

**PLA DE CONTINGÈNCIA DE L'ORGANISME AUTÒNOM
MUNICIPAL ASSISTÈNCIA INTEGRAL SOCIAL I SANITÀRIA
PER LA COVID – 19 (v2)**

Aquest document s'adaptarà a l'evolució de les directrius del Departament de Salut i al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies

Vilanova i la Geltrú
17 de març de 2020

INDEX

| | |
|---|----|
| PLA DE CONTINGÈNCIA DE L'OAM AISSA PEL CORONAVIRUS | 3 |
| Normativa d'aplicació..... | 3 |
| Criteris derivats de la normativa anterior : | 3 |
| Mesures organitzatives generals | 3 |
| Actuacions segons cada servei | 5 |
| ATENCIÓ PRIMÀRIA..... | 5 |
| RESIDÈNCIA ELS JOSEPETS..... | 8 |
| CENTRES DE DIA MASBAU I CAPI..... | 13 |
| SERVEI D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA | 14 |
| PUNT DE TROBADA | 14 |
| MENJADOR SOCIAL..... | 14 |
| DUTXES SOCIALS..... | 15 |
| Serveis externs de suport | 15 |
| NETEJA | 15 |
| CUINA..... | 15 |
| BUGADERIA..... | 16 |
| Serveis externs allotjats a La Plataforma..... | 16 |
| SEVAD (Consorti de Serveis de l'Anoia)..... | 16 |
| EAD (Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, Acció Social)..... | 16 |
| Coordinació i seguiment sobre l'afectació del Coronavirus | 17 |

PLA DE CONTINGÈNCIA DE L'OAM AISSA PEL CORONAVIRUS

Àmbit d'aplicació: Treballadors/es adscrits a AISSA, i els serveis prestats als llocs de treball de CAPI Baix-a-Mar i Plataforma Frederica Montseny

Normativa d'aplicació

- Llei 31/95 de Prevenció de riscos laborals.
- Guies d'actuació a l'àmbit laboral, social i de salut en relació al nou coronavirus.
- Comunicats i resolucions del Ministeri de Sanitat, Departament de Salut i Departament de Treball, Afers socials i Famílies
- Real Decreto por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19

Criteris derivats de la normativa anterior :

Correspon a les empreses avaluar el risc d'exposició i seguir les recomanacions que emeti el Serveis de Salut i de prevenció.

Mesures organitzatives generals

1. Mesures Preventives i de Protecció

En els centres de treball s'han d'adoptar les mesures preventives i de protecció següents:

- a) Extremar les precaucions establertes sobre les mesures higièniques personals, especialment el rentat de mans, amb aigua i sabó o solucions hidroalcohòliques.
- b) Intensificar el pla de neteja de les dependències, amb els productes habituals.
- d) Garantir la ventilació adequada dels espais de treball, ja sigui per via natural o per via estructural.
- e) L'ús dels equips de protecció individual vindrà determinat pels serveis de prevenció de riscos laborals.

S'han realitzat xerrades informatives als treballadors, per part de Recursos Humans

2. Organització dels equips

En la mesura del possible tots els equips o unitats funcionals s'organitzaran de manera que estiguin dividits en dos i que els treballadors/es de cada grup no tinguin contacte presencial en cap moment.

3. Formació.

Se suspèn l'assistència a els cursos, jornades, congressos, seminaris, simposis i altres activitats de formació de caràcter presencial, així com altres actes i presentacions, segons la *Resolució per la qual s'adopten mesures de caire organitzatiu per a la prevenció i el control de la infecció pel SARS-CoV-2 en el col·lectiu de professionals sanitaris i en el col·lectiu de professionals que donen suport a la gent gran, a les persones amb discapacitat i a les persones amb malaltia mental en la realització de les activitats de la vida diària, en un centre de dia o en un centre residencial del sistema de serveis socials*, de data 11/3/2020.

