

Gestió de casos de covid-19 als centres educatius

Curs 2021-2022

11 de gener de 2022

Les recomanacions incloses en aquest document estan en revisió constant i, per tant, es modificaran si la situació epidemiològica així ho requereix. Les novetats respecte de la darrera versió del Protocol que es va publicar el 3 de setembre de 2021 estan marcades en gris.

Aquest document s'ha elaborat amb l'assessorament de la Societat Catalana de Pediatria.

Índex

Àmbit d'aplicació del document	3
1. Introducció	4
2. Requisits d'accés als centres educatius	5
3. Definicions	6
4. Gestió de casos	9
Centre d'atenció primària	10
5. Gestió de contactes estrets	10
Servei de vigilància epidemiològica territorial (SVET)	13
6. Tornada al centre educatiu	16
7. Vincle amb l'atenció primària	16
8. Actuació en cas de germans i/o familiars d'un cas	16
9. Gestió de casos del personal del centre educatiu	16
10. Com funciona la Traçacovid?	17
11. Indicadors bàsics de seguiment	18
12. Principals canvis respecte a l'última versió del procediment de 3 de setembre de 2021	18
Annexos	20
Annex 1. Cartes informatives i d'autorització de les famílies	20
Annex 2. Resum de gestió de quarantenes i test antigènic ràpid (TAR) en l'entorn escolar	20
Referències bibliogràfiques	21

Àmbit d'aplicació del document

Aquest document ha d'aplicar-se en el marc del conjunt de mesures de prevenció i protecció de la salut recollides en el [Pla d'actuació per al curs 2021-2022 per a centres educatius en el marc de la pandèmia](#) i en el [Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2](#). La situació epidemiològica podria fer necessària alguna adaptació, que en tot cas es comunicaria als centres educatius.

El **director o la directora del centre** té la responsabilitat de coordinar i gestionar la covid-19 al centre educatiu.

El centre educatiu ha d'introduir les dades dels grups de convivència estables del centre a l'aplicació Traçacovid i ha de mantenir tota la informació actualitzada en aquesta aplicació, en coordinació amb els referents covid d'atenció primària (RECO), que revisaran l'estat dels grups de convivència estable (GCE).

El Departament d'Educació i el Departament de Salut es comprometen a fer arribar, a tots els referents covid implicats, el directori de tots els centres educatius de Catalunya amb els telèfons de contacte i amb l'adreça corresponent, amb l'objectiu de facilitar-los la traçabilitat de contagis.

Les famílies o els alumnes mateixos (a partir de 16 anys) han d'haver signat una **declaració responsable** per la qual es comprometen a: seguir les normes establertes davant la covid-19; mantenir el centre educatiu informat de qualsevol novetat; presentar la documentació acreditativa d'un cas positiu, en el cas que s'hagi diagnosticat a la xarxa privada de salut, al director o la directora del centre; d'aquesta manera es pot fer la traçabilitat de possibles contagis, d'acord amb la gestió de casos.

1. Introducció

Comencem el curs 2021-2022 amb tota l'experiència del curs anterior i amb el coneixement acumulat sobre la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 al nostre país i arreu del món.

Durant el curs escolar 2020-2021 es van contagiar menys d'un 6 % d'alumnes i professionals. El 78,3 % dels casos no van coincidir amb cap altre cas positiu en el mateix grup de convivència estable (GCE) en els següents 10 dies del diagnòstic. A més, quan hi va haver algun altre cas en el mateix GCE en els 10 dies següents, un 62,2 % de les vegades només va ser un altre cas. Pel que fa a la mitjana de casos secundaris, en tots els trimestres va ser menys de 2, amb un descens important al llarg del curs.

El dia amb més afectació d'alumnes i docents confinats va ser el 31 d'octubre de 2020, amb 81.920 alumnes confinats i 3.896 docents. Això vol dir que el dia amb més afectació el 94,3 % d'alumnes van anar a l'escola i a l'institut de forma presencial; el 97,6 % de docents, personal d'administració i serveis (PAS) i personal d'atenció educativa (PAE) van treballar als centres educatius, i el 95,1 % dels GCE van continuar l'activitat amb normalitat. Durant tot el curs, el 98,2 % dels centres es van mantenir oberts; 91 centres educatius van haver de tancar per incidències relacionades amb la covid-19, principalment escoles bressol i escoles rurals. En cap moment del curs no es va haver de tancar cap escola d'educació infantil i primària ni tampoc cap institut.

Es va prendre la decisió de demanar als professionals i alumnes amb convivents que estaven a l'espera d'un resultat diagnòstic que no anessin al centre educatiu fins que no tinguessin la confirmació que el resultat del convivent era negatiu. Gràcies a aquesta mesura, un percentatge alt de grups (al voltant d'un 20 %) no es van haver de confinar.

L'anàlisi de totes aquestes dades permet afirmar que els protocols es van aplicar amb eficàcia i van donar com a resultat un balanç molt positiu pel que fa a l'impacte de la covid-19 als centres educatius.

El curs 2021-2022 s'inicia amb un percentatge molt alt de vacunació entre el personal dels centres educatius (91,5 % de cobertura amb primera dosi, i 88,5 % de pauta completa, en data 1 de setembre de 2021) i amb un 31,4 % d'alumnes d'entre 12-19 anys vacunats (aquest percentatge es preveu que augmenti considerablement durant el mes de setembre). El curs també comença amb un impacte molt important de la cinquena onada de la variant delta del virus. Aquesta variant s'ha mostrat molt més infecciosa i afecta especialment la població infantil i juvenil.

