

Alba Vergés i Bosch, consellera de Salut, i Miquel Samper i Rodriguez, conseller d'Interior, com a membres del Comitè de Direcció del Pla d'actuació del PROCICAT per emergències associades a malalties transmissibles emergents amb potencial alt risc,

CERTIFIQUEM:

Als efectes de la seva elevació al Govern, que l'informe relatiu a la valoració d'un eventual ajornament de les eleccions al Parlament de Catalunya emès pel director de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en data 15 de gener de 2021, que s'adjunta annex a aquest certificat, ha estat aprovat pel Comitè de Direcció del Pla d'actuació del PROCICAT.

Alba Vergés i Bosch
Consellera de Salut

Signat electrònicament

Miquel Samper i Rodriguez
Conseller d'Interior

Signat electrònicament

Informe relatiu a la valoració d'un eventual ajornament de les eleccions al Parlament de Catalunya

Introducció

El dimarts 22 de desembre de 2020 es va publicar al DOGC el **Decret 147/2020**, de 21 de desembre, de dissolució automàtica del Parlament de Catalunya i de convocatòria d'eleccions que s'acaba fixant pel 14 de febrer. En aquest mateix decret, en la seva part expositiva, preveu que, si per raons derivades de la protecció del dret a la salut enfront la situació d'emergència sanitària provocada per la pandèmia de COVID-19, el desenvolupament del procés electoral no es pogués dur a terme amb les garanties de salut pública necessàries, es preveu la possibilitat que aquestes poguessin ser ajornades.

Això no ha exclòs, no obstant, que en el marc excepcional de la pandèmia generada per la COVID-19, s'hagin creat una sèries d'instruments, per tal de dotar de les màximes garanties el procés electoral.

El 4 de desembre es crea la **Taula de partits** amb l'objectiu principal de protegir la legitimitat del procés electoral i amb els objectius operatius de:

- Maximitzar la transparència i nivell de consens sobre el procés electoral.
- Sensibilitzar la ciutadania sobre les condicions sanitàries i polítiques en què transcorreran les eleccions.
- Minimitzar comportaments de boicot.
- Objectivar al màxim els paràmetres que farien aconsellable un ajornament de les eleccions al Parlament de Catalunya.

Així mateix, el 28 de desembre es presenta al Comitè Tècnic del Pla PROCICAT per emergències associades a malalties transmissible emergents amb potencial alt risc el document ***Protocol de funcionament de la Taula de Partits i definició d'escenaris de celebració de les eleccions***. Aquest protocol fa operatius els elements clau per a prendre la decisió de mantenir o ajornar la convocatòria de les eleccions que s'han inclòs en el document de treball *Eleccions i COVID-19: consideracions per a l'organització d'una convocatòria electoral amb seguretat per a la salut, garanties per al vot i legitimitat democràtica* de 23 d'octubre de 2020,.

En el protocol es proposen diversos escenaris per a la celebració de les eleccions a partir de l'estat de la mobilitat individual i les activitats de tipus social i públic i que per tant es basen en el Pla d'obertura progressiva d'activitats així com en els diversos Plans sectorials per fer front a la COVID-19 aprovats pel PROCICAT. Els escenaris proposats per a la celebració d'eleccions s'ajusten als trams previstos al Pla d'obertura progressiva d'activitats aprovat pel PROCICAT, el qual preveu un relaxament progressiu de les mesures no farmacològiques per contenir la pandèmia de la COVID-19. Aquest pla preveu quatre trams d'obertura o relaxament de mesures, major conforme s'avança en el pla, que s'avaluen quinzenalment en el marc dels òrgans del PROCICAT. Per tant, l'evolució dels escenaris per a la celebració d'eleccions és paral·lela a l'evolució dels trams d'obertura, la qual cosa està estretament vinculada a la progressió de la pandèmia COVID-19 a Catalunya i el seu impacte en el sistema públic de salut.

Generalitat de Catalunya
Departament d'Acció Social,
Política Institucional i Transparencia
Direcció General
de Participació Ciutadana
i Processos Electorals

16 Juny 2020

Escenari	Mobilitat	Activitat social	Aforaments electorals	Protocol electoral COVID19
EPC21-Normal	Hi ha vacuna.	No hi ha COVID19. Normalitat sanitària.	Cap.	Cap.
EPC21-Novanormal	Nova normalitat. Sense confinaments. Cap restricció.	Vigilància epidemiològica.	Preventives en locals electorals. Distància i aforament en actes.	Vot permès a tot el cens. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Local (assimilable a situació de Nova normalitat amb territoris amb mesures específiques)	Sense confinaments perimetral, sense limitació de la mobilitat nocturna.	Medures en alguns territoris concrets equiparables a nivell EPC21-Tram4.	Risc moderat per la salut en els territoris afectats per les mesures. Baix en la resta de territoris. Risc baix de desbordament sist sanitari. Mesures estrictes en locals electorals. Distància i aforament en actes.	Vot permès a tot el cens. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Tram4 (assimilable a Tram 4)	Sense confinaments perimetral, però limitació de la mobilitat nocturna. Recomanació de limitar la mobilitat.	Activitats socials amb aforament limitat, generalment a 50%. Grans espais 50% i possibilitat d'esdeveniments massius. Restriccions només a àmbits molt circumscrits. Limitació de trobades a 10 persones.	Risc moderat per la salut. Risc baix de desbordament sist sanitari. Mesures estrictes en locals electorals. Limitacions estrictes en actes segons afectació territorial.	Vot permès a tot el cens. Mesures de vot extraordinàries puntuals en cas d'afectacions molt localitzades. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Tram3 (assimilable a Tram 3)	Sense confinaments perimetral, però limitació de la mobilitat nocturna. Recomanació de limitar la mobilitat.	Activitats socials amb aforament limitat, generalment a 50%. Restriccions només a àmbits molt circumscrits. Limitació de trobades a 10 persones.	Risc moderat per la salut. Risc moderat-baix de desbordament del sistema sanitari. Mesures estrictes en locals electorals. Limitacions estrictes en actes segons afectació territorial.	Vot permès a tot el cens. Mesures de vot extraordinàries puntuals en cas d'afectacions molt localitzades. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Tram2 (assimilable a Tram 2)	Recomanació de limitar la mobilitat. Confinaments perimetral i limitació de la mobilitat nocturna.	Activitat social permesa en amplis espais i sectors, però amb aforaments molt limitats (<50%) o limitats (a 50%). Restriccions només a àmbits molt circumscrits. Utilització molt estesa i preceptiva de la cita prèvia. Limitació de reunions a 5 persones.	Risc elevat per la salut. Risc moderat de desbordament del sistema sanitari. Mesures molt estrictes en locals electorals. Limitacions estrictes en actes.	Vot permès a tot el cens. Mesures de vot extraordinàries generalitzades. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Tram1 (assimilable a Tram 1)	Recomanació de limitar la mobilitat. Confinaments perimetral i limitació de la mobilitat nocturna.	Activitat social permesa en amplis espais i sectors, però aforaments generalment molt limitats (<50%). Grans espais comercials i altres àmbits circumscrits tancats. Utilització molt estesa i preceptiva de cita prèvia. Limitació de reunions a 5 persones.	Risc elevat per la salut. Risc moderat-alt de desbordament del sistema sanitari. Mesures molt estrictes en locals electorals. Limitacions estrictes en actes.	Vot permès a tot el cens. Mesures de vot extraordinàries generalitzades. Protocol d'oficina de seguretat; locals i circuit de vot; actes electorals.
EPC21-Aturada (assimilable a situació d'aturada social)	Recomanació de restricció de la mobilitat. Confinaments perimetral i limitació de la mobilitat nocturna.	Restricció absoluta d'activitats socials en amplis espais i sectors i aforaments molt limitats a la resta (<50%). Limitació de reunions socials a 5 persones.	Risc molt elevat per la salut i de desbordament del sistema sanitari. Risc elevat per la legitimitat del procés.	Ajornament de les eleccions. En funció de la tendència prevista a mitjà termini, fixar una nova data d'eleccions.
EPC21-Tancament Situació de Lock down total	Confinament domiciliari. Mobilitat restringida només a supòsits essencials.	Tancament global de l'activitat social excepte serveis essencials.	Impossibilitat de celebrar eleccions per profunda crisi sanitària.	Ajornament de les eleccions fins a canvi d'escenari. Es fixarà data estimada a partir de la qual poder convocar de nou.

Taula 1: Escenaris per la celebració de les eleccions

En tots els escenaris proposats, llevat de l'EPC21-Normal, s'estableix que:

- Tota activitat es desenvolupi en condicions de seguretat, autoprotecció i distància social, essent obligatori l'ús de mascaretes i gel hidroalcohòlic fora de casa.
- Els locals públics i els seus equipaments hauran de desinfectar-se periòdicament. Segons l'escenari, hi haurà protocols específics de seguretat sanitària per a locals electorals i esdeveniments públics.

- La mobilitat haurà de respectar sempre tant les restriccions de confinament com el tipus d'activitat permesa. En aquest sentit, el vot de diferents col·lectius –contagiats, contactes estrets i sospitosos; col·lectius vulnerables; resta de votants– tindran indicacions explícites sobre protocols de mobilitat i exercici del dret a votar.

En concret, el ***Protocol de funcionament de la Taula de Partits i definició d'escenaris de celebració de les eleccions*** preveu dos escenaris possibles, en què es planteja l'ajornament de les eleccions:

- EPC21-Aturada: caracteritzat per l'existència de restriccions en la mobilitat social; l'existència de perímetres territorials; la limitació de la mobilitat nocturna; la limitació de reunions socials a 6 persones i l'existència de restriccions absolutes d'activitats socials en amplis espais i sectors, amb aforaments molt limitats a la resta (<50%). Des d'un punt de vista sanitari, aquest escenari es caracteritza per un risc molt elevat per a la salut i de desbordament del sistema sanitari.
- EPC21-Trancament: caracteritzat per confinament domiciliari i mobilitat restringida només a supòsits essencials i el tancament global de l'activitat social, excepte serveis essencials. Des d'un punt de vista sanitari, implica una estat d'excepcionalitat des d'un punt de vista assistencial.

En aquest context el present informe té per objectiu aportar les dades en relació amb la valoració d'un eventual ajornament de les eleccions al Parlament de Catalunya. Així doncs, aquest document desenvolupa aquells factors i indicadors que impacten en la presa de decisions i consta dels apartats següents:

1. Antecedents
2. Situació dels recursos assistencials
3. Situació epidemiològica i de salut pública
4. Escenaris epidemiològics i assistencials per al període electoral
5. Situació d'entorn
6. Estimació de la població vacunada a Catalunya front COVID-19
7. Conclusions

1. Antecedents

Des del mes de març, la pandèmia de la COVID-19, ha esdevingut una amenaça mundial que ha requerit d'una actuació decidida per part dels diferents estats i de les administracions públiques

per abordar-lo. En aquest marc s'han desplegat i es continuen desplegant actuacions per evitar o minimitzar l'impacte sobre la salut, a partir de l'anàlisi del risc i altres factors pertinents, i en alguns casos la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries. A aquestes mesures més fixes, es fa necessari establir estratègies en funció dels diferents moments epidemiològics, en forma de nivells d'alerta. Les mesures d'intervenció immediata, donen resposta a les situacions que es van produint, i permeten, des d'una situació basal d'alerta, eliminar o reduir els riscos de circulació comunitària del virus, i adoptar mesures de prevenció i protecció.

Davant la notificació de diversos brots i l'increment de la incidència a territoris concrets, ja es van adoptar mesures en aquest sentit al mes de juliol. Les mesures es van concretar amb l'aprovació d'una sèrie de resolucions que donaven aplicació a la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública i el Decret Llei 27/2020, de 13 de juliol, de modificació de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i d'adopció de mesures urgents per fer front al risc de brots de la COVID-19.

Complementàriament a l'estratègia d'establir restriccions a la ciutadania, l'Administració ha dut a terme diferents campanyes de conscienciació a efectes de buscar la implicació i la autoresponsabilitat, incidint en la prevenció i promoció dels comportaments bàsics de protecció enfront la COVID-19. També s'ha incidit sobre la necessitat d'incorporar hàbits socials, juntament amb un reforç del compliment de les mesures de protecció en els espais i establiments públics, i amb la col·laboració de l'administració local.

D'altra banda, des d'inicis del mes d'agost s'estan realitzant cribratges ampliat i massius per intensificar la detecció precoç, el seguiment de casos i contactes i la detecció dels casos asimptomàtics. Al voltant d'aquests cribratges, s'ha articulat la coordinació de l'atenció primària, la salut pública, els laboratoris, i els ens locals per tal de tallar les cadenes de transmissió.

L'actuació de l'administració per contenir la pandèmia de la COVID-19 es basa en el desplegament de diverses estratègies que són complementàries entre totes elles.

2. Els recursos assistencials

2.1. Descripció

Catalunya està formada per 947 municipis agrupats en 42 comarques. La seva població és de 7.600.267 habitants (2019) amb una densitat de població de 236,7 hab/km² (2018). Entre les seves característiques demogràfiques destaca un índex d'envelliment de 121.6 (2019), amb un 26.1% de llars unipersonals.

El PIB de Catalunya és de 234.680 milions d'euros i amb un PIB per càpita de 31.207,94 euros. La renda familiar bàsica bruta disponible és de 17.2 per habitant.

Catalunya té 403 àrees bàsiques de salut amb 433 centres d'atenció primària i 789 consultoris locals, 68 hospitals, 96 centres sociosanitaris, 75 centres en salut mental i 3.277 oficines de farmàcia.

Catalunya disposa de 12.200 llits convencionals d'aguts en hospitals finançats pel CatSalut. Tanmateix, aquests recursos es van incrementar en 11.307 llits convencionals durant la primera onada, arribant a una capacitat total de 23.507.

Així mateix, per tal de donar compliment a les condicions de l'Ordre SND / 387/2020, de 3 de maig, per la qual es regula el procés de cogovernança amb les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla per a la transició a una nova normalitat, que estableix la necessitat de disposar de 20 llits de crítics per cada 100.000 habitants. Amb un total de 934 llits, s'han incrementat en 411 sobre l'estructura habitual 554 llits de crítics. Pel que fa a llits convencionals, el Servei Català de la Salut també disposa d'estructures per al compliment d'aquestes condicions en increment de llits.

