

GESTIÓ DE CASOS COVID-19 EN LES ENTITATS D'OCI EDUCATIU I TEMPS LLIURE DE LA COMUNITAT VALENCIANA DURANT EL CURS 2020-2021

GLOSSARI

- **Grup de convivència estable (GCE):** és el grup estable de xiquetes, xiquets i joves amb els seus o seues monitores o monitors, en el marc del qual les persones que formen part del grup poden socialitzar i jugar entre si, sense haver de mantindre la distància interpersonal de manera estricta, utilitzant mascareta higiènica a partir dels 6 anys. Aquests GCE han d'evitar la interacció amb altres grups de l'entitat, de manera que limiten al màxim el nombre de contactes, amb la finalitat de garantir la traçabilitat i la gestió dels possibles casos que es puguen produir.

La resta de monitores i monitors que no formen part del GCE i interactuen amb elles i ells també haurà de portar mascareta higiènica i mantindre la distància interpersonal.

- **Grups no configurats com a GCE:** la seua organització a l'entitat s'ha de conformar respectant la distància mínima interpersonal d'1,5 m i l'ús de mascareta higiènica a partir dels 6 anys.
- **Cas sospitós:** qualsevol xiqueta, xiquet, jove o monitora o monitor de l'entitat amb un quadre clínic d'infecció respiratòria aguda d'aparició sobtada de qualsevol gravetat que té, entre altres, febre, tos o sensació de falta d'aire. Altres símptomes com mal de gola, pèrdua de l'olfacte, pèrdua del gust, dolors musculars, diarrees, dolor toràcic o cefalees, entre altres, poden ser considerats també símptomes de sospita d'infecció per SARS-CoV-2 segons criteri clínic.

Cas confirmat amb infecció activa:

- Persona que compleix el criteri clínic de cas sospitós i amb una prova diagnòstica d'infecció activa (PDIA) positiva.
- Persona que compleix el criteri clínic de cas sospitós, amb PDIA negativa i resultat positiu a IgM per serologia d'alt rendiment (no per tests ràpids).
- Persona asimptomàtica amb PDIA positiva amb Ig G negativa o no realitzada.

Cas confirmat amb infecció resolta: persona asimptomàtica amb serologia IgG positiva independentment del resultat de la PDIA (PDIA positiva, PDIA negativa o no feta).

Cas descartat: cas sospitós amb PDIA negativa.

Contacte estret en l'àmbit d'una activitat d'oci educatiu:

- Tots els membres d'un grup de convivència estable (GCE).

- En els grups no configurats com a GCE, les persones que conformen el grup i d'altres monitors i monitores o famílies que hagen compartit espai amb el cas confirmat a una distància menor de 2 metres, durant més de 15 minuts, llevat que es pugui assegurar que s'ha fet un ús adequat de la mascareta.
- En cas de transport per a alguna activitat realitzada, les persones situades en un radi de dos seients al voltant del cas confirmat, durant més de 15 minuts.
- En cas del menjador, les persones que hagen estat en el mateix lloc que un cas confirmat, a una distància menor de 2 metres durant més de 15 minuts.

El període a considerar per a l'avaluació dels contactes estrets serà des de 2 dies abans de l'inici dels símptomes del cas confirmat. En els asimptomàtics confirmats per PDIA, des de 2 dies abans de la data de presa de la mostra per al diagnòstic.

- **Brot:** qualsevol agrupació de 3 casos o més amb infecció activa en els quals s'haja establert un vincle epidemiològic segons el que recull l'Estratègia de detecció precoç, vigilància i control de COVID-19. La declaració de brot la determinarà el Centre de salut pública del departament en què estiga situada l'entitat.

Responsable COVID-19 en el centre o agrupament de l'entitat: el director o directora d'activitats en temps lliure (DAT) del centre o agrupament, o la persona en qui delegue serà el/la responsable de coordinar la gestió de les activitats en el centre o agrupaments sobre els possibles casos.

