

## DISPOSITIU DE SUPORT A LA GESTIÓ DE CASOS POSITIUS A LES ACTIVITATS DE LLEURE EDUCATIU D'ESTIU

Nen, nena, adolescent o jove que presenta un o diversos símptomes:

- **Febrícula o febre (> 37,5°C)**
- **Tos**
- **Dificultat per respirar**
- **Mal de coll\***
- **Refredat nasal\***
- **Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap**
- **Mal de panxa amb vòmits o diarrea**
- **Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans o adolescents)**

\*El mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en infants i només s'haurien de considerar símptomes potencials de COVID-19 quan també hi ha febre o altres

Col·locació de **mascareta quirúrgica** i **aïllament** del nen, nena o jove afectat de la resta de participants, acompanyat/-da en tot moment d'una persona responsable de l'activitat que també es posarà mascareta quirúrgica.



- Dificultat per respirar
- Vòmits o diarrea molt freqüents amb afectació de l'estat general
- Dolor abdominal intens
- Confusió, tendència a adormir-se

### SIGNES DE GRAVETAT ?

**NO**

Avís telefònic a la família

La família recollirà l'infant i es posarà en contacte amb el seu CAP de referència

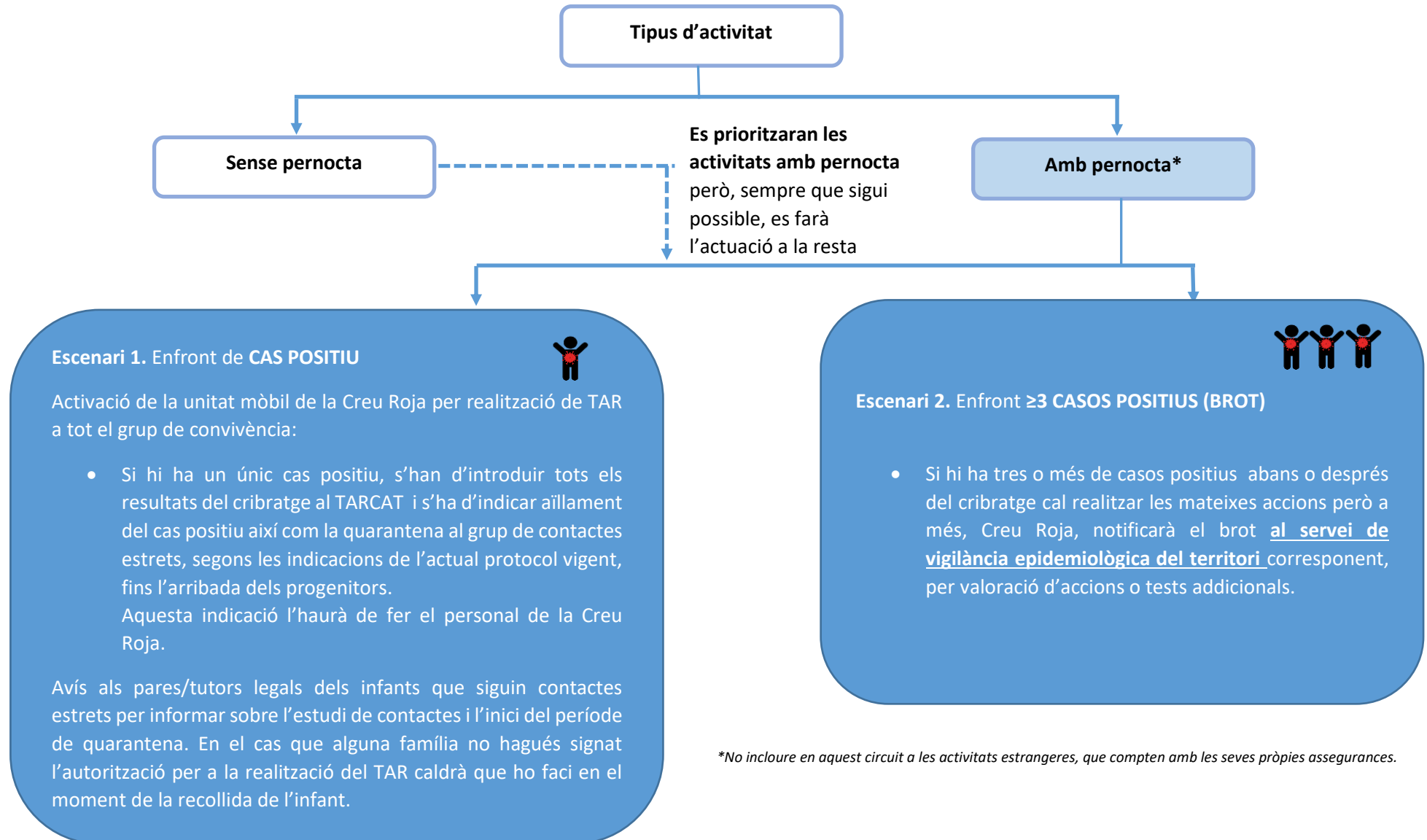
Fora de l'horari d'atenció del CAP: la família trucarà al **061**