Després de la primera onada, l'atenció primària i hospitalària van tornar progressivament a l'activitat, reprenent l'activitat programada i alhora realitzant activitat Covid. Durant l'inter-onada (mesos juny-setembre) l'atenció primària va recuperar l'activitat als CUAP donat que aquests centres van disposar de capacitat de diagnòstic i per tant, l'activitat urgent es va poder desplaçar cap aquests dispositius, alliberant l'activitat urgent que es concentrava als hospitals.

Arran de la segona onada, l'atenció primària ha contingut l'activitat urgent augmentant l'activitat als CUAP i participant en el seguiment i detecció des dels CAP, l'atenció hospitalària ha pogut mantenir l'activitat Covid i no-Covid, i el SEM també ha mantingut l'activitat per a demandes Covid i no-Covid. Entenem que part d'aquesta regulació es deu a la conscienciació ciutadana, observant que els usuaris fan ús del servei 061 per a les demandes més habituals

urgents, en lloc de desplaçar-se al centre hospitalari o al CUAP. L'atenció primària, per tant, també ha pogut recuperar activitat ordinària.

L'evolució actual de la pandèmia està obligant a reorganitzar alguns serveis i, en alguns casos, suspendre l'activitat no-Covid.

2.2. Indicadors d'assistència sanitària relacionats amb la Covid-19

1 **Proporció de casos sospitosos que han acudit a consulta en els darrers 7 dies als que se'ls realitza prova PCR o test antigènic (AP, als CUAP i als hospitals)**

En el global de Catalunya, entre el 04/01/2021 i el 10/01/2021, el valor de l'indicador és del 28,95% a l'atenció primària, 60,07% als CUAP i 44,52% a l'atenció hospitalària, tenint en compte aquelles proves de les quals es disposa del resultat.

A les Taules 1, 2 i 3 es detalla la proporció acumulada per aquests 7 dies i per als 7 anteriors, tant a l'atenció primària, com als CUAP i als hospitals de tot Catalunya, respectivament.

A les Taules 1b, 2b i 3b es detalla la mateixa informació per regió sanitària.

El percentatge de proves fetes a sospitosos disminueix lleugerament, tant a l'atenció primària com als CUAP i als hospitals. El nombre absolut de casos sospitosos augmenta respecte la setmana anterior a l'atenció primària (19,03%) i també als CUAP (7,48%)

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Taula 1. Activitat Atenció Primària (ECAP). Casos sospitosos de Covid-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies. Totes les Regions Sanitàries.

Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Totes les Regions.					
	Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
7 dies (28/12/20-03/01/21)	15.739	4.120	4.995	2.288	31,74%	45,81%
7 dies (04/01/21-10/01/21)	18.734	4.585	5.423	2.647	28,95%	48,81%

Casos sospita: Nombre de casos diagnosticats en AP sense una PCR+ en dies previs a data de diagnòstic.
Peticions: Casos sospita als que s'els demana una PCR el mateix dia o posteriors.
Casos amb prova PCR feta : Casos sospita que tenen informat el resultat de PCR el mateix dia o posteriors.
Casos amb un resultat de prova PCR+: Casos sospita amb resultat de PCR informat el mateix dia o posteriors

Taula 1b. Activitat Atenció Primària (ECAP). Casos sospitosos de Covid-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies. Per Regió Sanitària.

Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Metropolitana Nord.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Metropolitana Nord	7 dies (28/12/20-03/01/21)	3.644	943	1.016	415	27,88%	40,85%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	4.738	1.244	1.274	535	26,89%	41,99%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Metropolitana Sud.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Metropolitana Sud	7 dies (28/12/20-03/01/21)	2.707	891	1.257	641	46,44%	50,99%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	3.292	911	1.455	878	44,20%	60,34%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Barcelona Ciutat.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Barcelona Ciutat	7 dies (28/12/20-03/01/21)	3.483	848	981	374	28,17%	38,12%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	4.376	1.037	1.080	419	24,68%	38,80%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Lleida.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Lleida	7 dies (28/12/20-03/01/21)	515	143	143	65	27,77%	45,45%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	579	124	120	50	20,73%	41,67%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Camp de Tarragona.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Camp de Tarragona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.260	346	586	364	46,51%	62,12%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.511	365	608	407	40,24%	66,94%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Terres de l'Ebre.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Terres de l'Ebre	7 dies (28/12/20-03/01/21)	465	100	88	37	18,92%	42,05%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	658	138	125	51	19,00%	40,80%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Girona.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Girona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	2.236	524	582	250	26,03%	42,96%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	2.114	457	432	170	20,44%	39,35%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Catalunya Central.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Catalunya Central	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.173	252	262	116	22,34%	44,27%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.255	267	289	128	23,03%	44,29%
Regio S Desc	Interval de temps	Activitat Atenció Primària (ECAP). Alt Pirineu i Aran.					
		Casos sospita	Peticions	PCR feta	PCR +	% PCR fetes a sospitosos	% positius sobre PCR fetes
Alt Pirineu i Aran	7 dies (28/12/20-03/01/21)	256	73	80	26	31,25%	32,50%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	211	42	40	9	18,96%	22,50%

 URGÈNCIES CUAP

Taula 2. Urgències CUAP, urgències COVID-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies. Totes les Regions Sanitàries.

Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
7 dies (28/12/20-03/01/21)	20.532	4.441	2.818	21,63%	63,45%	1.426	50,60%
7 dies (04/01/21-10/01/21)	19.267	4.773	2.867	24,77%	60,07%	1.584	55,25%

Font dades: CMBD-UR. Selecció de casos en funció de la presència dels diagnòstics B34.2, B97.21, B97.29, J12.89, Z03.818 Z20.828 o PCR positiu.

Taula 2b. Urgències CUAP, urgències COVID-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies. Per Regió Sanitària.

Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
01-Metropolità Sud	7 dies (28/12/20-03/01/21)	4.779	1.135	746	23,75%	65,73%	356	47,72%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	4.579	1.316	801	28,74%	60,87%	435	54,31%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
02-Metropolità Nord	7 dies (28/12/20-03/01/21)	3.208	546	331	17,02%	60,62%	196	59,21%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	2.976	573	336	19,25%	58,64%	218	64,88%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
03-Barcelona Ciutat	7 dies (28/12/20-03/01/21)	4.770	1.007	650	21,11%	64,55%	329	50,62%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	4.619	1.087	668	23,53%	61,45%	358	53,59%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
61-Lleida	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.770	440	287	24,86%	65,23%	136	47,39%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.585	492	327	31,04%	66,46%	158	48,32%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
62-Camp de Tarragona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	2.188	475	298	21,71%	62,74%	133	44,63%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	2.169	497	306	22,91%	61,57%	166	54,25%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
63-Girona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.908	338	191	17,71%	56,51%	105	54,97%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.679	364	197	21,68%	54,12%	106	53,81%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
63-Terres Ebre	7 dies (28/12/20-03/01/21)	176	40	30	22,73%	75,00%	15	50,00%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	202	66	40	32,67%	60,61%	27	67,50%
Regió Sanitària	Data	Urgències	Sospites COVID	COVID amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Tests +	% Tests +
67-Catalunya Central	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.733	460	285	26,54%	61,96%	156	54,74%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.458	378	192	25,93%	50,79%	116	60,42%

 ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

Taula 3. Urgències Hospitalàries, urgències COVID-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies.
Totes les Regions Sanitàries.

Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
7 dies (28/12/20-03/01/21)	47.915	5.916	2.788	12,35%	47,13%	1.593	57,14%
7 dies (04/01/21-10/01/21)	43.338	5.696	2.536	13,14%	44,52%	1.727	68,10%

Taula 3b. Urgències Hospitalàries, urgències COVID-19 i PCR. Incidència acumulada 7 dies.
Per Regió Sanitària.

Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
01-Metropolità Sud	7 dies (28/12/20-03/01/21)	9.534	1.021	457	10,71%	44,76%	265	57,99%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	8.338	964	395	11,56%	40,98%	289	73,16%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
02-Metropolità Nord	7 dies (28/12/20-03/01/21)	12.174	1.293	522	10,62%	40,37%	308	59,00%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	11.386	1.400	618	12,30%	44,14%	399	64,56%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
03-Barcelona Ciutat	7 dies (28/12/20-03/01/21)	10.217	1.424	795	13,94%	55,83%	418	52,58%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	9.349	1.231	609	13,17%	49,47%	414	67,98%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
61-Ileida	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.314	179	54	13,62%	30,17%	46	85,19%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.199	214	66	17,85%	30,84%	48	72,73%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
62-Camp de Tarragona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	4.336	580	283	13,38%	48,79%	157	55,48%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	3.804	609	277	16,01%	45,48%	169	61,01%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
63-Girona	7 dies (28/12/20-03/01/21)	4.921	694	315	14,10%	45,39%	176	55,87%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	4.474	625	267	13,97%	42,72%	197	73,78%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
63-Terres Ebre	7 dies (28/12/20-03/01/21)	1.377	139	59	10,09%	42,45%	33	55,93%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	1.302	186	87	14,29%	46,77%	54	62,07%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
67-Catalunya Central	7 dies (28/12/20-03/01/21)	3.097	424	221	13,69%	52,12%	132	59,73%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	2.781	357	167	12,84%	46,78%	125	74,85%
Regió Sanitària	Interval de temps	Urgències	Sospita Covid	Covid amb PCR o TA fets	% urgències covid	% COVID amb PCR o TA fets	Test +	% Tests +
71-Alt Pirineu i Aran	7 dies (28/12/20-03/01/21)	945	162	82	17,14%	50,62%	58	70,73%
	7 dies (04/01/21-10/01/21)	705	110	50	15,60%	45,45%	32	64,00%

2 Incidència acumulada de realització de proves PCR i test antigènic en els darrers 7 dies

En la setmana del 04/01/2021 al 10/01/2021 s'han realitzat un total de 151.411 PCR als laboratoris de tota Catalunya i 84.652 tests antigènics, això fa un total de 236.063 proves.

En la setmana anterior, del 28/12/2020 al 03/01/2021, es varen realitzar un total de 123.229 PCR als laboratoris de tot Catalunya i 85.319 tests antigènics, això fa un total de 208.548 proves.

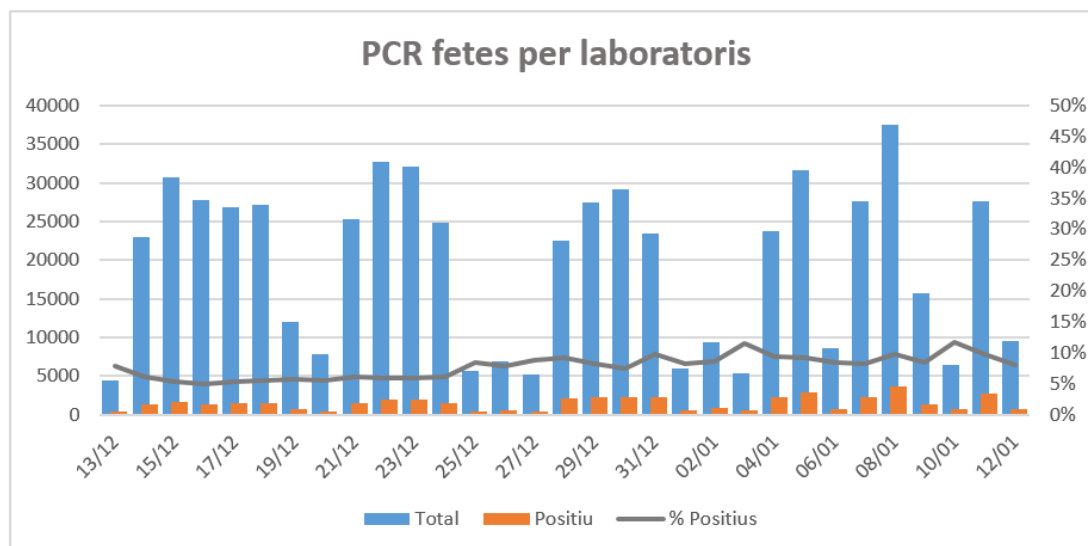
Per tant, el total de proves realitzades en la darrera setmana ha augmentat en 27.515 el que representa un 13,19% més respecte el total de proves realitzades la setmana anterior.

La tendència de l'indicador és creixent en les proves PCR i es manté estable en els tests antigènics.

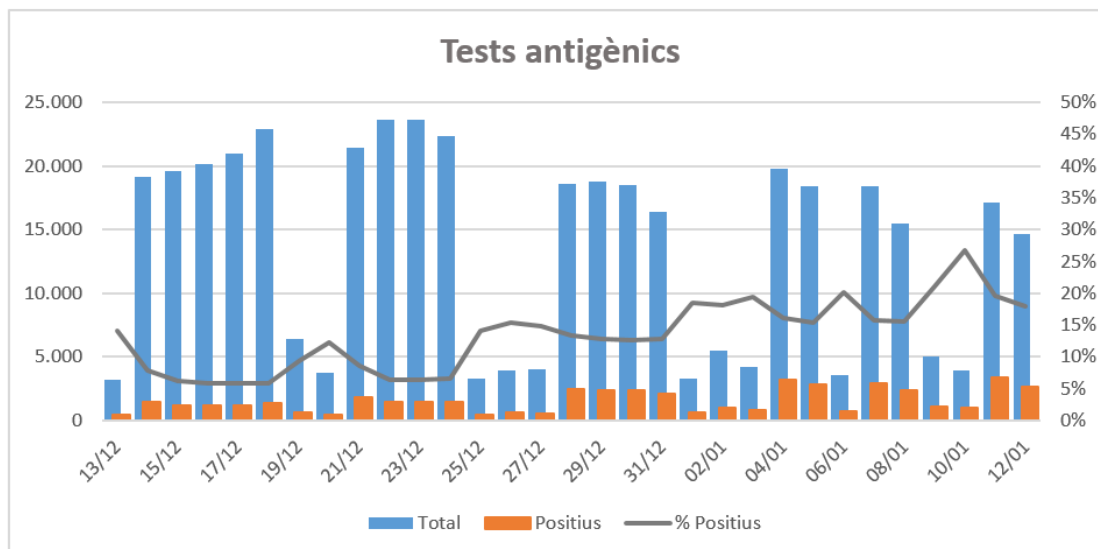
Taula 4. Incidència acumulada de realització de proves PCR i Test Antigènic en els darrers 7 dies.