Referent COVID-19 en atenció primària: és el coordinador de medicina o d'infermeria del centre de salut.

Coordinador/a COVID-19: professional de Salut Pública que fa la vigilància epidemiològica, amb un paper fonamental en l'estratègia de seguiment de casos i contenció dels brots de la infecció que tinguen lloc al centre.

Espai COVID-19: en cas d'estar en l'interior d'un local o escola, serà una zona reservada per a l'aïllament dins d'aquest. Ha de ser d'ús individual, amb bona ventilació, de neteja fàcil i tindre el material de protecció necessari dins d'una caixa estanca (mascaretes quirúrgiques per al xiquet, xiqueta o jove i la persona adulta acompanyant i, per si els xiquet o xiqueta no es pot posar una mascareta quirúrgica, mascaretes de protecció FFP2 sense vàlvula, pantalles facials i bates d'un sol ús per a la persona acompanyant). A més, ha de disposar d'una paperera amb bossa i amb tapa i pedal.

En cas d'estar en una activitat a l'aire lliure, es buscarà un lloc aïllat fins que la família arregle al xiquet, xiqueta o jove.

Aïllament dels casos: Període que deu permanèixer una persona que és cas confirmat sense contacte físic i amb mesures extremes d'higiene i protecció per a evitar el contagi amb altres persones.

Quarantena de contactes estrets: el període en què s'ha de romandre en aïllament preventiu domiciliari realitzant una vigilància de possibles símptomes durant els 10 dies posteriors a l'últim contacte amb el cas confirmat.

INTRODUCCIÓ

El SARS-CoV-2 també afecta la població infantil i juvenil, encara que l'evidència sobre el seu paper en la transmissió és limitada

Un estudi dut a terme en població representativa del conjunt d'Espanya va trobar una prevalença d'anticossos contra el virus d'un 5 % en la població general, i del 3,4 % en la població menor de 20 anys.

A la Comunitat Valenciana, la incidència acumulada en els últims 14 dies en els menors de 19 anys ha sigut de 279 casos per 100.000 habitants (2.624 casos), sent per als majors o iguals de 19 anys de 278 casos per 100.000 habitants (11.462 casos). No s'aprecien diferències per sexe.

Per grups d'edat, en els menors de 19 anys la distribució dels casos acumulats des de l'inici de l'epidèmia respecte al total ha sigut de: 3,4 % (0 a 5 anys); 8,4 % (6-15 anys); i 3,5 % (16-18 anys). És a dir, un 15,3 % del total de casos.

En l'evolució temporal destaca un increment de la incidència de la malaltia en els menors de 19 anys a partir de la setmana del 12 al 18 de juliol de 2020, de manera que, en el període actual, se situa en un percentatge d'afectació per a aquest grup d'edat del 17,8 %. Aquest augment ha sigut més significatiu en el grup de 6 a 15 anys (10,7 %), seguit del de 16 a 18 anys (3,9 %) i el de 0 a 5 anys (3,2 %). Un informe de revisió recent d'abast internacional posa en relleu que si s'apliquen les mesures preventives i d'higiene adequades, el paper de l'entorn escolar en la transmissió comunitària de la malaltia és semblant al d'altres entorns amb la mateixa densitat de persones. També assenyalava que la transmissió entre xiquets i xiquetes a l'escola és poc freqüent, i no resulta la causa primària de la infecció per SARS-CoV-2, particularment en Educació Infantil i Primària. D'altra banda, l'estudi destaca que la majoria dels xiquets i les xiquetes que s'infecten no desenvolupen símptomes o en desenvolupen de manera lleu, per la qual cosa la infecció pot passar desapercebuda.

És fonamental seguir les mesures eficaces demostrades en l'entorn escolar, com el distanciament físic, la ventilació, rentar-se les mans regularment i utilitzar mascaretes, per a contribuir a reduir la transmissió del virus i alhora mitigar altres infeccions respiratòries pròpies de les estacions de la tardor i l'hivern.