En l'escenari epidemiològic actual, es recomana mantenir les mesures de prevenció i protecció establertes en el Pla d'actuació per al curs 2021-2022 per a centres educatius en el marc de la pandèmia i en el document *Propuesta de refuerzo y adaptación de las medidas de prevención COVID-19 en centros educativos y centros universitarios para el reinicio de la actividad presencial en enero de 2022*.

2. Requisits d'accés als centres educatius

La família / els tutors han de verificar, abans d'anar al centre educatiu, l'estat de salut del seu fill o filla i comprovar que no té una temperatura superior als 37,5 °C ni **comença a presentar (nova aparició) cap dels símptomes compatibles amb la covid-19, encara que sigui de manera aïllada:**

- Febre o febrícula > 37,5 °C
- Tos
- Dificultat per respirar
- Mal de coll
- Refredat nasal
- Cansament
- Dolors musculars

- Mal de cap
- Mal de panxa
- Vòmits
- Diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

En cas de presentar simptomatologia compatible, cal que la persona afectada se sotmeti a una prova diagnòstica i no vagi al centre educatiu fins que tingui un resultat negatiu. Si el resultat de la prova és positiu, s'ha d'aïllar, i si és negatiu només pot tornar al centre un cop hagin millorat els símptomes (si tenia febre, cal que hagi estat 24 h sense febre).

Els alumnes o el personal del centre educatiu que presentin simptomatologia compatible amb la covid-19 i hagin tingut una infecció confirmada per SARS-CoV-2 els 90 dies previs a l'aparició de la simptomatologia **no s'han de considerar casos sospitosos** de nou, tret que hi hagi prou indicis clínics o epidemiològics que alertin d'una possible reinfecció.

Els infants, adolescents o les persones adultes que es trobin en aïllament perquè han estat positius de covid-19 **no poden anar al centre escolar** fins que no finalitzi el període de 7 dies des de l'inici de símptomes, sempre que hagin estat les darreres 72 hores sense símptomes, o des de la realització de la prova diagnòstica si han estat asimptomàtics.

Tampoc no hi poden anar les persones que presenten alguna de les situacions següents:

- Estan a l'espera del resultat d'una PCR o d'una altra prova de diagnòstic molecular (excepte si ha estat un cribatge poblacional o un cribatge a tot el centre educatiu).
- Conviuen amb una persona que està a l'espera del resultat d'una PCR o d'una altra prova de diagnòstic molecular perquè són un cas **sospitós** (no si es tracta d'un contacte estret asimptomàtic o s'ha fet una PCR per a cribatge).
- Es troben en període de quarantena domiciliària perquè han estat identificades com a contacte estret d'alguna persona diagnosticada de covid-19.

Sí que poden anar al centre educatiu els contactes de contactes estrets; és a dir, els infants o professionals de l'àmbit educatiu que conviuen amb una persona que està fent quarantena perquè és contacte estret d'un cas positiu. Per exemple, els fills de docents en quarantena i també els germans d'alumnes en quarantena poden fer vida normal, a diferència dels convivents d'un cas positiu.

En cas que **un alumne o alumna presenti una malaltia crònica** d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per coronavirus SARS-CoV-2, cal valorar conjuntament amb la família/tutor, d'una banda, i l'equip pediàtric, de l'altra, les implicacions que pot comportar reprendre l'activitat educativa presencialment al centre educatiu (vegeu el [Document dels grups de treball de la Societat Catalana de Pediatria](#)); en tot cas, s'ha de tenir present el seu estat vacunal si té 12 anys o més de 12.

3. Definicions

(D'acord amb el document [Procediment d'actuació enfront d'infeccions per nou coronavirus SARS-CoV-2](#)).

Cas sospitós

Persona que compleix el criteri clínic de cas sospitós fins que no s'obté el resultat de la PCR o del test d'antígens ràpid (TAR). Si la persona va presentar una prova diagnòstica d'infecció activa fa més de 90 dies, s'ha de considerar un cas sospitós de reinfecció.

Cas confirmat amb infecció activa

- Persona que compleix el criteri clínic de cas sospitós amb TAR, PCR o una altra tècnica molecular equivalent a amplificació mitjançant transcripció (TMA) positiva.
- Persona asimptomàtica amb PCR o TAR positiu, sempre que no hagi passat la infecció en els 90 dies previs.

Cas confirmat amb infecció resolta

Persona asimptomàtica no vacunada, a la qual s'ha descartat una infecció activa amb resultat positiu d'IgG per serologia d'alt rendiment, capaç de diferenciar entre resposta immune per infecció natural o per vacunació realitzat en una persona asimptomàtica no vacunada.

Casos probables

Pacients amb infecció respiratòria aguda greu amb criteri clínic i radiològic compatible amb covid-19, amb resultats de PCR o de TAR negatius, amb vincle epidemiològic amb casos confirmats, o els casos sospitosos amb PCR no concloent. També cal considerar com a cas

probable si hi ha una alta sospita clinicoepidemiològica amb prova diagnòstica repetidament negativa (almenys una PCR) i serologia positiva per SARS-CoV-2 realitzada amb tècniques serològiques d'alt rendiment.

Cas descartat

Cas sospitós amb PCR negativa o TAR negatiu en el qual no hi ha alta sospita clínica ni vincle epidemiològic amb un cas confirmat.

Contacte estret

En l'àmbit dels centres educatius, es consideren contacte estret les persones que formen part d'un grup de convivència estable (a l'aula o en una activitat extraescolar dins del mateix centre educatiu). S'ha de considerar el període que va des de les **48 hores prèvies a l'inici dels símptomes del cas confirmat** fins al moment en què el cas és aïllat. En els casos asimptomàtics confirmats per PCR, els contactes s'han de buscar des de les **48 hores prèvies a la data en què es va fer la PCR** (que ha estat positiva).

