



PAUTES D'ACTUACIÓ PER ALS DOCENTS DAVANT UN CAS SOSPITÓS DE LA COVID-19 ALS CENTRES EDUCATIUS. MESURES HIGIÈNIQUES CENTRES EDUCATIUS (Neteja, desinfecció i ventilació)

Versió 4 - 19/2/2021

Aquest document es revisarà segons l'evolució de la pandèmia i les actualitzacions que les Autoritats Sanitàries i Administracions Públiques vagin publicant.

INTRODUCCIÓ

Tant nins i nines com a persones adultes poden infectar-se i desenvolupar la malaltia. A Espanya, segons dades de la Xarxa Nacional de Vigilància Epidemiològica entre l'11 de maig i el 22 de desembre de 2020, un 1,2% del total de casos confirmats correspon a menors de 2 anys, un 1,8% a població entre 2 i 4 anys, i un 9,1% de 5 a 14 anys, una proporció molt baixa respecte al total de casos confirmats. En l'enquesta de seroprevalença realitzada a nivell nacional per estimar quina ha estat la població afectada per COVID-19 a partir d'una mostra representativa, s'ha trobat una prevalença global del 9,9%; aquest seria el percentatge de persones en la població amb anticossos IgG enfront de SARS-CoV-2 des de l'inici de l'estudi, segons els resultats del mostreig realitzat entre el 16 i 29 de novembre de 2020, amb variacions entre comunitats autònomes. En la població infantil, les prevalències a partir d'aquestes estimacions, estan per sobre de les derivades dels casos detectats ja que inclouen no sols els casos més greus. En la infància i adolescència s'estimen les següents prevalències, segons el grup d'edat: els de 0 a 4 anys un 5,1%, els de 5 a 9 anys un 7,4%, els de 10 a 14 anys un 8,6% i els de 15 a 9 anys un 8,5%.

Respecte a la gravetat del quadre clínic, la majoria dels infants infectats per SARS-CoV-2 presenten una malaltia lleu-moderada. L'ECDC assenyala que la població d'entre 1 a 18 anys presenta taxes d'hospitalització i mortalitat substancialment menors que altres grups d'edat. Així mateix, no s'han demostrat diferències per edat o sexe en aquest grup de població, la qual cosa contrasta amb l'associació d'edat i sexe observada en grups de persones adultes. A Espanya, tenint en compte els casos estimats a partir de l'enquesta de seroprevalença, van requerir ingrés hospitalari el 0,56% dels casos en el grup d'edat de 0 a 4 anys; el 0,08% en els de 5 a 9 anys; un 0,10% en els de 10 a 14 anys i 0,21% en els de 14 a 19 anys; xifres molt per sota de les trobades per a altres grups d'edat. I les dades d'ingrés en UCI reflecteixen valors molt més baixos entre 0,01 i 0,08% respecte al total de casos estimats. Per part seva, a la Xina només un 2,5% i 0,2% dels menors detectats van desenvolupar malaltia greu o crítica

Respecte al paper que tenen els infants en la transmissió de la malaltia, existeix encara una certa incertesa. La major probabilitat de contagi entre els menors ocorre en les seves llars. Diversos estudis epidemiològics observen que el nombre de casos que es produeixen entre els contactes d'un cas durant el seu període de transmissibilitat poden ser inferiors en la infància que en l'edat adulta. A la Xina, en un estudi de la transmissió en convivents familiars, en l'estratificació per edats, la taxa d'atac secundari va ser de 4,7% en la infància, comparat amb el 17,1% en població adulta (>20 anys) El risc estimat en un altre estudi similar a la Xina va ser 4 vegades major en persones adultes majors de 60 anys comparat amb infants. Així mateix, en un estudi poblacional d'Islàndia es va observar el mateix efecte.

Finalment, i sobre la base de l'evidència disponible, dins de les Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de COVID-19 publicades el 22/10/2020 es va recollir que els centres educatius desenvolupen una activitat de risc baix. Les actuacions consensuades per als centres educatius inclouen l'aplicació de les Mesures de Prevenció, Higiene i Promoció de la Salut, el manteniment de l'educació presencial segons declaració d'actuacions coordinades en salut pública, l'obertura dels menjadors durant tot el curs escolar, així com el suport lectiu a menors amb necessitats especials o pertanyents a famílies socialment vulnerables.

Amb l'evidència científica acumulada, es considera que SARS-CoV-2 pot transmetre's de persona a persona per diferents vies, sent la principal el contacte i la inhalació d'aerosols respiratoris o partícules de major grandària emesos per una persona malalta, amb les vies respiratòries superiors i inferiors d'una persona susceptible. La concentració i les dimensions dels aerosols generats depèn de l'activitat desenvolupada, sent mínima en respirar de manera tranquil·la, i progressivament major en conversar en veu baixa, veu alta, cridar, cantar, tossir i fer activitats físiques intenses.

També es pot produir el contagi per contacte indirecte a través de les mans o objectes contaminats per les secrecions respiratòries de la persona malalta amb les mucoses de les vies respiratòries i la conjuntiva de la persona susceptible.

El risc de propagació de SARS-CoV-2 augmenta a major interacció de les persones i major temps de durada d'aquesta. També s'ha demostrat que hi ha major transmissió en distàncies curtes, en espais tancats i concorreguts, quan no hi ha una bona ventilació i sense les adequades mesures de prevenció.

