

PROTOCOL D'ACTUACIÓ DAVANT DE L'ARRIBADA DE PERSONES DESPLAÇADES DES D'UCRAÏNA¹ A L'ÀMBIT DE LA COMUNITAT VALENCIANA

OBJECTIUS

- Donar resposta eficaç als reptes de salut derivats de la crisi humanitària ocasionada pel conflicte bèl·lic a Ucraïna.
- Promoure la implicació i la coordinació dels serveis assistencials i de salut pública per a garantir l'accés a la protecció de la salut i la prevenció de la malaltia en les persones refugiades i assegurar un adequat nivell de vacunació, tenint en compte les característiques sociodemogràfiques de les persones desplaçades, així com el diagnòstic i tractament de malalties cròniques i trastorns mentals.
- Mantindre l'eficàcia dels sistemes de vigilància epidemiològica per a assegurar que les malalties prevenibles per vacunació i altres malalties transmissibles siguen detectades adequadament.

INTRODUCCIÓ

Més de 2,7 milions d'ucraïnesos s'han desplaçat cap a diferents països veïns i a països de la Unió Europea / Espai Econòmic Europeu. Les dades demogràfiques bàsiques d'Ucraïna són:

Població: 43.733.759 persones.

Esperança de vida: D 77 / H 67 anys.

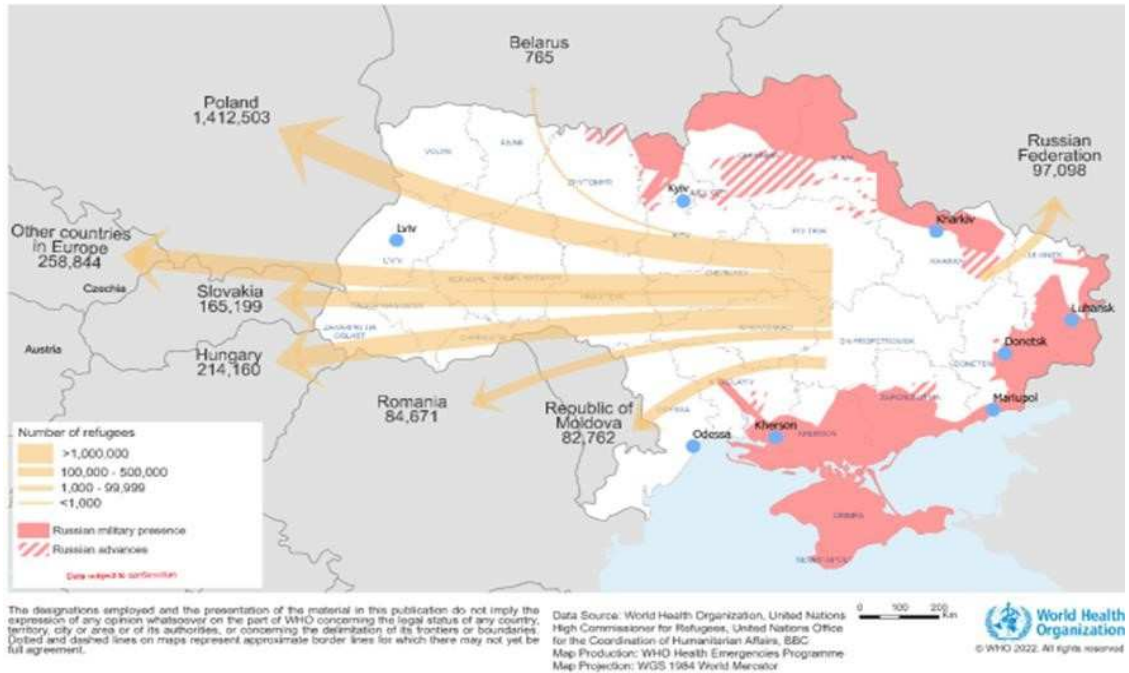
Taxa de mortalitat infantil: 7/1.000 nascuts vius

Les condicions relacionades amb el desplaçament de la població són factors de risc de malaltia o d'agreujament de condicions existents. Les poblacions desplaçades (incloent-hi les persones desplaçades internes) corren un major risc de desenvolupament de malalties infeccioses per diversos factors, com ara les baixes cobertures vacunals, la falta d'accés al sistema sanitari durant el desplaçament o l'amuntegament en determinats centres d'acolliment durant el seu períple per diferents països.

El control adequat de les malalties no transmissibles, així com la salut materna i reproductiva i la salut neonatal i infantil es veuen afectats per la interrupció de l'atenció i les dificultats per a accedir als serveis sanitaris essencials, sobretot a l'atenció primària, i als medicaments.

S'ha de tindre molt present el risc de deterioració de la salut mental i psicosocial a causa de l'important estrés provocat pel conflicte, a més dels dos anys de convivència amb la covid-19. Hi ha risc de tràfic de persones agreujat per una situació cada vegada més vulnerable per a les persones desplaçades, en particular dels xiquets i xiquetes i joves no acompanyats, i la falta de recursos o de **seguiment als països del voltant**.

Figura 1: Moviment de la població i desplaçament de persones des d'Ucraïna als països veïns en data 9 de març de 2022.



SITUACIÓ EPIDEMIOLÒGICA DAVANT DE LES MALALTIES TRANSMISSIBLES

1. Situació de la poliomielitis

La vulnerabilitat enfront de la poliomielitis d'aquesta població, sobretot dels xiquets i xiquetes menors de 6 anys, és considerable tenint en compte les baixes cobertures de vacunació que tenen a Ucraïna. Aquesta cobertura està entorn del 80 % en els últims anys, si bé varia segons el grup d'edat i la regió del país, entre el 60 % i el 99 %. La campanya nacional de vacunació enfront de la poliomielitis es va reiniciar l'1 de febrer de 2022 arran d'un brot de poliomielitis en 2021, però va ser interrompuda per l'agressió de Rússia. A Ucraïna s'utilitzen tant vacunes injectables com orals.

2. Situació de la pallola

La vulnerabilitat a la pallola és també important, ja que la cobertura global de vacunació amb dues dosis està entorn del 82 % en 2020, la qual cosa és insuficient per a previndre els brots. El nombre de casos notificats a Ucraïna es va reduir significativament en 2020 i 2021 en comparació amb els dos anys anteriors, la qual cosa pot explicar-se per les mesures no farmacològiques associades a la pandèmia de covid-19. L'aglomeració en els refugis antiaeris i els centres d'acolliment podria facilitar l'inici d'un brot de pallola, sobretot perquè la primavera coincideix amb l'estacionalitat natural de la malaltia.

3. Situació diftèria tètanus i tos ferina

Segons dades de l'OMS, a Ucraïna s'han notificat 10 casos de diftèria en 2018. En el cas de la tos ferina s'han notificat més de 2.000 casos en 2018 i 2019, i 1.410 casos en 2020. Respecte al tètanus s'han notificat 12 casos en 2020 i 7 en 2021. Les cobertures de vacunació enfront de diftèria, tètanus i tos ferina també es troben al voltant del 80 %.

4. Situació epidemiològica en relació a la covid-19

Des de l'inici de la pandèmia de covid-19 i fins al 2 de març de 2022, s'han registrat a Ucraïna un total de 4.849.022 infeccions confirmades per SARS-CoV-2 i 106.239 morts per covid-19 a Ucraïna. L'aparició de la variant òmicron va donar lloc a la quarta i major onada de transmissió de SARS-CoV-2 al país, amb un pic d'incidència a principis de febrer de 2022 (més de 36.000 casos diaris, mitjana de 7 dies), encara que amb menor letalitat.