OBJECTIUS

1. Aconseguir a les entitats d'oci educatiu i temps lliure entorns més segurs i saludables en el context de la pandèmia, mitjançant l'aplicació de les mesures que preveu els protocols de protecció i prevenció contra la transmissió i el contagi del SARS-CoV-2 del Ministeri de Sanitat: *“Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a covid-19 para centros educativos en el curso 2020-2021 (17-09-20)”*.

2. Facilitar la gestió adequada dels casos mitjançant la col·laboració de totes les entitats d'oci i temps lliure en el compliment de les competències que cadascú té assignades.

REQUISITS PER A L'ACCÉS AL CENTRE

La família o representants legals del xiquet, xiqueta o jove i les persones majors d'edat han de signar un compromís, abans de l'inici de les activitats de l'entitat d'oci i temps lliure, d'acudir sense símptomes al centre o agrupament (annex 1).

Participants

- La família o representants legals de les i els participants, o les persones majors d'edat, han de verificar abans de cada activitat el seu estat de salut al domicili, abans d'acudir a aquestes i comprovar que no tenen una temperatura per damunt de 37,5 °C (sense haver pres antipirètics) ni cap altra simptomatologia compatible amb la COVID-19 com: tos, sensació de falta d'aire i en alguns casos, també, disminució de l'olfacte i del gust, calfreds, dolor de gola, dolors musculars, dolor de cap, debilitat general, diarrea o vòmits. La clínica és poc específica i pot ser comuna a altres infeccions pediàtriques, raó que justifica que la febra siga sempre un criteri perquè les xiquetes i xiquets no acudisquen a les activitats programades.
- Les i els participants que presenten condicions de salut que el faça més vulnerables, com poden ser malalties cròniques de complexitat elevada que puguen veure's agreujades pel SARS-CoV-2, la família o representants legals i l'equip pediàtric haurà de valorar de manera conjunta les implicacions de reprendre l'activitat en l'entitat.
- En cas que tinguen símptomes compatibles, les i els participants no han d'assistir al centre. La família o representants legals han de contactar amb el centre d'atenció primària que li pertanya (figura en la targeta SIP). L'equip d'atenció primària que faça el seguiment del xiquet/a ha d'indicar quan pot reprendre l'activitat.

Monitores, monitors i persones de l'entitat amb contacte amb les i els participants

- Han de verificar diàriament el seu estat de salut abans d'acudir a l'activitat i comprovar que no tenen una temperatura per damunt de 37,5 °C (sense haver pres antipirètics) ni cap altra simptomatologia compatible amb la COVID-19 com: tos, sensació de falta d'aire i en alguns casos, també, disminució de l'olfacte i del gust, calfreds, dolor de gola, dolors musculars, dolor de cap, debilitat general, diarrea o vòmits.

- En cas d'haver-hi símptomes compatibles, no han d'assistir a l'activitat i han de contactar amb el seu centre d'atenció primària, o amb el seu centre d'atenció sanitària habitual en cas de tindre l'atenció fora del sistema públic (mutualistes).
- Els monitors i monitores amb condicions de salut que els facen més vulnerables (malalties cardiovasculars, diabetis, malalties pulmonars cròniques, càncer, immunosupressió, embarassades) poden participar sempre que la seua condició clínica estiga controlada i mantinguen les mesures de protecció de manera rigorosa, excepte si hi ha indicació mèdica de no incorporar-s'hi.

No poden accedir a les activitats de l'entitat les i els participants i monitores i monitors SI:

- Presenten símptomes compatibles amb la COVID-19.
- Estan en situació d'aïllament per haver donat positiu per a la COVID-19.
- Estan a l'espera del resultat d'una PDIA.
- Estan en quarantena domiciliària per ser contacte estret d'alguna persona diagnosticada de COVID-19.

