
PLA D'ACTUACIÓ EN EL MARC DE PANDÈMIA (COVID-19)

Curs 2020-21

Índex

1. Introducció	4
Rellevància de la Pandèmia	4
Trets diferencials de la COVID en infants	5
1.3. Impacte del confinament en la salut dels infants	6
1.4. Impacte del tancament escolar en la pandèmia	8
2. Objectiu del document	8
3. Valors en què es basa la proposta	9
3.1. Seguretat	9
3.2. Salut	9
3.3. Atenció a la diversitat	9
3.4. Vigència	9
4. Organització del centre	9
4.1. Alumnat	10
4.2. Personal del centre. Professorat, personal d'atenció educativa i personal d'administració i serveis	10
4.3. Grups estables	11
4.4. Espais	11
Espai menjador	12
Espai gimnàs	12
Espais de treball per al professorat	13
4.5. Fluxos de circulació	13
Entrades i sortides	13
Circulació pels passadissos	14
Ascensors	14
4.6. Horaris	15
4.7. Transport escolar	15
4.8. Altres activitats	15
Acollida matinal	15
Adaptació d'educació infantil de 1r cicle i P3	15
Sortides i colònies	15
Extraescolars	16
5. Pla d'organització de centre	16
5.1. Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre	16
Llar d'infants (0 a 3 anys)	16
5.2. Organització de grups d'alumnes, professionals i espais	18
5.3. Pla d'actuació en cas de detectar un possible cas de COVID-19	19
Gestió de casos COVID	19
Requisits d'accés als centres educatius	19
Taula de símptomes compatibles amb la COVID-19	19
Definicions (veure Procediment d'actuació enfront d'infeccions per nou coronavirus Sars-CoV-2)	20

Gestió de casos	21
Retorn al centre educatiu	25
Víncle amb atenció primària	26
Formació	26
Actuació en cas de germans i/o familiars d'un cas	26
Gestió de casos del personal del centre educatiu	27
Com funciona el TRAÇACOVID?	27
Indicadors bàsics de seguiment setmanal	28
Algoritme de gestió del cas	28
5.4. Pla de ventilació, neteja i desinfecció	30
6. Mesures específiques	34
6.1. Educació infantil de primer cicle	34

1. Introducció

1.1. Rellevància de la Pandèmia

L'afrontament de la pandèmia per COVID-19 ha implicat en la majoria dels països l'aplicació de mesures que han cercat contenir la transmissió del virus a través de la reducció de les interaccions socials, entre elles el tancament de les escoles. L'obertura amb la màxima normalitat possible dels centres educatius és una prioritat. El marc és un sistema educatiu inclusiu, que té la finalitat d'afavorir el desenvolupament personal i social de tot l'alumnat, mitjançant l'activitat educativa adreçada a atendre la diversitat de l'alumnat i l'assoliment d'una igualtat d'oportunitats d'accessibilitat.

L'obertura de l'escola és alhora una necessitat i un repte. Un confinament perllongat pot tenir diversos efectes sobre la salut dels infants tant física com emocional. Aquests efectes poden ser més grans en aquells de nivell socioeconòmic més desfavorit o en aquells que tenen una dificultat d'aprenentatge.

Com ha exposat UNICEF, l'educació és una part essencial de la recuperació en una crisi: aporta normalitat, un sentit de la rutina, coneixements i habilitats necessàries per al desenvolupament, protecció en casos d'especial vulnerabilitat social i econòmica i serveix de pont per salvar les diferents bretxes socials, econòmiques i educatives a què s'enfronta part de la població. Com més aviat es restableixi l'activitat quotidiana d'escoles i centres educatius, abans es podran curar les ferides deixades per aquesta crisi.

Malgrat això, continua la situació de crisi sanitària que fa necessària l'aplicació continuada d'una sèrie de mesures que canvien de manera notable el funcionament de la societat, i entre ella del sistema educatiu. Cal que responsables, famílies, persones educadores i la resta del personal de l'escola s'involucrin i es comprometin per a garantir els dos grans pilars per fer front la pandèmia: les **mesures de protecció** i la **traçabilitat**.

Malgrat que es tracta d'una malaltia nova i encara molt desconeguda, les dades publicades semblen indicar que els infants no són el vector principal de la pandèmia. La clínica que presenten sovint és lleu i en molts pocs casos desenvolupen formes greus. El pas de la primera onada epidèmica de COVID-19 a Catalunya ha confirmat que els infants presenten quadres molt lleus o asimptomàtics amb molta més freqüència que els adults. Si s'acaba confirmant el fet que els infants siguin menys efectius en la transmissió de la infecció per SARS-CoV-2, això tindria una relació directa amb l'efectivitat del tancament dels centres escolars durant l'epidèmia de SARS-CoV-2, sens dubte una de les mesures socialment més doloroses. Algunes publicacions recents ja apunten que l'impacte del tancament de les escoles en el decurs de l'epidèmia hauria estat inferior a l'esperat, si els infants transmetessin el SARS-CoV-2 tant com ho fan amb la grip. Si això es confirma, el tancament dels

centres escolars en el marc de l'epidèmia de SARS-CoV-2 tindria un elevat impacte social, però una escassa repercussió en l'aplanament de la corba.

L'obertura de l'escola es farà tenint en compte les dades d'incidència de la malaltia i sempre d'acord amb les activitats permeses segons la situació sanitària de la pandèmia i seguint la normativa existent.

Els pares i mares o tutors legals rebran informació de les mesures adoptades a l'escola en relació a la prevenció i control de la COVID.

La inesperada expansió del SARS-CoV-2 arreu del món i les enormes conseqüències que deixa al seu pas obren un nou escenari on s'acumulen els aprenentatges i les incerteses. S'ha après el comportament d'aquest nou virus setmana a setmana i ha calgut posar en pràctica mesures que, fins fa poc temps, ni tan sols s'haurien imaginat. Amb tot, el coneixement adquirit i amb l'horitzó del descobriment d'una vacuna contra el nou coronavirus, s'espera un temps on diferents escenaris es poden anar succeint. Cal estar preparats i deixar el mínim espai a les mesures d'urgència.

1.2. Trets diferencials de la COVID en infants

La COVID-19 és una malaltia nova de la qual se'n van coneixent més dades a mesura que els científics dels països afectats van publicant nous estudis. Com succeeix sovint, les dades que arriben solen estar més centrades en la població general i en els adults que no en els infants. Malgrat això, les dades globals ens indiquen que els infants representen un percentatge molt baix de les persones infectades per COVID-19, al voltant d'un 2% (Wu Z, 2020).

No hi ha dubte que els infants s'infecten pel nou coronavirus i que poden presentar la malaltia. No obstant, s'ha pogut observar que sovint desenvolupen quadres lleus i, en molts casos, asimptomàtics de la COVID-19. Alguns estudis han revelat que la càrrega viral (quantitat de virus en sang) dels infants és significativament menor a la de les persones adultes (Ludvigsson J, 2020). Aquest fet és comú en els infants que tenen malalties cròniques de base, en els quals també s'han presenciat formes clíniques de més bon pronòstic en relació a les d'altres franges d'edat. La càrrega viral podria explicar parcialment que nens i nenes desenvolupin aquestes formes més lleus de la COVID-19.

En l'estudi de seroprevalença que s'ha dut a terme recentment a l'estat espanyol, les dades han mostrat una prevalença en població general del 5,2% i en població infantil d'entre el 2,2 i 3,9% segons les franges d'edat. Segons dades del Sistema de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SVEC), el 0,23% dels casos notificats a Catalunya tenien entre 0 i 4 anys, i un 0,35% entre 5 i 14 (informe tècnic de resum dels casos de la COVID-19 a Catalunya – 13.06.2020, núm. 13).

En concret, des de l'esclat de l'epidèmia a Catalunya, només el 0,65% de tots els casos confirmats de la COVID-19 mitjançant PCR a Catalunya corresponien a menors de 15 anys i el 8,3% tenien menys de 30 anys. L'existència d'aquesta marcada diferència podria ser deguda a una menor susceptibilitat dels infants a la infecció, a una menor probabilitat de desenvolupar un quadre clínic greu en cas d'infecció o a una combinació d'ambdues coses.