5. Situació epidemiològica de la grip estacional

S'ha documentat circulació de virus de la grip estacional. Ucraïna té baixes cobertures de vacunació de grip estacional en la temporada 2021-2022 (164.939 persones vacunades des de l'inici de la temporada actual).

6. Situació epidemiològica de la TB

La tuberculosi (TB) és un problema de salut pública a Ucraïna, que és un dels països de major càrrega de malaltia a la regió europea de l'OMS, per la seua incidència (73/100.000 habitants), prevalença de coinfecció amb VIH (22 %) i presència de resistències i multiresistències (33 % dels pacients amb TB pulmonar), i d'aquestes, el 27 % són preXDR/XDR-TB. La TB és més freqüent en homes, si bé les persones refugiades que estan arribant en el moment actual són majoritàriament dones i xiquets i xiquetes. A Ucraïna s'indica la vacunació amb BCG, amb una cobertura de 92,7 % en 2020.

7. Situació epidemiològica del VIH

La infecció pel VIH és un problema de salut pública a Ucraïna amb una prevalença de l'1 % en la població general. De les 250.000 persones amb el VIH a Ucraïna (45 % són dones i 3.400 tenen menys de 14 anys), 156.000 es troben en tractament antiretroviral (TAR). La prevalença de coinfecció pel virus de l'hepatitis C (VHC) és del 25 %, i pel virus de l'hepatitis B (VHB), del 9 %.

8. Situació epidemiològica d'hepatitis virals (VHA, VHB i VHC)

La infecció per VHC és un problema de salut pública a Ucraïna amb una prevalença del 2,8 % en la població general, amb una elevada prevalença de coinfecció per VIH.

9. Situació epidemiològica de la ràbia

A Ucraïna la ràbia és endèmica i està estesa en animals i les persones. En els últims 25 anys, s'han registrat 63 casos de ràbia en humans. Les principals fonts de ràbia van ser els gossos (24 casos) i els gats (22 casos). La Unió Europea ha decidit facilitar el procés per al moviment no comercial d'animals de companyia al territori de la UE, per a facilitar el desplaçament de les persones amb les seues mascotes.

ACTUACIONS SANITÀRIES A REALITZAR

1. Examen general de salut quan es considere necessari
2. Atenció sanitària a processos aguts.
3. Identificació d'altres patologies i processos derivats de la ruta migratòria susceptibles de prevenció i atenció sanitària.
4. Supervisió i actualització, si és el cas, de l'estat vacunal.
5. Regularització de la situació administrativa que facilite l'accés a l'assistència sanitària mitjançant l'adjudicació d'un SIP provisional.

6. Obertura d'història clínica.

- Anamnesi

Comprendrà una anamnesi completa en la qual es revisarà la ruta migratòria per a saber si s'han travessat altres països que puguen ser zones endèmiques de malalties diferents a les del país de procedència, condicions del viatge, antecedents patològics d'interés i estat vacunal.

Es procedirà a realitzar una exploració física, en què s'identificaran els problemes de salut i es concertaran noves cites de salut per a revisions o derivació a atenció especialitzada.

Proves complementàries si l'anamnesi i/o exploració física suggereixen l'existència d'alguna patologia a diagnosticar i tractar.

- Revisió d'estat vacunal.

- En la població infantil es prestarà especial atenció a l'estat nutricional com a primer signe clínic a valorar. També es valorarà la necessitat de desinfecció (pediculosi), càries dental, dèficit sensorial, etc.

- Diagnòstic inicial tenint en compte les malalties i processos específics de la població ucraïnesa.

- Notificació a salut pública dels casos sospitosos de malalties de declaració obligatòria i possibles brots.

Consideracions específiques per a pacients hospitalitzats

A Ucraïna es registren altes taxes de resistència als antimicrobians, particularment en bacteris gramnegatius. En 2020 es van notificar elevades proporcions de resistències en aïllaments de bacteris gramnegatius invasius a la Xarxa de Vigilància de la Resistència als Antimicrobians d'Àsia Central i Europa (CAESAR).

Els sanitaris que atenen aquests pacients han de ser conscients d'aquests riscos i garantir que es puguen diagnosticar i tractar correctament les infeccions causades per MMR en persones desplaçades i ferides, evitant així la seua transmissió en hospitals i altres entorns sanitaris.

Els pacients traslladats des d'hospitals a Ucraïna, o amb antecedents d'ingrés hospitalari a Ucraïna en els últims 12 mesos, han de ser aïllats de manera preventiva i examinats per a detectar si són portadors d'organismes multiresistents.

CONTROLS SANITARIS DE COVID-19 A L'ARRIBADA DE DESPLAÇATS DES D'UCRAÏNA

A totes les persones se'ls traslladarà les indicacions que es reben des del [Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions](#), i les que emeta la Generalitat, a fi d'informar-les dels recursos disponibles per a gestionar la seua situació i estada a Espanya o, si és el cas, per a indicar-los la localització dels centres de recepció.

Les persones que arriben per **via terrestre (tren o carretera)** podran acudir a un dels centres de recepció i derivació que el [Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions](#) té destinats a fi d'informar-los dels recursos disponibles per a gestionar la seua situació i estada a Espanya

Les mesures de control sanitari a l'arribada a Espanya de les persones desplaçades procedents d'Ucraïna amb destinació Espanya, principalment dones i xiquets i xiquetes que fugen del conflicte, s'estableixen seguint el protocol descrit a continuació:

En relació amb les persones que arriben **per via aèria** i atesa a la situació excepcional que s'està vivint a Ucraïna, s'han adoptat les següents mesures especials:

- S'ha contactat amb l'Agència de Seguretat Aèria perquè es comuniqui a les companyies aèries que es deixi embarcar en els vols amb destinació Espanya aquelles persones procedents de les zones de conflicte sense necessitat que estiguen en possessió del QR d'SpTH. En aquest sentit s'ha publicat una NOTAM específica amb aquest missatge.
- S'ha traslladat als serveis de Sanitat Exterior instruccions específiques per a aplicar en els controls sanitaris a l'arribada a Espanya en el sentit que a tots els passatgers nacionals o residents a Ucraïna se'ls realitzi control de símptomes.
- **Actuació davant passatgers amb simptomatologia suggestiva de covid-19**

Si algun passatger presenta simptomatologia de sospita de covid-19: febre, tos, dispnea, cefalea, miàlgies, congestió nasal, odinofàgia, anòsmia, agèusia, diarrea i dolor abdominal (sobretot en el cas de xiquets) se'ls realitzarà una PDIA, preferentment un test ràpid d'antígens, quan siga procedent d'acord amb l'Estratègia **de vigilància i control davant de la covid-19 després de la fase aguda de la pandèmia** (https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludpublica/ccayes/alertasactual/ncov/documentos/nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf).

DISPOSITIU DE CONTROL SANITARI DE COVID-19 EN ELS CENTRES DE RECEPCIÓ I DERIVACIÓ

En els centres de recepció i derivació per a persones desplaçades des d'Ucraïna, establits a la Comunitat Valenciana, el dispositiu de control sanitari:

- a) Assignarà a cada persona un SIP provisional, seguint les instruccions respecte del Servei d'Assegurament Sanitari (vegeu la nota informativa següent). Es podrà coordinar el desplaçament d'equips als centres per a facilitar el tràmit.

Nota informativa del Servei d'Assegurament Sanitari 02/03/2022

Existeix un tràmit per a les persones usuàries que han sol·licitat protecció internacional. En aquests casos, les persones sol·licitants acudirán amb la documentació corresponent.