GESTIÓ DE CASOS

Per a poder seguir realitzant activitat d'educació no formal, és important assolir el compliment màxim dels objectius educatius i pedagògics. Per a això, l'entitat ha de ser un entorn de convivència segur per a totes les persones participants, voluntàries i famílies, i les mesures més rellevants són la detecció precoç dels casos i l'aïllament d'aquests i dels seus contactes estrets.

FUNCIONS DEL O LA RESPONSABLE COVID-19 EN EL CENTRE O AGRUPAMENT (DIRECTOR O DIRECTORA DE TEMPS LLIURE (DAT) O LA PERSONA EN QUI DELEGUE)

Davant d'un cas sospitós:

- Ha de contactar amb la família o els representants legals dels menors d'edat per a comunicar la situació i perquè vagen a recollir al xiquet, xiqueta o jove, preferentment en transport no col·lectiu.
- Ha d'indicar a la família o representants legals que es traslladen al seu domicili i contacten amb el seu centre d'atenció primària (figura en la targeta SIP), mitjançant en la mesura de les possibilitats la app GVA Coronavirus o Cita Coronavirus a la pàgina web de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública o el telèfon 961 839 000.
- En situacions de gravetat (dificultat respiratòria, afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents, dolor abdominal intens, confusió, tendència a adormir-se...), s'ha de trucar al telèfon 112 o contactar amb el centre d'atenció primària de referència al qual està adscrit el centre per a atendre la urgència i valorar-ne la derivació al centre hospitalari.

Davant d'un cas confirmat:

- Enviarà informació del cas confirmat i contactes estrets (annex 2) informatitzada al centre

de salut pública del departament corresponent mitjançant correu electrònic. També donarà la informació adequada a les famílies dels xiquets, les xiquetes i joves del centre o l'agrupament.

1. ACTUACIÓ QUAN UNA O UN PARTICIPANT TÉ SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB LA COVID-19 EN EL CENTRE:

- El monitor o monitora que haja detectat el cas sospitós ha de comunicar la situació al responsable COVID-19 del centre o agrupament i acompanyar el cas sospitós a l'espai COVID-19” reservat per a l'aïllament, en cas d'estar a un local, escola o espai tancat o a un lloc apartat en cas d'estar a l'aire lliure, llevat que siga persona vulnerable o de risc. Si és així, el responsable COVID-19 ha de designar una altra persona per a fer aquesta tasca fins que la família o representants legals arribe.
- S'ha de col·locar al o la participant una mascareta quirúrgica quan tinga més de 6 anys i, si és possible, a partir dels 3 anys; sempre que no hi haja contraindicació per a usar-la.
- La persona que acompanye el cas sospitós ha de portar l'equip de protecció individual adequat:
 - Mascareta higiènica o quirúrgica, si la persona amb símptomes en porta.
 - Mascareta FFP2 sense vàlvula, pantalla facial i bata d'un sol ús, si la persona amb símptomes no pot posar una mascareta quirúrgica (xiquets i xiquetes menors de 6 anys, persones amb problemes respiratoris, que tinguen dificultat per a llevar-se la mascareta per si soles o alteracions de conducta que facen inviable la utilització d'aquesta).

El centre o agrupament ha de disposar d'existències d'aquest material per a les situacions en què es requereix un EPI per a l'atenció d'un cas sospitós:

- En cas que el o la participant siga major d'edat, s'ha de dirigir al seu domicili per a procedir a l'aïllament i evitar, en la mesura que siga possible, el transport públic col·lectiu.
- La recollida de la o el participant per la seua família per tal d'aïllar-lo en el seu domicili s'ha de fer com més prompte siga possible i a l'entrada del centre o agrupament, i s'ha de procurar que el transport es faça en un vehicle particular i no en transport públic col·lectiu.
- Si el o la participant presenta símptomes de gravetat (dificultat respiratòria, afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents, dolor abdominal intens, confusió, tendència a adormir-se) i es considera necessari, el responsable COVID-19 del centre o agrupament ha de trucar al telèfon 112 o contactar amb el centre d'atenció primària al qual està adscrit el xiquet o xiqueta, per a atendre la urgència i valorar-ne la derivació al centre hospitalari.