Entre el 80-99% dels infants i joves de menys de 20 anys presenten un quadre molt lleu o directament asimptomàtic. Les dades preliminars del projecte Kids Corona de l'Hospital de Sant Joan de Déu (HSJD, 2020), mostren que els infants s'infecten en el mateix percentatge que els adults quan estan en contacte amb una font de contagi però que en el 99% dels casos són asimptomàtics o presenten símptomes molt lleus. L'estudi de l'impacte diferencial del SARS-CoV-2 en infants i joves apunta amb força la possibilitat que aquesta expressió clínic més benigna en infants sigui la causa que aquest col·lectiu transmeti també menys el virus, la qual cosa seria una diferència important amb altres virus respiratoris com el de la grip, en el que els infants són dels principals transmissors. De fet, una quantitat ja important d'estudis publicats assenyalen que, en agrupacions de casos en entorns familiars, els infants molt rarament han estat el focus inicial de contagi.

Si s'acaba confirmant el fet que els infants siguin menys efectius en la transmissió de la infecció per SARS-CoV-2, això tindria una relació directa amb l'efectivitat del tancament dels centres escolars durant l'epidèmia de SARS-CoV-2, sens dubte una de les mesures socialment més doloroses. La sospita que els infants poguessin ser un factor clau en la transmissió del SARS-CoV-2, tal i com ho són del virus de la grip, va portar molts països a tancar els centres escolars com a mesura per mitigar la transmissió. Però, el coneixement ha anat evolucionant i algunes publicacions recents, entre elles un estudi de Davies d'aquest mes publicat a la prestigiosa *Nature Medicine*, ja apunten que l'impacte del tancament de les escoles en el decurs de l'epidèmia hauria estat inferior a l'esperat, si el SARS-CoV-2 es comportés com la grip, o bé que directament no hauria tingut un impacte significatiu.

1.3. Impacte del confinament en la salut dels infants

La situació actual de pandèmia per coronavirus pot tenir diversos efectes sobre la salut de la infància i l'adolescència. D'entrada, les conseqüències que pugui tenir la pròpia malaltia en aquestes franges d'edat, malgrat que acostumen a fer quadres clínics molt lleus o asimptomàtics.

Per altra banda, existeixen altres possibles efectes lligats a la pròpia pandèmia, a les mesures de control i a l'afectació sobre l'economia i els determinants socials de la salut. Així, les mesures poblacionals que s'han pres en relació a la COVID-19, han implicat un confinament dels infants, que ha provocat que no poguessin sortir dels seus domicilis durant setmanes, i que podria tenir conseqüències en la seva salut i desenvolupament.

En la primera franja d'edat, de 0 a 3 anys, els infants estan en un període crucial del seu desenvolupament psicomotor. La mobilitat, la descoberta de l'entorn i la interacció social són pilars fonamentals en el seu procés de maduració.

En infants en edat escolar, la pèrdua de la rutina habitual, la separació dels amics/gues i els canvis en l'entorn poden ser de gestió complexa i tenir conseqüències en la seva salut física i emocional, apareixent dificultats en la regulació emocional i conductual.

En els adolescents, l'ús abusiu de les noves tecnologies així com l'aïllament social són dos dels riscos més grans que pot comportar la situació de confinament.

Un dels aspectes que requereixen més atenció és l'efecte de la restricció de totes les sortides a l'exterior de les cases de la població d'infantil i adolescent.

L'estudi "La salut de la infància confinada" aporta informació rellevant basada en una enquesta a 11.582 pares/mares o tutors legals de criatures d'entre 3 i 12 anys en l'àmbit de l'Estat Espanyol, que van respondre el qüestionari online entre el 4 i l'11 d'abril de 2020. Algunes de les principals conclusions van ser (14.04.2020) que el nivell educatiu dels/de les progenitors/es determina clarament els hàbits de salut durant el confinament, les condicions dels habitatges on viuen el confinament són pitjors entre els nens i nenes de llars amb més dificultats econòmiques i que gairebé la meitat de la població infantil ha vist deteriorada la seva salut emocional durant el confinament, segons els seus progenitors/res.

Alguns dels principals problemes de salut en infants i adolescents que poden agreujar-se a causa d'una situació de confinament perllongat són els que tenen a veure amb la salut mental, l'excés de pes, el dèficit de vitamina D, la miopia, entre altres.

Tots aquests efectes són més grans en els infants en situació de vulnerabilitat. El trencament de les rutines habituals provocat pel confinament pot tenir conseqüències molt més dramàtiques en infants amb trastorns dins l'espectre autista i altres trastorns de la conducta que en d'altres infants.

Un altre grup d'especial vulnerabilitat són els infants i adolescents amb risc social. Factors com la pobresa, la precarietat de les condicions de l'habitatge (superfície petita, manca de balcons o terrasses, nombre de persones per habitatge) o la manca d'accés a les noves tecnologies adquireixen una rellevància especial en el període de confinament i poden agreujar situacions que ja eren dificultoses per a aquests infants.

Des de l'inici del període de confinament, algunes organitzacions socials han alertat del risc d'augment de casos de maltractament infantil.

1.4. Impacte del tancament escolar en la pandèmia

En l'actualitat, encara existeixen molts dubtes sobre l'impacte del tancament de les escoles en l'expansió del SARS-CoV2. Per l'anomenat principi de precaució, la majoria de països van optar pel tancament dels centres educatius en les primeres fases de la pandèmia. Inicialment, es va considerar que els infants podien tenir un paper en la transmissió del SARS-CoV2 similar al que tenen en l'expansió d'altres virus com, per exemple, el virus de la grip. Diferents estudis han posat de manifest les característiques principals de la transmissió del nou coronavirus, així com els grups d'edat als quals afecta amb major freqüència. En base a aquestes noves evidències, a dia d'avui, algunes veus qüestionen el tancament dels centres educatius com a mesura efectiva per al control de l'expansió del virus (Expósito, 2020) (Davies, 2020) (Yung, 2020).

2. Objectiu del document

Aquest Pla d'actuació pretén establir les bases per tal que el curs 2020/21 es pugui reprendre amb les màximes garanties, buscant l'equilibri entre la protecció de la salut de les persones als centres educatius, la correcta gestió de la pandèmia i el dret de tots infants i joves a una educació de qualitat.

En una societat amb grans incerteses, cal que l'escola pugui treballar amb la màxima normalitat possible. Cal donar continuïtat a l'aprenentatge tal com fèiem aplicant les mesures sanitàries de protecció. Malgrat la pandèmia, tots els infants i adolescents han de tenir accés a l'educació en condicions d'equitat. L'aprenentatge als centres educatius ha de poder continuar amb la màxima normalitat, seguint les instruccions sanitàries, i garantint la funció social de l'educació. L'escola ha de ser un entorn segur, amb el risc mínim assumible. A través de les mesures proposades, el nostre centre educatiu ha d'estar en condicions de contribuir al control de l'epidèmia i a la ràpida identificació de casos i de contactes.

3. Valors en què es basa la proposta

3.1. Seguretat

Amb les mesures que es proposen i la col·laboració imprescindible de tots/es els/les integrants de la comunitat educativa –incloses les famílies–, el centre educatiu ha de continuar sent un espai on l'activitat educativa es pugui dur a terme d'una manera segura i confortable. Cal recordar que, segons el coneixement actual, infants i adolescents són un col·lectiu de risc molt baix respecte la COVID-19, tant pel que fa a l'afectació clínica que desenvolupen, com el seu paper poc important en la dinàmica epidèmica d'aquest coronavirus.

3.2. Salut

La salut dels alumnes, docents i altres persones treballadores del centre educatiu és una prioritat per a la pròpia escola i pels Departaments d'Educació i de Salut. Totes les mesures estan adreçades a reduir la transmissió del virus i a millorar la traçabilitat de casos i contactes.