Per tant, és clau:

- La limitació de contactes, ja sigui mantenint una distància d'1,5 metres o conformant grups estables de convivència.
- L'ús adequat de la màscareta i la higiene de mans com a mesures bàsiques per evitar la transmissió, així com la higiene respiratòria.
- La ventilació freqüent dels espais i la neteja del centre.

- Les persones amb símptomes, en aïllament o en quarantena no han d'acudir als centres educatius. És clau una gestió adequada i precoç davant la possible aparició d'un cas.

En tot cas, les mesures concretes derivades d'aquests principis s'adaptaran a l'escenari existent en cada moment, ajustant-se a la baixa o fent-se més exigents, segons la valoració que facin de l'evolució epidemiològica de la pandèmia els òrgans del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

OBJECTIUS

1. Crear entorns escolars saludables i segurs a través de mesures de prevenció, higiene i promoció de la salut adaptades a cada etapa educativa.
2. Possibilitar la detecció precoç de casos i la gestió adequada d'aquests a través de protocols d'actuació clars i de coordinació dels agents implicats.

Per poder dur a terme aquests objectius és necessari seguir la següent recomanació:

Informar a tota la comunitat educativa: tot el personal del centre educatiu ha de conèixer el present document. L'equip directiu i el coordinador de la comissió de salut han d'adoptar les mesures pertinents per assegurar que així sigui.

NIVELL DE RISC

Seguint les directrius de l'escrit de la Direcció General de Salut Pública i Participació de 7 d'agost de 2020 en relació a la informació de criteris sanitaris enfront de la COVID 19 per a la incorporació del personal docent a les aules el proper curs 2020–2021, el punt 3 refereix: «es continua mantenint el criteri del nivell de risc (NR1/NR2) reflectit al document Mesures de prevenció, higiene i promoció de la salut enfront de la COVID-19 per als centres educatius en el curs 2020 –2021 de 22 de juny de 2020 del Ministeri d'Educació, Formació Professional i el Ministeri de Sanitat en relació amb les persones treballadores vulnerables a la COVID-19». També ho mantenen els documents del Ministeri de 17/9/2020 i l'actualitzat de 8/2/2021:

“En general, tal com estableix el Procediment esmentat, en funció de la naturalesa de les activitats docents en els centres educatius, així com de la incidència i prevalença de COVID-19 descrita fins ara a la població infantil, el risc del personal docent ha de ser considerat similar a el risc comunitari i classificar-se, per tant, com nivell de risc 1 (NR1). En els moments d'atenció a un possible cas (descrits en l'apartat 2 de l'epígraf anterior, d'actuació davant d'una persona que comença a desenvolupar símptomes compatibles amb COVID-19), pot ser considerat NR2, en aquest cas està indicat l'ús de mascareta quirúrgica (o quan es alumnes no puguin utilitzar mascareta quirúrgica, la persona que l'atengui utilitzarà mascareta FFP2 sense vàlvula, pantalla facial i bata d'un sol ús)”.

MESURES DE PREVENCIÓ PERSONAL

- Higiene de mans de manera freqüent i meticulosa, almenys a l'entrada i sortida del centre educatiu, abans i després del pati, de menjar i sempre després d'anar al lavabo, i en tot cas un mínim de cinc vegades al dia. Es recomana que es realitzi durant almenys 40 segons amb aigua i sabó, i si no és possible es pot utilitzar durant 20 segons gel hidroalcohòlic. S'ha de tenir en compte que quan les mans tenen brutícia visible el gel hidroalcohòlic no és suficient i és necessari usar aigua i sabó.
- Evitar tocar-se el nas, els ulls i la boca, ja que les mans faciliten la transmissió.
- En tossir o esternudar, cobrir la boca i el nas amb el colze flexionat.
- Usar mocadors d'un sol ús per a eliminar secrecions respiratòries i tirar-los després del seu ús a una paperera amb bossa i a poder ser amb tapa i pedal.
- En relació amb l'ús de la mascareta:
 - L'ús de mascareta serà obligatori en tot el professorat amb independència del manteniment de la distància interpersonal. La mascareta serà de tipus higiènica seguint les especificacions tècniques UNE 0064-1:2020, UNE 0065:2020 o el document UNE-CWA 17553:2020, excepte indicació per part del servei de prevenció de riscos laborals.
 - En aquells casos en què l'alumnat no porti mascareta i no es pugui mantenir la distància interpersonal, com ocorre en Educació Infantil o Educació Especial o en aules d'educació especial de currículum ordinari (UEECO), s'indica l'ús per part del professorat de mascareta autofiltrant FFP2.
 - El personal vulnerable que faci feina en un entorn on no es pugui garantir en tot moment les distàncies, les mesures de seguretat i el correcte ús de la mascareta de forma continuada per part de l'alumnat s'indica que facin ús de mascareta autofiltrant FFP2.
 - S'ha de fer un ús correcte de la mascareta ja que un mal ús pot comportar més risc de transmissió. S'ha d'utilitzar cobrint nas i mentó. És molt important que s'ajusti bé a la cara, i que es manipuli únicament per les tires.
 - En el cas del professorat que no pugui usar mascareta per alguna de les exempcions, es realitzarà una avaluació individualitzada per part dels Servei de Prevenció de Riscos Laborals.
 - En cas de compartir objectes, extreure les mesures d'higiene i prevenció (com la higiene de mans i evitar tocar-se nas, ulls i boca), i realitzar neteja entre l'ús d'un grup i un altre.