Interval de temps	Proves realitzades			Proves positives			% Proves positives		
	PCR	TA	Total	PCR	TA	Total	PCR	TA	Total
28/12/2020 - 03/01/2021	123.229	85.319	208.548	10.676	11.788	22.464	8,66%	13,82%	10,77%
04/01/2021 - 10/01/2021	151.411	84.652	236.063	13.891	14.160	28.051	9,17%	16,73%	11,88%
Variació	22,87%	-0,78%	13,19%	30,11%	20,12%	24,87%			

Gràfic 1. PCR realitzades totals per laboratoris, PCR positives i % de positius.



Gràfic 2. Tests antigènics realitzats totals, TA positius i % de positius.



3 **Proporció de proves positives respecte al total de proves realitzades en els darrers 7 dies**

En la setmana del 04/01/2021 al 10/01/2021, la proporció de PCR positives respecte del total de PCR realitzades és del 9,17%, la proporció de tests antigènics positius respecte del total de tests antigènics realitzats és del 16,73%. Pel que fa al global de proves realitzades el percentatge de positius es situa en el 11,88% (Taula 4).

En la setmana anterior, del 28/12/2020 al 03/01/2021, la proporció de PCR positives respecte del total de PCR realitzades va ser de 8,66%, la proporció de tests antigènics positius respecte del total de tests antigènics realitzats va ser del 13,82%. Pel que fa al global de proves realitzades el percentatge de positius es va situar en el 10,77% (Taula 4).

Per tant, la tendència de l'indicador és creixent, el percentatge de positius ha augmentat 1,11 punts percentuals en una setmana.

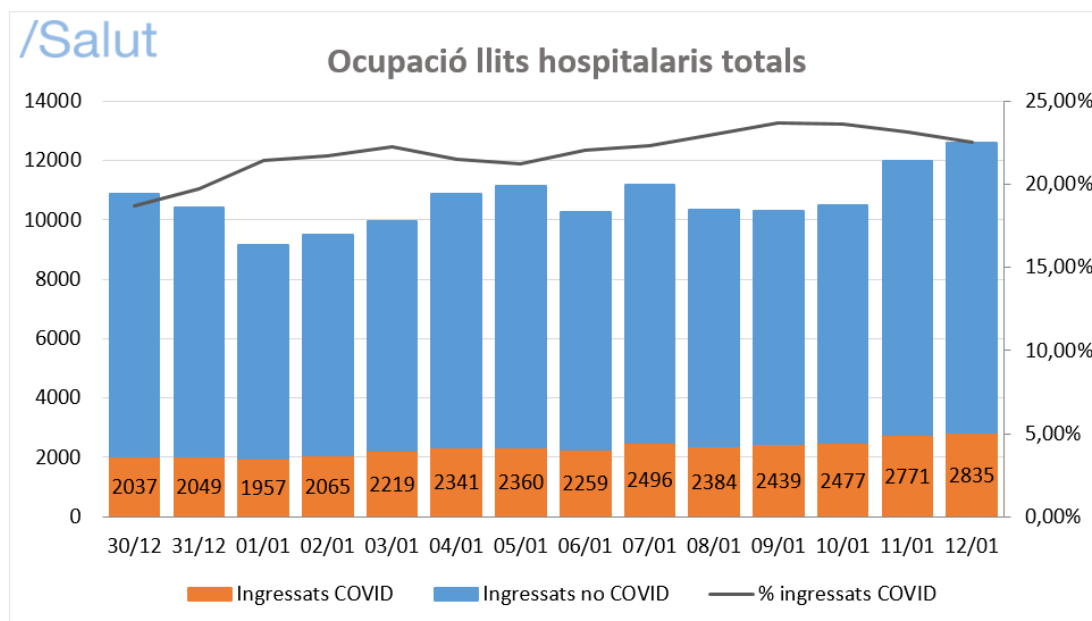
4 **Proporció de llits d'aguts ocupats per casos COVID19 i ocupació total (Covid-19 i no Covid-19)**

Hi ha un total de 12.602 pacients ingressats en llits d'aguts als hospitals de tot Catalunya, dels quals 2.835 són positius per COVID-19 (Gràfic 3). Els afectats representen un 22,50% del total de pacients ingressats, tal com es mostra a la Taula 5.

Taula 5. Cens de pacients hospitalitzats totals. Per Regió Sanitària i totals Catalunya.

Dia Foto	Regió Sanitària	Pacients Ingressats COVID	Pacients Ingressats NO COVID	Pacients Ingressats Totals	% Pacients Ingressats COVID
12/01/21	01-Metropolitana Sud	473	1.636	2.109	22,43%
12/01/21	02-Metropolitana Nord	771	2.446	3.217	23,97%
12/01/21	03-Barcelona Ciutat	569	3.121	3.690	15,42%
12/01/21	61-Lleida	116	334	450	25,78%
12/01/21	62-Camp de Tarragona	294	584	878	33,49%
12/01/21	63-Terres Ebre	57	146	203	28,08%
12/01/21	64-Girona	271	866	1.137	23,83%
12/01/21	67-Catalunya Central	261	569	830	31,45%
12/01/21	71-Alt Pirineu i Aran	23	65	88	26,14%
TOTAL		2.835	9.767	12.602	22,50%

Gràfic 3. Ocupació llits hospitalaris totals. Ingressats COVID, ingressats no COVID i d'ingressats COVID.



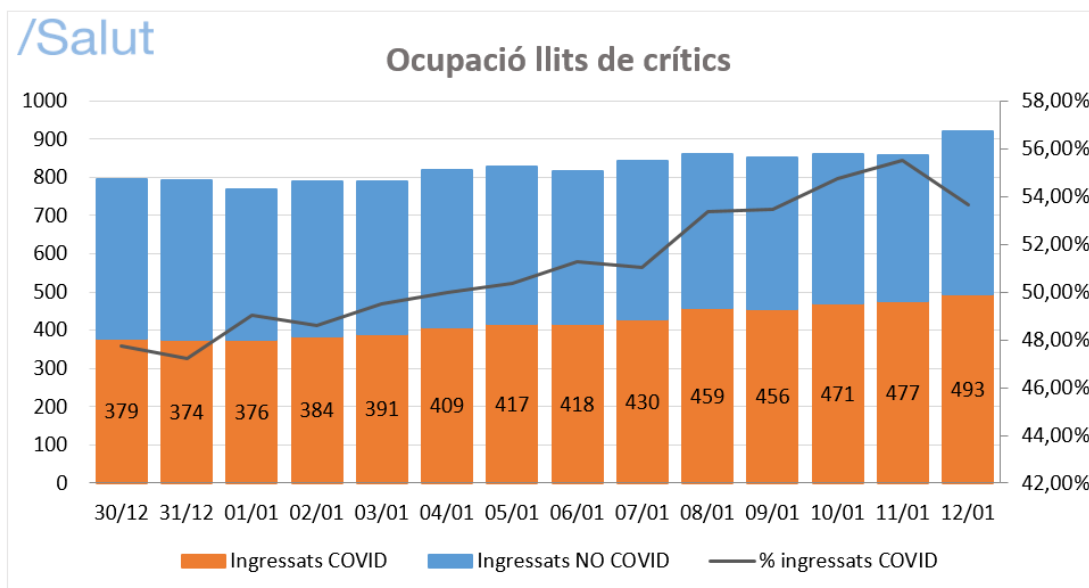
5 Proporció de llits de cures crítiques ocupats per casos COVID19 i ocupació total (Covid-19 i no Covid-19)

Hi ha un total de 919 pacients ingressats en llits de crítiques als hospitals de tot Catalunya, dels quals 493 són positius per COVID-19 (Gràfic 4). Els afectats representen un 53,65% del total de pacients ingressats, tal com es mostra a la Taula 6.

Taula 6. Cens de pacients hospitalitzats en llit de crítics. Per Regions Sanitàries i totals Catalunya.

Data	Regió Sanitària	Pacients Ingressats COVID	Pacients Ingressats NO COVID	Pacients Ingressats Totals	% Pacients Ingressats COVID
12/01/21	Alt Pirineu i Aran	0	0	0	0,00%
12/01/21	Barcelona Ciutat	158	166	324	48,77%
12/01/21	Camp de Tarragona	44	32	76	57,89%
12/01/21	Catalunya Central	30	9	39	76,92%
12/01/21	Girona	43	21	64	67,19%
12/01/21	Lleida	13	11	24	54,17%
12/01/21	Metropolitana Nord	119	107	226	52,65%
12/01/21	Metropolitana Sud	71	75	146	48,63%
12/01/21	Terres de l'Ebre	15	5	20	75,00%
TOTAL		493	426	919	53,65%

Gràfic 4. Ocupació llits de crítics. Ingressats COVID, ingressats no COVID i % d'ingressats COVID.



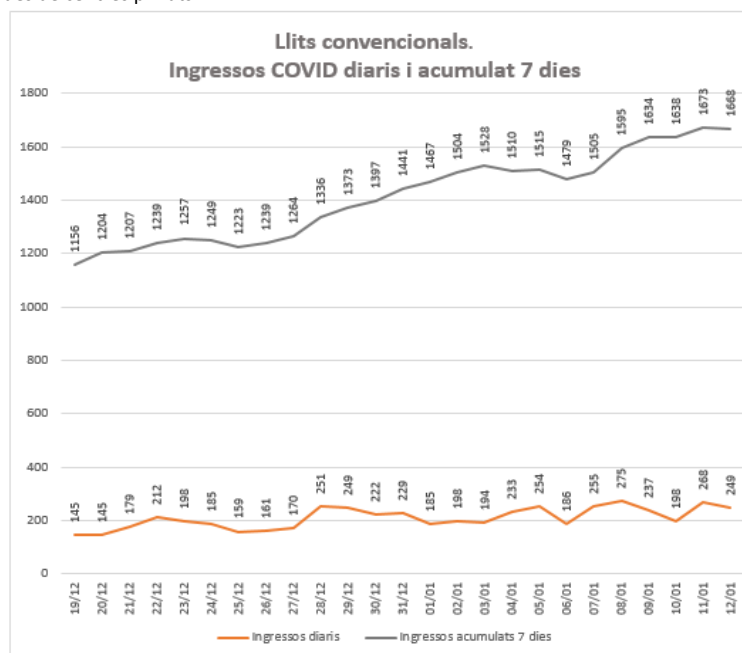
6 Evolució del nombre de casos que han requerit hospitalització, UCI o han causat èxits

Del 06/01/2021 al 12/01/2021 han ingressat 1668 pacients positius per COVID en llits convencionals, la qual cosa suposa un augment del 10,10% respecte la setmana anterior, del 30/12/2020 al 05/01/2021, en la qual van ingressar 1515 pacients en llits convencionals. La tendència és creixent, tal com mostra el Gràfic 5.

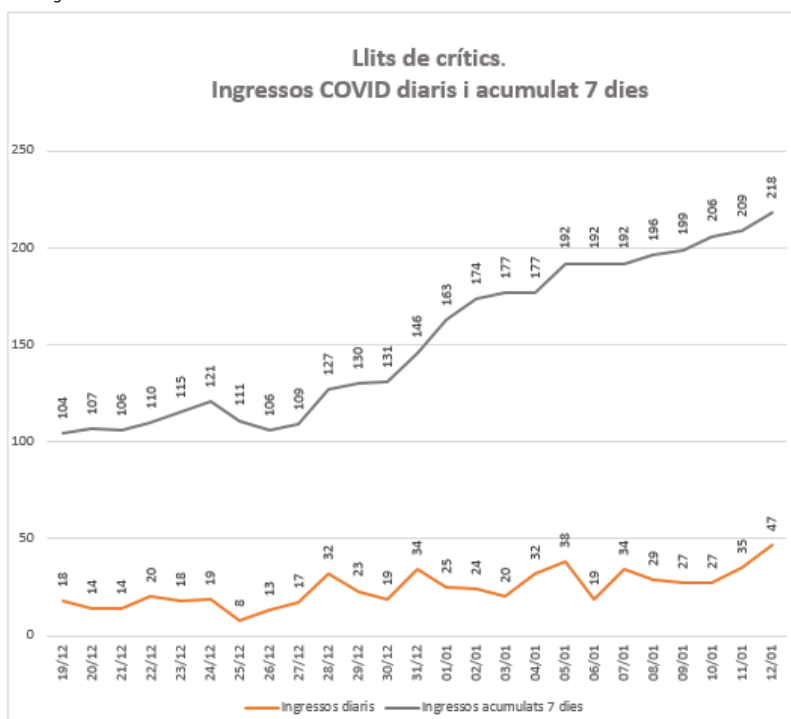
Pel que fa als ingressos en unitats de crítics, han augmentat de 192 la setmana del 30/12/2020 al 05/01/2021 a 218 la setmana del 06/01/2021 al 12/01/2021. Representa un augment del 13,54% i, per tant, la tendència d'aquest indicador és creixent, tal com es mostra en el Gràfic 6.

En la setmana del 05/01/2021 al 11/01/2021 hi ha hagut 415 casos que han causat èxits, xifra que suposa un 55,43% més que la setmana anterior, del 29/12/2020 al 04/01/2021, en la qual van haver-hi 267 casos, tal com mostra el Gràfic 7.