3.3. Atenció a la diversitat

El període de confinament ha tingut algun efecte de desigualtat en algun alumne, en concret suposa l'1,10% de l'alumnat de l'escola. L'assistència al centre permet una socialització dels infants i adolescents que té un gran valor. Al mateix temps l'afrontament de la pandèmia ha requerit la discontinuació d'uns serveis presencials d'atenció a les dificultats d'aprenentatge i desenvolupament. Per tot plegat, la proposta actual vol afavorir la presencialitat sense renunciar a la seguretat d'alumnes i personal docent i no docent del centre educatiu.

3.4. Vigència

Totes les mesures proposades seran vigents al llarg del curs escolar i en coherència amb la realitat del centre. El marc que es proposa ha de ser fàcilment adaptable si es canvia el context epidemiològic.

4. Organització del centre

El curs començarà de manera presencial el dia 14 de setembre.

4.1. Alumnat

L'ensenyament serà presencial per a tots els/les alumnes des de llar d'infants fins a 4t d'ESO.

Es garantirà que tots els/les alumnes d'educació infantil, primària i ESO puguin seguir el curs de manera presencial, sempre que la situació sanitària no obligui a un confinament parcial o total de l'alumnat i del professorat del centre o bé de la població.

En el cas de la incorporació d'un nou alumne al centre se l'assignarà a un grup estable existent.

El desplegament d'aquesta presencialitat està definida en el document d'instruccions/organització pedagògica de la Secretaria de Polítiques Educatives.

4.2. Personal del centre. Professorat, personal d'atenció educativa i personal d'administració i serveis

El Departament d'Educació ha determinat i comunicat la plantilla que ha estat assignada al centre, tenint en compte les directrius del Departament en el marc de la COVID-19.

La Direcció de Serveis ha atorgat, per tal de mitigar els efectes negatius que la COVID-19 ha suposat en el nostre alumnat, i encarar el nou curs, ple d'incerteses sanitàries, **un docent d'infantil/primària**.

D'altra banda, el Departament d'Educació ha previst un increment de recursos extraordinaris per reforçar, durant almenys un curs escolar, l'educació inclusiva dels centres educatius.

És en aquest context que, un cop detectades les necessitats i estudiades en el marc de l'educació inclusiva, el proper curs el centre, a més, disposarà d'un **suport intensiu(SIEI)** que permetrà donar resposta a alumnes amb necessitats educatives especials derivades de limitacions molt significatives. Aquesta dotació es tradueix en **1 docent i 1 educador/a** per organitzar i gestionar el recurs.

L'atenció de l'alumnat que rep aquest suport és responsabilitat de tot l'equip docent i en concret del tutor del grup de referència on l'alumne/a haurà d'assistir.

El Departament haurà de conèixer l'estat de salut del personal treballador per valorar la seva vulnerabilitat i especial sensibilitat respecte a la COVID-19 en el marc de referència vigent a cada moment, i en base a aquest coneixement establir, si s'escau, mesures específiques de protecció.

4.3. Grups estables

A partir del nombre d'alumnes, del nombre de docents i personal de suport educatiu, el centre ha organitzat els **grups estables d'alumnes amb una tutor i un espai referent**.

El grup estable està format per un conjunt d'alumnes del mateix nivell amb el seu tutor/a. Formaran part d'aquest grup altres docents i el mestre de Suport Intensiu d'Escolarització Inclusiva (SIEI).

A infantil i primària, aquest grup es mantindrà junt en el màxim d'activitats al llarg de la jornada lectiva, tant a l'aula com al pati. A l'interior de l'edifici el grup ocuparà, de manera general, el mateix espai físic. Els alumnes seran sempre els mateixos. S'ha intentat reduir al màxim el nombre de mestres de cada grup, i el nombre de grups que atengui cada mestre o professional de suport educatiu i educació inclusiva.

A secundària, el grup estable es mantindrà junt en el màxim d'hores possibles. A l'interior de l'edifici es recomana que el grup ocupi el mateix espai físic, i en cas que ocupi un espai diferent caldrà assegurar que cada vegada que marxa aquest grup es procedeixi a la neteja i desinfecció de l'espai.

Els alumnes seran sempre els mateixos. Els docents i/o personal de suport educatiu que es relacionin amb més d'un grup estable, caldrà que portin mascareta.

Els professionals dels serveis educatius externs a l'escola (EAP, CREDA, CREDV...) que fan assessorament a l'escola han de mantenir la distància física recomanada.

L'organització de l'espai de l'aula d'un grup estable assegurarà una distància interpersonal mínima d'1 metre sempre i quan sigui possible.

4.4. Espais

L'escola disposa d'espais per atendre als grups estables. S'han distribuït aquests espais en funció del nombre d'alumnes de cada curs.

Cada grup tindrà un únic espai de referència. Tot i això, de forma excepcional, a primària i particularment a secundària, si l'ocupació dels espais ho permet, es poden utilitzar les diferents aules específiques: laboratori, plàstica, tecnologia, aula d'estudi... En aquest cas la rotació de diversos grups en un mateix dia serà la mínima i cada cop que hi hagi un canvi de grup es procedirà a la neteja i desinfecció de l'espai i del material d'ús comú, que anirà a càrrec del docent responsable de la classe que hi hagi estat.

Dins del conjunt d'actuacions de sensibilització que el centre portarà a terme amb l'alumnat sobre mesures higièniques davant la prevenció de contagi per la COVID-19, es recomana que el mateix alumnat, quan estigui utilitzant un espai que no és el del seu grup estable (cas d'informàtica, per exemple), aquest col·labori en les actuacions de neteja de superfícies i estris utilitzats abans d'abandonar l'espai i possibilitar el seu nou ús en bones condicions.

Espai menjador

El servei de menjador escolar es farà a l'espai habitual.

En aquest cas, el menjador escolar és un espai on coincideixen diversos grups estables; cadascun d'ells tindrà assignada una taula. Els integrants d'un mateix grup estable s'asseuran junts en una o més taules. Es mantindrà la separació entre les taules de grups diferents. En el cas excepcional que en una mateixa taula hi hagi alumnes de més d'un grup caldrà deixar una cadira buida entre ells per garantir la distància. Entre torn i torn es farà la neteja, desinfecció i ventilació del menjador.

Abans i després de dinar els alumnes es rentaran les mans.

El menjar es servirà en safates individuals. L'aigua serà servida per les monitores del menjador o per un alumne encarregat de cada taula en el cas de cursos superiors.

L'estona d'esbarjo del migdia es farà al pati. Els alumnes a partir de 1r de primària hauran de dur la mascareta posada.

En el cas que s'utilitzin espais interiors, com és el cas en els dies de pluja, es mantindran les agrupacions estables el màxim del possible.

Espai gimnàs

L'educació física i la psicomotricitat es realitzaran, sempre que sigui possible a l'aire lliure, al pati de l'escola. Els cursos de 5è i 6è de primària i els secundària aniran al Pavelló Sud, però no podran fer ús dels vestidors ni de les dutxes.

Esbarjos

La sortida al pati serà esglaonada:

CURS/ETAPA	HORA SORTIDA	HORA ENTRADA	ESPAI
Llar d'infants	9.30h	10,00h	pati de baix / pati dels pollets
P3	10,30h	11,00h	pati de baix
P4 i P5	10,30h	11,00h	pati de l'escoleta (amb línia divisòria)
1r i 2n primària	10,30h	11,00h	pati terrat (amb línia divisòria)
3r primària	11,00h	11,30h	pati terrat
4t, 5è i 6è primària	11,00h	11,30h	pati de l'escoleta (amb línia divisòria) pati de baix
ESO	10,00h	10,30h	pati de l'escoleta i pati de baix (amb línia divisòria)

Espais de treball per al professorat

En els espais comuns de treball del professorat s'establiran les mesures necessàries per garantir el distanciament físic de seguretat d'1,5m. L'ús de la mascareta serà obligatori si l'evolució de la pandèmia així ho requereix. Cada vegada que es faci ús d'un espai comú, el mestre ha de netejar l'espai utilitzat abans de marxar.