- Quan es procedeix a fer el berenar s'han d'extremar les mesures preventives de distància, higiene de mans i ventilació, tenint en compte que és una situació de major risc d'exposició, s'ha d'intentar reduir al màxim el temps d'estar fora mascareta. S'ha constatat que l'hora del berenar és el moment on es produeixen la major part de contagis dins els centres educatius.
- L'ús de guants no és recomanable de manera general, però sí en les tasques de neteja.

NETEJA, DESINFECCIÓ i VENTILACIÓ DEL CENTRE

Neteja i desinfecció: s'intensificarà la neteja, especialment en els banys i en les superfícies de major ús. Cada centre disposarà d'un protocol de neteja i desinfecció que respongui a les seves característiques. Aquest protocol recollirà les següents indicacions:

- Neteja i desinfecció al mínim un cop per el dia, reforçant-la en aquells espais que ho necessitin en funció de la intensitat d'ús, per ex. en els lavabos on serà d'almenys 3 vegades a el dia.
- Es tindrà especial atenció a les zones d'ús comú i a les superfícies de contacte més freqüents, com poms de portes, taules, mobles, passamans, terres, telèfons, penjadors, i altres elements de similars característiques.
- Les mesures de neteja i desinfecció s'estendran també, si escau, a zones privades dels treballadors, com ara àrees de descans, vestuaris, taquilles, lavabos, cuines (on es netejarà tota la vaixela, coberteria i cristalleria al rentaplats, inclosa la que no s'hagi usada, però hagi pogut estar en contacte amb les mans dels estudiants).
- En el cas que s'establissin torns a les aules, menjador o altres espais, quan canviï l'alumnat, s'indica la neteja, desinfecció i ventilació entre torn i torn.
- Així mateix, es realitzarà una neteja i desinfecció dels llocs de treball compartits, en cada canvi de torn, i a en acabar la jornada, amb especial atenció al mobiliari i altres elements susceptibles de manipulació, sobretot en aquells utilitzats per més d'un treballador. En acabar d'utilitzar un ordinador d'ús compartit, es desinfectarà la superfície del teclat, del ratolí i de la pantalla.
- S'utilitzaran desinfectants com dilucions de lleixiu (1.50) acabada de preparar o qualsevol dels desinfectants amb activitat viricida autoritzats i registrats pel Ministeri de Sanitat. En l'ús d'aquests productes sempre es respectaran les indicacions de l'etiquetatge.

- Després de cada neteja i desinfecció, els materials emprats i els equips de protecció utilitzats es rebutjaran de forma segura, procedint-se posteriorment al rentat de mans. S'ha de vigilar la neteja de papereres, de manera que quedin netes i amb els materials recollits, per tal d'evitar qualsevol contacte accidental.

Ventilació de centre: la nova evidència sobre la transmissió de la SARS-CoV-2 per aerosols fa necessari emfatitzar la importància de la ventilació i reforçar algunes recomanacions relacionades.

- El mesurador de CO₂ que es disposa dins l'aula ens serà útil per poder mesurar el nivell de renovació de l'aire. La situació ideal és obtenir una concentració al voltant dels 800 ppm. En la majoria d'ocasions a l'hivern diversos estudis han vist que aquests nivells es poden aconseguir amb una obertura parcial de les finestres entre 10 i 30 cm.
- És important recordar que la concentració de CO₂ que es troba en valors al voltant de 800 ppm estan molt enfora de ser valors perjudicials per a la salut i la respiració humanes, només s'han d'interpretar com un indicador de la necessitat de ventilació de l'espai.
- El mesurador de CO₂ ha d'estar ubicat a una distància mínima d'1,5 metres de les persones, a una alçada aproximada d'1 m i enfora de finestres o portes, equips de climatització, difusors d'aire..., (fora de les zones on es poden produir corrents d'aire).
- En la mesura del que sigui possible, les dependències ocupades han de disposar de ventilació natural de forma permanent. Això és especialment important si no porten mascareta tots els ocupants de l'aula. Als espais on tots els ocupants fan ús de la mascareta en tot moment, el risc de contaminació de l'aire amb partícules potencialment perilloses és menor.
- Per tal que la ventilació sigui més efectiva, convé provocar fluxos d'aire creuats, obrir finestres o portes que es trobin oposades per tal que corri l'aire, de manera que es faci un escombrat de l'aire interior i l'aula es renovi amb l'aire exterior. També es pot forçar la sortida de l'aire utilitzant extractors o un ventilador devora la finestra col·locat amb el flux cap a l'exterior que afavoreixi l'extracció de l'aire interior.
- De manera general, en una aula s'aconsegueix la ventilació adequada obrint les finestres entre 10 i 30 centímetres quan es tracta de finestres corredisses o oscil·lobatents, o obrint les lamel·les en un angle de 45 graus de manera continuada i mantenint les portes totalment obertes. Els dies ventosos o amb gran diferència de temperatura entre l'exterior i l'interior faciliten la ventilació i permeten obertures menors.