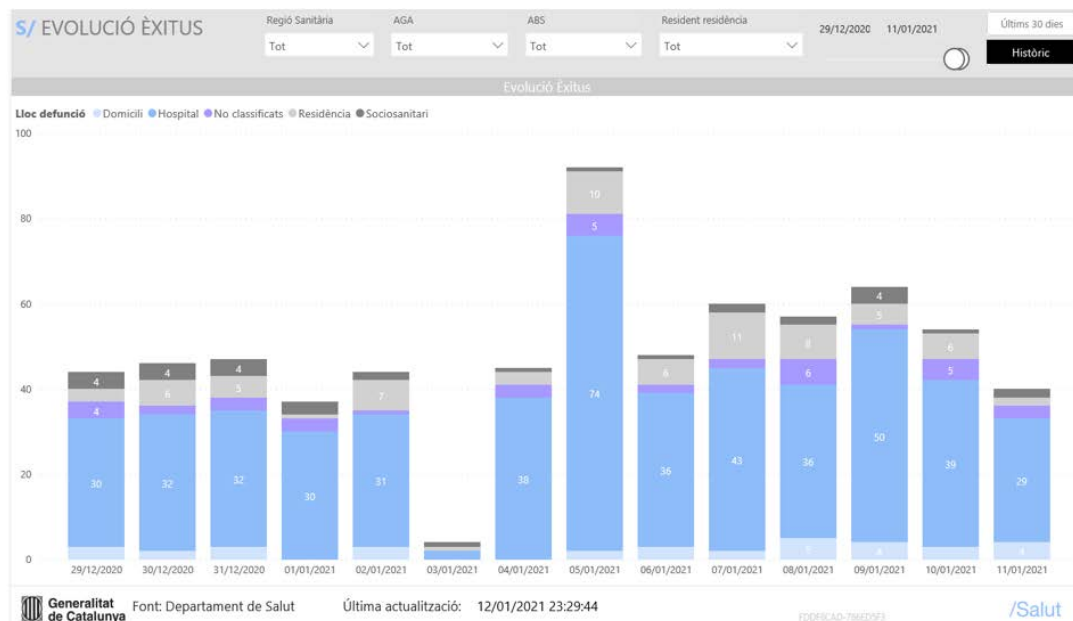
Gràfic 5. Hospitalització convencional. Ingressos diaris i ingressos acumulats 7 dies. Font: BO CatSalut. Inclou dades de centres privats



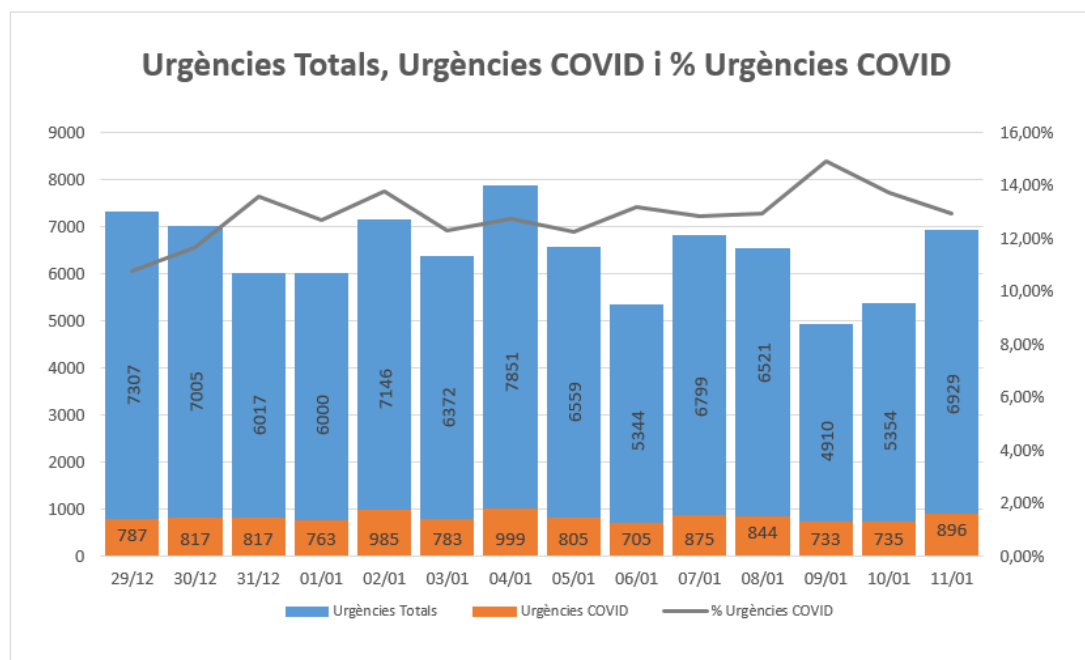
Gràfic 6. Unitats de crítics. Ingressos diaris UCI i ingressos acumulats 7 dies UCI. Font: Portal d'Aplicacions CatSalut. Seguiment llits UCI



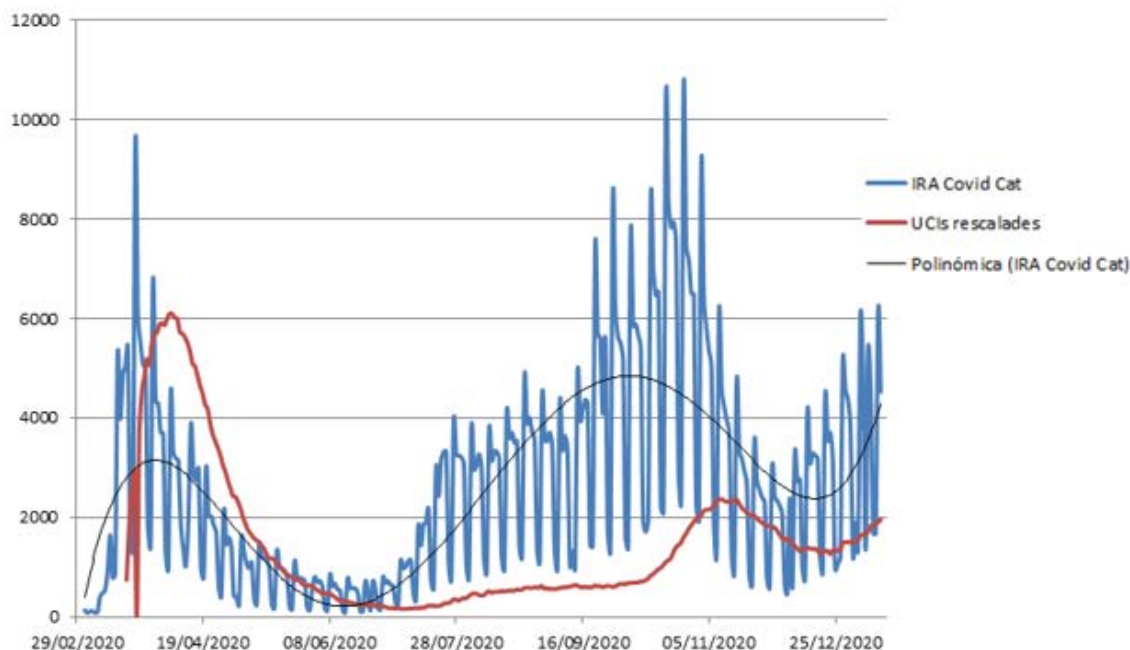
Gràfic 7. Èxits en els darrers 14 dies.



Gràfic 8. Urgències Totals, Urgències COVID i % Urgències COVID.



Gràfic 9. Relació diagnòstics d'Infecció Respiratòria Aguda i ocupació UCI.



Gràfic 10. Projectió d'ocupació de llits de crítics.

Salut/Servei Català de la Salut

Pacient en UCI: Projectió a 14 dies

Últimes dades consolidades fins: 12/01/21

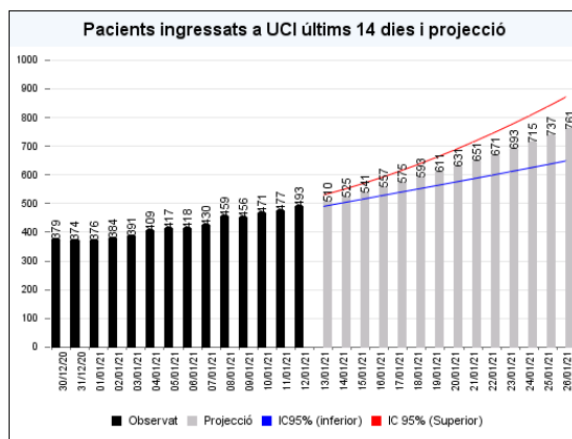
Pacients en UCI: 493

Projectió pel dia 26/01/21: 761

Dia esperat per a 1.500 pacients: 19/02/21

Últims 14 dies observats (esquerra) i
següents 14 projectats (dreta)

Data	Observat	Data	Projectió
30/12/20	379	13/01/21	510 (490 - 530)
31/12/20	374	14/01/21	525 (502 - 548)
01/01/21	376	15/01/21	541 (514 - 567)
02/01/21	384	16/01/21	557 (526 - 589)
03/01/21	391	17/01/21	575 (538 - 611)
04/01/21	409	18/01/21	593 (550 - 635)
05/01/21	417	19/01/21	611 (562 - 660)
06/01/21	418	20/01/21	631 (574 - 687)
07/01/21	430	21/01/21	651 (587 - 715)
08/01/21	459	22/01/21	671 (599 - 744)
09/01/21	456	23/01/21	693 (611 - 774)
10/01/21	471	24/01/21	715 (624 - 806)
11/01/21	477	25/01/21	737 (636 - 839)
12/01/21	493	26/01/21	761 (649 - 873)
Mitjana	424	Mitjana	621 (568 - 673)



Descripció:

L'informe mostra l'evolució dels pacients prevalents a UCI pels últims 14 dies i, segons aquestes dades, s'estima un model polinòmic per tal de veure'n la tendència dels propers 14 dies (caeteris paribus).

Les dades s'actualitzen a diari, així com els coeficients propis del model, la projectió i les xifres estimades.

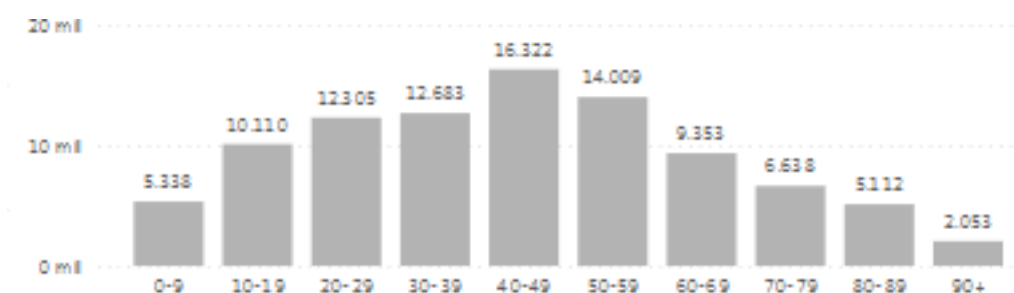
A banda de tots els indicadors presentats, considerem rellevant fer esment a: l'evolució de les infeccions respiratòries agudes, com a indicador avançat de la pressió de llits de crítics (Gràfic 9), l'increment detecció de malaltia respiratòria a través del 061, la previsió de cens de crítics

(Gràfic 10) Llits de crítics ocupats per pacients Covid positiu superaria el pic màxim de la segona onada el proper dia 18 de gener i els 750 llits de crítics el proper dia 26 de gener, i la situació dels professionals de la xarxa assistencial que estan sotmesos a nivells importants d'estrès i esgotament físic, la qual cosa impacta directament sobre el percentatge d'IT.

3. Situació epidemiològica i de salut pública

La pandèmia a Catalunya està tenint un comportament diferent als seus inicis, atès que en una primera fase va tenir un fort impacte en la gent gran, principalment a causa de l'aparició de brots a les residències. Per contra, en l'actualitat els casos estan relacionats amb la interacció social i la mobilitat i, tal i com veiem en el gràfic següent, es pot constatar que en els darrers mesos la franja de 40 a 49 anys és la que presenta més casos.

Casos positius amb PCR, test ràpid, Elisa i epidemiològic, per grups d'edat (de l'1 de desembre al 13 de gener).



3.1. Indicadors de situació epidemiològica i de salut pública

1 *Taxa d'incidència acumulada de casos que han iniciat símptomes durant les últimes 4 setmanes, 3 setmanes, 2 setmanes i en els darrers 7 dies (7-13 de gener)*

🌐 Dades globals i per regions sanitàries:

Valors	4 setmana	3 setmana	2 setmana	últims 7 dies
Casos	9996	12301	13565	10135
Taxa incidència acumulada	130,6	160,7	177,2	132,4
Mitjana diària de casos	1428	1757	1938	1448

Regió Sanitària	4 setmanes	3 setmanes	2 setmanes	Darrers 7 dies
Terres de l'Ebre	77	133	206	199
Catalunya Central	178	221	215	141
Girona	160	175	176	139
Lleida	122	154	167	134
Barcelona	124	152	174	133
Alt Pirineu i Aran	314	300	239	123
Camp de Tarragona	104	158	163	87

 Dades per comarca:

Comarca	2 setmanes		Darrers 7 dies	
	N	Taxa	N	Taxa
Garrigues	32	176,7	82	452,8
Montsià	179	266,4	192	285,7
Ripollès	97	400,5	68	280,8
Solsonès	25	187,9	37	278,1
Vall d'Aran	25	269,7	23	248,2
Pallars Sobirà	5	85,0	14	238,1
Alt Empordà	295	217,1	267	196,5
Maresme	950	213,1	865	194,0
Urgell	86	234,3	60	163,5
Bages	408	227,5	285	158,9
Baix Ebre	139	179,9	121	156,6
Moianès	12	92,2	20	153,7
Berguedà	92	237,1	58	149,5
Baix Llobregat	1634	198,5	1223	148,6
Garrotxa	88	152,0	85	146,8
Anoia	296	246,2	172	143,0
Pla d'Urgell	102	275,3	51	137,6
Ribera d'Ebre	40	189,5	29	137,4
Alt Urgell	45	232,9	26	134,6
Alt Penedès	240	222,3	139	128,7
Conca de Barberà	77	396,0	25	128,6
Barcelonès	3924	171,1	2947	128,5
Vallès Occidental	1478	160,0	1151	124,6
Vallès Oriental	561	136,8	485	118,3
Baix Camp	392	203,6	225	116,9
Pla de L'Estany	39	118,5	38	115,4
Segrià	296	139,8	239	112,9
Garraf	253	173,1	165	112,9
Baix Empordà	207	159,0	138	106,0
Selva	257	154,0	171	102,5
Gironès	270	137,1	200	101,6
Osona	305	187,7	161	99,1
Noguera	67	177,0	36	95,1
Alt Camp	63	142,7	41	92,9
Terra Alta	6	54,7	10	91,2
Tarragonès	373	144,7	210	81,5
Segarra	23	101,0	18	79,0
Pallars Jussà	4	32,5	8	65,1
Priorat	18	212,2	5	58,9
Cerdanya	81	475,1	10	58,7
Baix Penedès	80	79,6	33	32,9

2 Evolució del nombre diari de casos que inicien símptomes

 Dades per regions sanitàries

Data inici símptomes	Total casos							Total casos
	Alt Pirineu i Aran	Barcelona	Camp de Tarragona	Catalunya Central	Girona	Lleida	Terres de l'Ebre	
30/12/2020	27	1099	176	158	197	87	62	1806
31/12/2020	33	1052	126	164	200	86	57	1718
01/01/2021	23	1088	170	157	173	78	32	1721
02/01/2021	21	1159	127	137	200	76	42	1762
03/01/2021	21	1195	139	135	217	87	45	1839
04/01/2021	29	1749	131	217	281	108	67	2582
05/01/2021	7	1451	123	166	247	84	59	2137
06/01/2021	14	1198	109	134	207	85	55	1802
07/01/2021	16	1386	104	151	237	85	49	2028
08/01/2021	19	1180	105	135	223	92	52	1806
09/01/2021	14	1188	75	131	206	95	76	1785
10/01/2021	13	918	78	84	156	58	63	1370
11/01/2021	3	659	46	79	136	49	41	1013
12/01/2021	3	200	14	25	34	20	13	309
13/01/2021	1	12		2	3	1	3	22
Total general	244	15534	1523	1875	2717	1091	716	23700

Les dades dels darrers dies presenten un retard en el registre i per tant estan infra notificats.