4.5. Fluxos de circulació

Per evitar l'aglomeració de persones, s'establiran circuits i s'organitzarà la circulació dels diferents membres de la comunitat educativa en llocs i moments determinats.

Entrades i sortides

Les **entrades i sortides** del centre es faran de manera esglaonada:

CURS	EDIFICI	HORA ENTRADA MATÍ	HORA SORTIDA MATÍ	HORA ENTRADA TARDA	HORA SORTIDA TARDA
P3, P4, P5,	Passeig Comerç	de 8,45h a 8,55h	de 12,50h a 13,00h	de 14,45h a 14,55h	a les 16,50h a 17,00h
1r-2n prim (mascareta)	Passeig Comerç	de 8,55h a 9,05h	a les 13,00h	de 14,55 h a 15,05h	a les 17,05h
3r-4t prim (mascareta)	Passeig Comerç	de 9,05h a 9,15h	a les 13,05h	de 15,05h a 15,15h	a les 17,15h
5è-6è prim (mascareta)	Carretera Barcelona	de 8,50h a 9,00h	a les 13,00h	de 14,45h a 14,55h	a les 16,55h
1r i 2n ESO (mascareta)	Carretera Barcelona	de 7,50h a 7,55h	a les 13,25h	de 14,55h a 15,05h	a les 17,05h
3r i 4t ESO (mascareta)	Carretera Barcelona	de 7,55h a 8,00h	a les 13,30h	de 15,05h a 15,15h	a les 17,15h

*Els infants de la Llar tenen horari d'entrada i sortida flexible segons necessitats de les famílies.

S'identificaran els accessos establint els punts d'entrada i sortida. A cada un dels accessos, l'entrada i la sortida es farà per diversos grups estables en intervals d'entre 5 i 10 minuts cadascun.

Els pares i mares només accediran a l'interior del recinte escolar en el cas que ho indiqui el personal del centre seguint totes les mesures de protecció establertes, utilitzant mascareta i sempre mantenint la distància de seguretat. En qualsevol cas, els adults que acompanyin els infants o joves hauran de ser els mínims possibles per cadascun d'ells i hauran de complir rigorosament les mesures de distanciament físic de seguretat i ús de mascareta, limitant tant com sigui possible la seva estada al carrer.

Circulació pels passadissos

En els passadissos i els lavabos es vetllarà perquè no coincideixi més d'un grup estable. Quan coincideixi més d'un grup caldrà mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres i portar mascareta.

Ascensors

L'ascensor es reserva per a les persones que tinguin dificultats per a la mobilitat. Quan es faci ús, caldrà desinfectar els botons del seu interior.

4.6. Horaris

L'horari del centre ha estat modificat mínimament pels establerts en les diferents normatives del Departament.

4.7. Transport escolar

Al transport escolar, on tots els infants han d'anar asseguts, es podran utilitzar la totalitat dels seients. Quan el nivell d'ocupació ho permeti, es procurarà la màxima separació entre els usuaris.

Els infants i adolescents han de dur la **mascareta** col·locada durant tot el trajecte.

4.8. Altres activitats

Acollida matinal

El centre habilitarà un espai que permetrà mantenir la distància interpersonal d'1,5 m, i quan no sigui possible, tant el responsable de l'acollida com els infants a partir dels 6 anys, hauran de portar mascareta.

Quan finalitzi el període d'acollida, els infants seran acompanyats a la seva aula de referència, i tant els responsables com els infants portaran les mascaretes. Acabat l'horari d'acollida caldrà ventilar, netejar i desinfectar l'espai.

Adaptació d'educació infantil de 1r cicle i P3

Com és costum al centre, l'horari d'aula se seguirà des del primer dia. Aquells infants que presentin dificultats per adaptar-se seguiran un horari acordat per la tutora i la família.

Sortides i colònies

Es podran dur a terme les activitats previstes en la Programació General Anual. Pel que fa a les sortides i colònies, es duran a terme amb les mesures de prevenció i seguretat sanitària.

En el cas de les sortides, que s'aniran programant al llarg del curs i no a l'inici, com de costum, sempre es tindrà en compte la situació epidemiològica, que serà la que ens indicarà si cal mantenir la distància interpersonal d'1,5 metre i portar la mascareta.

En el cas de les colònies es mantindran els grups estables. Es prioritzaran les activitats a l'aire lliure i se seguiran les mesures de prevenció i higiene habituals: mascareta i distància física de seguretat en activitats amb persones que no són del grup estable, rentat de mans, etc.

Aquest curs, de manera excepcional i per respondre a les necessitats organitzatives per la situació actual de pandèmia, cap grup des de P3 a 3r de primària no farà natació.

Extraescolars

Es duran a terme les extraescolars previstes en la Programació General Anual. Sempre caldrà mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres i portar la mascareta depenent de la situació del moment.

5. Pla d'organització de centre

5.1. Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre

En el cas de confinament, a la llar d'infants es tancaran les aules i tot el servei en general . A infantil, primària i secundària el pla d'actuació serà el següent:

Etapa	Actuació
-------	----------

Infantil	<ul style="list-style-type: none"> → Setmanalment es farà una videoconferència en petit grup. Les activitats que es plantejaran seran diverses. → S'utilitzarà l'aplicació ClassDojo per a l'entrega de tasques. → Setmanalment s'enviaran tasques a través de la missatgeria de Clickedu. Seran feines globalitzades tenint en compte un centre d'interès. → Les tutores realitzaran trucades a les famílies per fer seguiment dels alumnes per tenir una atenció més individualitzada. També hi haurà seguiment mitjançant la missatgeria Clickedu. 	
Primària	Cicle inicial	<ul style="list-style-type: none"> → Es faran 2 sessions de classe diàries a través del Meet. → S'utilitzarà l'aplicació ClassDojo per a l'entrega de tasques. → Setmanalment hi haurà una hora de tutoria. → Els alumnes tindran un horari fix amb totes les classes virtuals de la setmana. → Les classes tindran una durada de 45'.
	Cicle mitjà	<ul style="list-style-type: none"> → Es faran 3 sessions de classe diàries a través del Meet. → S'utilitzarà la plataforma Google Classroom per a l'entrega de tasques. → Setmanalment hi haurà una hora de tutoria. → Els alumnes tindran un horari fix amb totes les classes virtuals de la setmana. → Les classes tindran una durada de 45'.
	Cicle superior	<ul style="list-style-type: none"> → Es faran de 3 a 4 sessions de classe diàries a través del Meet. → S'utilitzarà la plataforma Google Classroom per a l'entrega de tasques. → Setmanalment hi haurà una hora de tutoria. → Els alumnes tindran un horari fix amb totes les classes virtuals de la setmana. → Les classes tindran una durada de 45'.
Secundària	<ul style="list-style-type: none"> → Es faran 4 sessions de classe diàries a través del Meet. → Setmanalment hi haurà una hora de tutoria. → S'utilitzarà la plataforma Google Classroom per a l'entrega de tasques. → Els alumnes tindran un horari fix amb totes les classes virtuals de la setmana. 	

→ Les classes tindran una durada de 60'.

5.2. Organització de grups d'alumnes, professionals i espais

Grups	Alumnes	EQUIP DOCENT		Personal Educativa Atenció		ESPAI	
		Estable	Temporal	Estable	Temporal	Estable	Temporal*
P1 i P2	12	Aurora Gallardo	1			Aula Pollets	
P1 i P2 (matí)	12	Desirée Seguí	1			Aula Girafes	
P3	22	Carla Boix	1		1 (SIEI)	Aula P3	
P4	25	Montse Sala	1			Aula P4	
P5	25	Esther Fernández	1		1 (SIEI)	Aula P5	
1r	27	Sandra Quirós	1		1 (SIEI)	Aula 1r	
2n	25	Rosa Pocarull	1		1 (SIEI)	Aula 2n	
3r	28	Silvia Puigdollers	1			Aula 3r	
4t	27	Silvia López	1			Aula 4t	
5è	24	Anna Blanco	1		1 (SIEI)	Aula 5è	
6è	28	Lola Blanco	1			Aula 6è	
1r ESO	30	Puri Izquierdo	5			Aula 1r ESO	
2n ESO	31	Beatriz	4			Aula 2n ESO	

		Campañón					
3r ESO	31	Noemí Ruiz	5			Aula 3r ESO	
4t ESO	30	Verònica Riesgo	5			Aula 4t ESO	

5.3. Pla d'actuació en cas de detectar un possible cas de COVID-19

Gestió de casos COVID

El responsable de la coordinació i la gestió de la COVID-19 al centre educatiu és el/la director o directora.