4. Reunions

Es restringiran les reunions de treball de caràcter presencial, especialment aquelles que impliquin mobilitat de treballadors i treballadores. Les reunions es realitzaran amb les eines i solucions digitals, en la mesura del possible.

En el cas que esdevingui indispensable celebrar reunions presencials, es duran terme aplicant les mesures preventives establertes per les autoritats sanitàries, entre d'altres, s'ha de garantir una distància no inferior a 1 metre entre les persones assistents.

5. Transmissió de la informació a les persones treballadores

En el cas de la Plataforma de Serveis, després de les primeres reunions per servei i torn de forma presencial, en la que es va informar de les mesures higièniques i de prevenció per als treballadors/es, tota nova informació serà exposada en el tauler de cada servei, així com serà explicada pel cap de cada servei corresponent.

En el cas del CAPI Baix-a-Mar, hi haurà una trobada diària de tots/es els/les professionals a les 14:00 d'actualització i resolució de dubtes, a banda de la tramesa de la informació per escrit pels conductes habituals del servei.

Es crea un grup de whatsapp per a la comunicació ràpida que inclou:

- Gerència
- Direcció assistencial
- Direcció de serveis de suport
- Recursos Humans
- Direcció CAPI
- Responsables centres de dia
- Responsable Punt de Trobada
- Coordinadores residència
- Responsable Higiènic sanitari
- Responsable Menjador social
- Responsable Admissions i atenció a l'usuari

6. A partir de data 15/03/2020 es comencen a repartir documents personalitzats fent constar que les persones treballadores d'AISSA necessiten tenir mobilitat en l'espai públic a causa de la seva activitat laboral, de caràcter essencial, social i sanitària.

Actuacions segons cada servei

ATENCIÓ PRIMÀRIA

S'implementen mesures de contenció de l'activitat per evitar els desplaçaments no necessaris dels i les pacients i la disminució del trànsit de persones al CAPI:

- Desprogramació de les proves de rutina que es puguin ajornar i representen un major risc de contagi
- Desprogramació de les activitats comunitàries i grupals. Es suspeneixen les activitats del grup de Centre Obert de l'ajuntament al CAPI
- Es treballa amb agendes flexibles per donar cobertura a la demanda no programada i a l'atenció sanitària no presencial
- Es fa gestió activa de les agendes per detectar visites que es podrien resoldre per via telemàtica o demorar-les
- Es reforça el missatge a través de xarxes socials i altres mitjans per evitar els contactes innecessaris amb l'atenció primària
- S'anul·la el servei d'odontologia privada, SAFAD, centre obert, espai familiar i el despatx cedit a l'associació alcohòlics anònims.

MEDICINA DE FAMÍLIA:

VISITES PRESENCIALS:

Es dividirà l'activitat en funció de patologia per tal de minimitzar contactes entre pacients. Aquesta divisió consistirà en:

- Patologia respiratòria
- Patologia no respiratòria

Patologia respiratòria:

Qualsevol pacient que demani cita via telefònica se li preguntarà si presenta febre o simptomatologia respiratòria. Davant d'algun d'aquests símptomes, es programarà una visita telefònica a agenda INFCR per tal que una infermera avaluï la necessitat de visita

presencial. Si la demanda és presencial es programarà a MCR, es facilitaran mesures d'aïllament i es programarà de tal forma que estigui el menys temps possible en la sala d'espera .

Si la visita que es demana via telefònica es pot resoldre per aquesta via amb indicacions es farà. Si no es pot resoldre i es considera que hi ha simptomatologia respiratòria o febre d'origen desconegut o respiratori es programarà a agenda de MCR per tal que s'atengui.

L'atenció de la patologia respiratòria presencial es realitzarà a BOX 2 seguint els mitjans d'aïllament vigents en el moment de l'atenció.

