

ESTABLIMENT D'UN LLINDAR EPIDEMIOLÒGIC PER PRENDRE DECISIONS DE LIMITACIÓ DE VISITES I INGRESSOS A LES RESIDÈNCIES DE GENT GRAN I SUSPENSIÓ DE L'ACTIVITAT GRUPAL ALS CENTRES DE DIA DE CATALUNYA.

A les darreres setmanes s'han detectat, confirmat i notificat diversos brots de coronavirus SARS-CoV-2 a diverses comarques del país. En algunes d'aquestes, els brots han estat de tals dimensions, que han elevat indicadors de seguiment epidemiològic a la comunitat, fins al punt de fer imprescindible prendre mesures de restricció de mobilitat, reducció de relacions socials i tancament de determinades activitats.

Donada aquesta situació, que indica un important augment de casos de d'infecció per coronavirus SARS-Cov-2 i una més que possible transmissió comunitària del virus en algunes d'aquestes comarques, hem cregut del tot imprescindible establir unes mesures de restricció de visites i ingressos a les residències de gent gran i amb persones pluripatològiques de les comarques més afectades, així com la suspensió de l'activitat grupal als centres de dia de les mateixes comarques.

Per tal d'aconseguir que en el futur, aquestes mesures no siguin comunicades de forma sobtada, i tots els actors del sector siguin coneixedors de quan s'hauran de prendre, de forma transparent i consensuada, **proposem consensuar un llindar epidemiològic a nivell comunitari**, a partir del qual estigui justificada la presa d'aquestes mesures més restrictives en l'àmbit de les visites i ingressos a les residències de gent gran i persones pluripatològiques, i la suspensió de l'activitat grupal dels centres de dia.

Aquest llindar epidemiològic, amb l'acord de la Secretaria de Salut Pública, que serà l'òrgan que delimiti l'àmbit territorial d'aquestes mesures, (municipi o comarca), proposem que sigui la **Tendència del Risc de Rebrot (EPG)**. Aquesta tendència consta de dos factors, una la Incidència acumulada els últims 14 dies (IA14) i l'altre la taxa de reproducció efectiva (Rt). Quan la IA14 superi els 50 casos/100.000 habitants i/o el Rt sigui superior a 1,5, el Risc de Rebrot d'aquell territori serà alt i amb risc de contagis provinents de la comunitat. La proposta per tant seria que amb un **EPG superior a 75**, en les residències i centres de dia d'aquell territori, quedin restringides les visites i els ingressos i les activitats de persones de la comunitat.

Aquestes mesures no afectarien als ingressos que provinquin d'altres centres sanitaris (Hospitalaris o d'Atenció Intermediana) o bé que siguin considerats com una urgència social. També Es podran permetre les visites en casos d'urgència o necessitat justificada, tot preservant el dret d'acompanyament al final de la vida, i sempre amb les mesures de protecció recomanades.

L'IEPG ens mostra de forma setmanal l'evolució del Risc de Rebrot a cada territori i a més està publicada i es pot consultar a la web: <https://dadescovid.cat>

Aquest llindar epidemiològic ens ha de permetre limitar la permeabilitat de les residències al coronavirus SARS-CoV-2 en els territoris en els que la evolució epidèmica comenci a empitjorar. Hem de tenir en compte que una persona que ve de la comunitat, en aquests territoris, tindria un risc massa elevat ser portador del virus i per tant introduir-ho dins les residències.

Aquest llindar epidemiològic ha de ser conegut per totes les parts, Departaments, Residències, Centres de dia i famílies de manera que, seguint la evolució epidemiològica de cada comarca/municipi, tots estiguem preparats per quan calgui prendre les decisions de limitació de les visites, ingressos i activitats.

Amb l'establiment d'aquest llindar epidemiològic podrem prendre mesures de limitació de les visites i ingressos quan empitjori, però al mateix temps, també ens permetrà eliminar aquestes mesures de limitació quan l'indicador millori, i l'iEPG es situi per sota de 75. Tot de forma transparent i coneguda per totes les parts, Departaments, Residències i famílies.

Barcelona, 7 d'agost de 2020