REUNIÓ PCR

Objectius de la reunió

1. Compartir la revisió i flexibilització del protocol de gestió de la infecció en l'àmbit residencial, abans de publicar-lo.

2. PCR a residencies: amb professionals de residències i residents.

Des de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat i respecte la modificació de protocol es comenta que tenim un protocol de represa com a punt de partida. S'han fet alguns canvis, simplificant-lo per fer-lo més fàcil. I després hi havia un apartat vinculat a un determinat índex de rebrot valor, una sèrie de mesures que no permetien fer ingressos, limitacions a les sortides i visites. Ara s'introduirà la flexibilització i desvinculació de les visites, sortides i ingressos respecte aquest índex, recuperant el que es tenia.

Ingressos: es poden fer amb les mesures de seguretat (recuperar la filosofia del document de represa) flexibilitzant-lo una mica més per tal que el director de residència pugui acabar d'ajustar en funció de les característiques del centre. És bo deixar marge perquè el director pugui acabar d'aterrar les mesures. Amb això s'activen al màxim possible els ingressos i reprendre la màxima normalitat a la residència.

Des de l'Institut Català de la Salut i respecte les visites es comenta que es desvincula l'índex de rebrot de fer visites i es vincula al tipus de residència. Per tant, es poden rebre visites a residències considerades com a verdes i taronges. En principi s'haurien de poder fer visites un mínim d'una visita per setmana i no es defineixen màxims perquè depèn de cada centre i de cada director, que tindrà autonomia per poder-les ajustar. La durada dependrà del temps que es puguin mantenir les mesures de protecció en òptimes condicions, i només es limiten visites a les residències vermelles mentre ho siguin. Si passen a ser residències taronja ja podran fer-ne.

Sortides: desvincular l'índex de rebrot a les sortides i que no limiti. Permetre les sortides curtes sempre que es puguin garantir les mesures de protecció tant per familiars com pel resident i la resta de residents.

Sortides de cap de setmana o un dia: les recomanacions són prou clares per mantenir-les, respectar les mesures de protecció, contactes amb grups limitats i estables, insistir molt en la família, amb les mesures de protecció per evitar el contagi o la necessitat d'aïllament.

Ingressos: desvincular-lo de l'índex de rebrot, que la situació de cada residència sigui la que ho determini. En verdes i taronges es poden fer, no hi ha d'haver-hi problema. A data d'avui més del 95% estan en situació verda o taronja.

PCR: a professionals es vol començar a partir d'aquesta setmana a fer el cribratge de professionals basal (cada 30 dies als que treballen i o es retornen de vacances)

Queda per definir quan es passa a un cribratge més curt (15 dies) amb un llindar de 75 o més, tot i que això no es tradueix al mateix resultat a residències. Salut Pública està acabant de mirar on posar el llindar que sigui efectiu per residències.

Com a mínim els basals es continuaran fent els cribratges a professionals

En aquesta fase necessitem unir esforços, que la infermera o les auxiliars en residències puguin entrenar-se amb un pla de formació, coordinat amb atenció primària i que es puguin fer la recollida de mostres de PCR. Algunes residències ja s'han avançat i valoren les experiències de forma satisfactòria. Es demana si volem donar idees pel pla de formació.

Les residències petites que no pugin fer-ho ho farà primària.

Per part d'ACRA, la presidenta Cinta Pascual celebra els paràmetres perquè són més flexibles i autosuficients, i que dona peu a que es puguin fer ingressos, però el programa informàtic està tancat i encara s'estan demanant informes que abans no es demanaven. Expressa que hauríem de ser capaços de generar un sistema àgil perquè moltes residències tenen moltes places lliures.

Limitacions de sortides: ha quedat clar que es poden fer i ens situem en l'etapa d'abans, que es poden fer sortides amb documents de responsabilitat de les famílies, sense PCR a la tornada ni aïllament.

Cribratge: encantats d'ajudar, però pot ser que les residències tinguin problemes d'infermeres ja que hi ha molts professionals que ens marxen cap a primària. Identificar bé els recursos que tenim per les dues parts, fàcil en algunes residències i no tant en altres. A vegades l'ajuda de primària no arriba.
Aquesta setmana s'obre la web d'ingressos en residències i centres de dia.

Objectius: maximitzar l'activitat que fa el centre de dia d'una manera segura.

La voluntat és tenir aquesta setmana el protocol de centres de dia tancat i que es puguin fer ingressos.

Per part de l'Institut Català de la Salut, s'explica que en els propers 15 dies es farà una formació específica per atenció primària per explicar els protocols i unificar criteris.

El servei i el departament faran un resum molt executiu que els professionals tenen en l'ECAP, que surti el que han de fer .

Repassaran amb equips i delegats territorials i CAP aquests protocols de manera molt executiva. Els canvis són efectius a partir de quan es publiqui el document (no abans) i que sortirà aquesta setmana. Espera la resposta de salut pública respecte els cribratges dels PCR.

Concretar les necessitats de suport de les infermeres de primària a les residències. S'haurà de treballar a través de les organitzacions de professionals a llarg termini. No hi ha infermeres, concretar necessitats i treballar-ho amb una situació continguda. Treballarem a fons el tema de la infermeria, buscar com fer sostenible el sistema.

Es pregunta si els professionals de centre de dia s'inclouen en els cribratges. El protocol no està tancat. Per tant, no es pot decidir encara. Quan estigui consensuat amb salut pública en parlarem i ho compartirem.

Mateix criteri a tot el territori. Es faran webinars i es deixaran clars els criteris. El gran gruix serà el mateix criteri, llevat que salut pública digui el contrari en un territori concret.

Pla de contingència. Totes les entitats entre aquesta setmana i la vinent rebran el nombre de places que han de tenir lliures. També en ingressos privats ja que entenen que és una de les parts que pot ajudar en l'increment de la incidència de rebrots.

Si no hi ha incidències es replantejaran les places lliures en un futur. També es sabrà el nom de les residències que poden assumir trasllat de pacients en cas de rebrots.

S'està avançant també en com es farà la facturació.

PCR professionals: s'ha d'oferir i és recomanable i una necessitat, però en cap moment ningú pot obligar a ningú a fer se la prova, ni amb símptomes.

Circuit material EPI: s'està treballant i s'acabarà de lligar en els propers dies.

PCR: si es detecten incidències puntuals en territoris, que els fem arribar a en Rafa Ruiz de l'ICS per tal que facin indagacions per informar, corregir o modificar. Des d'allà ho centralitzaran.

PCR – contacte estret 14 dies aïllament. El PCR es fa per noves cadenes de transmissió. Fer-lo a tots els professionals que tinguin contacte estret amb els residents i altres treballadors.

Barcelona, 7 de setembre de 2020