Per a aquells casos que no presenten la sol·licitud de protecció internacional o la documentació habilitada específicament pel Govern d'Espanya, i amb l'objectiu de garantir la cobertura sanitària, es posa en marxa una nova sol·licitud denominada **Desplaçat conflicte Ucraïna**.

Aquesta sol·licitud la podran tramitar tant operadors d'atenció primària com d'hospitals amb permisos d'acreditació en SIP.

Davant d'aquests casos es procedirà de la manera següent:

1. Buscar l'usuari o usuària en SIP. Si es troba, es recuperarà el registre i s'actualitzaran les dades, si és necessari. Si no es troba, es procedirà a tramitar l'alta en SIP. Se'ls ha de registrar com a **"NO EMPADRON. MÉS 1 MES"** amb una estada de 3 mesos.
2. En cas de menor d'edat, s'ha de verificar que el menor o la menor estiga correctament en la **UCO (Unitat de Convivència)** de la mare, pare, tutor o tutora o acollidor o acollidora.
3. S'imprimirà la sol·licitud **Desplaçat conflicte Ucraïna** des del menú **"Accions"**, polsant en **"Inform. ciutadans"**, des de les pantalles d'informació general i identificació.

La persona usuària haurà de signar la sol·licitud i aportar el passaport o document identificatiu.

4. L'operador digitalitzarà els següents documents requerits: sol·licitud signada i passaport o document identificatiu.

En cas de menor d'edat s'ha de digitalitzar també:

- El document identificatiu de la mare, pare, tutor o tutora.
- El document identificatiu de la persona acollidora en el cas de no estar amb el seu pare/mare/ tutor o tutora legals.

5. Una vegada digitalitzats els documents requerits, es gravarà la sol·licitud, i el sistema acreditarà la persona usuària amb modalitat “**CS36 ASU EN TRÀMIT ALTRES**”.

Si alguna de les persones usuàries no té la documentació requerida (passaport o document identificatiu), es pot seleccionar l'opció “en paper”. La sol·licitud quedarà com a “Pendent completa”.

6. L'operador entregarà a la persona usuària el document d'inclusió.

7. En cas de tractar-se de menors d'edat o no documentats, a més de generar la sol·licitud, se'ls donarà cita amb el treballador o treballadora socials.

Tan prompte com siga possible, es generarà un document informatiu per a entregar a la persona usuària amb la finalitat que comprega la duració de l'acreditació i com procedir amb posterioritat.

En cas de sorgir algun dubte s'ha de cridar al CAAA (96 393 87 58).

Aquesta nota informativa podrà ser modificada per instruccions o per la normativa estatal.

b) Valorarà el seu estat de salut de manera individual:

- Si necessita atenció sanitària urgent, es derivarà a un centre sanitari del departament en què se situa.
- Si necessita completar un tractament per a malalties agudes o cròniques, li'l prescriurà.
- Si presenta símptomes suggestius de covid-19 (febre, tos, dispnea, cefalea, miàlgies, congestió nasal, odinofàgia, anòsmia, agèusia, diarrea i dolor abdominal –sobretot en el cas de xiquets i xiquetes), realitzarà una PRDA i registrarà el resultat (vegeu actuacions davant de resultat positiu més endavant).
- Si no hi ha constància documental de vacunació davant de covid-19, se li oferirà, administrarà i registrarà.
- El seguiment de malalties cròniques, embaràs, salut infantil, revisió del calendari vacunal, etc., es farà en el centre sanitari que corresponga a la seua destinació final.

Com a indicació general, les persones majors de 6 anys que estiguen en el centre han d'utilitzar mascareta en els espais comuns interiors i en exteriors quan no es puga garantir la distància mínima de seguretat.

Es recomana disposar d'un traductor i/o mediador cultural presencial, telefònic o en línia per a facilitar la comunicació i l'atenció sanitària.

Existeix la possibilitat de realitzar cribratge a les persones en arribar al centre de recepció i derivació. La realització d'aquest **cribratge** i l'estudi de contactes es farà segons criteri del centre de salut pública de referència.

Davant d'un resultat positiu de PRDA:

Persona asimptomàtica o amb símptomes lleus que no tinga factors de risc

- Els casos confirmats han d'extremar les precaucions i reduir tot el possible les interaccions socials utilitzant de manera constant la mascareta i mantenint una adequada higiene de mans durant els 10 dies posteriors a l'inici de símptomes o al diagnòstic en el cas de les persones asimptomàtiques. S'evitarà especialment el contacte amb persones vulnerables i la participació en esdeveniments multitudinaris.
- En cas que es determine l'aïllament, aquest tindrà una duració de 5 dies des de l'inici dels símptomes, en el lloc que el Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions o la Generalitat determine, i es podrà valorar el desplaçament a la seua destinació final, si es realitza amb les suficients garanties i en transport que no siga col·lectiu.

Persona amb símptomes lleus però amb algun factor de risc (immunodeprimides, embarassades, majors de 60 anys)

- Es traslladarà a una sala del centre de recepció destinada a aïllament temporal i es comunicarà perquè es derive al centre designat a aquest efecte.

Persona amb criteris de gravetat o mala evolució (dispnea, febre >38 °C mantinguda més de tres dies...)

- Es derivarà a un centre sanitari del departament en què se situa el centre de recepció

Persona **positiva amb símptomes lleus**, però que **tinguen algun factor de risc (immunodeprimides, embarassades, majors de 60 anys)** s'actuarà de la manera següent:

- Es traslladarà en una sala del centre destinada a aïllament temporal i es comunicarà al 112 perquè es derive al centre designat a aquest efecte.

Els contactes estrets hauran d'extremar les precaucions i reduir tot el possible les interaccions socials utilitzant de manera constant la mascareta i mantenint una adequada higiene de mans durant els 10 dies posteriors a l'última exposició. Especialment, s'ha d'evitar el contacte amb persones vulnerables. Es valorarà mantindre la unitat familiar, incloent-hi el cas positiu, extremant les mesures d'higiene.

ASSISTÈNCIA SANITÀRIA A PERSONES DESPLAÇADES D'UCRAÏNA AMB DOMICILI A LA COMUNITAT VALENCIANA

- Totes les persones procedents d'Ucraïna en el període indicat per la normativa s'integraran en el sistema valencià de salut. Se'ls aportarà la informació necessària i l'acreditació en SIP, amb una accessibilitat a l'atenció sanitària equivalent a la població local, i es modificarà el seu domicili i centre d'assignació quan siga possible.
- En els centres sanitaris corresponents al seu domicili o allotjament provisional en albergs, la primera valoració individual del seu estat de salut anirà encaminada a identificar patologies que requerisquen assistència urgent i patologies cròniques de caràcter no urgent per a restablir el seu seguiment i tractament mèdic.
- S'haurà de fer un seguiment de les embarassades i la població infantil (vegeu l'apartat de vacunes). Les embarassades seran derivades a la comare i els xiquets i xiquetes al personal de pediatria d'atenció primària, per a les revisions oportunes i l'actualització del calendari vacunal si fora necessari.