3 Taxa Incidència acumulada de casos que han estat diagnosticats durant les últimes 3 setmanes, 2 setmanes i en els darrers 7 dies (7 – 13 de gener) (inclou casos asimptomàtics)

 Dades globals i per regions sanitàries:

Total Catalunya	3 setmana	2 setmana	últims 7 dies
Casos	15.114	20.275	23.784
Taxa incidència acumulada	197,5	264,9	310,7
Mitjana de casos diària	2.159	2.896	3.398

Regió Sanitària	3 setmanes	2 setmanes	Darrers 7 dies
Terres de l'Ebre	132	262	424
Camp de Tarragona	201	302	336
Catalunya Central	251	310	315
Barcelona	186	254	314
Alt Pirineu i Aran	358	409	281
Girona	232	276	272
Lleida	191	238	256

 Dades per comarca:

Comarca	2 setmanes		Darrers 7 dies	
	N	Taxa	N	Taxa
Solsonès	42	315,7	106	796,8
Garrigues	44	242,9	138	762
Montsià	223	331,9	395	587,8
Vall d'Aran	27	291,3	51	550,3
Ripollès	160	660,6	114	470,7
Alt Penedès	362	335,3	432	400,1
Baix Camp	666	345,9	740	384,4
Alt Empordà	401	295,1	514	378,3
Urgell	102	277,9	134	365
Baix Penedès	262	260,8	365	363,4
Bages	630	351,3	638	355,7
Baix Llobregat	2299	279,3	2869	348,5
Berguedà	119	306,7	134	345,4
Maresme	1326	297,5	1524	341,9
Baix Ebre	173	223,9	262	339,1
Alt Urgell	58	300,2	65	336,5
Ribera d'Ebre	55	260,5	70	331,6
Pallars Sobirà	7	119,1	19	323,2
Tarragonès	715	277,4	804	311,9
Pla d'Urgell	160	431,8	115	310,3
Barcelonès	5823	253,8	7085	308,9
Vallès Occidental	2149	232,6	2842	307,7
Baix Empordà	478	367,2	394	302,7
Garraf	351	240,1	442	302,3
Anoia	421	350,1	331	275,3
Alt Camp	94	213	117	265,1
Garrotxa	129	222,8	151	260,8
Vallès Oriental	829	202,1	1038	253,1
Osona	419	257,9	407	250,5
Cerdanya	168	985,3	40	234,6
Moianès	20	153,7	30	230,5
Conca de Barberà	100	514,3	43	221,1
Noguera	101	266,9	81	214
Selva	384	230,2	351	210,4
Segrià	419	197,9	431	203,6
Terra Alta	13	118,5	22	200,6
Gironès	402	204,1	379	192,4
Pla de L'Estany	63	191,4	55	167,1
Segarra	41	180	31	136,1
Priorat	23	271,1	10	117,9
Pallars Jussà	10	81,3	11	89,4
Alta Ribagorça	5	144,8	3	86,9

 Dades per municipi:

SVE - Municipi	2 setmanes		Darrers 7 dies	
	N	Taxa	N	Taxa
SVE Barcelona Zona Sud	3532		4452	
Sant Pere de Riudebitlles	20	858,0	18	772,2
Begues	29	419,0	36	520,2
Santa Margarida i els Monjos	38	490,8	39	503,7
Sant Joan Despí	106	310,5	154	451,1
Vilafranca del Penedès	125	300,7	181	435,4
Vallirana	43	291,8	63	427,6
Sant Esteve Sesrovires	29	386,7	32	426,7
Viladecans	165	249,8	276	417,8
Sant Feliu de Llobregat	109	242,3	179	397,8
Sitges	56	210,1	105	393,9
Castelldefels	162	251,5	246	382,0
Sant Just Desvern	57	312,8	69	378,6
Cornellà de Llobregat	256	285,4	334	372,4
Sant Sadurní d'Anoia	49	372,3	48	364,7
Santa Coloma de Cervelló	31	376,4	30	364,2
Gavà	108	236,1	164	358,5
Sant Boi de Llobregat	228	268,8	296	349,0
Torrelles de Llobregat	23	401,0	20	348,7
Martorell	55	189,5	99	341,1
L'Hospitalet de Llobregat	681	252,4	894	331,4
Cervelló	42	492,1	28	328,1
Olesa de Montserrat	92	383,3	78	325,0
Molins de Rei	85	328,3	82	316,7
Gelida	17	232,5	23	314,6
El Prat de Llobregat	193	298,0	203	313,5
Corbera de Llobregat	41	283,4	45	311,1
Abrera	37	302,4	38	310,6
Vilanova i la Geltrú	135	200,7	204	303,3
Esplugues de Llobregat	125	264,1	140	295,8
Sant Vicenç dels Horts	80	284,1	80	284,1
Sant Pere de Ribes	105	349,2	85	282,7
Sant Andreu de la Barca	99	358,0	78	282,1
Esparreguera	67	307,8	57	261,9
Cubelles	44	298,7	28	190,1
SVE Barcelonès Nord - Maresme	2353		2869	
Sant Cebrià de Vallalta	19	660,0	13	451,5
Palafolls	24	270,2	40	450,3
El Masnou	53	226,0	99	422,2
Argentona	44	362,3	50	411,7
Sant Vicenç de Montalt	32	568,8	23	408,8

Tiana	26	304,3	34	397,9
Calella	44	230,9	75	393,6
Badalona	604	271,0	859	385,3
Malgrat de Mar	76	403,3	71	376,8
Santa Coloma de Gramenet	380	312,0	453	371,9
Mataró	393	304,1	476	368,3
Alella	19	204,7	34	366,3
Premià de Mar	78	272,2	98	342,0
Sant Andreu de Llavaneres	18	169,7	36	339,3
Sant Adrià del Besòs	94	250,5	120	319,8
Montgat	33	286,9	36	313,0
Sant Pol de Mar	16	331,5	15	310,8
Vilassar de Mar	68	324,9	65	310,6
Tordera	72	436,2	50	302,9
Pineda de Mar	86	315,3	81	297,0
Premià de Dalt	20	203,1	29	294,5
Arenys de Mar	79	493,2	47	293,4
Vilassar de Dalt	28	315,7	21	236,8
Canet de Mar	18	124,9	31	215,1
Arenys de Munt	29	346,8	13	155,5
SVE Catalunya Central	1198		1185	
Tona	31	367,2	61	722,6
Artés	25	430,6	39	671,7
Gironella	18	361,9	33	663,4
El Pont de Vilomara i Rocafort	15	410,3	24	656,5
Sant Vicenç de Castellet	46	480,6	57	595,5
Santa Margarida de Montbui	51	493,3	46	445,0
Vilanova del Camí	41	324,5	48	379,9
Manresa	294	369,8	290	364,8
Igualada	156	378,4	147	356,6
Berga	47	277,7	58	342,7
Navàs	17	274,2	20	322,6
Súria	15	252,8	18	303,3
Sallent	22	329,1	20	299,2
Sant Joan de Vilatorrada	47	423,4	33	297,3
Navarcles	15	251,6	17	285,2
Roda de Ter	13	203,2	18	281,3
Manlleu	66	315,2	55	262,7
Sant Fruitós de Bages	22	260,9	21	249,1
Vic	120	246,8	111	228,3
Torelló	38	263,8	31	215,2
Taradell	21	320,1	12	182,9
Masquefa	37	419,4	14	158,7
Piera	41	263,9	12	77,2

SVE Ciutat Barcelona	4064		4759	
Barcelona	4064	247,5	4759	289,9
SVE Girona	1498		1478	
Vilafant	33	575,4	66	1150,8
Sant Joan de les Abadesses	22	685,8	20	623,4
Palamós	94	519,2	111	613,1
Ripoll	78	722,8	65	602,3
Calonge i Sant Antoni	45	448,2	48	478,0
Campdevàdol	22	692,3	14	440,5
Castelló d'Empúries	41	403,1	41	403,1
Figueres	125	263,1	188	395,7
Breda	18	479,0	13	345,9
Palafrugell	131	565,0	78	336,4
Roses	52	279,0	62	332,6
Begur	27	788,6	10	292,1
Cassà de la Selva	15	143,1	28	267,2
Olot	84	230,4	97	266,1
Blanes	105	268,1	95	242,6
Lloret de Mar	64	183,6	83	238,1
Hostalric	22	516,3	10	234,7
La Bisbal d'Empordà	14	122,2	24	209,5
Girona	226	216,3	212	202,9
Santa Coloma de Farners	21	156,5	26	193,8
Sant Feliu de Guíxols	58	264,6	41	187,1
Vidreres	27	349,8	14	181,4
L'Escala	28	296,8	17	180,2
Castell-Platja d'Aro	22	231,3	15	157,7
Salt	56	172,0	50	153,6
Torroella de Montgrí	22	187,3	18	153,3
Banyoles	46	219,1	32	152,4
SVE Lleida	770		892	
La Fuliola	10	772,8	27	2086,6
Les Borges Blanques	18	289,9	89	1433,4
El Palau d'Anglesola	22	1063,3	21	1015,0
Solsona	40	414,9	85	881,7
Bellpuig	20	383,0	45	861,7
Vielha e Mijaran	15	273,2	35	637,4
Juneda	13	358,0	23	633,4
Almacelles	31	454,4	38	557,0
Linyola	27	1023,1	12	454,7
La Seu d'Urgell	26	204,8	41	322,9
Puigcerdà	113	1187,2	30	315,2
Alpicat	16	257,8	18	290,0
Agramunt	16	290,6	15	272,4

Balaguer	47	263,1	47	263,1
Mollerussa	42	262,2	38	237,2
Lleida	258	180,3	277	193,6
Tàrrrega	31	175,1	33	186,4
Cervera	25	256,5	18	184,7
SVE Tarragona	1547		1770	
Almoster	21	1738,4	14	1158,9
Castellvell del Camp	17	679,5	17	679,5
L'Arboç	11	193,6	37	651,1
Constantí	15	221,5	28	413,5
Reus	390	354,8	445	404,8
Riudoms	18	277,6	26	401,0
Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant	28	475,1	23	390,2
El Vendrell	112	303,9	140	379,8
L'Espluga de Francolí	29	772,7	14	373,0
Calafell	62	248,1	91	364,2
Vila-Seca	39	176,5	78	353,0
Tarragona	466	330,7	488	346,3
Valls	46	180,6	83	325,8
Cunit	24	192,7	40	321,2
Salou	64	240,2	81	304,0
Cambrils	77	228,5	97	287,9
La Selva del Camp	25	443,9	16	284,1
Montblanc	42	560,2	16	213,4
Mont-Roig del Camp	25	212,0	17	144,1
Torredembarra	36	224,8	19	118,7
SVE Terres de l'Ebre	336		613	
Paüls	5	1048,2	53	11111,1
Sant Jaume d'Enveja	14	428,4	45	1377,0
Sant Carles de la Ràpita	40	274,7	98	673,0
Alcanar	41	446,5	58	631,7
Móra d'Ebre	6	106,0	31	547,7
Roquetes	27	346,2	39	500,0
La Sénia	5	88,3	28	494,6
Amposta	73	340,5	104	485,1
Tortosa	90	263,7	113	331,1
Ulldecona	20	321,0	17	272,9
Deltebre	15	128,6	27	231,4
SVE Vallès Oc. - Or.	2865		3749	
Sant Fost de Campsentelles	29	335,3	52	601,3
Vacarisses	16	256,3	33	528,7
Badia del Vallès	75	540,6	65	468,5
Castellbisbal	18	148,0	52	427,5
Parets del Vallès	45	238,8	75	398,0

Matadepera	29	305,9	35	369,2
Les Franqueses del Vallès	28	141,7	71	359,3
Sabadell	475	220,9	769	357,7
Cerdanyola del Vallès	181	320,9	201	356,3
Sant Celoni	39	209,8	66	355,1
Viladecavalls	13	179,1	25	344,4
Barberà del Vallès	86	261,0	112	339,9
Granollers	156	249,6	209	334,4
Sant Quirze del Vallès	48	243,2	65	329,3
Castellar del Vallès	41	171,4	76	317,8
Canovelles	58	339,2	53	309,9
Rubí	188	243,6	238	308,4
Santa Eulàlia de Ronçana	10	142,3	21	298,9
Sentmenat	12	136,3	25	284,0
Terrassa	530	235,9	635	282,6
Sant Cugat del Vallès	175	196,4	248	278,3
Ripollet	88	230,8	103	270,2
Polinyà	20	239,8	22	263,8
L'Ametlla del Vallès	21	245,4	20	233,7
Lliçà de Vall	17	260,0	15	229,4
La Garriga	36	213,7	38	225,6
Cardedeu	32	170,9	42	224,3
Llinars del Vallès	41	404,9	22	217,3
Mollet del Vallès	77	146,5	109	207,4
Lliçà d'Amunt	43	292,1	30	203,8
La Roca del Vallès	12	115,4	21	202,0
Montcada i Reixac	80	228,4	66	188,4
La Llagosta	33	237,7	24	172,9
Santa Perpètua de Mogoda	51	200,4	41	161,1
Palau-Solità i Plegamans	14	92,9	24	159,2
Caldes de Montbui	24	136,2	24	136,2
Montornès del Vallès	24	145,3	22	133,2