La demanda de visita domiciliària es filtrarà via telefònica en agenda MGD. L'atenció de la patologia no respiratòria domiciliària es realitzarà seguint els mitjans d'aïllament vigents en el moment de l'atenció.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 1 professional per torn presencial i 1 d'atenció domiciliària

Patologia no respiratòria:

Qualsevol pacient que demani cita se li preguntarà si presenta febre o simptomatologia respiratòria. Si no presenta cap d'aquests símptomes, es programarà una visita telefònica a agenda INFCR per tal que una infermera avaluï la necessitat de visita presencial. Aquest cribatge telefònic es realitzarà si la demanda de cita és telefònica. En cas que la demanda de visita sigui presencial, es programarà aquest pacient a la agenda NORES.

Si la visita demanada per via telefònica es pot resoldre per aquesta via amb indicacions es farà. Si no es pot resoldre i es considera que la patologia que presenta s'ha d'atendre en el centre perquè no es pot resoldre per via telefònica, es programarà a agenda de NORES per tal que s'atengui.

L'atenció de la patologia no respiratòria presencial es realitzarà a Consulta 3 seguint els mitjans d'aïllament vigents en el moment de l'atenció en cas que fos necessari.

La demanda de visita domiciliària es filtrarà via telefònica en agenda MGD. L'atenció de la patologia no respiratòria domiciliària es realitzarà seguint els mitjans d'aïllament vigents en el moment de l'atenció.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 1 professional per torn presencial i 1 d'atenció domiciliària

ALTRES VISITES:

VISITES ADMINISTRATIVES:

S'apuntaran a agenda de MCR si son no demorables (incloem IT), prioritzant torn laboral del seu professional. Si son demorables, es programaran en trams d'agenda que gestionarà el propi professional.

SEGUIMENT LONGITUDINAL:

S'oferirà la possibilitat de realitzar consulta presencial o administrativa en contratorn, per mantenir seguiment longitudinal dels pacients. Aquesta activitat pot consistir en: visites de seguiment no demorables, resolució de visita administrativa, seguiment pacient ATDOM o aquella que el professional cregui oportuna. Es codifiquen com visites 9R i estaran dins de l'agenda del propi professional.

INFERMERIA

Es dividirà l'activitat en funció de patologia per tal de minimitzar contactes entre pacients. Aquesta divisió consistirà en:

- Patologia respiratòria
- Patologia no respiratòria

Patologia respiratòria:

Qualsevol pacient que demani cita via telefònica se li preguntarà si presenta febre o simptomatologia respiratòria. Davant d'algun d'aquests símptomes, es programarà una visita telefònica 9E a agenda INFCR per tal que una infermera avaluï la necessitat de visita presencial.

Si la visita que es demana via telefònica es pot resoldre per aquesta via amb indicacions es farà. Si no es pot resoldre i es considera que hi ha simptomatologia respiratòria o febre d'origen desconegut o respiratori es programarà a agenda de MCR per tal que s'atengui.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 2 professionals per torn.

Patologia no respiratòria:

Es programaran una visita 9C a INFCR 9C de totes aquelles visites que requereixin d'atenció presencial perquè no siguin demorables. Aquestes visites no demorables s'establiran a criteri professional.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 1 professional per torn.

Atenció domiciliària crònica:

Es donarà suport a l'equip d'atenció domiciliària MF i també a aquella activitat no demorable programada a INFD.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 1 professionals per torn.

PEDIATRIA

S'han anul·lat les revisions d'infants majors de 15 mesos.

Pediatra farà cribatge de patologia aguda via telefònica per intentar resoldre el màxim nombre de consultes possibles i realitzarà aquelles visites que no es puguin demorar prioritzant patologia respiratòria. Tenim una consulta separada per poder atendre patologia no respiratòria.

Infermeria de pediatria farà cribatge de patologia aguda via telefònica per intentar resoldre el màxim nombre de consultes possibles i realitzarà aquella demanda aguda protocol·litzada no demorable que pugui resoldre.