- En general, s'ha vist als estudis que és més eficaç obrir de manera parcial diverses finestres que obrir al màxim una sola finestra, encara que la superfície oberta total sigui la mateixa. Així, el repartiment de l'obertura entre totes les finestres de l'aula aconsegueix una millor ventilació. S'ha de mantenir l'obertura de portes i finestres de les zones comunes (passadissos i vestíbuls) a l'exterior.
- Si la ventilació natural no és suficient, es pot utilitzar ventilació forçada (mecànica), havent d'augmentar el subministrament d'aire exterior i disminuir la fracció d'aire recirculat al màxim, per tal d'obtenir una adequada renovació d'aire. Els equips de ventilació forçada han d'estar ben instal·lats i garantir un adequat manteniment.
- Únicament si no és possible aconseguir la ventilació adequada mitjançant ventilació natural o mecànica, es podrien utilitzar filtres d'alta eficiència o purificadors d'aire (dotats amb filtres HEPA H13 ó H14). Com a alternativa, es pot valorar l'ús d'altres espais (aules o sales de centre educatiu, o municipals). Si fos imprescindible la utilització de filtres d'aire, aquests han de tenir l'eficàcia que assegurí el cabal d'aire recomanat i s'ha de rebre assessorament tècnic per a la seva ubicació i manteniment.
- Si un professional presta servei en el mateix espai amb diferents alumnes de manera consecutiva (fisioterapeuta, logopeda, equips d'orientació ...), es desinfectaran les superfícies utilitzades i es ventilarà la sala almenys 5 minuts després de cada sessió o en funció dels paràmetres citats que garanteixin una ventilació adequada.
- En el cas de programar activitats que augmenten l'emissió d'aerosols, com cridar o cantar, es recomana realitzar-les sempre que sigui possible a l'exterior i, si no ho fos, garantir una adequada ventilació, mantenir la distància i l'ús adequat de la mascareta. Atès que la realització d'exercici físic també augmenta l'emissió d'aerosols, s'ha de promoure la realització de les classes d'educació física en espais exteriors. En el cas que es realitzin en interiors és d'especial importància l'ús adequat de la mascareta, augmentar la distància i intensificar la ventilació.

Sistemes de calefacció del centre

- En els edificis amb sistemes de ventilació mecànica es recomanen temps d'operació perllongats. S'han de canviar els temporitzadors del sistema per iniciar la ventilació a velocitat nominal almenys dues hores abans del temps d'ús de l'edifici, i canviar a velocitat més baixa dues hores després del temps d'ús (tan sols la ventilació). S'ha de canviar la recirculació de l'aire a 100% aire exterior.

Es recomana que les finestres es mantinguin obertes almenys entre 10 i 30 cm.

- Amb caldera de gasoil o de gas: Als edificis amb calefacció amb radiadors, amb ventilació natural, és recomanable programar la posada en marxa de les calderes amb dues hores abans de l'inici de les activitats lectives (o tres si és després d'un cap de setmana o festiu).

Les finestres s'han de mantenir obertes (entre 10 i 30 cm) per generar una renovació efectiva de l'aire.

Gestió dels residus:

Es disposaran papereres amb bossa o contenidors protegits amb tapa i accionats per pedal on es dipositaran les mascaretes, guants, papers utilitzats per al rentat de mans, desinfecció de materials o amb fluids.

La gestió de residus es realitzarà de manera habitual respectant els protocols de separació de residus. En cas que un alumne o un/a treballador/a presenti símptomes mentre es trobi en el centre, cal aïllar el contenidor on hi hagi dipositat mocadors o altres productes usats. Aquesta bossa d'escombraries s'ha de tancar, extreure i col·locar en una segona bossa d'escombraries, amb tancament, per al seu dipòsit a la borsa fracció resta i després al contenidor gris.

La resta de residus comuns es tractaran de la mateixa manera com s'havia anat fent fins ara, respectant-ne la segregació. (Annex 3 de la Resolució de 6 de juliol del 2020 (BOIB núm. 119 de 7 de juliol).

GESTIÓ DELS CASOS

Per treballadors docents amb condició de NO vulnerabilitat a la COVID 19.

En el cas que un alumne presenti algun dels símptomes d'infecció per la COVID- 19, durant la jornada escolar, s'hauran de seguir les instruccions reflectides a les diferents disposicions i resolucions específiques per a aquests casos: Annex 1 de la Resolució de 25/9/2020 del Protocol d'actuació davant la detecció de símptomes compatibles amb COVID- 19 entre l'alumnat del centre.

El docent que detecti el cas, en assabentar-se dels símptomes de l'alumne:

1. En tot moment, intentarà mantenir la distància de seguretat d'almenys metre i mig, tal i com diu la resolució de 25/9:

S'ha de garantir la separació mínima d'un metre i mig entre persones (professorat, alumnat, personal d'administració i serveis, proveïdors i visitants) en totes les activitats que ho permetin, incloses les entrades i sortides de l'aula