* S'inclouen els municipis amb més de 10 casos diagnosticats durant els últims 14 dies

4 Evolució del nombre diari de casos confirmats diagnosticats

 Dades per regions sanitàries:

Data	Total casos							Total casos
	Alt Pirineu i Aran	Barcelona	Camp de Tarragona	Catalunya Central	Girona	Lleida	Terres de l'Ebre	
30/12/2020	48	2267	358	361	436	162	82	3714
31/12/2020	81	2330	346	258	429	152	66	3662
01/01/2021	11	521	102	104	134	36	24	932
02/01/2021	31	862	199	113	189	59	66	1519
03/01/2021	10	706	167	86	175	66	49	1259
04/01/2021	46	2922	320	335	506	168	82	4379
05/01/2021	48	3208	346	374	509	220	95	4800
06/01/2021	15	680	191	93	144	44	35	1202
07/01/2021	43	2924	344	333	460	164	114	4382
08/01/2021	35	3275	326	385	454	228	136	4839
09/01/2021	19	1235	221	159	208	62	71	1975
10/01/2021	8	943	185	63	186	80	85	1550
11/01/2021	39	3734	402	330	528	190	156	5379
12/01/2021	30	3069	373	300	366	160	152	4450
13/01/2021	11	1338	230	127	242	74	107	2129
Total general	475	30014	4110	3421	4966	1865	1320	46171

Resum caracterització de brots

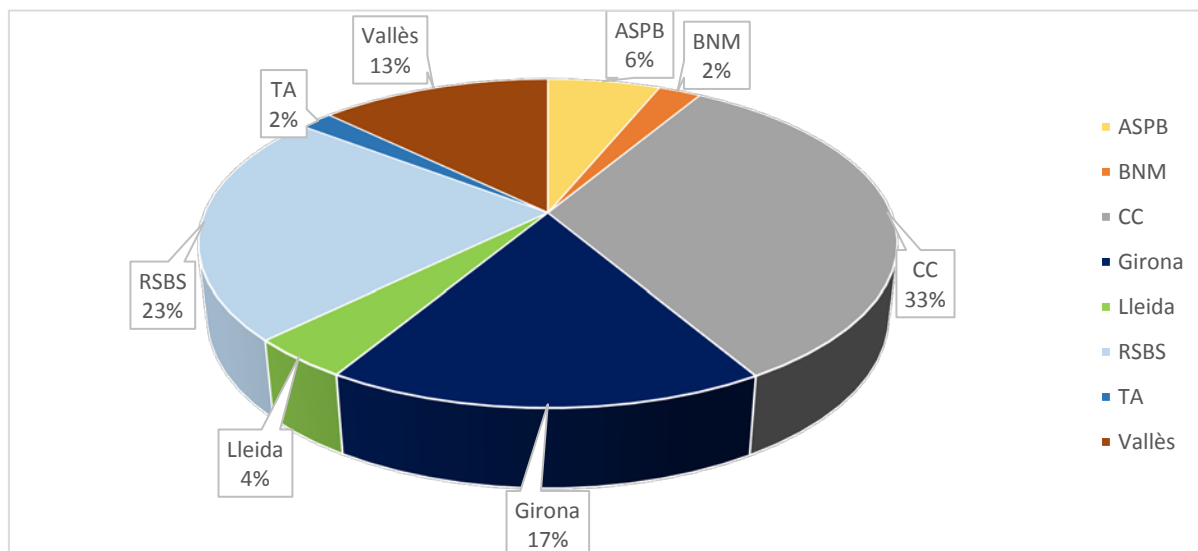
Actualment, hi ha notificats 595 brots de COVID-19 encara actius a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC), els quals han ocasionat 4325 persones afectades diagnosticades, de les quals 207 han requerit ingrés hospitalari i 136 han mort. En el marc d'aquests brots s'ha hagut de fer el seguiment a 7126 contactes.

SVE	N Brots	Afectats	Hospitalitzats	Defuncions	Contactes
ASPB	37	176	18	1	337
BNM	14	53	0	0	115
CC	196	826	-	-	-
Girona	102	1765	63	125	3878
Lleida	24	152	1	2	98
RSBS	135	807	69	7	1379
TA	11	151	22	0	94
TE	-	-	-	-	-
Vallès	76	395	34	1	1225
Total	595	4325	207	136	7126

Distribució territorial dels brots, afectats, hospitalitzats, defuncions i contactes en seguiment.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

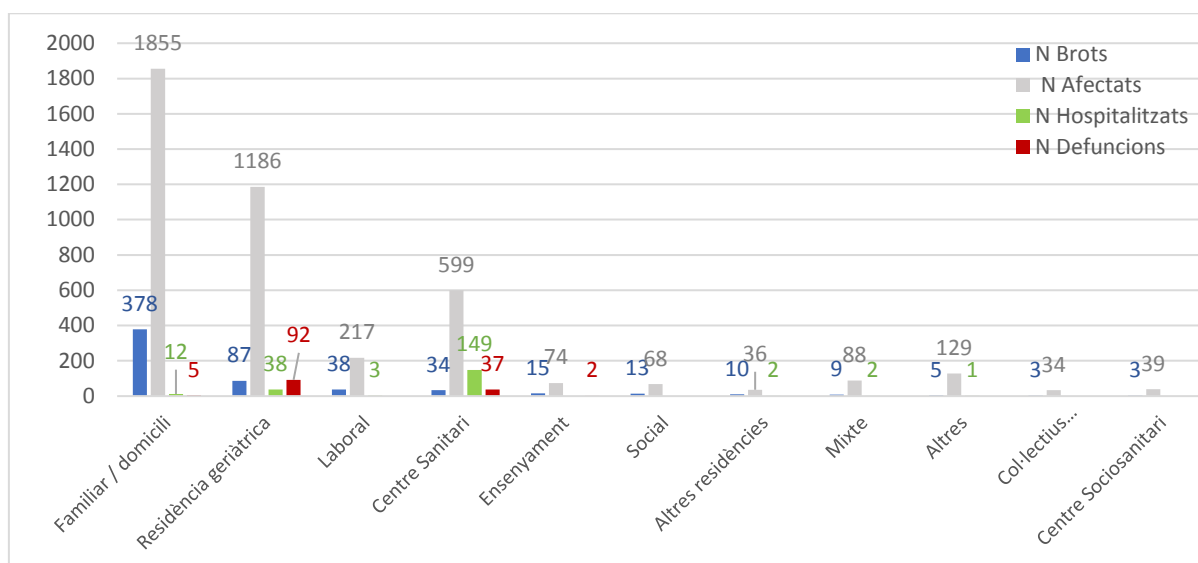
La distribució territorial dels brots notificats a la XVEC mostra que el major percentatge de brots actius notificats correspon al territori de la Catalunya Central (33%), seguit pel Barcelonès Zona Sud (23%).



Distribució territorial dels brots de COVID-19 notificats a Catalunya.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

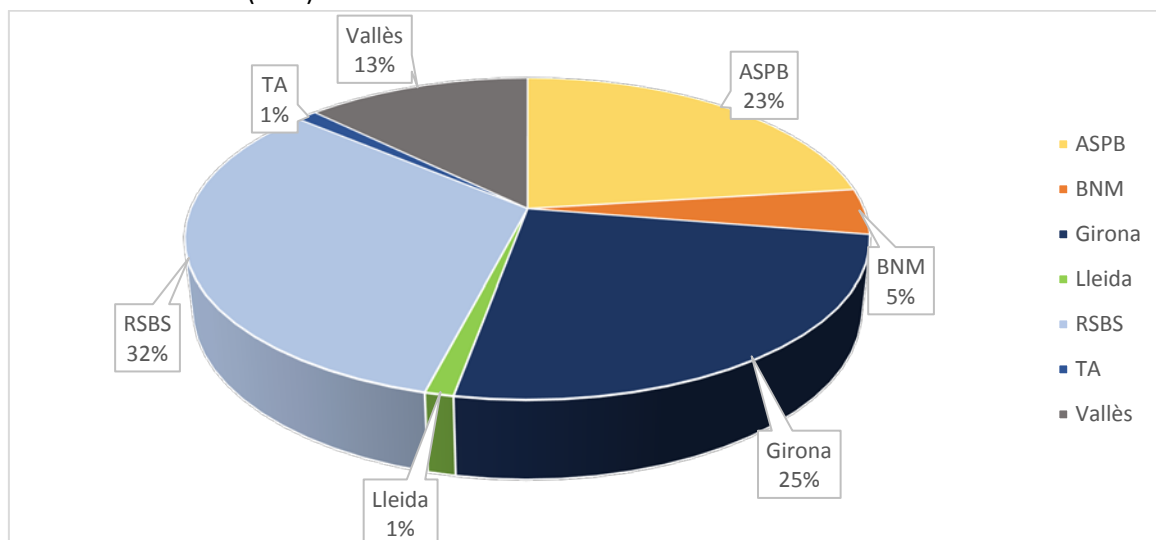
Del total de brots, el major percentatge amb diferència s'ha produït als domicilis i reunions familiars (378; 63,5%), seguit de les residències geriàtriques (87 brots; 14,6%) i de l'àmbit laboral i de centres sanitaris (38 brots; 6,4% i 34 brots; 5,7%, respectivament). Destaca l'increment del nombre de brots actius notificats a nivell familiar, els quals superen àmpliament en freqüència el nombre de brots a la resta d'àmbits; en aquests brots és també on s'ha produït el major nombre de persones afectades (1855), encara que, en l'àmbit de les residències geriàtriques, el nombre de persones afectades és molt important (1186 afectats).



Distribució per àmbits dels brots, persones afectades, hospitalitzades i defuncions.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).

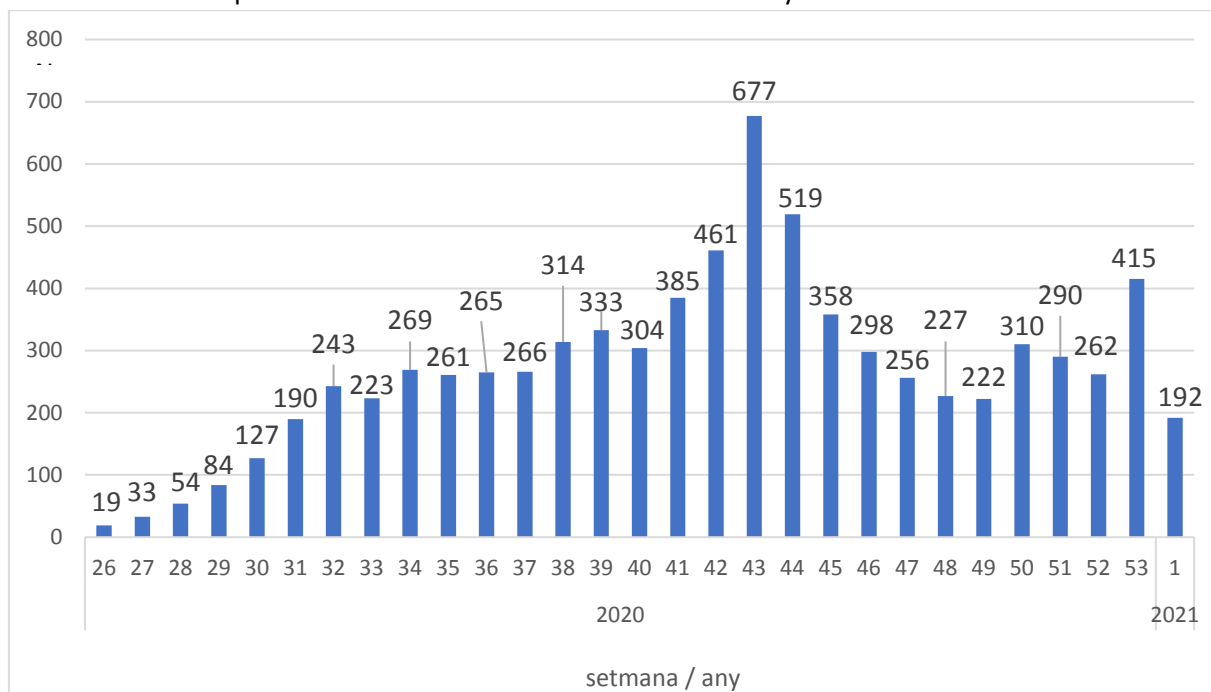
En la distribució per territoris de la XVEC dels brots ocorreguts en residències geriàtriques, s'observa un major percentatge de brots a la Zona Sud del Barcelonès (32%), al territori de Girona (25%) i a la ciutat de Barcelona (23%).