S'adequarà el nombre de professionals a la demanda. Inicialment 1 pediatra pels dos torns i 1 infermera per torn.

ODONTOLOGIA:

Es programarà cita telefònica a agenda d'odontòloga que valorarà urgència de demanda per decidir si cal visita presencial. Si es pot resoldre per via telefònica es resoldrà. Si és una consulta demorable es programarà a partir de 15 d'Abril.

Disposem d'1 odontòloga per cobrir els dos torns.

LABORATORI:

Es prioritzarà només la programació de proves urgents. Aquestes proves urgents seran:

- Les determinades per Medicina o Infermeria del CAPI Baix-a-Mar
- Consultes Externes Unitat Diagnòstic Ràpid d'Hospital Residència Sant Camil
- Consultes Externes d'altres hospitals que estiguin obertes

Es realitzarà revisió activa de l'agenda per tal de trucar als pacients i revisar motiu d'analítica.

ALTRES PROVES COMPLEMENTÀRIES:

Qualsevol altre tipus d'activitat en el centre queda suspesa fins a nova indicació.

RESIDÈNCIA ELS JOSEPETS

En relació a l'organització

Es restringeix al màxim la concentració i la utilització dels residents de les zones comunes i la seva mobilitat entre plantes.

- Cal evitar realitzar activitats en zones comunes; els serveis de fisioteràpia i podologia es duran a terme a les plantes.
- La distribució i l'organització dels professionals durant el dia s'ha de fer per plantes, i s'ha de donar continuïtat al mateix equip professional en els diversos torns per a cada planta.

- Se suspenen temporalment les excursions i sortides grupals a l'exterior i les activitats grupals al mateix centre
- . Se suspèn temporalment el servei de perruqueria.
- Es restringeixen al màxim les sortides dels usuaris a l'exterior, excepte en casos de necessitat o d'urgència justificada.
- Es recomana el rentat de mans amb aigua i sabó a l'entrada i la sortida del centre (en els lavabos dels visitants).
- S'han penjat cartells informatius sobre la higiene de les mans als lavabos i al costat dels dispensadors amb solució alcohòlica, que s'han distribuït a totes les plantes.
- Els residents que presentin simptomatologia respiratòria aguda han de restringir els moviments i restaran en una habitació individual amb bona ventilació i amb bany propi. Per a fer-ho possible, es faran els canvis d'habitació que siguin convenients, i procurant molestar el menys possible les persones usuàries.
- Tots els treballadors/es encarregats de l'assistència (sanitària i no sanitària) han de seguir estrictament les mesures per prevenir i controlar la transmissió del coronavirus. S'han de protegir segons els riscos a què estan exposats d'acord amb el que estableixin els serveis de prevenció de riscos laborals i pel que han estat degudament informats. S'ha informat, a través d'un vídeo, sobre la utilització dels equips de protecció individual (EPI).

S'han fet xerrades informatives als treballadors/es.

En relació a les persones usuàries i els seus familiars

S'han restringit al màxim les visites a la residència i només es permetrà l'entrada en casos de necessitat o d'urgència justificada, i sempre amb la valoració de l'equip tècnic i l'aprovació de la direcció del centre.

No es permetrà l'entrada al centre en cap cas, ni per part de treballadors/es, ni familiars, ni personal extern, en els casos següents:

- Si es presenten símptomes respiratoris, gripals o febre.
- Si s'ha estat en zones de risc en els últims 14 dies.
- Si s'ha tingut contacte estret amb un cas probable o confirmat d'infecció per coronavirus

S'han suspès temporalment les activitats de grups que provinguin de l'exterior, com per exemple l'activitat del voluntariat, o d'estudiants en pràctiques, les activitats intergeneracionals, etc.

- S'ha habilitat una única via d'accés a la residència, que serà la porta principal d'admissions, per controlar-hi les entrades i sortides, i per a l'entrada de familiars només en situacions d'urgència i amb l'autorització de la direcció.