2. L'alumne recollirà els seus objectes personals. Tant l'adult com l'alumne, evitaran tocar els altres objectes i ambdós es rentaran les mans.
3. Mantenint la distància de seguretat, l'alumne i el docent es posaran mascareta quirúrgica i es tornaran a rentar les mans. No s'obligarà a dur la mascareta als infants menors de 6 anys, a l'alumnat amb problemes respiratoris, als que tinguin dificultat per llevar-se la mascareta per si sols i als que tenen alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització. En aquests casos, si l'alumne no pot dur mascareta quirúrgica per la seva condició, abans de conduir-lo a la sala habilitada per l'aïllament, el docent es posarà una mascareta FFP2 sense vàlvula i, es col·locarà una pantalla facial, una bata d'un sol ús i es tornarà a rentar les mans.
4. No es deixarà l'alumne sol en cap moment, però es mantindran, sempre que sigui possible, les mesures de distanciament físic, tenint en compte l'edat del infant. Si la sala disposa de mampara de protecció se'n podrà fer ús sempre que l'edat i situació de l'alumne ho permeti. En el cas de percebre que l'alumne que presenta símptomes es troba en una situació de gravetat o té dificultat per respirar, s'avisarà al 061 i se seguiran les instruccions que indiquin.
5. El docent que hagi detectat el cas serà el que quedi amb l'alumne, llevat que el docent estigui considerat com a vulnerable a la COVID 19
6. El docent que assumeixi la guarda i custòdia de l'alumne quedarà amb ell fins que un familiar o tutor legal el vagi a recollir. S'evitarà que altres docents i altres treballadors/es del centre educatiu entrin en contacte amb l'alumne, per evitar possibles contagis.
7. L'equip directiu del centre avisarà el pare, mare o tutor legal perquè recullin el seu fill o filla i es posin en contacte el més aviat possible amb l'equip sanitari de l'alumne, per tal d'avaluar el seu estat de salut i realitzar les actuacions oportunes. El trasllat al domicili es realitzarà sempre que es pugui garantir un trasllat segur i no s'utilitzarà transport públic. Si es tenen dubtes sobre el trasllat segur s'avisarà al 061 i se seguiran les seves instruccions. En cap cas el personal del centre farà el trasllat.
8. Quan els familiars recullin l'alumne, l'adult que l'acompanyava a la sala d'aïllament, s'ha de retirar l'equip de protecció seguint les indicacions de la OMS que apareixen a: <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ppe-steps/es/>, després rentar-se les mans segons els procediments establerts i llavors posar-se una mascareta nova. Seguidament, pot tornar a l'aula

9. Una vegada la persona amb símptomes hagi sortit del centre educatiu, els espais on hagi estat (aula, sala, despatxos) s'hauran de netejar i ventilar seguint els protocols descrits en l'annex 3 de la Resolució de 6 de juliol del 2020 (BOIB núm. 119, de 7 de juliol), pautes de neteja i desinfecció de superfícies i espais dels centres educatius davant la COVID-19 i les «Recomanacions d' operació i manteniment dels sistemes de climatització i ventilació d'edificis i locals per a la prevenció de la propagació del SARS-CoV-2» de 30/7/2020.
10. Un cop realitzada la desinfecció i ventilació els espais es podran tornar a emprar.
11. En el cas que la prova diagnòstica de l'alumne que havia estat a l'aula d'aïllament hagi estat positiva, l'equip directiu contactarà amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (SPRL) de personal docent i proposarà el llistat de docents considerats contactes estrets.
12. El SPRL una vegada feta la investigació, comunicarà a l'equip directiu del centre els que realment es consideren contactes estrets en base a dita investigació.
13. La CC- EduCOVID dictaminarà els procediments a seguir amb la resta d'alumnat.

Què s'entén per contacte estret?

A l'hora de definir qui són els contactes estrets, es tindrà en compte i es valorarà si s'han seguit de manera efectiva les mesures de prevenció i higiene adoptades en el centre educatiu.

A l'efecte de la identificació es classifiquen com a contactes estrets:

- Si el cas confirmat pertany a un grup de convivència estable (GCE) d'educació infantil (en què l'alumnat no fa ús de la mascareta ni mantén la distància de seguretat de manera estricta), es consideraran contactes estrets totes les persones que pertanyen al grup.
- Si el cas confirmat pertany a un grup de convivència estable (GCE) d'educació primària o a una classe no organitzada com a GCE, es considerarà contacte estret qualsevol alumne que hagi compartit espai amb el cas confirmat a una distància menor de dos metres durant més de 15 minuts sense haver utilitzat la mascareta de forma correcta. El tutor de l'alumne, o la persona que designi el centre, serà l'encarregat d'avaluar aquest ús adequat de la mascareta.
- Els convivents dels casos confirmats.
- Qualsevol professional del centre educatiu, docent o no docent, que hagi compartit espai amb un cas confirmat a una distància menor de dos metres, sense mascareta i durant més de quinze minuts.

- Es considera contacte estret en un autobús escolar a qualsevol persona situada a un radi de dos seients al voltant d'un cas durant més de 15 minuts llevat que es pugui assegurar que s'ha fet un ús adequat de la mascareta.

El període a considerar per a l'avaluació dels contactes estrets serà des de 2 dies abans de l'inici de símptomes del cas fins al moment en el qual el cas és aïllat. En els casos asimptomàtics confirmats per PDIA (prova diagnòstica d'infecció aguda), els contactes es cercaran des de 2 dies abans de la data de presa de mostra per a diagnòstic.

De manera general, els contactes estrets han de realitzar quarantena durant 10 dies excepte aquells que hagin tingut una infecció prèvia documentada amb una prova positiva en els 3 mesos previs.

MANEIG DELS CONTACTES

Si el cas es confirma, es realitzarà l'estudi de contactes en el mitjà educatiu mitjançant la identificació, classificació i seguiment dels contactes seguint els protocols establerts per la Direcció General de Salut Pública i Participació.