Distribució territorial dels brots de COVID-19 notificats a Catalunya en residències geriàtriques.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

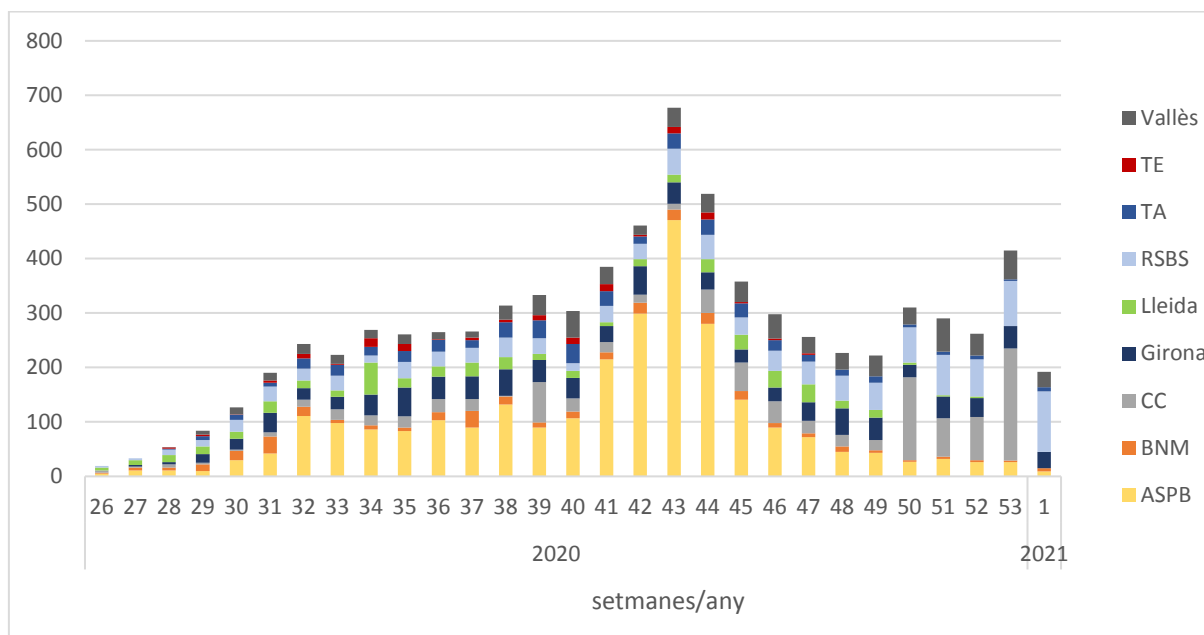
A la figura es mostra l'evolució seguida pel nombre de brots que han estat notificats al llarg de les setmanes de la pandèmia a la totalitat del territori de Catalunya.



Evolució setmanal dels brots notificats a Catalunya.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

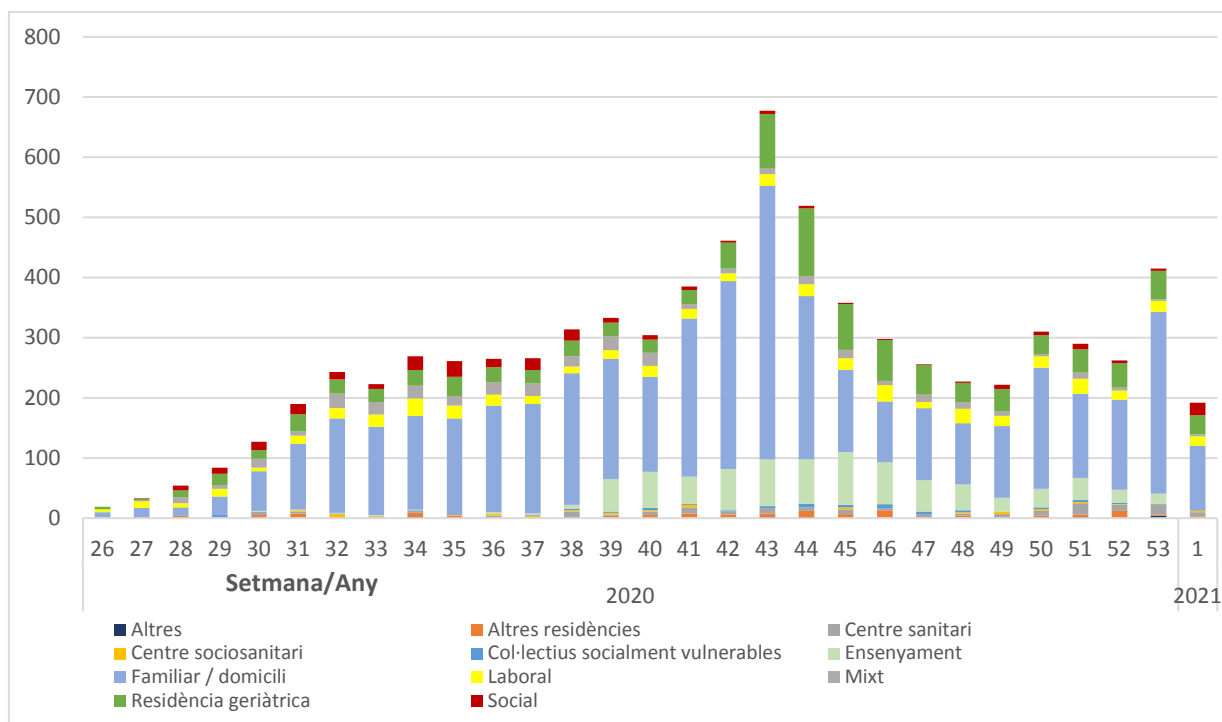
A la figura es mostra l'evolució seguida pel nombre de brots al llarg de les setmanes als diferents territoris de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica (XVEC).



Evolució setmanal dels brots als diferents territoris.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

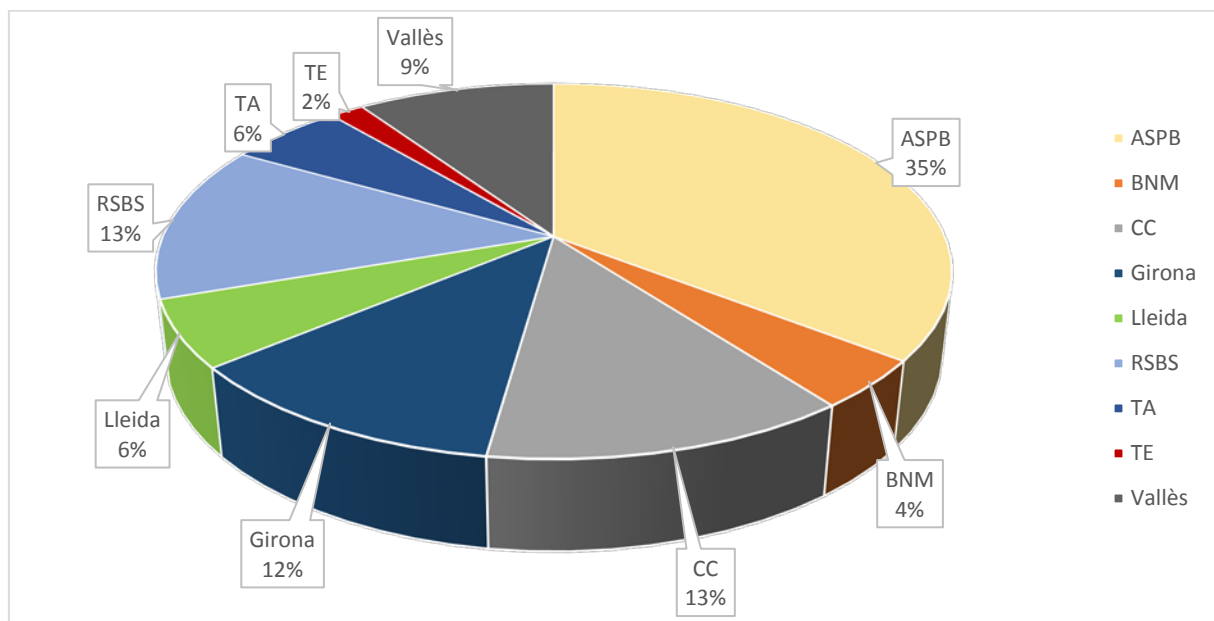
L'evolució al llarg del temps dels àmbits afectats amb major freqüència pels brots mostra que, en general, l'àmbit que ha presentat un major nombre de brots ha estat el familiar/domiciliari, encara que també destaca el nombre elevat de brots a l'àmbit de les residències geriàtriques i a l'àmbit de l'ensenyament un cop iniciat el curs escolar.



Evolució setmanal dels brots als diferents àmbits.

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

Globalment, el territori amb un percentatge major de brots ha estat Barcelona ciutat (35%), seguit del Barcelonès Zona Sud i la Catalunya Central (13% en ambdós) i del territori de Girona (12%).

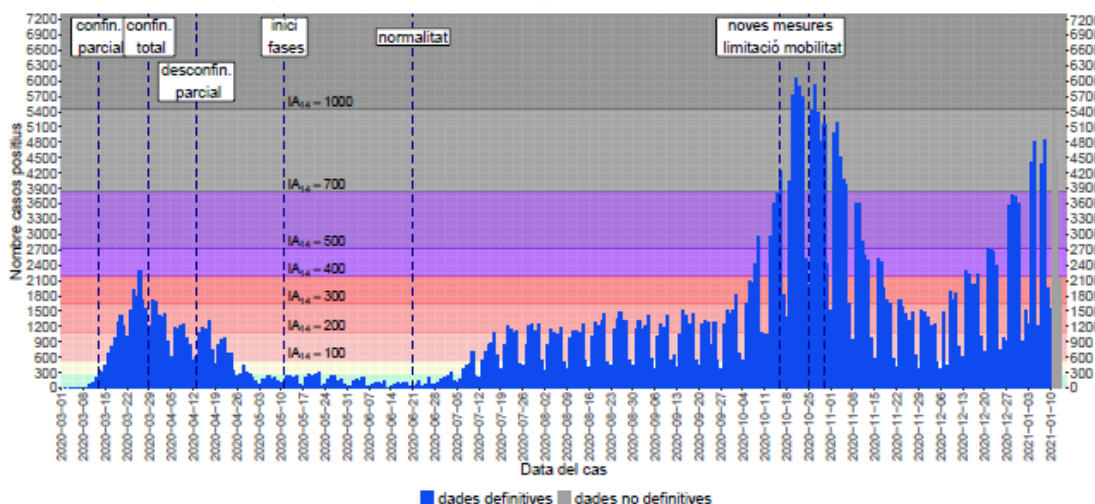


Percentatge global de brots als diferents territoris.

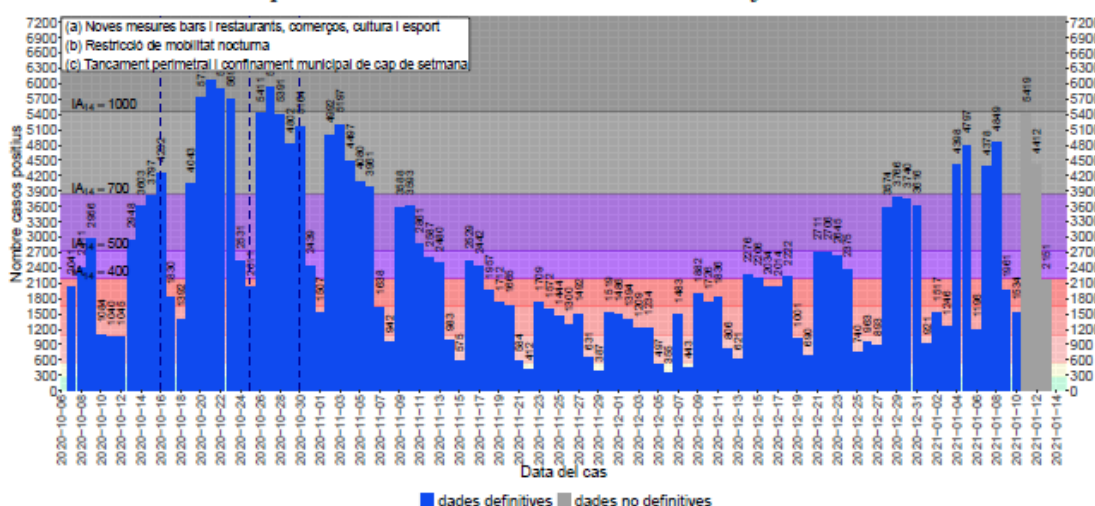
Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

5 Tendència de casos positius diaris. Corba epidèmica

1. Tendència de casos positius diaris. Catalunya



2. Tendència de casos positius diaris. Darrers 100 dies. Catalunya



Font: Evolució de casos i de la Rt del SARS-CoV2. Data actualització 2021-01-14. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

5 Nombre de reproducció efectiu instantani (Rt)

La taxa reproductiva efectiva (Rt) ens indica quantes persones de mitjana contagia cada persona infectada per SARS-Cov2:

- Una $R_t=1$, o propera, implica que el nombre de nous casos positius es manté constant.
- Una $R_t<1$ implica que el nombre de nous casos va decreixent amb el temps.
- Una $R_t>1$ implica que el nombre de nous casos creix.

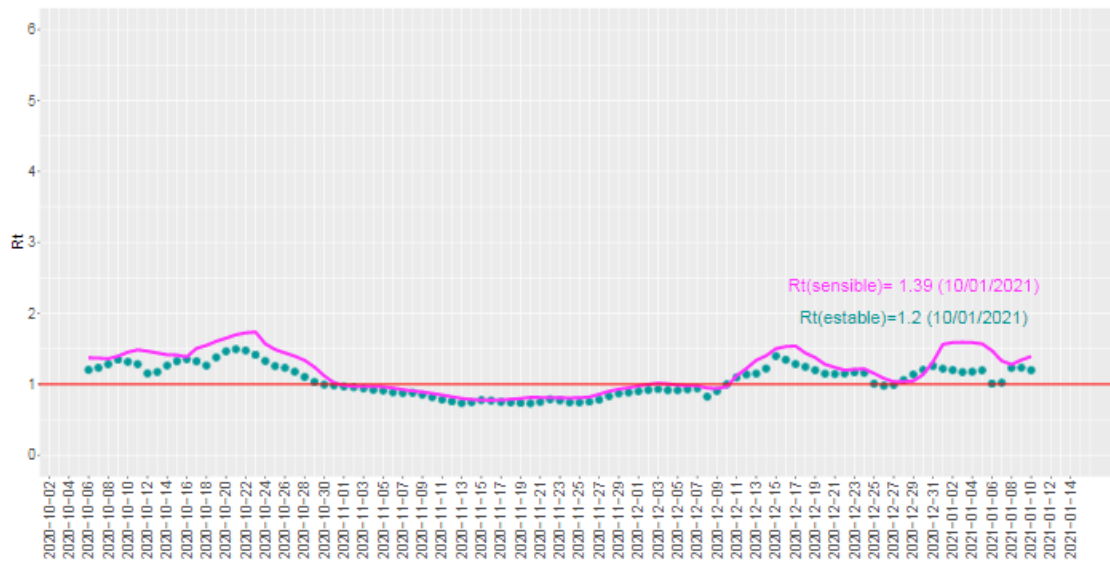
La informació d'aquest indicador no està disponible per a nivells territorials poc poblats, atès que el nombre de positius és petit i això fa que la variabilitat sigui molt gran. La R_t és un indicador poc robust si el nombre d'observacions és petit.