Per tant, els infants i adolescents del GCE es consideren contactes estrets independentment que portin mascareta. També es consideren contactes estrets els **tutors o tutores dels GCE d'educació infantil i primària**. En el cas del professorat que no pertanyi als GCE d'infantil i primària, es requereix que hi hagi hagut un contacte sense protecció durant més de 15 minuts i a menys de 2 metres per poder definir un contacte estret. Per tant, **a partir de la secundària, només s'ha de considerar contacte estret el o la docent que no portés mascareta en la interacció amb el cas positiu**.

Es poden definir altres contactes estrets en l'àmbit familiar o del centre educatiu segons indicacions dels serveis de vigilància epidemiològica.

- **Transport escolar:** persones situades en un radi de 2 seients al voltant del cas, sempre que no hi hagi hagut una protecció adequada durant almenys 15 minuts.
- **Menjador escolar:** distància menor de 2 metres.

Aïllament

Fa referència al període de temps que ha d'estar aïllada la persona diagnosticada de covid-19. En els casos que no requereixen atenció hospitalària s'ha de mantenir fins que transcorren almenys 72 hores des de la resolució de la febre i del quadre clínic, i en tot cas ha de ser d'un mínim de **7 dies** a comptar des de l'inici dels símptomes. **L'aïllament** s'ha de mantenir fins que transcorrin **7 dies** des de la data de la presa de mostra per al diagnòstic.

Després del període d'aïllament de 7 dies i fins als 10 dies posteriors a l'inici de símptomes o a la data de diagnòstic en els casos asimptomàtics, les persones positives han d'extremar les precaucions i reduir tot el possible les interaccions socials (fora de l'àmbit educatiu)

utilitzant constantment la mascareta. Especialment cal evitar el contacte amb persones vulnerables

Quarantena

Període d'aïllament domiciliari que es pot indicar a un contacte estret. A tots els contactes estrets se'ls oferirà una prova diagnòstica (PDIA), amb l'objectiu de detectar casos positius en aquell moment o detectar precoçment nous casos positius. La realització de proves pot variar en període de transmissió comunitària (fases I i II de mitigació). Si el resultat d'aquesta prova és negatiu, es continuarà la quarantena fins al 7è dia. Des del 7è dia fins al 10è, cal parar una atenció especial a la possible aparició de símptomes; si n'apareixen, cal posar-se en contacte amb el CAP al més aviat millor i informar-ne.

Pauta de vacunació completa

Es considera que una persona té la pauta completa de vacunació quan:

- han passat 14 dies des que va rebre la darrera dosi de vacuna (Pfizer, Moderna, AstraZeneca o Janssen);
- ha passat la covid-19 i, posteriorment, ha rebut una dosi de vacuna (i ja han passat 14 dies des que la va rebre, el mateix període mínim establert per a les segones dosis);
- pateix immunodepressió i ha rebut les 2 dosis de vacuna encara que hagi passat la malaltia.

Grup de convivència estable (GCE)

Es tracta d'un grup estable d'alumnes, que inclou el tutor o tutora assignats (en el cas de l'educació infantil i primària), i en el marc del qual es produeix la socialització de les persones que l'integren. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu a l'educació inclusiva, sempre que facin la major part de la jornada laboral en aquest grup (és el cas, per exemple, de vetlladores del GCE o d'auxiliars d'educació especial). Cada docent o professional de suport educatiu només pot formar part d'un únic grup estable. En el cas que terceres persones s'hagin de relacionar amb aquests grups (docents i altres professionals de suport educatiu), o en cas que diferents grups s'hagin de relacionar entre ells, s'han de complir rigorosament les mesures de protecció individual (especialment la distància física de seguretat d'1,5 metres i l'ús de la mascareta). Igualment, fora del **grup de convivència estable**, quan coincideixen persones de diferents grups (desplaçaments pel centre, aules d'acollida, transport escolar, claustre del professorat, etc.) cal extremar les mesures de protecció (distància, mascareta, rentat de mans, ventilació...). D'aquesta manera, si es dona un cas positiu es pot evitar que els contactes esporàdics també hagin d'aïllar-se.

Referent covid del centre educatiu (d'atenció primària i de vigilància epidemiològica)

És un o una professional no sanitari d'un equip d'atenció primària que té un paper clau a l'hora de contenir i identificar els brots de la infecció. S'encarrega, d'una banda, de fer seguiment diari dels cens escolar i dels GCE; de l'altra, de la coordinació amb la direcció de cada centre educatiu per al procés de covid-19. També té un paper important, ja que hi dona suport, en les estratègies de cribratges que, si escau, es poden establir en els seus centres de referència. Ha de treballar de forma molt coordinada amb el centre educatiu, l'equip d'atenció primària i el servei de vigilància epidemiològica territorial (SVET), que és qui decideix com actuar en cada centre educatiu.

4. Gestió de casos

En un entorn de convivència com és un centre educatiu, la detecció precoç de casos i el consegüent aïllament, juntament amb la detecció de contactes estrets, són algunes de les mesures més rellevants per mantenir entorns de seguretat i preservar al màxim l'assoliment dels objectius educatius i pedagògics.