El centre educatiu ha de tenir disponible un fitxer amb les dades de filiació i contacte dels integrants dels diferents grups estables de convivència del centre, en cas que el sistema sanitari requerís la traçabilitat de contagis.

El Departament d'Educació i el Departament de Salut es comprometen a fer arribar a tots els gestors COVID implicats el directori de tots els centres educatius de Catalunya amb els telèfons de contacte i amb la direcció de cada un d'ells per tal de facilitar la traçabilitat de contagis.

Les famílies 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 al respecte i permetre l'intercanvi de dades personals entre els Departaments d'Educació i Salut amb la finalitat de fer la traçabilitat de possibles contagis en relació a la gestió de casos.

Requisits d'accés als centres educatius

La família/tutors legals han de verificar, abans d'anar a l'escola, l'estat de salut del seu fill/a i comprovar que no tingui elevació de la temperatura superior a 37,5°C ni la nova aparició de cap altre símptoma de la taula de símptomes.

Taula de símptomes compatibles amb la COVID-19

≤14 anys	>14 anys
Febre o febrícula	Febre o febrícula

<p>Tos</p> <p>Dificultat per a respirar</p> <p>Mal de coll</p> <p>Congestió nasal</p> <p>Mal de panxa</p> <p>Vòmits i/o diarrees</p> <p>Mal de cap</p> <p>Malestar</p> <p>Dolor muscular</p>	<p>Tos</p> <p>Dificultat per a respirar</p> <p>Mal de coll</p> <p>Alteració del gust o de l'olfacte</p> <p>Vòmits i/o diarrees</p> <p>Mal de cap</p> <p>Malestar</p> <p>Calfreds</p> <p>Dolor muscular</p>
<p>No es pot anar a l'escola si l'infant, adolescent o la persona adulta presenta alguna de les següents situacions:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Es troba en aïllament perquè ha estat positiu per a la COVID-19. ● Està en espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular. ● Conviu amb una persona diagnosticada de COVID-19. ● Es troba en període de quarantena domiciliària per haver estat identificat/da com a contacte estret d'alguna persona diagnosticada de COVID-19. 	
<p>En cas que l'alumne presenti una malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per SARS-CoV-2, es valorarà de manera conjunta amb la família/tutor legal i l'equip pediàtric, les implicacions a l'hora de reprendre l'activitat educativa presencialment al centre educatiu (veure "Document dels grups de treball de la Societat Catalana de Pediatria").</p>	

Definicions (veure Procediment d'actuació enfront d'infeccions per nou coronavirus Sars-CoV-2)

- **Cas sospitós:** persona amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 a qui s'ha fet una PCR i encara no té el resultat.

- **Cas confirmat (actiu):** persona amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 i amb PCR positiva per a SARS-CoV-2. Pot establir-se la condició de cas confirmat actiu en altres casos.
- **Contacte estret:** en l'àmbit dels centres educatius són aquelles persones que formen part del grup de convivència estable a l'aula.
- **Grup de convivència estable (GCE):** es tracta d'un grup estable d'alumnes, amb el seu tutor o tutora, i en el marc dels quals 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, si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup. Un docent i un professional o una 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 si, s'han de complir rigorosament les mesures de protecció individual, especialment el manteniment de 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,..) per tal d'evitar que si es dona un cas positiu els contactes esporàdics també hagin d'aïllar-se.

Es poden definir altres contactes estrets en l'àmbit familiar o del centre educatiu segons indicacions dels Serveis de Vigilància Epidemiològica.

- **Infermeres de referència:** són infermeres de l'equip d'atenció primària de l'àrea on es troba el centre educatiu que ja són referents als centres educatius per a temes de salut, ja sigui en el marc del programa Salut i Escola, en el programa de vacunacions o similars.
- **Gestor COVID:** és un professional no sanitari d'un equip d'atenció primària o d'un servei de vigilància epidemiològica territorial que juga un paper clau per contenir i identificar els brots de la infecció. És qui es posa en contacte amb una persona sospitosa d'estar infectada per COVID-19 a qui un professional sanitari prescriu o fa una prova PCR. La seva tasca consisteix a informar-la (per telèfon o personalment) sobre el procediment que s'ha de seguir i iniciar el procés d'identificació de contactes estrets.

Gestió de casos

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

Davant d'una persona que comença a desenvolupar símptomes compatibles amb la COVID-19 **al centre educatiu**:

- Se l'ha de portar a un espai separat d'ús individual ben ventilat.
- Sempre que no hi hagi contraindicació per a l'ús de la mascareta, se li ha de col·locar, tant a la persona que ha iniciat símptomes –si és més gran de 2 anys– com a la persona que l'acompanyi (en cas que es tracti d'un/a menor o d'una persona que pel seu estat de salut no pugui quedar-se sola).
- Si la persona presenta símptomes de gravetat (dificultat per respirar, afectació de l'estat general per vòmits o diarrea molt freqüents, dolor abdominal intens, confusió, tendència a adormir-se...) caldrà trucar al 061.
- A continuació, la directora del centre educatiu haurà de realitzar les següents accions:
 - En el cas que es tracti d'un/a alumne/a, establir contacte immediat amb la família per tal que vingui a buscar l'infant o adolescent.
 - Recomana a la persona o a la família (en el cas d'un/a menor) que es traslladi al domicili i, des d'allà, contacti telefònicament amb el seu centre d'atenció primària de referència. Es recomana que sigui el CAP de referència de la persona, del sistema públic de salut, per tal de facilitar la traçabilitat del contagi i el seguiment epidemiològic.
 - Quan 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, al CUAP (Centre d'Urgència d'Atenció Primària), per valorar la situació i fer les actuacions necessàries.

Al Centre d'Atenció Primària:

El/la pediatre/a o metge/ssa de família valorarà el cas en les primeres 24 hores d'inici dels símptomes i decidirà si escau la realització d'un test PCR.

En la mesura del possible la PCR es farà 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 SARS-CoV-2 se li farà una PCR (o una altra tècnica de diagnòstic molecular que es consideri adient) en les primeres 24 hores.

- En el cas que s'hagi realitzat una PCR per descartar infecció per SARS-CoV-2, s'indicarà aïllament domiciliari de la persona atesa així com dels seus convivents almenys fins a conèixer el resultat.
- En cas que s'estableixi el diagnòstic de cas sospitós, la família i/o la persona amb sospita de cas serà entrevistada pel gestor COVID del CAP que s'encarregarà de les tasques següents:
 - Si no estan donats d'alta, tramitar l'alta de "La Meva Salut" i explicar-ne funcionament.
 - Fer la recollida de contactes estrets de l'entorn familiar registrar que es tracta d'un cas escolar a l'enquesta de risc de rebrot. Els contactes estrets seran introduïts al programa "COVID Contacts" que inclourà una pregunta/variable que permetrà que la informació de l'existència d'un cas sospitós d'àmbit escolar arribi directament i de forma prioritzada al Servei de Vigilància Epidemiològica territorial per poder fer el seguiment del cas i l'estudi.
 - Informar la persona, i les persones amb qui conviu (en el cas d'un/a menor), que hauran d'estar confinats al domicili fins, com a mínim, conèixer el resultat del test. Això inclou, si és el cas, a germans de la persona atesa que estiguin a altres grups de convivència estable del centre educatiu. Valorar la presència de persones vulnerables en el domicili i, si és el cas, valoració social i disponibilitat d'espais on tenir cura dels infants.