- Es prioritzarà la vacunació de covid-19, pallola i poliomielitis per la seua alta prevalença a Ucraïna. En xiquets i xiquetes i adolescents s'ofrirà, a més, la vacunació de diftèria, tètanus, tos ferina i *Haemophilus influenzae* b.
- És important valorar l'estat de vacunació de les dones embarassades i recomanar-los la vacunació enfront de diftèria, tètanus i tos ferina, covid-19, i grip en campanya.
- La vacunació, en particular la de covid-19, pot xocar amb barreres d'acceptació, la qual cosa exigirà un abordatge específic acurat i pacient.
- L'accés a l'atenció sanitària enfront d'infeccions (en particular, tuberculosi, VIH i hepatitis virals, d'elevada prevalença a Ucraïna), segons la legislació vigent, ha de garantir-se dins del termini i en la forma corresponent adaptada a les necessitats de la població desplaçada, posant èmfasi en el fet que siga de qualitat, pròxima i humana, considerant l'impacte psicològic de la crisi, promovent l'equitat, eliminant les barreres d'accés (com ara idioma i altres aspectes socioculturals) i garantint la confidencialitat.
- Es valorarà la situació de dependència, discapacitat i vulnerabilitat de la persona nouvinguda i se la derivarà als serveis socials per a gestionar les ajudes necessàries. En cas de menors d'edat i persones adultes no documentades, també se'ls donarà cita amb el treballador o treballadora socials.

ACTUACIONS EN L'ÀMBIT COMUNITARI

a. CONSIDERACIONS GENERALS

Totes les persones procedents d'Ucraïna s'integraran en el Sistema Nacional de Salut igual que la població local. Es valorarà el seu estat de salut de manera individual, determinant les necessitats que cada persona requereisca. Les gerències dels departaments de salut organitzaran dispositius per a donar la informació necessària perquè reben una atenció sanitària i hi tinguen una accessibilitat equivalent a la població local. La primera valoració en els centres de salut anirà encaminada a identificar patologies que requereisquen assistència **urgent i patologies cròniques** de caràcter no urgent per a restablir el seu seguiment i tractament mèdic. En el cas de la població pediàtrica, poden usar-se les recomanacions d'atenció a la infància internacional per a Europa de l'Est de la Societat Valenciana de Pediatria (https://socvalped.com/wp-content/uploads/2020/12/4.-atencion-al-nin%CC%83O-INTERNACIONAL CURS-SVP-19_20.pdf).

S'haurà de fer un seguiment de les **embarassades** i els **xiquets i xiquetes** (vegeu l'apartat de vacunes) que es derivaran, les primeres, segons el protocol de seguiment d'embaràs, i els xiquets i xiquetes, al personal de pediatria d'atenció primària per a realitzar les revisions oportunes i l'actualització del calendari vacunal si fora necessari.

Es valorarà conjuntament la situació de **dependència, discapacitat i vulnerabilitat** de la persona nouvinguda, i es derivaran aquestes persones als serveis socials corresponents per a gestionar les ajudes necessàries.

b. COVID-19

En l'àmbit comunitari, a tota persona amb **sospita d'infecció per SARS-CoV-2** se li realitzarà una prova diagnòstica d'infecció activa (PDIA) segons els criteris de l'**Estratègia de vigilància i control davant de covid-19 després de la fase aguda de la pandèmia**.

c. ACTUACIONS EN RELACIÓ A LA VACUNACIÓ EN L'ÀMBIT COMUNITARI

L'estat de vacunació de les persones desplaçades ha d'avaluar-se utilitzant la documentació disponible, física o electrònica. Si no hi ha documentació, o si és incerta, l'individu ha de ser considerat com a no vacunat.

Ha de donar-se prioritat a la protecció contra malalties infeccioses de fàcil transmissió possiblement associades amb resultats greus, com ara covid-19, pallola i poliomièlitis.

Aquesta població, sobretot els xiquets i xiquetes, és vulnerable a les malalties immunoprevenibles. Per això, és important garantir-los la protecció conferida a través de la vacunació, sobretot enfront de la pallola i la poliomièlitis, que estan en vies d'erradicació i eliminació, respectivament. Així mateix, atesa la situació epidemiològica de la COVID, també és prioritari que se'ls protegisca enfront d'aquesta. Si hi ha escassetat de vacunes, els xiquets i xiquetes tenen prioritat.

El Ministeri de Sanitat ha elaborat una [guia d'actuació davant de l'arribada de refugiats des d'Ucraïna](#) on s'estableixen, entre altres consideracions, les relatives a la vacunació en l'àmbit comunitari.

L'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) ha publicat recomanacions enfocades a la prevenció dels riscos infecciosos i l'optimització vacunal dels desplaçats des d'Ucraïna. L'ECDC destaca com a **prioritats**:

- Revisar i **assegurar la immunització enfront de la pallola, la poliomièlitis i la covid**.
- Garantir la continuïtat dels programes de vacunació.
- Tindre en compte els condicionants individuals, els factors de risc i l'adaptació de les vacunacions a aquests.

El Ministeri de Salut d'Ucraïna en el calendari de vacunació de l'any 2018 obliga a la vacunació enfront de tuberculosi, poliomièlitis, diftèria, tètanus i tos ferina, pallola, rubèola i parotiditis, hepatitis B i *Haemophilus influenzae* tipus b. A més, des del 24 de desembre de 2020 recomanen la vacunació enfront de covid-19.

Les dades de cobertures de vacunació a Ucraïna varien depenent de l'edat i la regió entre el rang del 60 % al 99 %. Així, enfront de la poliomièlitis l'any 2021, la cobertura de vacunació amb una pauta de 3+1 no va arribar al 80 % i la cobertura enfront de triple vírica és del 86,8 %, insuficients per a previndre possibles brots. A més, les cobertures de vacunació enfront de covid-19 en la població diana són molt més baixes (35 %) que la mitjana europea (72 %). Aquesta cobertura és igual de baixa en tots els grups d'edat, incloent-hi les persones majors de 60 anys.

En general no existeix un major risc per a la salut d'aquesta població desplaçada respecte a la població espanyola. No obstant això, es poden trobar en una situació de major vulnerabilitat.

És important que a totes aquestes persones, independentment de la seua edat, se'ls oferisca les vacunes recomanades per a la mateixa situació d'edat i condició de risc segons les recomanacions vigents en l'actualitat per a les persones residents a la Comunitat Valenciana, prioritzant la continuïtat dels calendaris infantils, la vacunació a les dones embarassades i a les persones amb condicions de risc.

- [Calendari de vacunació infantil](#).
- [Persones adultes amb condicions de risc](#) i especialment les dones embarassades.
- [Vacunació contra COVID-19](#).

En aquests casos és important mantindre la continuïtat dels calendaris vacunals mitjançant la

valoració individual de l'estat immunitari previ de cada persona.

CALENDARI VACUNAL:

a/ VACUNACIÓ INFANTIL:

El calendari vacunal infantil actual d'Ucraïna es mostra en la figura 1.

Figura 1: Calendari de vacunació d'Ucraïna.



<https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/zagalna-informaciya> Pres de: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/ucrania-refugiados-actualizacion-vacunal>

En aquest calendari s'inclouen les vacunes enfront de tuberculosi, hepatitis B, diftèria, tètanus, tos ferina, poliomielit, *Haemophilus influenzae* tipus b (Hib), pallola, rubèola i parotiditis. Les vacunes de la varicel·la i el VPH estan recomanades per les autoritats sanitàries ucraïneses, però no finançades, per la qual cosa les famílies que ho desitgen han de sufragar el seu cost.

No obstant això, el calendari ucraïnés no contempla les següents vacunes en relació amb el calendari infantil de la nostra comunitat:

- ✓ Pneumococ (2, 4 i 11 mesos).
- ✓ Meningococ C (4 i 12 mesos) i Meningococ A, C I W (12 anys).
- ✓ Varicel·la (15 mesos).
- ✓ Virus del papil·loma humà (VPH) en xiquetes (12 anys).