2. ACTUACIÓ QUAN UN O UNA PARTICIPANT COMENÇA A TINDRE SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB LA COVID-19 FORA DE L'ACTIVITAT

Quan la simptomatologia s'inicia fora de l'horari de l'activitat, la família o representants legals o la persona amb símptomes ha de contactar amb el seu centre d'atenció primària (figura en la targeta SIP) perquè es valore la situació i es duguen a terme les accions pertinents, mitjançant en la mesura de les possibilitats la app GVA Coronavirus, Cita Coronavirus que hi ha a la pàgina web de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública o per telèfon. En cas de tindre l'atenció fora del sistema públic, ha de contactar amb el seu centre d'atenció sanitària habitual o el servei d'urgències de referència.

- En cas de confirmació de COVID-19 positiu, ha d'informar el centre o agrupament el més prompte possible.

3. ACTUACIÓ QUAN UN MONITOR O MONITORA DEL CENTRE O AGRUPAMENT COMENÇA A TINDRE SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB LA COVID-19 EN L'ACTIVITAT

- En cas que la persona amb símptomes estiga present en l'activitat, haurà d'informar de la seua situació al coordinador o coordinadora del centre o agrupament i haurà de dirigir-se al seu domicili per a procedir a l'aïllament, si pot ser en un vehicle particular i no en transport públic col·lectiu.
- S'haurà de posar en contacte amb el seu centre d'atenció primària, mitjançant en la mesura de les possibilitats la app GVA Coronavirus o Cita Coronavirus a la pàgina web de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. En cas de tindre l'atenció fora del sistema públic (mutualistes), amb el seu centre d'atenció sanitària habitual, i seguir les seues instruccions.
- En situacions de gravetat (dificultat respiratòria, afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents, dolor abdominal intens, confusió, tendència a adormir-se), haurà de contactar amb el telèfon 112 o amb el centre d'atenció primària al qual està adscrit, per a atendre la urgència i valorar-ne la derivació al centre hospitalari.

4. ACTUACIÓ QUAN MONITOR O MONITORA DEL CENTRE O AGRUPAMENT INICIA SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB LA COVID-19 FORA DE L'HORARI DE L'ACTIVITAT

- Quan la simptomatologia s'inicia fora de l'horari de l'activitat, la persona amb símptomes ha de contactar amb el seu centre d'atenció primària o amb el seu centre d'atenció sanitària habitual en cas de tindre l'atenció fora del sistema públic (mutualistes), perquè es valore la situació i es duguen a terme les accions pertinents. Ha d'indicar, al seu centre d'atenció sanitària, el centre o agrupament on realitza el seu voluntariat.

5. ACTUACIÓ DAVANT D'UN CAS CONFIRMAT DE LES O ELS PARTICIPANTS O DE LES MONITORES O MONITORS DEL CENTRE O AGRUPAMENT

- La persona, o els familiars o els representants legals d'un cas confirmat, ha d'informar el centre o agrupament del resultat de prova positiva, com més prompte siga possible, el mateix dia en què se'ls en comuniqui el resultat o a primera hora del dia hàbil següent. També es facilitarà als professionals del seu centre d'atenció primària o als responsables de salut pública el contacte del responsable COVID-19 del centre o agrupament.
- El o la responsable COVID-19 del centre o agrupament ha de complimentar una fitxa informatitzada amb les dades del cas confirmat i la relació dels seus contactes estrets en l'activitat (annex 2) i l'ha de traslladar al centre de salut pública del departament de salut corresponent pels mitjans habilitats (correu electrònic) per a fer-ho. Per tal de vetllar pel que estableix la normativa sobre protecció de dades, s'ha establert un nou procediment per a l'emplenament de la fitxa que serà enviat a les direccions dels centres o agrupaments per a traslladar al responsable COVID-19 del centre.
- El responsable COVID-19 del centre o agrupament, ha de comunicar a la responsable de l'entitat el nombre de casos confirmats tant de participants com de qualsevol altra persona que estiga en contacte amb l'agrupament o centre de forma directa (monitores i monitors, famílies...).
- Si es produeix la confirmació d'un cas fora de l'horari de l'activitat, la família de xiquet, xiquet o jove o la persona major d'edat ha de telefonar al responsable COVID-19 del centre tan prompte com es pugui per a la recollida de dades dels contactes estrets. El responsable COVID-19 del centre o agrupament ha de proporcionar la llista de contactes estrets.