**SÍ**

Trucar al **061**

Avís telefònic a la família

L'infant o jove amb símptomes és portat al CAP per la família (en casals o activitats pròximes al seu domicili) o pels dirigents de l'activitat. Si se li fa TAR per sospita de COVID-19 i és **positiu**, la família o el dirigent ha d'avisar immediatament al responsable.



## FUNCIONS DE CADASCUN DELS ACTORS

### Director/responsable de l'activitat de lleure

---

- Davant d'un cas positiu, activació de Creu Roja per al cribratge del grup de convivència. **Tel. per activar Creu Roja: 628 52 24 40.**
- Recollida i custòdia de les autoritzacions signades dels pares/tutors dels participants de les autoritzacions en cas que sigui necessari realitzar algun tipus prova diagnòstica a Creu Roja, si és possible abans de l'inici de l'activitat (annex 4).
- Recopilació de dades sobre els casos i contactes estrets i coordinació amb Creu Roja per l'organització de les proves i les indicacions a les famílies (annex 1 i annex 2).

### Personal sanitari de Creu Roja

---

- Realització del tests antigènics ràpids (TAR) als contactes estrets, prioritzant les activitats amb pernocta. Caldrà dur a terme l'actuació el mateix dia del coneixement del cas positiu i, en tot cas, en les primeres 24 hores sempre i quan es tracti d'activitats em pernocta que puguin mantenir l'estanqueïtat del grup. En cas que es duguin a terme, les actuacions en casal només es podran fer el mateix dia, abans que el grup de convivència estable iniciï la quarantena.
- Introducció de tots els resultats dels TAR realitzats a l'aplicatiu TARCAT.
- Indicació de l'aïllament als casos positius.
- Indicació de quarantena als contactes estrets.
- Indicacions telefòniques a les activitats amb cas positiu que es posin en contacte amb Creu Roja i a les quals no s'acudeixi a fer proves als contactes estrets.
- Notificació del brots en casals i colònies via correu electrònic als serveis de vigilància epidemiològica (annex 3).
- Realització de TAR addicionals si s'escau en cas de brots.

### Vigilància epidemiològica

---

- Registre de notificacions de brots produïts dintre dels casals i colònies.
- Valoració i determinació de accions/cribratges addicionals.
- Priorització d'actuacions en cas que Creu Roja ho sol·liciti.

**Qualsevol activitat pot posar-se en contacte amb la Creu Roja però l'actuació es durà a terme en funció de la prioritització i la disponibilitat dels equips. Es prioritzaran les activitats amb pernocta excepte que SVE indiqui el contrari.**



## Annex 2

### MODEL MISSATGE DEL RESPONSABLE DE L'ACTIVITAT A LES FAMÍLIES

**Missatge adreçat a:** mares, pares i tutors legals GCE (còpia oculta)

**Assumpte del missatge:** QUARANTENA PER CAS POSITIU

Benvolguts/des,

Hem tingut coneixement d'un cas positiu al Grup de Convivència estable (GCE) del vostre fill o filla. Seguint els protocols vigents, cal que tot el GCE faci una quarantena de 10 dies al seu domicili, fins el *dd/mm/aa* inclòs (10 dies de quarantena a partir de l'endemà de l'últim dia d'assistència al casal del cas positiu). Per aquest motiu caldrà que el/la vingueu a recollir a partir de les *hh:mm*.