Si una **persona** comença a desenvolupar **síntomes compatibles** amb la covid-19 al centre educatiu:

- cal portar-la a un espai separat, d'ús individual i ben ventilat, i s'ha de contactar amb el director o la directora del centre educatiu;
- sempre que no hi hagi contraindicació per a l'ús de la mascareta, cal col·locar una mascareta **quirúrgica** tant a la persona que ha iniciat els símptomes —si té més de 2 anys— com a la persona que l'acompanya perquè es tracta d'un menor o d'una persona amb un estat de salut que no permet deixar-la sola;
- si no es pot posar una mascareta quirúrgica (infants molt petits, persones amb problemes respiratoris, persones amb dificultats per treure's la mascareta per elles mateixes o persones amb alteracions de la conducta que en fan inviable l'ús), la persona acompanyant, si no està vacunada (si bé cal prioritzar que n'estigui) s'ha de protegir amb una mascareta FFP2 sense vàlvula, una pantalla facial i una bata d'un sol ús. El centre ha de disposar d'un estoc d'aquest material per a les situacions en què calgui un equip de protecció individual (EPI) per atendre un cas sospitós;
- si la persona presenta símptomes greus (dificultat per respirar; afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents; dolor abdominal intens; confusió; tendència a adormir-se...) cal trucar al 061.

A continuació, el **director o directora** del centre educatiu ha de dur a terme les actuacions següents:

- Si es tracta d'un alumne o alumna, ha d'establir contacte immediat amb la família de l'infant o adolescent perquè vingui a buscar-lo.
- Recomanar a la persona amb símptomes o a la família (en el cas que es tracti d'un menor) que contacti amb el seu centre d'atenció primària de referència (per telèfon o a través de La Meva Salut) per a valoració clínica i PDIA si escau, preferentment el CAP del sistema públic de salut de referència, ja que així es facilita la traçabilitat del contagi i el seguiment epidemiològic. La cita s'ha de concertar abans de 24 hores un cop el o la professional sanitari n'hagi fet la valoració prèvia.

Si la **simptomatologia s'inicia fora de l'horari escolar o en dies no lectius**, la família o la persona amb símptomes ha de contactar amb el seu CAP de referència o, fora de l'horari del CAP, amb els centres d'urgències d'atenció primària (CUAP), per valorar la situació i fer les actuacions necessàries.

Centre d'atenció primària

El personal de **pediatria, medicina de família o infermeria** atindrà el cas en les primeres 24 hores d'inici dels símptomes (previ contacte telefònic o a través de La Meva Salut) i decidirà, si escau, la realització d'un test PCR o d'un test antigènic ràpid (TAR). Aquesta prova, sempre que sigui possible, s'ha de fer en les primeres 24 hores després de l'inici dels símptomes, tal com estableix el [Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2](#):

"A tot cas sospitós d'infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 se li farà preferentment un test antigènic ràpid en les primeres 24 hores, sempre que els símptomes siguin de 5 dies o menys. Si els símptomes fossin de més de 5 dies o no es disposa de TAR, es farà una PCR".

En cas que s'hagi fet una PCR per descartar infecció per coronavirus SARS-CoV-2, s'ha d'indicar l'aïllament domiciliari de la persona atesa fins que obtingui el resultat de la prova (s'està davant d'un cas sospitós), i quarantena preventiva als convivents en edat escolar que pertanyin a un GCE d'un centre educatiu o de professionals de l'educació, sempre que no estiguin vacunats amb pauta completa o hagin passat la covid-19 en els darrers **90 dies**.

En cas que s'estableixi el diagnòstic de cas confirmat, l'atenció primària ha de fer el seguiment del cas i Salut ha de fer la cerca i identificació de contactes estrets de fora del GCE i identificar-los al programa CovidContacts.

5. Gestió de contactes estrets

Persones del **grup de convivència estable (GCE)** que són considerades **contactes estrets (X)** quan es confirma un cas positiu:

	ALUMNAT	PROFESSORAT
Centres d'educació especial	X	X
Educació infantil de 1r cicle	X	X
Educació infantil de 2n cicle	X	X
Educació primària	X	X
Educació secundària	X	
Batxillerat/FP	X	
Ensenyaments de règim especial	X	

Educació secundària i centres d'educació especial

Quan es **confirma un cas positiu** en un GCE s'ha de fer l'estudi de contactes a tot el GCE, independentment de l'estat vacunal dels membres que el formen. Aquest estudi, però, variarà segons si l'alumne o alumna té la pauta completa de vacunació o no:

- **Alumnes amb pauta completa de vacunació:** la prova té com a objectiu oferir una capa més de protecció a l'alumnat que no té indicació de quarantena i descartar que no hi pugui haver altres casos positius asimptomàtics en aquell moment. Es recomana la realització d'un TAR en una de les farmàcies autoritzades a aquest efecte, el mateix dia del diagnòstic del cas o tan aviat com sigui possible, tenint en compte que l'activació de la prova a la farmàcia pot trigar entre 2-4 hores a partir de la notificació de cas positiu. La direcció del centre educatiu ha de lliurar una carta als alumnes del GCE amb les indicacions oportunes.
- **Alumnes sense vacuna o amb pauta incompleta de vacunació i que no hagin passat la malaltia en els darrers 3 mesos:** la prova té com a objectiu descartar els contagis del GCE. L'estudi s'ha de fer entre el 4t i el 6è dia des que es va diagnosticar el cas i, preferiblement, mitjançant PCR (en els indrets on el circuit de la PCR sigui complicat a causa de la llunyania del laboratori de referència, l'estudi es pot fer amb TAR). En fase II de mitigació no es durà a terme cap prova.

Els alumnes que siguin contacte estret i tinguin pauta completa de vacunació **no han de fer quarantena** i es recomana que no tornin a l'aula fins que no disposin del resultat negatiu del TAR i sempre que no presentin símptomes.

Si un contacte estret té un resultat positiu al TAR o a la PCR, independentment del seu estat vacunal, passa a ser considerat cas i cal que iniciï el període d'aïllament.

L'alumnat que hagi estat **positiu per covid en els darrers 3 mesos** (independentment del seu estat de vacunació) **no s'ha de fer TAR** quan hi hagi un cas positiu al GCE i pot continuar anant al centre amb normalitat.