6. ACTUACIÓ DEL SISTEMA SANITARI MANEIG DE CASOS

MANEIG DE CASOS

L'equip sanitari ha de valorar el cas sospitós i decidir la conveniència de fer una PDIA amb la màxima prioritat. Una vegada identificat el cas com a sospitós, se li indicarà aïllament domiciliari i dels seus convivents domiciliaris fins a conèixer el resultat de la PDIA. Mentre se n'espera el resultat, no està indicada la quarantena dels contactes que formen el grup de convivència estable ni d'altres contactes.

Davant d'un CAS CONFIRMAT, s'han de fer les actuacions següents:

a. L'equip COVID del seu centre d'atenció primària

Ha d'informar la persona amb resultat positiu i els seus convivents domiciliaris de l'obligatorietat d'aïllament al domicili i facilitar-los les pautes que cal seguir. S'ha d'encarregar

del seguiment clínic del cas fins a l'alta. Ha de fer el cens de contactes convivents i socials per a fer-los el seguiment.

Si el cas té l'atenció fora del sistema sanitari públic (mutualistes), el professional sanitari de l'entitat mutualista habitual realitzarà estes actuacions.

b. El cas, o els seus pares/mares/tutors

Ha d'informar immediatament el responsable COVID en el centre o agrupament.

c. El responsable COVID-19 del centre o agrupament

Ha de realitzar el cens de contactes de les participant en tot l'àmbit educatiu de l'activitat programada i enviar la fitxa corresponent al centre de salut pública (annex 2) pels mitjans habilitats per a fer-ho (correu electrònic).

Ha de canalitzar la coordinació amb el centre d'atenció primària de referència, amb el centre de salut pública i amb les famílies de les participants de l'agrupament o centre.

d. El Centre de Salut Pública

1. Verificarà la complimentació adequada de la informació de l'annex 2 enviada per la persona responsable COVID-19 del centre educatiu.
2. Completarà l'estudi de contactes estrets de l'entorn educatiu (annex 2).
3. Establirà les mesures preventives oportunes i les comunicarà al centre educatiu.
4. Realitzarà l'enquesta epidemiològica.
5. Actuacions de vigilància epidemiològica:
 - Quan existeix un o més casos confirmats en un centre educatiu sense ser brot, el Centre de Salut Pública del departament de salut en què estiga el centre o agrupament, contactarà amb el responsable COVID-19, que li facilitarà la informació necessària per a organitzar la gestió adequada de casos i l'estudi i seguiment dels contactes, així com per a establir les mesures de prevenció i control necessàries en cas de brot o davant de casos en grups de convivència estable. Realitzarà l'enquesta epidemiològica i completarà l'estudi de contactes estrets.
 - En cas de brot (3 o més casos amb vincle epidemiològic) ho comunicarà a la Comissió de Salut Comunitària del departament i facilitarà la informació

necessària tant al centre o agrupament com a les famílies a través de nota informatitzada (annex 3) indicant les mesures d'aïllament i/o quarantena.

MANEIG DELS CONTACTES DEL CAS CONFIRMAT

En funció dels resultats de l'estudi de casos dirigit per Salut Pública, aquesta pot decidir ampliar l'estratègia de cerca activa de contactes estrets més enllà dels grups en què s'hagen detectat casos.