El Servei de Vigilància Epidemiològica territorial s'encarregarà de les tasques següents:

- A través dels seus propis Gestors COVID trucar a la direcció del centre educatiu d'on sigui la persona atesa (alumne/a o treballador/a) per tal de sol·licitar el llistat de contactes escolars a la persona directora del centre, informant, al mateix temps, de l'existència d'un cas sospitós.
- Informar al Servei Territorial d'Educació.
- Realitzar seguiment del resultat de la prova PCR.
- Indicar les mesures d'aïllament i quarantena necessàries que puguin resultar de l'estudi del cas.

No està indicat el confinament dels contactes estrets no convivents (en aquest cas, els contactes del grup de convivència estable) mentre s'estigui a l'espera del resultat de la prova.

En el cas que l'entrevista per a la recollida de contactes estrets es produeixi fora de l'horari lectiu del centre educatiu, el gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial trucarà al centre educatiu durant la primera franja del matí següent hàbil per tal de recollir les dades dels contactes estrets de l'àmbit escolar. Quan es tracti d'un període no lectiu de com a mínim 48h, s'habilitarà una persona de contacte del Servei Territorial del Departament d'Educació.

En el cas de famílies que consultin a un servei mèdic privat o a una mútua, actualment la recollida dels contactes estrets no es podrà fer en el moment de la sospita clínica. Per tant, serà responsabilitat del professional sanitari que ha atès la sospita, alertar el Servei de Vigilància Epidemiològica Territorial de referència de la persona atesa en el moment en què es constati un resultat positiu en laboratoris clínics homologats per a la realització de PCR per a SARS_CoV-2. En coordinació amb la Societat Catalana de Pediatria es faran arribar les instruccions als pediatres que exerceixen a l'àmbit privat.

La persona o la família del/de la menor rebrà el resultat, si és negatiu, a través de l'aplicació "La Meva Salut" i/o a través d'una trucada des del centre sanitari. En el cas que sigui positiu es comunicarà a través d'un professional sanitari.

Quan un professional docent o no docent del centre educatiu rep un resultat positiu cal que ho comuniqui al Servei de Prevenció de Riscos Laborals corresponent.

En qualsevol cas, quan la PCR sigui positiva, es rebrà l'alerta al Servei de Vigilància Epidemiològica territorial a través del programa "COVID Contacts" i aquesta ho posarà en coneixement del Servei Territorial d'Educació i, seguidament, de la direcció del centre educatiu i se li comunicaran les primeres mesures a prendre, així com el plantejament per fer l'estudi del cas en el centre educatiu.

També s'establirà una coordinació estreta entre el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial i el Servei Territorial d'Educació que permetrà que el centre rebi els resultats amb celeritat en cas que la PCR sigui negativa.

La comunicació entre els Serveis Territorials d'Educació i Salut Pública garantirà la coordinació fluida, en última instància, entre el centre educatiu i el Servei de Vigilància Epidemiològica encarregats de l'estratègia de control de brot que pot incloure, en determinats casos, el tancament total o parcial del centre educatiu. En qualsevol cas, l'escalada de decisions en relació amb el tancament de l'activitat presencial del centre educatiu serà el resultat de la valoració, sobre el terreny, per part de l'autoritat sanitària en coordinació amb l'autoritat educativa.

Sempre que es produeixi un cas positiu es comunicarà a l'Ajuntament corresponent a través dels Serveis Territorials d'Educació.

De manera orientativa, els elements de decisió per a establir quarantenes i/o, si escau, tancaments parcials o total del centre serien:

- **Cas positiu en un o més membres d'un grup de convivència estable** → tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'hauria de recomanar la quarantena de tot el grup de convivència, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, es produirà la interrupció de l'activitat

lectiva presencial per a aquest grup. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.

- **Cas positiu en dos membres no convivents que pertanyen a dos grups de convivència diferents d'un mateix espai (un edifici, un torn, una ala d'un edifici...)** → tot el grup de convivència estable pot tenir consideració de contacte estret, per tant, i depenent de la valoració de vigilància epidemiològica, es podria recomanar la quarantena dels grups de convivència d'aquell espai, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, es produirà la interrupció de l'activitat lectiva presencial en l'espai afectat, també durant 14 dies. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.
- **Cas positiu en dos o més membres no convivents que pertanyen a grups de convivència en diferents espais** → tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'hauria de plantejar la quarantena dels grups de convivència afectats, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. A més, és podria plantejar la interrupció de l'activitat presencial del centre educatiu, també durant 14 dies. Es farà un test PCR a tots els membres del grup de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.

En el marc de la cerca activa de casos, es realitzarà un test PCR a tots els membres dels grups de convivència estable que siguin contacte estret d'un cas diagnosticat. Un resultat negatiu d'aquest test no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.

En qualsevol dels casos, en funció dels resultats de l'estudi de cas dirigit per l'autoritat sanitària, aquesta pot decidir ampliar l'estratègia de cerca activa de casos mitjançant test microbiològics més enllà dels grups de convivència on s'hagin detectat casos.

Les persones que ja han tingut una infecció per SARS-CoV-2 confirmada per PCR als 6 mesos anteriors, estaran exempts de fer quarantena.

Retorn al centre educatiu

En el cas que la PCR hagi estat negativa o no hagi estat necessari realitzar-la, la persona es podrà reincorporar un cop hagi cedit la simptomatologia seguint les recomanacions del document de no assistència al centre educatiu per malaltia transmissible. De manera general, els infants es podran reincorporar quan faci 24 hores que es troben sense febre.

Si la PCR ha confirmat la COVID-19, la persona no ha requerit ingrés hospitalari, ha estat atesa a l'atenció primària i s'ha indicat aïllament domiciliari, seguint les recomanacions de l'OMS, l'aïllament es mantindrà durant almenys 10 dies des de l'inici dels símptomes i fins que hagin transcorregut almenys 72 hores des de la resolució dels símptomes. No serà necessària la realització d'una PCR de control.

En cap dels supòsits anteriors caldrà disposar d'un certificat mèdic per a la reincorporació a l'escola.

Vincle amb atenció primària

Les infermeres de referència dels centres educatius seran les professionals encarregades de resoldre o vehicular tots els dubtes relatius a la COVID-19 que sorgeixin als centres educatius. La direcció de cada centre educatiu disposarà d'un telèfon i/o adreça de contacte de la infermera referent. Les infermeres rebran una formació complementària en tots els aspectes relacionats amb la COVID-19 i els protocols de l'àmbit educatiu per part de l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Així mateix, tant els centres educatius com les seves infermeres de referència disposaran d'un telèfon i adreça electrònica de contacte de la pròpia Agència de Salut Pública de Catalunya per a traslladar-hi les qüestions que hagin quedat pendents de resoldre.

Formació

Abans de l'inici del curs escolar s'impartirà una formació sobre el protocol d'actuació en relació al COVID-19 a l'àmbit educatiu a totes les infermeres referents de centres educatius. Des de l'Agència de Salut Pública de Catalunya també es farà una formació a distància a totes les direccions dels centres educatius per explicar les mesures de protecció davant la COVID-19 i els detalls del protocol davant de possibles casos d'infecció per SARS-CoV-2, tant entre l'alumnat com entre els professionals docents i no docents del centres educatius. Després de les formacions es facilitarà tot el material utilitzat per tal que el puguin fer servir a l'hora de traslladar la informació rebuda als equips respectius.

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

Els germans o familiars convivents d'un cas sospitós (aquell en què s'ha realitzat PCR i s'està a l'espera dels resultats) han de quedar-se casa fins a conèixer el resultat. Si el resultat és negatiu, poden reincorporar-se al centre educatiu.