- S'ha de fer un control de registre de totes les persones que accedeixin al centre amb la finalitat d'actuar més de pressa per fer l'estudi de contactes en casos de contagi, amb la informació bàsica següent: nom de la persona, DNI, telèfon, dia de la visita i hora d'entrada i sortida.
- Se suspenen temporalment els nous ingressos en residència per tal d'habilitar espais d'aïllament en cas que sigui necessari.

Als familiar que accedeixen per urgència se'ls facilitarà una mascareta quirúrgica sempre que no hagin tingut cap símptoma dels abans exposat, en cas contrari no és permetrà l'accés a planta i haurà de sortir del centre.

En la situació de detecció d'un cas de coronavirus:

A la residència s'hi ha d'atendre les persones usuàries:

- A. Casos en investigació de la COVID-19 amb símptomes lleus¹
- B. Casos probables o confirmats de la COVID-19 amb símptomes lleus
- C. Casos probables o confirmats de la COVID-19 que han necessitat hospitalització i que han rebut l'alta hospitalària però encara requereixen atenció mèdica i mesures d'aïllament. Des de l'hospital cal comunicar-ho a l'EAP i al centre residencial els quals ho posaran en coneixement de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies

Els requisits per atendre aquesta tipologia de situacions són els següents:

- a. S'atendran en una habitació individual, ben separada de les àrees comunes de la residència, amb ventilació directa a l'exterior, amb bany exclusiu, i es dedicarà de forma específica per a l'aïllament del cas. Les habitacions més adients són les següents:

1ª planta 104 i 106
2ª planta 204 i 206
3ª planta 304 i 306

Tot i que en cada moment s'establirà segons possibilitats

- b. Tant el pacient (en la mesura que sigui possible), la seva família, com els professionals que els atenen han de ser capaços de comprendre i aplicar de forma correcta i consistent les mesures bàsiques d'higiene, prevenció i control de la infecció. Per tant, en el cas de les persones residents amb una afectació cognitiva, caldrà fer una valoració més acurada i, si no es veu possible mantenir-les aïllades, treballar amb el centre hospitalari el seu trasllat.

La porta de l'habitació haurà de romandre tancada. S'ha d'evitar mentre estigui en aïllament el desplaçament a les zones comunes de la residència. Es mantindrà una bona ventilació del centre residencial. No hi ha d'haver corrents forçats d'aire provinents de sistemes de calor o refrigeració.

A l'interior de l'habitació s'ha de col·locar un cubell d'escombraries amb tapa i pedal d'obertura, i en el seu interior una bossa de plàstic per als residus.

És necessari disposar d'estris de neteja personal d'ús individual i de productes per a la higiene de mans com a sabó o solució alcohòlica a l'habitació. Les tovalloles s'hauran de reemplaçar periòdicament sempre que estiguin humides.

La persona malalta haurà de seguir a tota hora les mesures d'higiene respiratòria: cobrir-se la boca i el nas -en tossir o esternudar- amb mocadors d'un sol ús o amb el colze flexionat, i rentar-se les mans amb freqüència amb aigua i sabó, especialment després de tossir o esternudar o manipular mocadors que hagi utilitzat per cobrir-se. També pot utilitzar solucions hidroalcohòliques.

Es recomana disposar d'un registre d'entrada i sortida diari de persones que accedeixin a l'habitació. No serà necessari si les persones que accedeixen són sempre les mateixes.