Figura 2: Calendari comú de vacunació al llarg de tota la vida. Recomanació del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.



Per tot això, a tota persona procedent d'Ucraïna se li ha de considerar les vacunes administrades prèviament i establir un pla individual per a adequar i completar la vacunació establida en els calendaris de vacunació de la Comunitat Valenciana (infantil o d'adult) o el que li correspondria per patir una condició de risc específic, si fora així.

Existeixen diferents pautes de vacunació per a aconseguir aquest objectiu que es troben en els [calendaris accelerats](#) aprovats en 2019 per la Ponència de Programes i Registre de Vacunacions.

En el cas de no disposar de cap document relatiu a la vacunació prèvia, es preguntarà al familiar i/o acompanyant de la persona, i si ens indica que **SÍ** que ha rebut les vacunes que corresponen al calendari vacunal d'Ucraïna, el reflectirà en la "Declaració responsable" (ANNEX 1), i a partir d'això completarem la vacunació. En el cas de la vacuna **TRIPLE VÍRICA**, si el professional sanitari té dubtes en l'anamnesi vacunal sobre si la vacuna ha sigut administrada si no aporten documentació, s'ha de considerar com a no administrada.

En el cas de **NO** haver rebut les vacunes que corresponen al calendari vacunal d'Ucraïna, o no conèixer aquesta situació, s'aplicarà el **CALENDARI ACCELERAT** segons l'edat de la persona adaptat en la nostra comunitat en el [protocol de vacunació infantil de març de 2020](#).

A continuació (figura 2) es mostra el calendari comú al llarg de tota la vida per a l'any 2022 del Consell Interterritorial de l'SNS.

La documentació sobre el nostre calendari i vacunacions, incloent-hi les activitats per a vacunació de persones refugiades, està disponible en la figura 3:

Figura 3: [Calendari de vacunació sistemàtica infantil vigent](#) a la Comunitat Valenciana.



b/ VACUNACIÓ ADULTS:

La documentació sobre el [calendari de vacunació de persones adultes amb condicions de risc](#) a la Comunitat Valenciana i el [protocol](#) d'actuació es pot consultar en la web de la DGSPA. En aquest últim protocol s'estableixen les recomanacions per a la vacunació en persones majors de 18 anys sense factors de risc.





A continuació (figura 4) es mostra el calendari de vacunació en persones adultes (>18 anys) amb condicions de risc del Consell Interterritorial del SNS.

Figura 4: Calendari de vacunació en persones adultes (>18 anys) amb condicions de risc. Recomanació del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
VACUNACIÓN ESPECÍFICA EN PERSONAS ADULTAS (≥18 AÑOS) CON CONDICIONES DE RIESGO
 Calendario recomendado año 2022

VACUNACIÓN	CONDICIÓN DE RIESGO										
	Embarazo	Inmunodepresión (excepto VIH)	Infección por VIH		Asplenia, deficiencias de complemento y tratamiento con eculizumab	Enfermedad renal crónica avanzada y hemodíalisis	Enfermedad cardiovascular y respiratoria crónica	Enfermedad hepática y alcoholismo crónico	Personal sanitario	Tabaquismo	Hombres que realizan prácticas sexuales de riesgo con hombres
			<200 CD4/jul	>200 CD4/jul							
Difteria, tétanos, tosferina ¹	dTpa	Td si susceptible o vacunación incompleta									
<i>Haemophilus influenzae</i> b ²					Hib						
Sarampión, rubeola, parotiditis ³	Contraindicada		TV si susceptible		TV si susceptible						
Hepatitis B ⁴			HB ^(a)		HB ^(a)		HB	HB		HB	
Hepatitis A ⁵			HA				HA			HA	
Enfermedad meningocócica ⁶			MenACWY		MenACWY, MenB						
Varicela ⁷	Contraindicada		VVZ si susceptible		VVZ si susceptible						
Herpes zóster ⁸		HZ/su	HZ/su								
Virus del Papiloma Humano ⁹			VPH							VPH	
Enfermedad neumocócica ¹⁰		VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNP23	VNP23 ^(b)				
Gripe ¹¹	gripe		gripe anual								

^(a) Se utilizará vacuna de alta carga antigénica o específica para diálisis y prediálisis. Revisión serológica y revacunación cuando sea necesario.
^(b) VNC13+VNP23 si cirrosis hepática o alcoholismo crónico
 * Se ampliarán los grupos en los que se recomienda la vacunación frente a HZ según disponibilidad de dosis

 Recomendación específica por patología o condición	 Contraindicada
 Recomendación general	 No recomendada

c/ VACUNACIÓ EN L'EMBARÀS:

Les dones embarassades constitueixen un grup especialment vulnerable que requereix cures específiques:

- Ha d'avaluar-se l'estat vacunal i rebre les recomanacions per a complir les vacunacions enfront de la tos ferina (amb Tdpa, a partir de la setmana 27) i covid (amb vacuna d'ARNm) per part de la comare i/o metge o metgessa ginecòlegs.
- En cas d'infrainmunització enfront de la pòlio (menys de 4 dosi al llarg de la seua vida), pot estar recomanat administrar una dosi de la vacuna antipòlio inactivada (VPI).
- Les vacunes vives (triple vírica i varicel·la) estan formalment contraindicades; en cas que la dona siga susceptible de rebre-la per tindre una vacunació incompleta han de ser administrades en el puerperi immediat.

COORDINACIÓ I POSADA EN PRÀCTICA DE L'ADEQUACIÓ DE CALENDARI DE VACUNACIÓ

Es poden presentar diverses situacions:

1. En els casos d'agrupacions de les persones en instal·lacions col·lectives disposades i ateses per diferents administracions i/o entitats, la intervenció d'actualització vacunal hauria de dur-se a terme en les mateixes instal·lacions, a les quals es desplaçarien els equips específicament disposats per l'Administració sanitària.

2. En els casos de xiquets i xiquetes i adolescents acollits en famílies, però sota el paraigua d'alguna entitat (organització no governamental), l'organització de l'actualització vacunal hauria de fer-se a través, i amb la coordinació, d'aquesta entitat i la comunitat autònoma corresponent segons el que s'estableix en els protocols.
3. En els casos de xiquets i xiquetes i adolescents acollits en famílies, de manera individual, l'actualització vacunal podrà dur-se a terme en els centres de salut.
4. En els casos de xiquets i xiquetes i adolescents amb malalties greus que romanguen sota cures hospitalàries, amb ingrés en aquests centres o altres modalitats, seran aquests centres sanitaris els encarregats de l'adequació del calendari vacunal a les cures que els proporcionen. En aquests casos caldrà tindre en compte, també, les vacunacions necessàries en els convivents i contactes pròxims d'aquests xiquets i xiquetes.

AVALUACIÓ INDIVIDUAL

Es valorarà cada cas de manera individual tenint en compte les particularitats següents:

1. Revisió dels antecedents de cada persona, documents vacunals disponibles i anamnesi vacunal.
2. Identificació de situacions de risc especial com, per exemple, l'embaràs i les malalties cròniques.
3. Identificació de possibles contraindicacions i precaucions, o altres situacions que necessiten modificar la pauta vacunal i proposar una alternativa.
4. En el cas que aporten documentació, les vacunes rebudes han de considerar-se com a vàlides sempre que es respecten les edats i els intervals mínims entre dosis.
5. S'administrarà el major nombre de vacunes indicades en cada visita (utilització de vacunes combinades) per a assegurar la protecció en el menor interval de temps possible.