En el cas de confirmació d'infecció (PCR positiva), els germans o familiars que són contactes estrets han de fer quarantena durant 14 dies i, en el marc de la cerca activa de casos, es realitzarà un PCR a aquests germans o altres familiars convivents. Un resultat negatiu d'aquest test als contactes no eximeix de la necessitat de mantenir la quarantena en els convivents durant els 14 dies que dura el període màxim d'incubació.

En qualsevol cas, no està indicat l'aïllament preventiu de les persones que integren el grup de convivència estable dels germans o familiars del cas en el moment de fer-los la PCR en el marc de la cerca activa de contactes. En el cas que es confirmés la positivitat en aquests test, s'establiran les mesures oportunes en els grups de convivència dels germans o familiars convivents.

Gestió de casos del personal del centre educatiu

La gestió d'un cas sospitós en el personal del centre educatiu segueix, en línies generals, l'esquema mostrat i el/la director/a del centre utilitzarà l'aplicatiu TRAÇACOVID per fer el seguiment i les comunicacions internes corresponents de cada cas. La persona que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 (veure taula de símptomes) s'haurà de col·locar una mascareta quirúrgica si no la duu posada, haurà d'abandonar el centre i posar-se en contacte amb el seu centre d'atenció primària el més ràpidament possible.

En el cas que l'equip sanitari que l'atengui decideixi realitzar-li la PCR per a SARS-CoV-2, haurà de romandre al domicili en quarantena fins a conèixer els resultats. Es prioritzarà la realització ràpida d'aquesta prova que hauria de realitzar-se, en la mesura del possible, en les primeres 24 hores des de l'inici dels símptomes.

Els gestors COVID-19, tant els del CAP com dels Serveis de Vigilància Epidemiològica, faran l'estudi de contactes de la persona docent tal com s'ha explicat anteriorment, li explicarà el procediment a seguir i li indicarà els passos a realitzar si necessita agafar la baixa laboral. Cal que la persona docent es posi en contacte amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (SPRL) corresponent per tal de comunicar la seva situació d'aïllament i des del servei es puguin anar preparant les accions oportunes per si es tractés d'un cas positiu.

Si la PCR és negativa, el/la professional es podrà reincorporar al centre educatiu un cop s'hagi recuperat del quadre clínic i hagi passat almenys 24 hores sense febre i/o altres símptomes.

Si la PCR és positiva, el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial i el SPRL es coordinaran per tal de posar en marxa l'aïllament dels contactes estrets, tal com indica la Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de COVID-19.

Com funciona el TRAÇACOVID?

A partir del moment en què la directora rep la informació que una persona usuària i/o vinculada al seu centre (alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis) té simptomatologia compatible amb la COVID-19 i que, d'acord amb la valoració clínica del seu Centre d'Atenció Primària (CAP) se li ha fet una PCR, anirà introduint al TRAÇACOVID dos tipus de dades:

1. **Casos:** dades d'identificació de la persona, dades referents a la prova PCR (data en què s'ha fet la PCR i data i resultat de la prova), així com la data d'alta (moment en què la persona retorna al centre), per tal de fer-ne el seguiment i les comunicacions necessàries.
2. **Dades globals:** nombre de grups en quarantena, nombre d'alumnes confinats, nombre de docents confinats i nombre d'altres professionals confinats.

Els Serveis Centrals d'Educació, els Serveis Territorials d'Educació, la Inspecció d'Educació i Salut Pública rebran diàriament (dos cops al dia) una actualització de les dades emplenades pels centres educatius.

La informació que engega el procés de registre d'un cas al TRAÇACOVID la pot rebre la directora del centre educatiu directament de l'afectat; de la família de l'afectat; del gestor COVID del CAP o del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial (SVE); o el Servei Territorial del Departament d'Educació.

La directora de l'escola també serà la persona encarregada de comunicar a la persona que presenta símptomes compatibles amb la COVID-19 mentre està present al centre docent de la necessitat d'anar a casa i de trucar al seu CAP per tal que Salut n'estigui al cas, així com d'actualitzar les dades relatives a cada cas en el moment en què disposi de nova informació.

Indicadors bàsics de seguiment setmanal

- Nombre d'alumnes escolaritzats.
- Nombre de casos sospitosos (i Percentatge sobre els alumnes escolaritzats).
- Nombre de casos confirmats (i Percentatge sobre alumnes escolaritzats).
- Nombre de brots detectats (i, d'aquests, en quants el cas índex és un infant).
- Mitjana de casos per brot (mínim i màxim).
- Nombre d'aules en quarantena.
- Percentatge de casos sospitosos en què s'ha fet la PCR abans de 48 hores.

- Mitjana de contactes estudiats per cas confirmat.

Algoritme de gestió del cas

1. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu que presentin símptomes es posaran en contacte telefònic amb el seu CAP de referència per a una valoració clínica.
2. Els professionals sanitaris del CAP de referència decidiran si fer o no una prova PCR.
3. En el cas que, un alumne, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu es realitzi una prova PCR ho haurà d'informar a la directora del centre educatiu. La directora de centre educatiu activa el TRAÇACOVID.
4. La directora de centre educatiu ho comunica al/la inspector/a de centre.
5. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció educativa i serveis centrals de Salut Pública.
6. El gestor COVID del CAP comença la recollida de contactes de l'àmbit familiar que introduirà al programa "COVID Contacts" i ho registrarà com a "cas escolar".
7. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial prioritzarà el cas.
8. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el cas sospitós al Servei Territorial d'Educació
9. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el cas sospitós al centre educatiu i recull els contactes estrets del grup de convivència estable del cas sospitós.
10. La directora de centre educatiu verifica que el cas estigui registrat al TRAÇACOVID, si no ho està, introdueix les dades al TRAÇACOVID.
11. Si el resultat de la PCR és negatiu, la persona afectada o la família rebrà la informació a través del programa La Meva Salut o d'una trucada del personal sanitari.
12. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu informen del resultat negatiu a la directora del centre educatiu. En qualsevol cas, el Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat de la prova als Serveis Territorials d'Educació i aquests al centre educatiu.
13. La directora de centre educatiu registra el resultat negatiu al TRAÇACOVID.
14. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció educativa i serveis centrals de Salut Pública.
15. Si el resultat de la PCR és positiu, la persona afectada o la família rebrà la informació a través del programa La Meva Salut o d'una trucada del personal sanitari.
16. Alumnes, personal PAS/docent del centre, personal proveïdor de serveis d'un centre educatiu informen del resultat positiu a la directora del centre educatiu. En qualsevol cas, el gestor COVID comunica el resultat de la prova als Serveis Territorials d'Educació i al centre educatiu.
17. La directora de centre educatiu registra el resultat positiu al TRAÇACOVID.

18. El TRAÇACOVID envia una alerta a serveis centrals, serveis territorials, inspecció d'Educació i serveis centrals de Salut Pública.
19. Els serveis centrals d'Educació publiquen la visualització de dades de casos escolar per municipi.
20. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat positiu al Servei territorial d'Educació.,
21. El Servei Territorial d'Educació informa a/l's l'Ajuntament/s del cas positiu.
22. El gestor COVID del Servei de Vigilància Epidemiològica territorial comunica el resultat al centre educatiu.
23. El Servei de Vigilància Epidemiològica territorial pren les mesures d'aïllament i les comunica al centre educatiu i als Serveis Territorials del

5.4.Pla de ventilació, neteja i desinfecció

	Abans de cada ús	Després de cada ús	Diàriament	≥ 1 vegada al dia	Setmanalment	Comentaris
ESPAIS COMUNS I EQUIPAMENTS						
Ventilació de l'espai				+		Mínim 10 minuts 3 vegades/dia
Manetes i poms de portes i finestres				✓		
Baranes i passamans, d'escals i ascensors				✓		
Superfície de taulells i mostradors				✓		
Cadires i bancs				✓		Especialment en les zones que contacten amb les mans