Educació infantil i educació primària

S'eliminen les quarantenes si hi ha casos esporàdics. Es recomana la realització d'un TAR a l'alumnat **amb pauta de vacunació completa** i a l'alumnat **no immunitzat** el mateix dia del diagnòstic del cas o tan aviat com sigui possible. Aquesta prova té com a objectiu descartar altres casos positius asimptomàtics en aquell moment. En el cas dels infants d'**educació infantil** (0 a 5 anys), el TAR es durà terme al lloc que indiqui l'atenció primària (CAP, punt centralitzat, etc.). Els infants d'**educació primària** es faran el test en una de les farmàcies que participen en el Programa TAR. En ambdós casos la direcció del centre educatiu ha de lliurar una carta als alumnes del GCE que indiqui el lloc on han d'anar a fer el TAR. Es recomana que no tornin a l'aula fins que no disposin del resultat negatiu del TAR.

Únicament s'indicarà quarantena quan hi hagi **cinc casos o més o un 20 %** dels alumnes del grup que hagin donat **positiu** en un període de **7 dies**. En aquest cas, els alumnes immunitzats (amb pauta completa de vacunació o que hagin estat covid positius en els darrers 3 mesos) n'estaran exempts i **només han de fer quarantena els alumnes no immunitzats del GCE**.

Si un contacte estret té un resultat positiu al TAR, independentment del seu estat vacunal, passa a ser considerat cas i cal que iniciï el període d'aïllament.

L'alumnat que hagi estat **positiu per covid en els darrers 3 mesos** (independentment del seu estat de vacunació) **no s'ha de fer TAR** quan hi hagi un cas positiu al GCE i pot continuar anant a l'escola amb normalitat.

El o la **referent covid del centre educatiu (RECO d'atenció primària)**:

- Mitjançant el web Salut / covid escoles i del cens escolar, ha de fer el seguiment dels casos nous a les escoles que el o la tenen de referència. S'ha d'encarregar de la comunicació amb el centre educatiu per programar els TAR dels infants **d'educació infantil** a l'atenció primària.
- Ha d'indicar la **quarantena dels infants d'educació infantil i primària no immunitzats** quan es donin 5 casos positius o més (o hi hagi el 20 % o més d'alumnes positius) en un mateix GCE en un període de 7 dies.
- Ha de donar informació i atendre els dubtes que plantegen els centres educatius sobre la manera de procedir i els circuits d'atenció. En cas que com a referent covid no pugui resoldre alguna consulta, ha de cercar, dins del CAP, un o una referent assistencial sanitari, el o la professional que la pugui resoldre.*

* L'infermer o infermera de referència del centre educatiu és qui ha de resoldre els dubtes sanitaris referents a la covid-19 que el o la referent covid del centre educatiu no hagi pogut resoldre.

- Si hi ha un cas positiu en una de les escoles que el o la tenen de referència, ha de donar suport, si es requereix, al procés de recollida de PCR al GCE i a la gestió dels resultats.
- Ha de revisar els resultats de les PCR/TAR dels contactes estrets per comprovar que s'han fet, que no hi ha casos positius, i que es tenen tots els resultats de les proves diagnòstiques que s'han fet als alumnes.
- S'ha de comunicar de manera fluïda amb el centre educatiu per intercanviar informació.
- S'ha de coordinar amb el centre educatiu, l'equip d'atenció primària (EAP) —especialment amb l'infermer o infermera de referència que l'equip hagi designat— i Salut Pública.

Servei de vigilància epidemiològica territorial (SVET)

Té assignades les tasques següents:

- Cercar els contactes estrets de qualsevol àmbit i fer-los el seguiment adequat.
- Omplir la informació sobre què cal fer amb el GCE del cas **confirmat quan es produeixin 5 casos positius o més (o hi hagi un 20 % de positius o més) en el GCE en un període de 7 dies** al web covid escoles, perquè aquesta informació arribi puntualment al o la RECO, al centre educatiu, i als serveis territorials d'Educació o al Consorci d'Educació de Barcelona. Per a cada grup cal informar una de les opcions següents: **obert / confinat / valorat i no cal acció** (perquè el centre educatiu, el o la RECO i els serveis territorials o el Consorci d'Educació de Barcelona tinguin la informació que el cas confirmat no ha estat contacte estret de la resta de GCE).
- Valorar el resultat de l'estudi de contactes del GCE i descartar un brot a la classe i als altres grups als quals pertany la persona, i també indicar les mesures que cal prendre en cada situació. Els SVET podran determinar accions addicionals d'aïllament/quarantena segons l'estudi dels brots.
- Els gestors covid del SVET també han de coordinar-se amb l'atenció primària en relació amb la realització de les PCR en contactes estrets.

Mentre s'està esperant el resultat de la **PCR de l'infant o adolescent amb símptomes** (quan s'hagi fet PCR i no TAR):

- No està indicat el confinament dels contactes estrets del grup de convivència estable.
- Només s'han de confinar els germans i convivents adults de l'infant o adolescent que estudien o treballen en un centre educatiu i que no estan vacunats amb la pauta completa o han passat la malaltia (amb prova diagnòstica que així ho confirmi) en els **90 dies** anteriors a l'últim contacte amb el cas.

Quan s'està en espera del resultat **d'una PCR com a contacte estret**, no està indicat el confinament dels convivents. Per tant, **els membres de la família d'un contacte estret** no es consideren contactes estrets d'un cas i **no han de fer quarantena** fins que no es tinguin els resultats.