Per tal de dur a terme l'estudi de contactes, un equip mòbil de Creu Roja es desplaçarà a l'activitat avui mateix per dur a terme un test d'antigen ràpid (per mostra nasal) als infants del grup de convivència. En cas que no hagueu signat l'autorització per a la realització d'aquesta prova, us demanem que ens comuniqueu en resposta a aquest missatge si l'autoritzeu.

Restem a la vostra disposició per q qualsevol dubte o aclariment.

Atentament,

### **Annex 3**

#### **MODEL CORREU DE CREU ROJA AL SERVEI DE VIGLÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA**

**Mail adreçat a:** @correu electrònic de la SVE corresponent

**Assumpte del correu:** BROT "NOM ACTIVITAT"

Bon dia,

Hem tingut coneixement de la presència d'un brot a la nostra activitat de lleure, amb l'afectació de \_\_\_\_ casos positius.

**Nom de l'activitat:**

**Grup:**

**Nom i telèfon responsable activitat:**

**Últim dia d'assistència del cas positiu a l'activitat:**

**Data fi de quarantena:** (10 dies a comptar de l'endemà de l'últim dia d'assistència)

**Hem informat al GCE que han de fer la quarantena de 10 dies fins el dia ..... (inclòs)**

**Annex 4**

**AUTORITZACIÓ DE LA PROVA PER PART DE LES FAMÍLIES**

Jo, \_\_\_\_\_ mare, pare o tutor/a amb DNI  
\_\_\_\_\_ del nen/a \_\_\_\_\_

autoritzo l'equip de Creu Roja (coordinat pel Departament de Salut) a realitzar un test  
d'antigen ràpid per mostra nasal en el marc de l'estudi de contactes estrets per un  
positiu a l'activitat \_\_\_\_\_.

Signat:

A Barcelona, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2021

## Annex 5

### DIRECTORI DE CONTACTES

- ✓ **Tel. per activar Creu Roja (dll-dg de 8 a 20h)** 628 52 24 40
- ✓ **Serveis de Vigilància Epidemiològica territorials (dll-dv de 8 a 15h):**

Agència de Salut Pública de **Barcelona** - Servei d'Epidemiologia:  
[gestorcoronavirus@aspb.cat](mailto:gestorcoronavirus@aspb.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al **Barcelonès Nord i Maresme**: [uve.bnm@gencat.cat](mailto:uve.bnm@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a **Barcelona Sud**: [barcelonasud@gencat.cat](mailto:barcelonasud@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al **Vallès Occidental i Vallès Oriental**: [epi.valles@gencat.cat](mailto:epi.valles@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a la **Catalunya Central**: [uvercc@gencat.cat](mailto:uvercc@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a **Girona**: [epidemiologia.girona.escoles@gencat.cat](mailto:epidemiologia.girona.escoles@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a **Lleida i Alt Pirineu i Aran**: [epidemiologia.lleida@gencat.cat](mailto:epidemiologia.lleida@gencat.cat)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública de **Tarragona**: [epidemiologia.tarragona@gencat.cat](mailto:epidemiologia.tarragona@gencat.cat)

Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària **Terres del Ebre**:  
[epidemiologia.ebre@gencat.cat](mailto:epidemiologia.ebre@gencat.cat)

- ✓ **Servei d'urgències de vigilància epidemiològica de Catalunya (SUVEC):**

De dilluns a divendres, de 15.00 a 8.00 hores.

Dissabtes, diumenges i festius, les 24 hores del dia.

Correu electrònic: [suvec.salut@gencat.cat](mailto:suvec.salut@gencat.cat)

Telèfon de contacte: 627 480 828