Grapadores i altres utensilis d'oficina				✓		
Aixetes				✓		
Botoneres dels ascensors				✓		Material electrònic: netejar amb un drap humit amb alcohol propílic 70o
Ordinadors, sobretot teclats i ratolins				✓		
Telèfons i comandaments a distància				✓		
Interruptors d'aparell electrònics				✓		
Fotocopiadora				✓		
	Abans de cada ús	Després de cada ús	Diàriament	≥ 1 vegada al dia	Setmanalment	
AULES I ESPAIS DE JOC INTERIORS						
Ventilació de l'espai				+		Mínim 10 minuts 3 vegades/dia
Superfícies o punts de contacte freqüent amb les mans				✓		

Terra				✓		
Materials de jocs						
Materials de jocs		n	✓			També si hi ha un canvi de grup d'infants
Joguines de plàstic		n	✓			Les joguines de plàstic dur poden rentar-se al rentaplats
Joguines o peces de roba			✓			Rentadora (≥60oC)
MENJADOR						
Ventilació de l'espai		✓		+		Mínim 10 minuts 3 vegades/dia
Superfícies on es prepara el menjar	✓	✓				
Plats, gots, coberts...		✓				Amb aigua calenta: rentats a elevada temperatura. Sense aigua calenta: desinfecció en dilució de lleixiu al 0,1 %.
Fonts d'aigua				✓		
Taules, safates de trona	✓	✓				
Taulells		✓				
Utensilis de		✓				

cuina						
Taules per a usos diversos	✓	✓				
Terra				✓		
LAVABOS, ZONES DE CANVI DE BOLQUERS						
Ventilació de l'espai				+		Mínim 10 minuts 3 vegades/dia
Canviadors		✓				
Orinals		✓				
Rentamans				✓		Especialment després de l'ús massiu (després del pati, després de dinar) i sempre al final de la jornada.
Inodors				✓		
Terra i altres superfícies				✓		
Cubells de brossa, bolquers o compreses			✓			
ZONES DE DESCANS						
Ventilació de l'espai				+		Mínim 10 minuts 3 vegades/dia
Bressols i llits			✓			També quan canvia l'infant que l'utilitza
Fundes de matalàs i de					Rentat a $\geq 60^{\circ}\text{C}$	

coixí						
Mantes					Rentat a $\geq 60^{\circ}\text{C}$	
Terra			✓			També si hi ha un canvi de grup d'infants
Altres superfícies			✓			

**Adaptat de: "Caring for Our Children: National Health and Safety Performance Standards. National Resource Center for Health and Safety in Child Care and Early Education (NRC) University of Colorado College of Nursing" amb les indicacions de la Sub-direcció General de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut l'Agència de Salut Pública de Catalunya.*

El pla d'organització del centre està a disposició de la Inspecció d'Educació, i es troba a l'espai web del centre.

6. Mesures específiques

6.1. Educació infantil de primer cicle

Les mesures principals seran comunes a les de l'educació infantil i primària.

Els pares i mares només accediran a l'interior del recinte escolar en el cas que ho indiqui el personal del centre seguint totes les mesures de protecció establertes, utilitzant mascareta i sempre mantenint la distància de seguretat. En cas de portar un cotxet, serà la persona responsable de la porta l'encarregada de recollir-lo. En qualsevol cas, els adults que acompanyin els infants han de ser els mínims possibles per cadascun d'ells i han de complir rigorosament les mesures de distanciament físic de seguretat i ús de mascareta, limitant tant com sigui possible la seva estada als accessos al centre educatiu.

A continuació s'exposen alguns apartats més específics:

- **Joguines.** No hi haurà joguines que no es puguin rentar i desinfectar amb facilitat. Caldrà dur a terme aquests processos de manera freqüent, seguint les indicacions oportunes per a cada material.
Quan sigui possible, es disposarà de joguines d'ús exclusiu per al grup estable.
- **Xumets i biberons.** Els xumets i els biberons s'han de guardar dins d'estoigs o bossetes de plàstic individuals. En el cas que hagin estat utilitzats, es retornaran a les famílies diàriament per a la seva neteja i desinfecció. Es recomana que les famílies els esterilitzin després de cada ús.

- **Bolquers.**
- **Procediment per al canvi de bolquer**
 - **Pas 1:** Abans de portar el nen o nena a la zona de canvi de bolquer, es rentaran les mans i es prepararà tot allò necessari a prop del canviador (tovalloletes, bolquer net, crema, bossa de plàstic per llençar el bolquer utilitzat i un parell de guants nets). La superfície del canviador estarà coberta amb paper d'un sol ús i les educadores es posaran els guants.
 - **Pas 2:** Posaran l'infant sobre el canviador.
 - **Pas 3:** Obriran el bolquer deixant-lo sota de l'infant mentre el netegen. Aixecaran les cames de l'infant mentre passen les tovalloletes per netejar-li les natges i els genitals i evitar que es tornin a embrutar amb el bolquer usat. Retiraran la femta i l'orina de davant a l'esquena i utilitzaran una tovalloleta humida.
 - **Pas 4:** Si n'hi ha, treuran la roba bruta sense tocar cap superfície i obriran el bolquer doblgant-ne la superfície bruta cap a dins. Col·locaran els bolquers d'un sol ús en una bossa tancada o un receptacle adequat.
Es treuran els guants mitjançant la tècnica adequada i els llençaran. Es netejaran amb aigua i sabó les mans i les del nen o nena.
 - **Pas 5:** Faran lliscar un bolquer net sota l'infant. Utilitzaran guants nets d'un sol ús per aplicar la crema de bolquer en cas que sigui necessari i els llençaran. Tancaran el bolquer.
 - **Pas 6:** Rentaran les mans de l'infant amb aigua i sabó i el tornaran a una zona supervisada.
 - **Pas 7:** Eliminaran el paper d'un sol ús que cobreix la superfície del canviador. Lligaran la bossa de plàstic on hi ha la roba bruta. Netejaran la superfície del canviador amb aigua i sabó o amb una tovalloleta d'un sol ús i després hi passaran una solució desinfectant.
 - **Pas 8:** Es rentaran les mans.
- **Roba i calçat.** Els pitets de roba seran d'ús diari i caldrà guardar-los en bosses de plàstic individuals i tancades quan estiguin bruts. A l'escola els llençols i tovalloles es rentaran a >60oC. Els llençols es canviaran setmanalment, però es guardaran de manera individual entre els diferents usos.

Respecte al calçat, a l'arribada a l'escola els infants es treuran les sabates i les canviaran per uns mitjons o unes sabates d'ús exclusiu per a l'aula que ja estaran al centre. Aquells infants que es treguin les sabates de forma autònoma, es rentaran les mans després de fer-ho. Per sortir al pati repetiran el procediment.

En relació amb el personal docent i no docent disposaran de roba i calçat d'ús exclusiu

per al centre. La roba serà rentada a una temperatura >60oC, com a mínim 2 vegades per setmana.

- **Mascaretes.** Les mascaretes (quirúrgiques o higièniques) s'utilitzaran quan no sigui possible mantenir el distanciament físic de seguretat. En el cas dels infants, no són adequades per sota dels 3 anys. Per tant, només són d'ús pel personal docent i no docent del centre educatiu quan no es pugui mantenir la distància, ja sigui entre les persones adultes o amb els infants.
- **Guants.** Les indicacions d'ús de guants no variaran respecte a les habituals. Cal recordar que, en termes de protecció davant del nou coronavirus, els guants poden donar una falsa sensació de seguretat. Per aquest motiu cal recordar que l'ús de guants no eximeix del rentat de mans freqüent i que cal seguir les normes de protecció en el moment de col·locar-los i enretirar-los.
- **Cotxets.** L'escola disposa d'un espai per a deixar els cotxets, hi haurà una persona del centre que els ubicarà en el lloc adequat, tenint en compte que s'haurà de rentar les mans després de cada manipulació. Es prega a les famílies que deixin el cotxet a l'escola només en cas de necessitat.

NOTA: La informació que conté aquest Pla d'actuació és vàlid mentre no hi hagi canvis en la normativa publicada pels departaments de Salut i Educació. Qualsevol modificació per part de les autoritats sanitàries o educatives comportarà els pertinents ajustaments en aquest Pla d'actuació.