En el cas de les famílies que consulten un servei mèdic privat o una mútua, és responsabilitat del o de la professional sanitari que ha atès la sospita alertar el servei de vigilància epidemiològica territorial de referència de la persona que s'ha atès en el moment en què es constati un resultat positiu en laboratoris clínics homologats (vegeu l'annex 7 del [Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2](#)) per tal de registrar el resultat i prendre les accions que es considerin. La família ho ha de notificar al centre educatiu perquè es faci l'estudi de contactes (a través del SVET o del CAP de referència). Es faran arribar les instruccions als pediatres que exerceixen a l'àmbit privat.

La persona o la família del o de la menor rep el **resultat** a través d'un SMS i també pot consultar-lo mitjançant La Meva Salut.

Quan un o una professional docent o no docent del centre educatiu rep un resultat positiu cal que ho comuniqui al **servei de prevenció de riscos laborals** corresponent.

Quan es confirmi un cas positiu:

- Les direccions dels centres educatius han d'informar els pares, mares o tutors legals dels infants del grup de convivència estable que els fills o filles són contactes estrets d'un cas i **donar les indicacions pertinents**. Per informar-los es disposa de les cartes de l'annex 2, que especifiquen com s'ha de fer la quarantena amb els infants i informen les famílies d'on i quan es farà la prova al GCE.
- En el cas que el positiu es confirmi **durant l'horari escolar**, el GCE ha de romandre amb normalitat al centre educatiu fins que acabi la jornada lectiva, sempre mantenint les mesures de seguretat i evitant el contacte amb la resta de grups de convivència estable. Un cop acabi la jornada lectiva, els alumnes del GCE i els altres possibles contactes estrets del cas positiu han d'anar directament als respectius domicilis per iniciar la quarantena quan estigui indicada o fins que s'hagin fet el TAR i aquest hagi estat negatiu. Els infants que estan en quarantena **no poden fer activitats** extraescolars. En el cas que els infants del GCE hagin de tornar a casa amb **transport escolar**, poden fer-ho, si bé han d'extremar les mesures de seguretat, portar en tot moment la mascareta posada, i estar separats més de 2 files de la resta d'infants que no pertanyin al mateix GCE —sempre que sigui possible, els infants s'han de distribuir al transport escolar asseguts amb els companys o companyes del seu mateix GCE. Es recomana que els contactes estrets amb la pauta de vacunació completa o que han passat la malaltia en els **3 mesos** previs **redueixin la seva interacció social** i que **extremin** les mesures de seguretat.

- S'ha de fer un estudi de contactes a tots els membres dels GCE independentment de l'estat vacunal, amb la pauta explicada a la pàgina 12 d'aquest document.
- **Un resultat negatiu d'aquest test en els alumnes que no tenen pauta de vacunació completa i que no han passat la malaltia en els 3 mesos previs no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 7 dies en aquells alumnes que en tenen indicació.** Cal tenir present també que la durada de la quarantena es pot allargar si surten més casos positius en fer les proves PCR o TAR al GCE, de manera que s'allargarà 7 dies des del contacte amb els nous casos positius.
- Els alumnes que tinguin indicació de quarantena han de ser a casa durant tots els dies que duri la quarantena i només poden sortir-ne per anar a fer-se la prova diagnòstica corresponent al contacte estret o, en cas que els hagin aparegut símptomes, per anar a fer-se el diagnòstic i descartar, si escau, que es tracti d'un cas positiu.
- Les persones que ja han tingut una infecció per coronavirus SARS-CoV-2 confirmada per PCR o TAR durant els **3 mesos anteriors (90 dies)** estan exemptes de fer quarantena.
- En tots els casos, l'autoritat sanitària, sobre la base dels resultats de l'estudi de cas que dirigeix, pot decidir ampliar l'estratègia de cerca activa de casos mitjançant tests microbiològics més enllà dels grups de convivència on s'hagin detectat casos.

La comunicació entre Salut Pública, el centre educatiu, els serveis territorials d'Educació o, si escau, el Consorci d'Educació de Barcelona i els RECO ha de tenir una coordinació fluida. El servei de vigilància epidemiològica s'ha d'encarregar de l'estratègia de control del brot, que pot incloure, en determinats casos, el tancament total o parcial del centre educatiu. **En tot cas, però, la presa de decisions en relació amb el tancament de l'activitat presencial d'un centre educatiu ha de ser el resultat de la valoració que en facin l'autoritat sanitària en coordinació amb l'autoritat educativa.**

Sempre que es produeixi un cas positiu s'ha de comunicar a l'ajuntament corresponent mitjançant el servei territorial d'Educació corresponents o, si escau, el Consorci d'Educació de Barcelona.

Sempre que s'hagin d'aplicar aïllaments o quarantenes a infants en possible situació de vulnerabilitat, l'ajuntament corresponent ha d'activar l'àrea bàsica de serveis socials que té de referència. A l'hora de fer el seguiment del cas, l'atenció primària de serveis socials s'ha de coordinar amb la persona referent de l'atenció primària de salut i amb la direcció del centre escolar.

Si els serveis epidemiològics detecten un brot a un centre educatiu ho han de comunicar als centres i al servei territorial d'Educació o, si escau, al Consorci d'Educació de Barcelona.

6. Tornada al centre educatiu

En els casos amb sospita clínica que ja han estat valorats per l'equip sanitari i en els quals s'ha descartat una infecció per SARS-CoV-2, la persona es pot reincorporar un cop hagi remès la simptomatologia. En tots els casos cal seguir les recomanacions que recull el [document de no assistència al centre educatiu per malaltia transmissible](#). De manera general, els infants es poden reincorporar quan faci 24 hores que no tenen febre.