L'estudi i seguiment dels contactes estrets té com a objectiu realitzar un diagnòstic primerenc en aquells que iniciïn símptomes i evitar la transmissió en període asimptomàtic o amb pocs símptomes.

En el supòsit que al centre es produeixi el mateix dia més d'un cas d'un professor amb PDIA (prova diagnòstica d'infecció aguda) positiva, s'ha de fer un llistat de contactes estrets per a cada cas.

La valoració de l'exposició del personal que treballa en el centre es realitzarà en funció de l'avaluació específica del risc de cada cas, segons el que es recull en el Procediment d'actuació per als serveis de prevenció de riscos laborals davant l'exposició al SARS- CoV- 2, de manera que la consideració de contacte estret es valorarà sobre la base de l'adequació i seguiment de les mesures de prevenció adoptades amb el manteniment de la distància física i ús de mascaretes i les activitats realitzades.

L'equip directiu del centre enviarà per correu electrònic al Servei de Prevenció de Riscos Laborals de personal docent (prevenciocovid@dgpdocen.caib.es) el llistat de professors que han estat en contacte estret en les 48 hores prèvies a l'aparició dels símptomes amb el cas confirmat. Així mateix, al mateix correu, enviarà el cas índex positiu a la PDIA (prova diagnòstica d'infecció aguda).

El servei de prevenció, una vegada hagi fet la investigació corresponent, enviarà al director del centre els casos reals considerats estrets, de manera que la consideració de contacte estret es valorarà sobre la base de l'adequació i seguiment de les mesures de prevenció adoptades amb el manteniment de la distància física i ús de mascaretes i les activitats realitzades.

Es farà un seguiment actiu o passiu, seguint els protocols de la Direcció General de Salut Pública i Participació, dels contactes identificats com a estrets i aquests hauran de romandre en el seu domicili, preferentment en una habitació individual de la qual se n'han de restringir al mínim les sortides. Aquestes sortides sempre es faran amb mascareta quirúrgica. Cal que també es restringeixi al màxim el contacte amb convivents. Si és possible no s'ha de sortir a l'exterior del domicili llevat dels casos excepcionals.

La realització de la PDIA (prova diagnòstica d'infecció aguda) es farà quan ho dictamini el servei de salut.

En qualsevol cas, i segons la Guia d'actuació davant l'aparició de casos de COVID-19 en centres educatius de 24/9, la quarantena finalitzarà als 10 dies de la data de l'últim contacte.

Una vegada estudiats els contactes i establertes les mesures de quarantena per a aquells considerats com a estrets, les activitats docents continuaran de manera normal, extremant les mesures de precaució i realitzant una vigilància passiva del centre.

Fins a l'obtenció del resultat diagnòstic del cas, no s'indicarà cap acció sobre els contactes estrets i l'activitat docent continuarà de manera normal. Si el cas es confirma, es realitzarà l'estudi de contactes en el centre educatiu i fora d'aquest mitjançant la identificació, classificació i seguiment dels contactes segons el procediment establert per la Conselleria de Salut i Consum.

En els grups de convivència estables en què tots els alumnes porten mascareta, el docent ha de portar mascareta quirúrgica, extremar les mesures de rentat de mans (rentat amb més freqüència i meticulositat) i sempre que sigui possible mantenir la distància d'un metre i mig. Si l'alumnat del grup de convivència estable no porta mascareta i no es pot mantenir la distància de metre i mig de distància entre l'alumnat i el docent, aquest haurà de dur en tot moment una mascareta FFP2 sense vàlvula i extremarà la mesura de rentat de mans (més freqüència i meticulositat).

TREBALLADORS VULNERABLES A LA COVID 19

Per aquests/es treballadors/es, és d'aplicació l'Annex V «Guia d'actuació per a la gestió de la vulnerabilitat i el risc en àmbits no sanitaris o sociosanitaris del Procediment d'actuació per als serveis de prevenció de riscos laborals davant l'exposició al SARS – CoV2» de 15 de febrer de 2021, i seguint el punt 5.1.a del document de Mesures de Prevenció, Higiene i Promoció de la salut front a la COVID 19 per a centres educatius en el curs 2020-2021 de 8/2/2021 del Ministeri de Sanitat i el d'Educació i Formació Professional, els/les treballadors/es vulnerables a la COVID -19: *«poden treballar sempre que la seva condició clínica estigui controlada»*.

En qualsevol cas, seran els facultatius del Servei Públic de Salut (inspecció mèdica, metges de família) els que emetran a aquests treballadors el document pertinent, quan hi hagi la indicació d'incapacitat temporal.

Si sóc vulnerable i detecto un cas què he de fer?

El docent vulnerable a la COVID-19 que detecti el cas, en assabentar-se dels símptomes de l'alumne:

1. En tot moment, intentarà mantenir la distància de seguretat d'almenys metre i mig, tal i com diu la resolució de 25/9:

S'ha de garantir la separació mínima d'un metre i mig entre persones (professorat, alumnat, personal d'administració i serveis, proveïdors i visitants) en totes les activitats que ho permetin, incloses les entrades i sortides de l'aula.