Mesures de protecció del personal sanitari i auxiliars de geriatria de la residència

- El personal que prengui les mostres biològiques, atengui casos en investigació, probables o confirmats o les persones que entrin a l'habitació d'aïllament hauran de portar un equip de protecció individual per a la prevenció d'infecció per microorganismes transmesos per gotes i per contacte que inclogui una bata resistent a líquids, màscara, guants i protecció ocular contra esquitxades. Encara que de moment no hi ha cap evidència de transmissió aèria, es recomana com a mesura de precaució la utilització de mascareta amb una eficàcia de filtració equivalent a FFP2.
- De manera general, no han de realitzar-se procediments que generin aerosols en l'assistència a la residència. Si s'han de realitzar procediments d'urgència, caldrà avisar als serveis d'urgències i emergències.
- Després de l'assistència al pacient, l'equip de protecció individual (EPI) que usi el personal sanitari s'haurà de retirar a l'interior de l'habitació (al cubell amb tapa especificat amb anterioritat) a excepció de les ulleres i la mascareta, que s'hauran de retirar fora d'aquesta. Les ulleres i la màscara s'han d'introduir en una bossa que s'haurà de tancar i caldrà portar-les de tornada al centre de salut d'atenció primària i hauran de ser eliminades com a residu biosanitari de classe III.

La presa de mostres serà realitzada pel SEM a la mateixa habitació on es trobi el/la pacient.

L'equip sanitari residencial o en el seu defecte l'equip d'atenció primària:

- Ha d'organitzar l'assistència clínica del pacient de la forma que consideri precisa d'acord amb el criteri clínic. Es poden fer els controls addicionals que siguin necessaris (constants, saturació d'O₂...).
- Vigilar l'aparició de signes d'alerta, sobretot dificultat respiratòria, empitjorament de l'estat general i febre i comunicar-ho ràpidament, si es produeixen, al 061 Salut respon o al professional de contacte de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya i comunicar-ho de forma urgent a la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.
- Ha de deixar constància del control diari en la història clínica o de salut, o en el seu defecte en el sistema de registre establert.
- Ha d'informar de manera clara, concreta i senzilla per tal de minimitzar l'alarma i l'ansietat a les persones que conviuen amb el cas i ha de facilitar indicacions preferiblement per escrit sobre les mesures de prevenció i control de la infecció que han d'adoptar. Això és especialment important per a tota la resta de personal del centre residencial.
- Ha de vigilar l'estat de salut de la resta dels residents a fi de detectar precoçment l'aparició d'un possible cas.

El personal que atengui a la persona malalta ha de ser idealment una sola persona i que no tingui cap patologia crònica ni estigui embarassada.

S'haurà de rentar les mans amb sabó de manera freqüent i han de fer-ho cada vegada que entren en contacte amb la persona afectada, la seva habitació i el seu bany. Utilitzar tovalloles de paper després de rentar-se les mans.

El pacient ha de portar mascareta quirúrgica quan el personal residencial estigui a prop d'ell.

- Ha d'extremar les mesures de precaució cada vegada que entri en contacte amb el pacient o amb els seus fluids (sang, excrements, orina, vòmits, saliva...) per a la qual cosa hauria de portar:
 - Mascareta: Utilització de mascareta amb una eficàcia de filtració equivalent a FFP2.
 - Guants d'un sol ús. S'han de fer servir per a qualsevol contacte amb les secrecions del malalt i després del seu ús cal rebutjar-los i rentar-se immediatament les mans.
 - Protecció ocular contra esquitxades
 - Bata resistent a líquids.
- S'haurà de rentar les mans freqüentment amb aigua i sabó o solució hidroalcohòlica després de qualsevol contacte amb el malalt o el seu entorn immediat.

Ha de ser informada que, si el pacient és un cas en investigació i es converteix en un cas confirmat, ha de ser considerada com a contacte

En cas de tenir una persona malalta de coronavirus a la residència:

- El material d'un sol ús utilitzat per la persona malalta (mocadors, mascaretes), EPI del personal sanitari (excepte ulleres i mascareta) i qualsevol altre residu s'ha d'eliminar al cubell d'escombraries disposat a l'habitació, preferiblement amb tapa i pedal d'obertura. La bossa de plàstic s'ha de tancar abans de treure-la de l'habitació i es retirarà com a mínim 2 cops al dia o quan es consideri necessari.
- Els residus del pacient es poden posar amb la resta dels residus domèstics sempre que estiguin introduïts en una bossa tancada
- Després del contacte amb els residus sempre s'haurà de fer una higiene de mans
- Aquests virus es desactiven **5 minuts** després d'entrar en contacte amb desinfectants d'ús comuns, com el lleixiu. Caldrà netejar de forma exhaustiva els espais i superfícies que hagin entrat en contacte amb la persona afectada.
- Desinfectar cada dia totes les superfícies amb les quals la persona afectada hagi estat en contacte:
 - o Alcohol > 60°: manetes de les portes, taules, mòbils...
 - o Amb lleixiu: qualsevol superfície que hagi estat en contacte amb fluids corporals (bany, terra ...)

Netejar separatament els llençols i la roba utilitzada per la persona afectada.

- La persona encarregada de la neteja haurà de protegir-se amb bata resistent a líquids, màscara, guants i protecció ocular contra esquitxades.
- Després de fer la neteja s'haurà de dur a terme una higiene de mans

CENTRES DE DIA MASBAU I CAPI

S'han seguit les totes mesures indicades per les autoritats sanitàries i el Departament de Treball, Afers socials i Famílies, atenent que els dos centres de dia podien quedar aïllats de residència i del CAPI respectivament, fins al dia 14/03/2020.

S'han fet xerrades informatives als treballadors/es.

A partir del dia 14 de març (no inclòs), es suspèn temporalment l'activitat, i s'aplica el *Protocol de coordinació dels centres de dia de gent gran i els serveis d'atenció domiciliària*,

per millorar l'atenció de les persones en situació de vulnerabilitat i que requereixen atenció a la seva llar

SERVEI D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

S'han distribuït mascaretes quirúrgiques a les treballadores familiars i treballadores de la llar per a la utilització en cas de simptomatologia respiratòria per part de la persona usuària, a banda de la distribució habitual de guants d'un sol ús.

S'ha informat al personal de les mesures higièniques que han d'adoptar en el domicili i de com s'ha d'actuar davant d'una persona usuària amb simptomatologia respiratòria, a través de l'enviament d'una infografia per mitjà del telèfon mòbil, així com les *Mesures de protecció i d'actuació per als professionals del servei d'atenció a domicili (SAD) per la COVID-19* publicat per la Generalitat de Catalunya (13/03/20)

La recollida de les plantilles el divendres s'efectua des de la Plataforma però sense contacte directe entre coordinadores i treballadores familiars o auxiliars de la llar.

Les coordinadores del SAD s'han dividit en dos grups i no coincideixen físicament.

A partir del dilluns 14/03/20 començaran a assumir els casos considerats prioritaris, derivats de la suspensió temporal de l'activitat dels centres de dia de la ciutat.

En data 16/03/2020 es suspenen temporalment els serveis de neteja domiciliària, d'acord amb els prescriptors de serveis socials de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú i del Consell Comarcal del Garraf i es notifica a les treballadores i a les persones usuàries o familiars responsables.

PUNT DE TROBADA

Segons les *Instruccions per a Serveis d'Intervenció Especialitzada i Serveis Tècnics de Punt de Trobada per a la prevenció i protecció de la infecció per la COVID-19* es suprimeixen les visites i entrevistes als STPT del 13 al 27 de març, ambdós inclosos, i es reprogramen si és possible.

S'han fet xerrades informatives als treballadors/es.

MENJADOR SOCIAL

Es suspèn el servei presencial de forma temporal, a partir del dia 13/3/20. Una part de les persones usuàries són reconduïdes per Acció social cap al servei d'àpats a domicili; a la resta se'ls subministrerà diàriament des d'AISSA una bossa amb el menjar en carmanyoles,

una ampolla d'aigua i coberts i sense que les persones usuàries entrin en el centre. L'entrega es farà amb les mesures higièniques recomanades per la direcció assistencial.