En cas que la PCR o el TAR confirmi que es tracta d'un cas de covid-19, que la persona no hagi requerit ingrés hospitalari, que hagi estat atesa a l'atenció primària, i que se li hagi indicat aïllament domiciliari, l'aïllament s'ha de mantenir durant almenys 7 dies des que van començar els símptomes (sempre que hagin estat asimptomàtica o hagi presentat símptomes lleus) i fins que hagin transcorregut com a mínim 72 hores des de la desaparició dels símptomes. Si la persona no ha presentat símptomes el període d'aïllament es compta des del dia de realització de la prova diagnòstica.

Un cop finalitzat el període d'aïllament, no cal fer cap prova diagnòstica de control ni presentar cap certificat mèdic per poder tornar al centre educatiu.

7. Vincle amb l'atenció primària

Els centres educatius disposen dels referents covid (RECO), que s'encarreguen d'atendre i resoldre els dubtes que es plantegin al centre educatiu i de proporcionar la informació i el suport necessaris. Si el o la referent covid del centre no pot resoldre algun dels dubtes, els ha de traslladar a l'infermer o infermera referent.

8. Actuació en cas de germans i/o familiars d'un cas

En el cas de confirmació d'infecció (PCR o TAR positiu), els germans i familiars que són contactes estrets han de seguir el procediment general de gestió de casos de covid-19.

9. Gestió de casos del personal del centre educatiu

El percentatge de professionals dels centres educatius vacunats és molt elevat (> 90 %), per la qual cosa la gestió de casos en aquests professionals és lleugerament diferent a la del curs anterior:

- Els professionals correctament vacunats que siguin contactes estrets d'un cas positiu no cal que facin quarantena, sempre que siguin asimptomàtics i es recomana que no es reincorporin al centre educatiu fins que no disposin d'un TAR amb resultat negatiu.

- Els professionals que hagin estat **positius per covid en els darrers 3 mesos** (independentment del seu estat de vacunació) **no s'han de fer TAR** quan hi hagi un cas positiu al GCE i poden continuar anant al centre educatiu amb normalitat.
- Els qui formen part d'un GCE (personal docent d'educació infantil, primària i de centres d'educació especial) s'han de fer una prova de cribratge, encara que estiguin vacunats: un TAR el mateix dia que s'assabentin que són contacte estret o l'endemà, en una de les farmàcies habilitades a aquest efecte.
- Els contactes estrets no vacunats s'han de fer una PCR entre el 4t i el 6è dia del contacte estret (excepte en fase II de mitigació, en la qual no es duren a terme proves), i han de fer quarantena durant **7 dies**, independentment del resultat de la PCR.
- Si la persona ha passat la covid-19 en els 90 dies previs, no es considera un cas sospitós, tret que tingui una clínica molt suggestiva.
- Tot i que la persona estigui vacunada, poden haver-hi casos positius. Si és així, s'ha d'actuar com en qualsevol altre cas positiu (vegeu la [Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de covid-19](#)).
- El personal del centre educatiu que no està vacunat i té un familiar convivent a l'espera del resultat d'una PCR perquè és un cas sospitós (no si és un contacte o s'ha fet un cribratge), no pot acudir al centre educatiu fins que no es conegui el resultat de la prova. Ara bé, no necessita una baixa laboral, sinó el [document de deure inexcusable](#) que es pot descarregar des del Portal de centre.
- Cal recordar que si bé els docents tenen cobertura de MUFACE, se'ls va assignar un CIP des del qual poden accedir a La Meva Salut i fer el seguiment del resultat de les proves diagnòstiques. Si es desconeix el número d'aquest CIP, es pot telefonar al 061.

10. Com funciona la Traçacovid?

Les direccions dels centres educatius tenen la responsabilitat d'introduir a la Traçacovid els GCE de tot el seu centre amb la màxima celeritat possible (si pot ser els primers dies de setembre).

Mitjançant la Traçacovid rebran la informació dels casos positius del seu centre perquè puguin iniciar, juntament amb els RECO, la quarantena dels GCE que escaigui, informar les famílies i coordinar la prova de cribratge en els contactes estrets.

També rebran la informació sobre la vacunació dels alumnes i, en els casos en què Salut Pública cregui convenient fer estratègies d'impuls de la vacunació, hi treballaran coordinadament per poder tenir els percentatges de vacunació més alts possibles.

11. Indicadors bàsics de seguiment

- Nombre de centres confinats i centres amb grups confinats i el percentatge respecte al total de centres (de cada centre educatiu i de tot Catalunya).
- Nombre d'alumnes, docents, PAS, PAE i personal extern confinat i percentatge sobre el total (de cada centre educatiu i de tot Catalunya).
- Nombre de PCR positives acumulades i dels darrers 7 dies dels alumnes, docents, PAS, PAE i personal extern, i percentatge sobre el total (de cada centre educatiu i de tot Catalunya).
- Nombre de brots (de 5 casos o més) detectats i, d'aquests, en quants el cas índex és un infant.
- Mitjana de casos per brot (mínim i màxim).
- Mitjana de contactes estudiats per cas confirmat.
- Percentatges de vacunació en els GCE d'educació secundària.
- Percentatges de vacunació en GCE d'educació primària.

Les famílies i el conjunt de la ciutadania poden consultar a [Escola Segura](#) les dades de cada centre educatiu. Aquestes dades s'actualitzen diàriament amb les dades de la Traçacovid.

Així mateix, es publiquen diàriament [informes](#) més detallats i fitxers en el [Portal de dades obertes](#) de la Generalitat.