2. L'alumne recollirà els seus objectes personals. Tant l'adult vulnerable com l'alumne, evitaran tocar objectes i es rentaran les mans.
3. Mantenint la distància de seguretat, es posaran una mascareta quirúrgica l'alumne i si no la porta una FFP2 sense vàlvula el docent vulnerable i es tornaran a rentar les mans. No s'obligarà a dur la mascareta als infants menors de 6 anys, a l'alumnat amb problemes respiratoris, als que tinguin dificultat per llevar-se la mascareta per si sols i als que tenen alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització. En aquests casos si l'alumne no pogués dur mascareta quirúrgica per la seva condició, el docent vulnerable en tot moment durà una mascareta FFP2 sense vàlvula i extremerà les mesures higièniques de rentat de mans (més freqüència i meticulositat).
4. L'adult vulnerable en cap cas conduirà l'alumne a l'espai que el centre hagi habilitat com a sala d'aïllament, avisarà per via telefònica a l'equip directiu perquè un altre docent no vulnerable traslladi a l'alumne a dita sala atès que en aquest supòsit i en aplicació del punt 3.6 de la resolució de 6/7/2020 abans esmentada, del document del Ministeri de Sanitat i el d'Educació i Formació Professional de 8/2/2021 i del punt 3 de l'escrit de 7/8/2020 de la Direcció General de Salut Pública i Participació, el nivell de risc es consideraria NR2.
5. En el cas de percebre que l'alumne que presenta símptomes es troba en una situació de gravetat o té dificultat per respirar, s'avisarà al 061 i se seguiran les instruccions que indiquin.
6. Quan l'altre professional hagi traslladat l'alumne a la sala d'aïllament, el docent vulnerable, es rentarà les mans, es retirarà la mascareta FFP2 sense vàlvula i se tornarà a rentar les mans. Llavors es posarà una nova mascareta FFP2.

En els grups de convivència estables (GCE) en què tots els alumnes porten mascareta, el docent vulnerable ha de portar mascareta quirúrgica, extremar les mesures de rentat de mans i sempre que sigui possible mantenir la distància d'un metre i mig. Si els alumnes del GCE no duguessin mascareta i no es pogués garantir la distància de seguretat entre docent i alumne d'un metre i mig, el docent haurà de dur una mascareta FFP2 sense vàlvula i extremarà les mesures de rentat de mans (més freqüència i meticulositat)

Els docents vulnerables, hauran d'informar als equips directius de la seva condició. Si necessiten justificació, disposen de l'informe que els ha remés el Servei de Prevenció de Riscs Laborals de Personal Docent.

Si el centre educatiu no pot dur a terme les mesures adaptatives proposades anteriorment als treballadors vulnerables, l'equip directiu haurà de comunicar de forma immediata per telèfon i correu electrònic al Servei de Prevenció de Personal Docent dita circumstància perquè dit servei pugui prendre les mesures adients.

El docent vulnerable no podrà assumir en cap moment la guarda i custòdia de l'alumne sospitós de la COVID-19.

Quina és la simptomatologia als adults?

Definició actual (18/12/2020) del Ministeri de Sanitat de cas sospitós:

Qualsevol persona amb un quadre clínic d'infecció respiratòria aguda d'aparició sobtada de qualsevol gravetat que cursa, entre altres, amb febre, tos o sensació de falta d'aire. Altres símptomes com l'onicofàgia, anòsmia, agèusia, dolor muscular, diarrea, dolor toràcic o cefalea, entre altres, poden ser considerats també símptomes de sospita d'infecció per SARS-CoV-2 segons criteri clínic.

Segons la informació existent en el moment actual, les persones amb simptomatologia compatible amb COVID-19 que ja han tingut una infecció confirmada per PDIA de SARS-CoV-2 en els 90 dies anteriors no seran considerades casos sospitosos de nou, tret que clínicament hi hagi una alta sospita.

D'igual manera, també seran considerats casos sospitosos les persones amb condicions clíniques que impliquin una immunosupressió severa, sempre després d'una valoració clínica.

Els casos confirmats al principi de la pandèmia únicament mitjançant tècniques serològiques de diagnòstic ràpid, hauran de ser considerats com a casos sospitosos de nou si compleixen els criteris clínics de cas sospitós. Si es confirmàs el diagnòstic, es notificarien com a casos nous.

Tots els professionals docents abans d'anar al centre educatiu, s'han de prendre la temperatura. Si presenten més de 37,5°C o símptomes compatibles amb la COVID-19 han de quedar al seu domicili, avisar l'equip directiu, al seu equip sanitari i al Servei de Prevenció de Riscs Laborals de personal docent.

Els serveis sanitaris i els centres educatius faran controls periòdics aleatoris de temperatura entre l'alumnat i el personal del centre.

Tampoc no podran anar al centre les persones que estiguin en aïllament domiciliari a causa d'un diagnòstic per COVID-19, o les que es trobin en un període de quarantena domiciliària per haver tingut contacte estret amb alguna persona amb diagnòstic de COVID-19.

Les persones que han estat diagnosticades de COVID-19 (casos confirmats) no han d'acudir al centre i han de romandre en aïllament fins transcorreguts 3 dies des que hagin desaparegut els símptomes i un mínim de 10 dies des de l'inici dels símptomes.

Les persones asimptomàtiques, han de romandre en aïllament fins a 10 dies des de la data de presa de mostra diagnòstica amb el primer resultat positiu.