S'han fet xerrades informatives als treballadors/es.

DUTXES SOCIALS

Es suspèn el servei de forma temporal, sense que des d'AISSA se'ls pugui oferir alternativa.

Serveis externs de suport

S'han fet xerrades informatives al personal dels tres serveis externs de suport.

NETEJA

- S'actualitza el protocol de neteja antisèptica alhora que es reforcen les mesures d'higiene (en superfícies, habitacions, baranes, manetes de portes, passamans, taules, etc.).
- S'ha d'assegurar que a tots els lavabos hi hagi sabó, i tovalloles de paper.

En cas d'allotjar una persona amb coronavirus:

El material d'un sol ús ha de ser tractat com a residu biosanitari especials del grup III.

El material reprocessat s'ha de netejar amb aigua i sabó o desinfectant després de fer-lo servir, i es recomana netejar-lo a la mateixa sala on s'ha utilitzat

S'ha de reforçar la formació del personal en matèria de tractament de residus perillosos i cal recordar els procediments a seguir. És especialment important la neteja i desinfecció de les superfícies (manetes, portes, mobiliari en general, etc.) amb les quals han estat en contacte el pacient i/o les seves secrecions.

El material que hagi de ser utilitzat posteriorment amb un altre pacient haurà de ser correctament netejat i desinfectat, depenent del tipus de material que es tracti, d'acord als protocols habituals de centre.

El procediment de neteja i desinfecció de les superfícies i dels espais en contacte amb el pacient es farà d'acord amb la política habitual de neteja i desinfecció del centre. Maneig en

Les bosses/contenidors que continguin els residus han de quedar al lloc designat a aquest efecte, que ha de romandre tancat fins que, se'n dugui a terme la retirada.

CUINA

Els coberts, gots, plats i altres estris, si son reutilitzables, es rentaran amb aigua calenta i sabó o, preferiblement, en el rentaplats.

BUGADERIA

En la situació d'un cas amb coronavirus a la residència, cal rentar la roba de llit, tovalloles, etc. de les persones malaltes amb sabons o detergents habituals a 60-90°C i deixar que s'eixugui completament. Aquesta roba s'haurà de col·locar en una bossa fins que es renti. Cal evitar de sacsejar la roba abans de rentar-la.

Serveis externs allotjats a La Plataforma

SEVAD (Consorti de Serveis de l'Anoia)

S'han suspès les visites temporalment i els i les treballadores fan teletreball, pel que no hi ha afectació a la instal·lació.

S'han fet xerrades informatives als treballadors/es.

EAD (Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, Acció Social)

S'han suspès les visites temporalment (presencials i domiciliàries); els i les professionals treballen als despatxos.

Coordinació i seguiment sobre l'afectació del Coronavirus

Es constitueix una comissió per a efectuar la coordinació i seguiment sobre l'afectació del Coronavirus:

Comissió Tècnica seguiment COVID-19:

Composició:

Núria Cortada, gerent

Neus Canet, directora de Serveis de suport

Maria José Rasero, directora assistencial

Oriol Huguet, direcció de CAPI

David Ramírez, Recursos Humans

Estela Nolla, Responsable Higienico Sanitària

Isabel Masip, directora dels centres de dia

David Aivar, metge

Meritxell Vinuesa, cap d'Admissions i atenció a l'usuari

Atribucions:

- Elaboració de propostes de mesures internes pels treballadors i espais per a la prevenció i reacció davant de situacions de contagi.
- Adopció directa de mesures organitzatives internes

La comunicació serà a través de correu electrònic i altres mitjans no presencials, ja que aquestes persones no treballen presencialment al mateix temps, com a mesura preventiva.

| | | |
|---|------------------|--|
| Actualització del Pla de contingència de l'OAM AISSA per la Covid-19 | Data: 17/03/2020 | |
|---|------------------|--|