12. Principals canvis respecte a l'última versió del procediment de 3 de setembre de 2021

- Qualsevol dels **símtomes** inclosos al requadre és compatible amb covid-19. Per aquest motiu, davant d'un símptoma de **nova aparició**, encara que es presenti de forma aïllada, l'alumne o alumna i/o el o la professional del centre educatiu s'ha de quedar a casa i establir contacte telefònic o a través de La Meva Salut amb el centre d'atenció primària en espera de rebre indicacions:

- Febre o febrícula > 37,5 °C
- Tos
- Dificultat per respirar
- Mal de coll
- Refredat nasal
- Cansament

- Dolors musculars
- Mal de cap
- Mal de panxa
- Vòmits
- Diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

- En relació amb la gestió dels contactes estrets, es consideren **immunitzades** les persones que han rebut la pauta de vacunació completa (14 dies després d'haver rebut la darrera dosi) i/o les que han passat la malaltia (amb prova diagnòstica que ho confirmi) en els darrers **90 dies (3 mesos)**.
- Les persones immunitzades estan exemptes de fer quarantena, però **cal que disminueixin la seva interacció social** i que estiguin amatents a l'aparició de qualsevol dels símptomes esmentats. Si n'apareix algun, cal que es quedin a casa i que es posin en contacte telefònic o a través de La Meva Salut amb el seu centre d'atenció primària.
- **Se suprimeix la indicació de quarantena en l'alumnat d'educació infantil i d'educació primària** immunitzat i no immunitzat quan hi hagi casos positius esporàdics en el GCE (4 o menys). Quan hi hagi 5 casos positius o més (o el 20 % o més de positius) al GCE en un període de 7 dies s'indicarà quarantena als infants **no immunitzats** del GCE.
- **L'alumnat d'educació primària (immunitzat i no immunitzat) i l'alumnat immunitzat dels centres d'educació especial (a partir de 6 anys), s'incorpora al circuit B (TAR a la farmàcia)** quan hi hagi un cas positiu al GCE. Cal que es faci el TAR entre els dies 0 i 1, un cop es notifiqui el cas positiu.
- **L'alumnat i els professionals** que hagin estat **positius per covid en els darrers 3 mesos no s'han de fer TAR** i poden continuar anant al centre educatiu amb normalitat.
- El **període de quarantena** (per contacte estret) i el **període d'aïllament** (per positivitat) en persones asimptomàtiques o amb símptomes lleus passen de 10 a **7 dies**.

Annexos

Annex 1. Cartes informatives i d'autorització de les famílies

Aquestes cartes es poden consultar a l'apartat [Documentació per a famílies i centres educatius](#) del web del Departament d'Educació.

Annex 2. Resum de gestió de quarantenes i test antigènic ràpid (TAR) en l'entorn escolar

Aquest [resum](#) es pot consultar a l'apartat [Documentació per a famílies i centres educatius](#) del web del Departament d'Educació.

Referències bibliogràfiques

- Alonso, S.; Alvarez-Lacalle, E.; Català, M.; López, D.; Jordan, I.; García-García, J. J.; Soriano-Arandes, A.; Lazcano, U.; Sallés, P.; Masats, M.; Urrutia, J.; Gatell, A.; Capdevila, R.; Soler-Palacin, P.; Bassat, Q.; Pons, C. "Age-dependency of the propagation rate of coronavirus disease 2019 inside school bubble groups in Catalonia, Spain". *The Pediatric Infectious Disease Journal*, 2021.
- Ministerio de Sanidad. [Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos. Documento técnico. Versión del 14 de abril de 2021.](#)
- Ministerio de Sanidad. *Adaptación de la Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos en un contexto de alta circulación de virus SARS-CoV-2. Documento aprobado por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial el 8 de enero de 2022.*
- Ministerio de Sanidad. [Adaptación de la estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 en periodo de alta transmisión comunitaria.](#) Comisión de Salud Pública. Versión del 30 de diciembre de 2021.
- Ministerio de Sanidad. *Propuesta de refuerzo y adaptación de las medidas de prevención COVID-19 en centros educativos y centros universitarios para el reinicio de la actividad presencial en enero de 2022.* Documento aprobado por la Ponencia de Promoción de la Salud y por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial el 8 de enero de 2022.
- [COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission, 6/8/20.](#) Stockholm: ECDC; 2020.
- European Commission. *How is COVID-19 affecting schools in Europe?* Abril de 2020.
- Ludvigsson J., [Children are unlikely to be the main drivers of the COVID-19 pandemic –a systematic review.](#)
- Park Y.J., Choe Y.J., Park O., Park S.Y., Kim Y-M., Kim J. i altres. [Contact Tracing during Coronavirus Disease outbreak.](#) South Korea 2020. *Emerg Infect Dis.* 2020 Jul 16;26 (10). Disponible a: [doi: 10.3201/eid2610.201315](https://doi.org/10.3201/eid2610.201315).
- Pollán M., Pérez-Gómez B., Pastor-Barriuso R., Oteo J., Hernán M.A., Pérez-Olmeda M. i altres. [Prevalence of SARS-CoV-2 in Spain \(ENE-COVID\): a nationwide, population-based seroepidemiological study.](#) *Lancet.* 2020 396: 535–44. Publicat en línia el 6 de juliol de 2020.

- Somekh E, Gleyzer A, Heller E, Lopian M, Kashani-Ligumski L, Czeiger S. i altres. [The role of children in the Dynamics of Intra Family Coronavirus 2019 Spread in Densely Populated Area](#). *Pediatr Infect Dis J.* 2020;39(8):e202-4. Doi: 10.1097/INF.0000000000002783.
- Stringhini S., Wisniak A., Piumatti G., Azman A.S., Lauer S.A., Baysson H. i altres. [Seroprevalence of anti-SARS-CoV-2 IgG antibodies in Geneva, Switzerland \(SEROCoV-POP\): a population-based study](#). *Lancet* 2020; 396(10247): 313-9. Publicat en línia l'11 de juliol de 2020.
- Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya. *Informe tècnic de resum dels casos de la COVID-19 a Catalunya*, 24 d'agost de 2020. núm. 23.