Molt probablement cap xiquet ni adolescent haurà rebut les **vacunes que no estan incloses en el calendari vacunal infantil ucraïnés**, per la qual cosa es proposa administrar, en alguna de les primeres visites, les vacunes següents:

- Vacunació enfront del pneumococ, a partir dels 2 mesos d'edat i fins als 5 anys en xiquets i xiquetes sans i en xiquets i xiquetes i adolescents amb factors de risc, amb qualsevol edat segons la pauta establida per a aquesta.
- Vacunació enfront del meningococ C, a partir dels 4 mesos segons la pauta establida per a aquesta en funció de la seua edat actual.
- Vacunació de la varicel·la, a partir dels 15 mesos d'edat sobre la base de la [instrucció de gener de 2018](#) de la DGSP a la nostra comunitat.
- Vacunació del VPH en xiquetes, a partir dels 12 anys.

VACUNACIÓ ENFRONT DE LA COVID

- Si se'ls ha administrat una pauta incompleta de vacunació, es procedirà a completar la seua pauta amb la vacuna adequada segons la taula d'equivalències de l'Estratègia de vacunació² i les vacunes disponibles.

²https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludpublica/prevpromocion/vacunaciones/covid19/actualizaciones_estrategiavacunacioncovid-19.htm.

- La vacuna a utilitzar serà la disponible en el moment de la vacunació, amb les limitacions per edat marcades per fitxa tècnica.
- El moment oportú per a administrar la vacuna és abans de l'eixida del centre de recepció, perquè l'aparició d'algun tipus de simptomatologia derivada de l'administració de la vacuna no es confonga amb simptomatologia derivada de la infecció natural per covid-19.
- Si han requerit hospitalització, l'administració de la vacuna serà a càrrec de l'SMP.
- En les persones d'alta epidemiològica després de l'aïllament en centres designat a aquest efecte, l'administració de la vacuna serà a càrrec dels professionals del centre de salut corresponent.
- Si una persona no vol vacunar-se, el rebuig es registrarà en l'RVN.

A Ucraïna estan aprovades les següents vacunes: Vaxzevria® (AstraZeneca), CoronaVac® (Sinovac), Comirnaty® (Pfizer/BioNTech), Spikevax® (Moderna), Janssen i Covishield® (Institute of India). Les dades registrades el febrer de 2022 mostren unes cobertures de primovacunació enfront de la covid-19 en la població total de 35 %, substancialment inferior a la mitjana a la UE. Aquesta cobertura és igual de baixa en tots els grups d'edat.

L'octubre de 2021 es va iniciar la vacunació enfront de la covid-19 en adolescents a partir de 12 anys d'edat (amb Comirnaty® 30 mcg), vinculada en principi a l'administració de les altres vacunacions, i des de gener de 2022 ja de manera independent. Els xiquets i xiquetes de 5-11 anys d'edat NO han sigut vacunats enfront de la covid-19.

Com a norma general, atés que la població ucraïnesa té baixes cobertures de vacunació en general, només es consideraran administrades les vacunes que puguen documentar-se sempre que es respecten les edats i els intervals mínims entre dosis. Si aporten informació sobre els seus antecedents de vacunació covid, es podrà registrar com a vacunació a l'estranger i actuar sobre la base del que s'estableix en l'[Estratègia de vacunació en l'estat espanyol](#) per a cada grup d'edat i/o risc.

a/ Vacunació enfront de la covid en xiquets i xiquetes i adolescents:

Xiquets i xiquetes de 5-11 anys:

- Començar la vacunació amb Comirnaty® 10 mcg, 2 dosis separades per un interval d'almenys 8 setmanes.

Adolescents de ≥12 anys:

- Si l'adolescent ha rebut una pauta completa amb Comirnaty® o Spikevax® (amb un interval adequat), es considerarà vàlida i es registrarà.
- Si l'adolescent ha rebut una dosi de Comirnaty® o Spikevax® es completarà la pauta amb una segona dosi d'una d'aquestes vacunes, administrada, almenys, 4 setmanes després de la primera.
- Si l'adolescent no ha rebut cap dosi: s'ha de començar la vacunació amb Comirnaty® 30 mcg o Spikevax®, 2 dosis separades per un interval d'almenys 4 setmanes.

En cas d'antecedent d'infecció prèvia:

- Infecció abans de la primera dosi: cal esperar, almenys, 4 setmanes en adolescents, i 8 setmanes en els xiquets i xiquetes de 5-11 anys, per a administrar la primera i única dosi.

- Infecció després de la primera dosi i abans de la segona: cal completar la pauta administrant la segona dosi, almenys, 4 setmanes després de la infecció en el cas d'adolescents i, almenys, 8 setmanes en el cas dels de 5 a 11 anys.

En els xiquets i xiquetes i adolescents que hagen rebut la vacuna CoronaVac® (Sinovac) o Covishield® (Institute of India):

- Si han rebut la pauta de 2 dosis amb un interval d'almenys 4 setmanes: s'ha de donar per vàlida aquesta vacunació.
- Si han rebut una sola dosi: s'ha de completar amb una dosi de vacuna d'ARNm disponible (segons l'edat), administrada, almenys, 4 setmanes després de l'anterior.

b/ Vacunació enfront de la covid en persones adultes:

De la mateixa manera que en el cas dels xiquets i xiquetes, si aporten informació sobre els seus antecedents de vacunació covid, es podrà registrar com a vacunació a l'estranger i actuar sobre la base del que s'estableix en l'estratègia per a aquest grup d'edat i/o risc.

En qualsevol cas, se seguiran les recomanacions actuals per a la vacunació enfront de la covid-19 en la població adulta i que estan reflectides en l'[Estratègia en l'estat espanyol](#).

En els annexos 1 i 2 es mostra un model de declaració responsable de vacunació de calendari i de vacunació enfront de covid 19.

Com a suport als professionals sanitaris en l'annex 3 es mostra un carnet de vacunació ucraïnès, i en l'annex 4 una traducció a l'anglès i a l'ucraïnès de les paraules i frases més freqüents en relació amb les vacunacions.

REGISTRE DE LES VACUNES ADMINISTRADES:

Totes les vacunes administrades es registraran en el Sistema d'Informació Vacunal (SIV). Si es disposa d'informació documentada de l'historial vacunal, aquest es registrarà també en el SIV. En el cas que la informació no estiga documentada, però es considere vàlida, es registrarà fent una anotació en observacions de "Persona migrant d'Ucraïna. Informació facilitada per l'acompanyant".

A totes les persones refugiades vacunades se'ls oferirà la possibilitat de facilitar-los un certificat de vacunació (el previst en el SIV) per si la destinació final no és la Comunitat Valenciana.

ANNEX 1. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VACUNACIÓ PRÈVIA

Sr./Sra. _____,
amb NIE _____, com a responsable del o la menor d'edat
_____, amb SIP

DECLARA:

1. Que el o la menor al seu càrrec ha rebut totes les vacunes del calendari de vacunació d'Ucraïna corresponents a la seua edat fins a l'actualitat, i no pot aportar cap documentació que ho acredite per la situació d'emergència que ha motivat la seua migració.
2. Que en administrar-li les vacunes anteriors no va presentar cap reacció adversa important que contraindique la seua administració actual.

AUTORITZA:

Que es continue i s'adapte el calendari vacunal per a la seua edat al calendari vigent a la nostra comunitat a partir de les vacunes declarades com a administrades amb anterioritat a Ucraïna.

