cas positiu, sense respectar l'últim protocol que diu que el confinament ha de ser 10 dies després de la prova PCR. Com és pot solucionar això?

- Els 10 dies comencen a comptar des de l'últim contacte amb el cas positiu. Només en el cas de persones asimptomàtiques detectades amb cribratge, que es desconeix quan han pogut tenir contacte, s'ha d'iniciar el període a partir del dia de la recollida de la mostra de la PCR.