Contactes fora del centre o agrupament

- Els convivents domiciliaris d'un cas sospitós han de quedar-se a casa fins a conèixer el resultat de la PDIA del cas. Si el resultat és negatiu, finalitzarà el període de quarantena. Si es confirma la infecció del cas, es faran quan pertoque les proves diagnòstiques indicades pels professionals sanitaris segons el protocol vigent.
- Altres contactes estrets no convivents només han d'iniciar la quarantena una vegada es confirme el cas. Quan siga procedent es faran les proves diagnòstiques indicades pels professionals sanitaris segons el protocol vigent.

Contactes en el centre

- La quarantena dels contactes estrets en l'àmbit de l'activitat (tant participants com monitores i monitors) s'ha de realitzar només després de la confirmació del cas.
- No està indicada la quarantena de les persones que integren el grup de convivència estable del cas sospitós fins que es confirme. No està indicada la quarantena dels GVE ni dels convivents domiciliaris dels contactes estrets d'un cas.
- Salut Pública ha d'establir, quan siga procedent, la indicació i el moment adequat per a la realització de PDIA dels contactes. No han d'acudir al seu centre sanitari per a sol·licitar proves fins que Salut Pública els ho indique.
- Durant la quarantena, la mare, el pare o els tutors legals de les xiquetes, xiquets i joves han de vigilar l'aparició de símptomes compatibles amb la COVID-19 en el seu fill o filla i si se'n presenten:
 - Han de contactar amb el centre d'atenció primària o sol·licitar-hi una cita mitjançant l'app GVA Coronavirus o el web:
<http://coronavirusautotest.san.gva.es/cita-coronavirus-registro-va.html>
 - Avisar el responsable COVID en el centre, que s'ha de coordinar amb el centre de salut pública.

Un resultat negatiu de les proves durant la quarantena d'un contacte estret no eximeix de la responsabilitat de mantindre-la fins que no ho indiquen els professionals sanitaris.

MANEIG DE BROTS

Es descriuen, a continuació, de manera orientativa, els elements de decisió per a establir per salut pública quarantenes als contactes o, si és necessari, tancaments parcials o totals dels centres.

En qualsevol cas, serà el centre de salut pública de referència el que determine els xiquets, xiquetes i joves que ha d'estar en quarantena.

1. Brots en una grup dins l'agrupament o centre (3 o més casos confirmats amb vincle epidemiològic entre ells en un únic GCE o grup no organitzat com GCE). S'han d'indicar actuacions de control específiques mitjançant la implementació de les mesures de control habituals:

- Aïllament domiciliari dels casos.
- Identificació i quarantena dels contactes del GCE o els contactes estrets dels grups no organitzats com a GCE.
- Si els casos pertanyen a un GCE: suspensió de l'activitat presencial fins a transcorreguts 10 dies des de l'inici de la quarantena dels contactes.
- Si els casos pertanyen a un grup que no estiga organitzat com a GCE: manteniment de l'activitat per als xiquets, xiquetes i joves no classificats com a contactes estrets o, en funció de l'avaluació del risc, s'indicarà la quarantena de tot el grup.

L'activitat continua de manera habitual extremant les mesures de prevenció i higiene en totes les activitats, amb excepció del GCE afectat.

2. Brots en diversos grups sense vincle epidemiològic (brots en diferents GCE o grups o organitzats com a GCE sense vincle epidemiològic entre ells). S'han d'indicar actuacions de control específiques per a cadascun dels brots mitjançant la implementació de les mesures de control habituals:

- Aïllament domiciliari dels casos.
- Identificació i quarantena dels membres de cada GCE o els contactes estrets de cada grup no organitzat com a GCE.
- Si els casos pertanyen a un GCE: suspensió de l'activitat presencial de cada GCE fins a transcorreguts 10 dies des de l'inici de la quarantena.
- Si els casos pertanyen a grups que no estan organitzats com a GCE: manteniment de l'activitat per als participants no classificats com a contactes estrets en cadascun dels grups no organitzats com a GCE o, en funció de l'avaluació del risc, s'indicarà la quarantena de tota la classe.