_____ de _____ 2022

Firmat: _____

ANNEX 3: EXEMPLE DE CARNET DE VACUNACIÓ D'UCRAÏNA:

contra vacunació revacunació Fecha de vacunació Edad del niño dosis lote

КАРТА ОБЛІКУ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ІМУНІЗАЦІЙ І РЕАКЦІЙ НА ЩЕПЛЕННЯ

Щеплення проти	1. Планові щеплення				Реакція		
	1	2	3	4	5	local	general
						Місцева	Загально
BCG Туберкульозу	Вакцинація Ревакцинація I Ревакцинація II						
POLIO Поліомієліту	Вакцинація 1-а ревакцинація 2-а ревакцинація 3-а ревакцинація 4-а ревакцинація	1-е щеплення 2-е щеплення 3-е щеплення					
Дифтерія, кашлюк, правця (АДС) D P T	Вакцинація 1-а ревакцинація 2-а ревакцинація 3-а ревакцинація 4-а ревакцинація	1-е щеплення 2-е щеплення 3-е щеплення					
Дифтерія, правця (АДС) D T	Вакцинація 1-а ревакцинація 2-а ревакцинація 3-а ревакцинація 4-а ревакцинація	1-е щеплення 2-е щеплення 3-е щеплення					
Sarampión, Parotiditis, Rubéola Кору, паротиту, краснухи	TV						
Щеплення проти гепатиту В VHB	1-е щеплення 2-е щеплення 3-е щеплення						
Щеплення проти гемофілічної інфекції Hib	1-е щеплення 2-е щеплення 3-е щеплення 1-а ревакцинація						

ANNEX 4. Traducció nomenclatura

VAL	EN	UK
Calendari de vacunacions sistemàtiques CV	Routine immunisation schedule	Календар планової вакцинації
Diftèria Tètanus Tos ferina	Diphtheria Tetanus Whooping cough (pertussis)	Дифтерія Правець (стобняк) Кашлюк (коклюш)
Poliomièlitis	Polio (poliomyelitis)	Поліомієліт
<i>Haemophilus influenzae</i> tipus b	<i>Haemophilus influenzae</i> type b	Хвороба, викликана <i>Haemophilus influenzae</i> b
Hepatitis B	Hepatitis B	Гепатит Б
Meningococ C	Meningococcal disease	Менингококова хвороба
Hepatitis A	Hepatitis A	Гепатит А
Pallola	Measles	Кр
Rubèola	Rubella	Краснуха
Paroditis	Mumps	Паротит
Infecció per virus del papil·loma humà	Human papillomavirus infection	Інфекція вірусом папіломи людини
Varicel·la	Chickenpox	Вітряна віспа (зірянна)

Grip	Flu	Грип
Malaltia per pneumococ	Pneumococcal disease	Пневмококова хвороба
mesos	months	місяці
<u>anys</u>	<u>years</u>	<u>роки</u>
Embarassades	Pregnant	Вагітні
Hexavalent	6-in-1 vaccine	Шестивалентна
DTPa-PI	DTaP-IPV	DTPa-PI
Td	Td	Td
dTpa	Tdap	dTpa
Contra el meningococ B	Meningococcal type B	Проти менингокока B
Contra el meningococ C conjugada	Meningococcal conjugate type C	Проти менингокока C кон'югат
Contra el meningococ conjugada tetravalent	Tetravalent meningococcal conjugate ²	Проти менингокока чотиривалентна кон'югат ²
Contra l'hepatitis A	Hepatitis A	Проти гепатиту A
Triple vírica	MMR	Потрійна вірусна
Contra el virus del papil·loma humà	Human papillomavirus	Проти вірусу папіломи людини
Contra la varicel·la	Chickenpox	Проти вітряної вісти
Contra la grip	Flu	Проти грипу
Contra el pneumococ conjugada	Pneumococcal conjugate	Проти пневмокока кон'югат

Contra el pneumococ 23-valent	Pneumococcal polysaccharide vaccine	Проти пневмокока 23-валентна
-------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Qüestionari prevacunal i actuacions relacionades

VAL	EN	UK
Qüestionari prevacunal i actuacions relacionades	Pre-vaccination screening checklist and related actions	Опитувальник для вакцинації пов'язаних з нею дій
Pregunta	Question	Питання
Sí	Yes	Так
No	No	Ні
Esteu malalts o heu estat malalts durant els últims dies?	Are you ill or have you been ill during the last few days?	Ви хворієте чи хворіли протягом останніх кількох днів?
Teniu al·lèrgia a algun medicament, aliment, vacuna o a algun altre agent?	Do you have any allergies to any medications, foods, vaccines or other agents?	Чи маєте ви алергію на якісь ліки, їжу, вакцину чи будь-який інший зоб?
Heu rebut alguna vacuna durant l'últim mes?	Have you received any vaccinations in the last month?	З Чи робили ви щеплення за останній місяць?
Heu tingut una reacció important a alguna vacuna administrada prèviament?	Have you had a major reaction to any previously administered vaccine?	Чи була у вас серйозна реакція на будь-яку раніше введenu вакцину?
Patiu alguna malaltia crònica?	Do you have any long-term condition?	Чи страждаете ви на хронічні захворювання? Легеней, серцевої, ниркової,

<p>Pulmonar, cardíaca, renal, metabòlica (per exemple, diabetis)?</p> <p>Teniu algun trastorn hemorràgic?</p>	<p>Lung, heart, kidney or metabolic disease (e.g. diabetes)?</p> <p>Do you have a bleeding disorder?</p>	<p>метаболічні (наприклад, цукровий діабет) хвороби? Чи є у вас якісь порушення згортання крові або кровотечі?</p>
<p>Heu tingut convulsions o algun problema cerebral o neurològic?</p>	<p>Have you had seizures or any brain or neurological problems?</p>	<p>Чи були у вас судони або проблеми мозком або неврологічні проблеми?</p>
<p>Heu patit o patiu alguna malaltia que disminuïska la immunitat (per exemple, leucèmia, càncer, VIH/sida)?</p>	<p>Have you had or do you have any immunodeficiency diseases (e.g. leukaemia, cancer, HIV/AIDS)?</p>	<p>Ви страждали або страждаєте на захворювання, що знижують імунітет (наприклад, лейкемія, рак, ВЛ/СНІД)?</p>
<p>Heu rebut, esteu rebent o heu de rebre algun tractament que reduïska la immunitat (per exemple, medicaments esteroides orals, com ara cortisona i prednisona, quimioteràpia, radioteràpia o agents biològics)?</p>	<p>Have you received, are you receiving or are you due to receive any treatment that reduces immunity (e.g. oral steroid drugs such as cortisone and prednisone, chemotherapy, radiotherapy or biological agents)?</p>	<p>Ви проходили, проходите або маєте пройти яексь лікування, що знижує імунітет (наприклад, пероральні стероїдні препарати, такі як кортизон та преднізон, хімотерапія, променева терапія або біологічні препарати)?</p>
<p>Heu rebut alguna transfusió de sang o de productes sanguinis o immunoglobulines durant l'últim any?</p>	<p>In the past year have you received any blood transfusions or products, or been given immunoglobulins?</p>	<p>Чи отримували Ви протягом останнього року переливання крові, препарати крові чи імуніглобулін?</p>
<p>Conviviu amb persones amb càncer, persones que han rebut un trasplantament, o persones que pateixen alguna altra malaltia o situació que puga afectar la seva immunitat (malalties immunosupressores o malalties per les quals reben algun tractament immunosupressor)? O cuideu</p>	<p>Do you live with people with cancer, people who have received a transplant, or people who have any other disease or condition that may affect their immunity (immunosuppressive diseases or diseases for which they receive immunosuppressive treatment)? Or do you care for people in</p>	<p>Ви живете з людьми з онкологічними захворюваннями, людьми, яким зробили трансплантацію, або людьми, які страждають на будь-яку іншу хворобу, що може вплинути на імунітет (імунідепресивні захворювання або захворювання, що вимагають імунідепресивної терапії)? Або ви доглядаєте людей у будь-якій з цих ситуацій?</p>