Com hem d'actuar en el cas que el docent presenti símptomes d'infecció per SARS-CoV-2 al centre educatiu? (Resolució conjunta de 26/9/2020)

En el cas que algú del personal presenti símptomes compatibles amb la infecció per SARS-CoV-2 s'han de dur a terme les accions següents:

- Ha de deixar l'activitat que està realitzant.
- S'ha de rentar les mans amb aigua i sabó durant 40-60 segons o amb solució hidroalcohòlica durant 20 segons, col·locar-se una mascareta quirúrgica i tornar-se a rentar les mans.
- S'ha d'avisar de la situació a algú de l'equip directiu per via telefònica.
- Ha d'evitar, tant com sigui possible, passar per zones del centre on hi hagi concurrència de professors, personal no docent o alumnes.
- Se n'ha d'anar al seu domicili, sempre que es pugui garantir un trasllat segur, i no ha de fer servir transport públic.
- Ha de contactar amb el servei de prevenció de riscos laborals corresponent i amb el seu equip sanitari. Si es tenen dubtes sobre el trasllat segur, s'ha d'avisar al 061 i se n'han de seguir les instruccions.
- En cas d'haver de demorar la partida al seu domicili, s'ha de retirar a la sala d'aïllament habilitada al centre d'acord amb el que s'especifica en l'annex 4 de la resolució de 6 de juliol. Ha de dur en tot moment mascareta quirúrgica.

- En cas de percebre que la persona que comença a tenir símptomes està en una situació de gravetat o té dificultat per respirar, s'ha d'avisar al 061.
- Una vegada la persona amb símptomes hagi sortit del centre educatiu, els espais on hagi estat (aula, sala, despatxos) s'hauran de netejar seguint el protocol descrit en l'annex 3 de la Resolució de 6 de juliol: Pautes de neteja i desinfecció de superfícies i espais dels centres educatius davant la COVID-19. Un cop realitzada la desinfecció, els espais es podran tornar a emprar.
- El professional ha de quedar al seu domicili mentre no es tengui el resultat de la PCR.

Al domicili, s'han de seguir les recomanacions que apareixen en els enllaços següents:

Passes sobre com actuar en cas de tenir símptomes de COVID-19:

<https://www.ibsalut.es/ciudadania-ca/cuidar-la-salut/518-coronavirus-covid-2019/3736-passes-sobre-com-actuar-en-cas-de-tenir-simptomes-de-covid-19>

Recomendaciones para el aislamiento domiciliario en casos leves de COVID-19:

https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20.03.24_AislamientoDomiciliario_COVID19.pdf

Coordinació d'activitats empresarials

D'acord amb el que disposa el punt 2 de l'art. 24 de la LPRL (Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals), el titular del centre ha de realitzar les actuacions necessàries per garantir que tot el personal desenvolupi les tasques al centre educatiu d'acord amb les mesures preventives establertes en aquest annex així com garantir que disposin del material de protecció individual inclòs en aquest protocol.

Una vegada que les mesures preventives s'hagin dut a terme, s'han de comunicar al Servei de Prevenció de Riscos Laborals de Personal Docent.

DOCUMENTS DE REFERÈNCIA

«Procediment d'actuació per als serveis de prevenció de riscos laborals enfront de l'exposició a la SARS-CoV-2» de 15.2.2021, Ministeri de Sanitat

«Guia d'actuació davant l'aparició de casos COVID 19 en centres educatius» de 24.9.2020, Ministeri Sanitat

«Estratègia de detecció precoç, vigilància i control de COVID-19» de 18.12.2020, Ministeri de Sanitat.

«Mesures de prevenció, higiene i promoció de la salut davant COVID 19 per a centres educatius en el curs 2020-2021» de l'Ministeri de Sanitat i el d'Educació i Formació Professional de 8.2.2021

Escrit de la Direcció General de Salut Pública de la Conselleria de Salut i Consum 7/8/2020.

Resolució conjunta del conseller d'Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 6 de juliol de 2020 per la qual s'aproven les mesures excepcionals de prevenció i contenció, coordinació i d'organització i funcionament per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 per als centres educatius no universitaris de la comunitat autònoma de les Illes Balears per al curs 2020-2021

Resolució conjunta del conseller d'Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 3 de setembre de 2020 per la qual es modifica la Resolució conjunta del conseller d' Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 6 de juliol de 2020 per la qual s'aproven les mesures excepcionals de prevenció i contenció, coordinació i d'organització i funcionament per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 per als centres educatius no universitaris de la comunitat autònoma de les Illes Balears per al curs 2020-2021.

Resolució conjunta del conseller d'Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 25 de setembre de 2020 per la qual es modifica la Resolució conjunta de 3 de setembre de 2020 que modifica la Resolució conjunta de 6 de juliol de 2020 per la qual s'aproven les mesures excepcionals de prevenció i contenció, coordinació i d'organització i funcionament per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 per als centres educatius no universitaris de la comunitat autònoma de les Illes Balears per al curs 2020- 2021.

Resolució conjunta del conseller d'Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 10 de novembre de 2020 per la qual es modifiquen la Resolució conjunta del conseller d' Educació, Universitat i Recerca i de la consellera de Salut i Consum de 6 de juliol de 2020 per la qual s'aproven les mesures excepcionals de prevenció i contenció, coordinació i d'organització i funcionament per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 per als centres educatius no universitaris de la comunitat autònoma de les Illes Balears per al curs 2020-2021, així com les resolucions conjuntes de 3 i de 25 de setembre, que la modifiquen.