L'activitat presencial continua de manera habitual extremant les mesures de prevenció i higiene, en tots els grups amb excepció dels grups afectats.

3. Brots en diverses agrupaments amb vincle epidemiològic: detecció de brots en diversos GCE o agrupaments no organitzats com a GCE amb un cert grau de transmissió entre diversos agrupaments independentment de la manera d'introducció del virus en el centre escolar.

- Aïllament domiciliari dels casos.
- Identificació i quarantena dels membres de cada GCE o els contactes estrets de cada agrupaments no organitzat com a GCE.
- S'ha d'estudiar la relació entre els casos i, si es demostra l'existència d'un vincle epidemiològic i no s'han pogut mantindre les mesures de prevenció i higiene, cal valorar l'adopció de mesures addicionals, com l'extensió de la quarantena i la suspensió de l'activitat presencial d'altres agrupaments fins a transcorreguts 10 dies des de l'inici de la quarantena o el temps que s'indique en funció de l'evolució dels brots.

En qualsevol cas, el centre de salut pública de referència ha de ser el que determine els grups d'alumnat que han d'estar en quarantena.

L'activitat continuarà de manera habitual extremant les mesures de prevenció i higiene en tots els grups amb excepció dels afectats.

4. Brots en el context d'una transmissió no controlada: si es considera que hi ha una transmissió no controlada en el centre amb un nombre més alt del que s'esperava per al segment d'edat en un territori específic, els serveis de salut pública han de fer una avaluació de risc per a considerar la necessitat d'escalar les mesures, i valorar en última instància el tancament temporal del centre.

- Aïllament domiciliari dels casos.
- En una situació de transmissió no controlada, després d'una avaluació de la situació epidemiològica, cal escalar les mesures de control i es pot arribar a determinar el tancament temporal del centre.
- Inicialment, el tancament del centre seria durant 10 dies, encara que la duració d'aquest període podria variar en funció de la situació epidemiològica, de l'aparició de nous casos que desenvolupen símptomes i del nivell de transmissió que es detecte en el centre.
- La reobertura del centre tindrà lloc quan la situació estiga controlada i no supose un risc per a totes.

RETORN AL CENTRE

La xiquetes, xiquets i joves, així com les monitores i monitors, es podrà incorporar al centre quan s'haja complert el període d'aïllament o quarantena indicat pel protocol sanitari vigent. En

cap moment serà necessari un certificat mèdic per a la reincorporació al centre o agrupament.

COORDINACIÓ SANITAT-IVAJ

L'IVAJ i la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública s'encarreguen de la coordinació entre les dues conselleries, com a labor de la Comissió de Seguiment COVID-19 de les entitats de la Comunitat Valenciana.

La coordinació departamental de seguiment i control de la COVID-19 en centres recau en la Comissió de Salut Comunitària Departamental formada per responsables departamentals d'Assistència Sanitària i de Salut Pública, així com un representant de l'Administració local membre del consell de salut. S'hi poden incorporar, a criteri i petició de la comissió, representants, professionals i/o agents vinculats a centres, laboratoris, equips d'atenció primària i professionals de Salut Pública del departament.

Per a facilitar la comunicació, la direcció de cada centre ha de disposar d'un telèfon i d'un correu de contacte directe del seu centre referent, i també d'un telèfon i d'un correu electrònic dels responsables de Salut Pública departamentals (annex 2).

Es recomana, així mateix, que el centre tinga establert un canal de comunicació efectiu per a arribar a totes les famílies del centre de manera àgil. En el cas de detectar que la informació no és compresa o que hi ha una percepció del risc inadequada, s'han de realitzar noves comunicacions per a aconseguir que la comunitat tinga la informació necessària per a la implementació efectiva de les mesures i evitar informacions errònies o estigmatitzants.

A València a data de signatura electrònica
La Secretària Autonòmica de Salut Pública
i Sistema Sanitari Públic