persones en alguna d'aquestes situacions?	any of these situations?	
Conviviu amb persones d'edat avançada o nounats, o bé els cuideu?	Do you live with or care for elderly people or newborns?	Ви живете з людьми похилого віку чи новонародженими, або доглядаєте їх?
En el cas de les dones, esteu embarassades?	In the case of women, are you pregnant?	Для жінок: ви вагітні?
En el cas de les dones, planifiqueu quedar-vos embarassades durant els pròxims mesos?	In the case of women, do you plan to become pregnant in the next few months?	Для жінок: чи плануєте ви завагітніти в найближчі кілька місяців?

ACTUACIONS EN RELACIÓ A LA TB, VIH I VHB I VHC

Consideracions generals

L'accés a l'atenció sanitària enfront d'aquestes infeccions, segons la legislació vigent, ha de garantir-se dins del termini i en la forma corresponent a les necessitats de la població desplaçada, posant èmfasi en el fet que siga de qualitat, pròxima i humana, tenint en compte l'impacte psicològic de la crisi, promovent l'equitat, eliminant les barreres d'accés (com l'idioma i altres aspectes socioculturals) i garantint la confidencialitat.

Recomanacions per a la prevenció i control de la TB

- La implementació de mesures de control de SARS-CoV2 en serveis sanitaris i recursos residencials d'acolliment i estada temporal cobreixen adequadament el control de la infecció pel microbacteri de la tuberculosi.
- Descartar malaltia activa per TB davant de simptomatologia compatible respiratòria (diagnòstic diferencial amb covid-19) i extrarrespiratòria confirmant el diagnòstic i realitzant antibiogrames a fàrmacs de primera i segona línia.
- Realitzar l'estudi de contactes segons el que s'estableix en el Pla per a la prevenció i control de la TB a Espanya, tenint en compte l'antecedent de vacunació amb BCG.
- Realitzar la prova del VIH en tots els casos de TB segons el que s'estableix en el Pla per a la prevenció i control de la TB a Espanya.
- Reforçar la vigilància epidemiològica i microbiològica a través dels canals establits i amb caràcter d'urgència els casos amb formes MDR i XDR-TB.
- Assegurar la continuïtat i finalització dels tractaments instaurats: quimioprofilaxi, TIT i de TB amb independència de la presència de resistències
- Assegurar la comunicació urgent de brots per a l'establiment de mesures de control, recomanacions per a la prevenció i control del VIH
- Garantir l'accés universal a la prevenció primària i secundària enfront del VIH i altres infeccions de transmissió sexual facilitant l'accés al Sistema Nacional de Salut en condicions d'equitat, igualtat de drets, de tracte i d'oportunitats, la no discriminació i el ple exercici dels drets fonamentals sobre la base del pacte social.
- Oferir la prova del VIH a les persones procedents d'Ucraïna des dels diversos dispositius del Sistema Nacional de Salut i entitats comunitàries garantint la confidencialitat i vinculant al sistema sanitari per a iniciar TAR i descartar altres infeccions oportunistes segons les recomanacions vigents.
- Garantir la continuïtat del tractament antiretroviral, així com l'inici dels nous tractaments i de les comorbiditats associades facilitant l'accés al Sistema Nacional de Salut en condicions d'equitat, i garantint una atenció especialitzada atesa la complexitat del maneig del VIH infantil.

Recomanacions per a la prevenció i control de les hepatitis virals (VHA, VHB i VHC)

- Valorar la vacunació per a l'hepatitis A en contextos que afavorisquen la transmissió fecal-oral (per exemple, allotjaments d'acolliment temporal massificats o aparició de brots).
- Recomanar vacunació d'hepatitis B si no hi ha vacunació completa documentada.
- Oferir la prova del VHC a persones d'Ucraïna des de diversos dispositius del Sistema Nacional de Salut i entitats comunitàries segons les recomanacions de la *Guia de cribratge de la infecció pel VHC* del Ministeri de Sanitat i facilitant l'accés al tractament.

ALTRES CONSIDERACIONS

Davant de la possibilitat que les persones procedisquen de centres de recepció en altres països dels voltants d'Ucraïna on s'hagen pogut donar situacions d'amuntegament que dificulten el manteniment d'unes bones condicions d'higiene, es recomana tindre present aquestes infestacions:

Escabiosi/sarna

Si es detecta un cas de sarna, les persones en contacte més directe (familiars, amics pròxims), amb o sense lesions, hauran de rebre tractament. En cas de detectar-se un brot, es valorarà la necessitat que totes les persones acollides, amb o sense lesions, reben tractament específic. Aquest tractament es realitzarà després de la dutxa, amb permetrina al 5 % des del coll fins a la punta dels dits dels peus, incidint especialment en els espais interdigitals. La roba neta que se'ls facilite han de posar-los-la una vegada els hagen aplicat el tractament. Els casos hauran de romandre en aïllament fins transcorregudes 24 hores després de l'inici del tractament.

Pediculosi

A les persones infestades se'ls haurà d'aplicar a l'arribada al centre el producte específic d'elecció, permetrina a l'1 % o dimeticona. Els contactes no requereixen tractament preventiu. (Vegeu l'annex 3).

Les mesures generals d'higiene i prevenció són particularment importants per a previndre la transmissió d'infeccions o infestacions que d'entrada no hagen sigut detectades.

SUPORT DE SANITAT EXTERIOR EN ELS CENTRES DE RECEPCIÓ

D'acord amb la guia d'actuació davant de l'arribada de persones desplaçades des d'Ucraïna del Ministeri de Sanitat, el personal de sanitat exterior, de l'àrea o dependència de sanitat de la delegació del Govern en la qual es troben els centres de recepció, donarà suport a les labors de control sanitari que es duguen a terme en aquests centres mitjançant:

- La facilitació dels tests d'antígens necessaris.
- Suport en la formació de l'ús de tests i organització interna.
- Suport de 24 hores davant de qualsevol incidència en la gestió dels casos sospitosos.

En cas de dificultat de contacte a escala local es podrà contactar amb el personal de guàrdia de sanitat exterior del Ministeri de Sanitat: 914 521 600 (gabinet telegràfic de Presidència).

Periòdicament, el personal sanitari de sanitat exterior es desplaçarà als centres de recepció i derivació del Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions per a donar suport i solucionar qualsevol aspecte que es puga plantejar en l'aplicació d'aquest protocol.

D'altra banda, des de la Direcció General de Salut Pública del Ministeri de Sanitat es coordinarà amb les comunitats autònomes els fluxos de comunicació necessaris per a garantir l'adequada cobertura dels aspectes de salut pública de les persones derivades a la seua arribada a la destinació final. En aquest sentit des de la Comissió de Salut Pública del CI del SNS s'establiran les mesures adequades per a la vigilància i control de malalties transmissibles, especialment aquelles prevenibles mitjançant vacuna.

València, en la data de signatura electrònica

La secretària autonòmica de Salut Pública
i del Sistema Sanitari Públic