El valor de la R_t d'una data concreta es dona amb un retard de 3 dies, degut al fet que el nombre de persones infectades en aquella data no es coneix amb precisió fins a 3 dies després.

A continuació es mostra el darrer valor de la R_t disponible a Catalunya (corresponent al dia 10 de gener) i la seva evolució de les darreres setmanes.

El darrer valor disponible de la R_t a Catalunya és d'1,39.

6. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (R_t). Catalunya



- El dia 29 de desembre la R_t de Catalunya va iniciar un ascens arribant a un pic màxim lleugerament per sobre d'1,5 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la R_t de Catalunya torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors entre 1 i 1,5.**

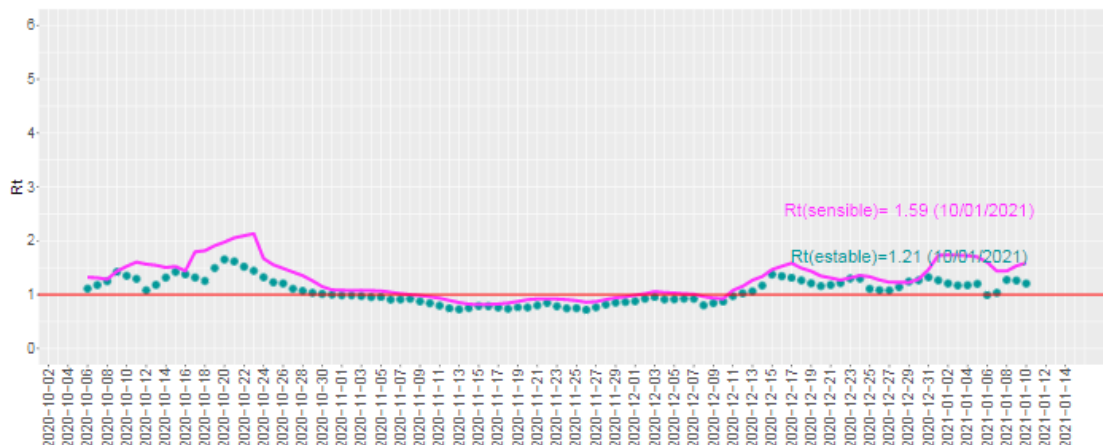
REGIONS SANITÀRIES:

A continuació es mostra el darrer valor de la R_t disponible (corresponent al dia 10 de gener) a les regions sanitàries i la seva evolució en les darreres setmanes.

METROPOLITÀ SUD:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària Metropolitana Sud és de 1,59.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Metropolità Sud

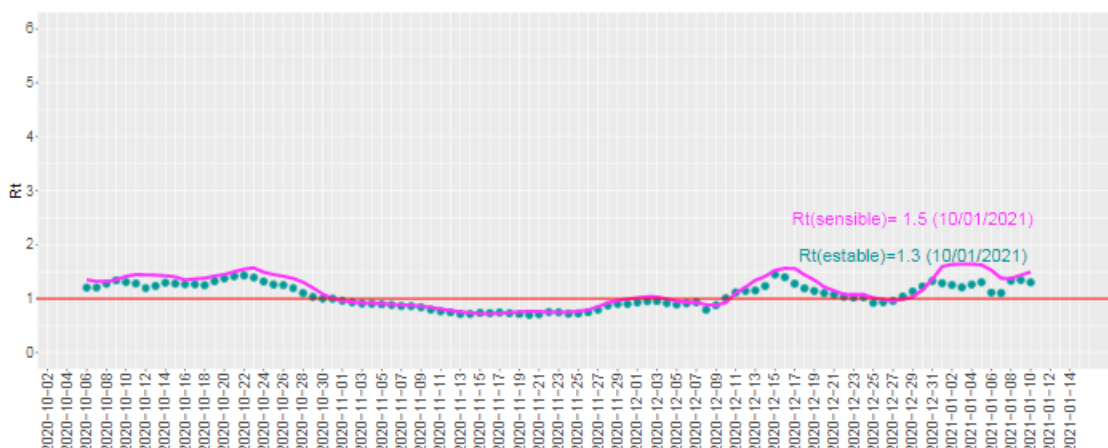


- El dia 30 de desembre la Rt de Metropolitana Sud va iniciar un ascens arribant a un pic màxim entre 1,5 i 2 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de la Metropolitana Sud torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors al voltant de l'1,5.**

METROPOLITÀ NORD:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària Metropolitana Nord és d'1,50.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Metropolità Nord

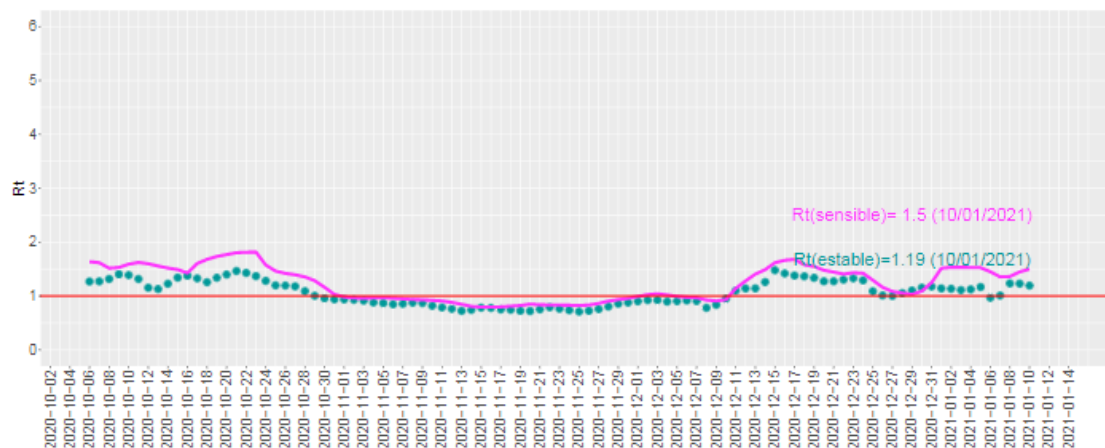


- El dia 29 de desembre la Rt de la Metropolitana Nord va iniciar un ascens arribant a un pic màxim entre 1,5 i 2 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Metropolitana Nord torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors al voltant de l'1,5.**

BARCELONA CIUTAT:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat és d'1,50.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Barcelona Ciutat

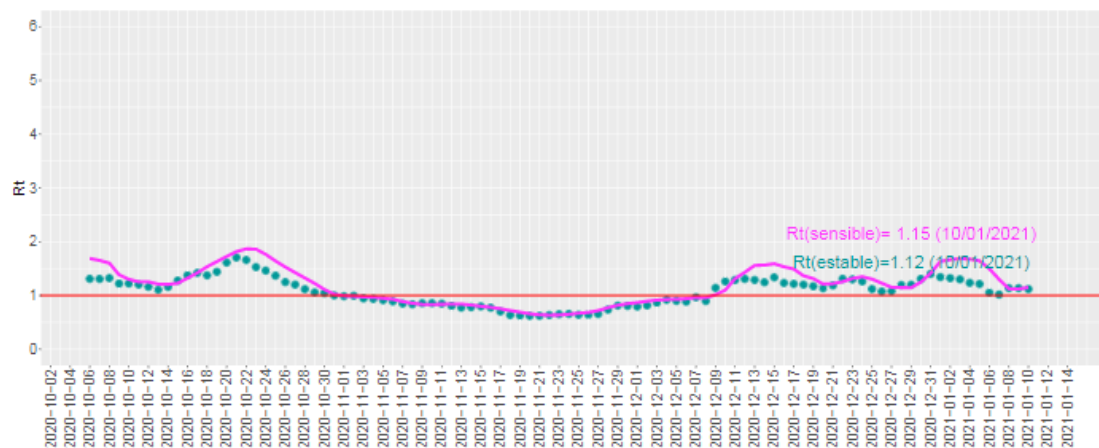


- El dia 30 de desembre la Rt de Barcelona ciutat va iniciar un ascens arribant a un pic màxim d'1,5 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar el descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que portava i, **actualment la Rt de Barcelona ciutat torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors al voltant de l'1,5.**

CAMP DE TARRAGONA:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària Camp de Tarragona és d'1,15.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Camp de Tarragona

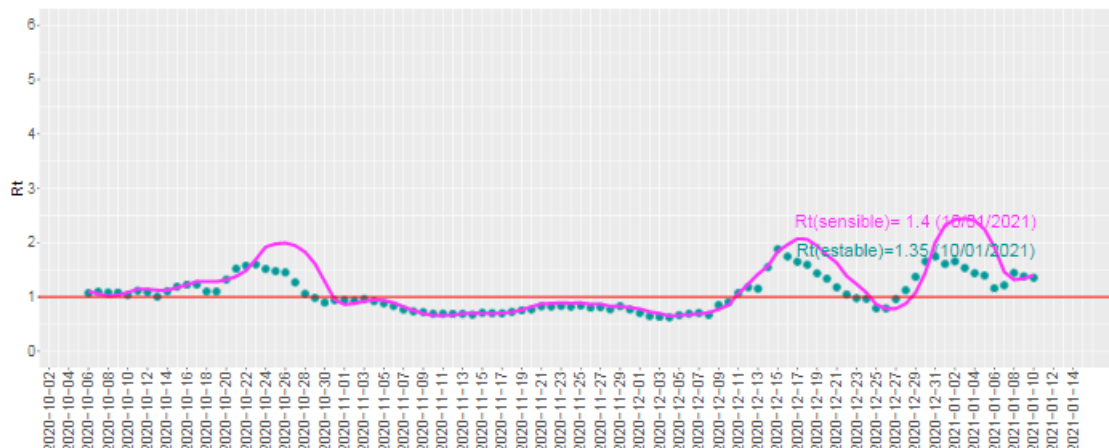


- El dia 30 de desembre la Rt de Camp de Tarragona va iniciar un ascens arribant a un pic màxim entre 1,5 i 2 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Camp de Tarragona presenta una tendència estable des de fa 3 dies consecutius amb un valor lleugerament per sobre d'1.**

 TERRES DE L'EBRE:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària de Terres de l'Ebre és d'**1,40**.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Terres de l'Ebre

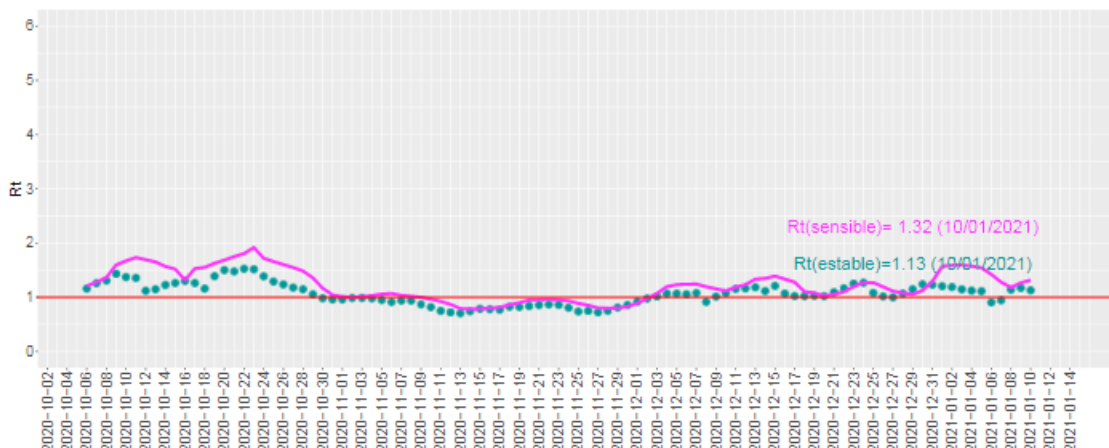


- El dia 28 de desembre la Rt de Terres de l'Ebre va iniciar un ascens arribant a un pic màxim de 2,5 el dia 2 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 4 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Terres de l'Ebre torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors entre 1 i 1,5.**

 CATALUNYA CENTRAL:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària de la Catalunya Central és d'**1,32**.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Catalunya Central

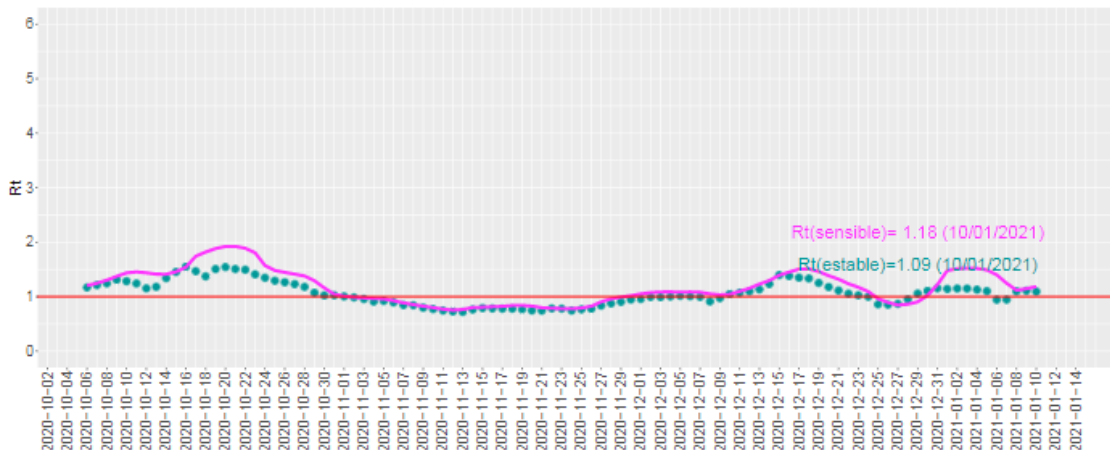


- El dia 30 de desembre la Rt de Catalunya Central va iniciar un ascens arribant a un pic màxim lleugerament per sobre d'1,5 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Catalunya Central torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors entre 1 i 1,5.**

 GIRONA:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària de Girona és d'1,18.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Girona

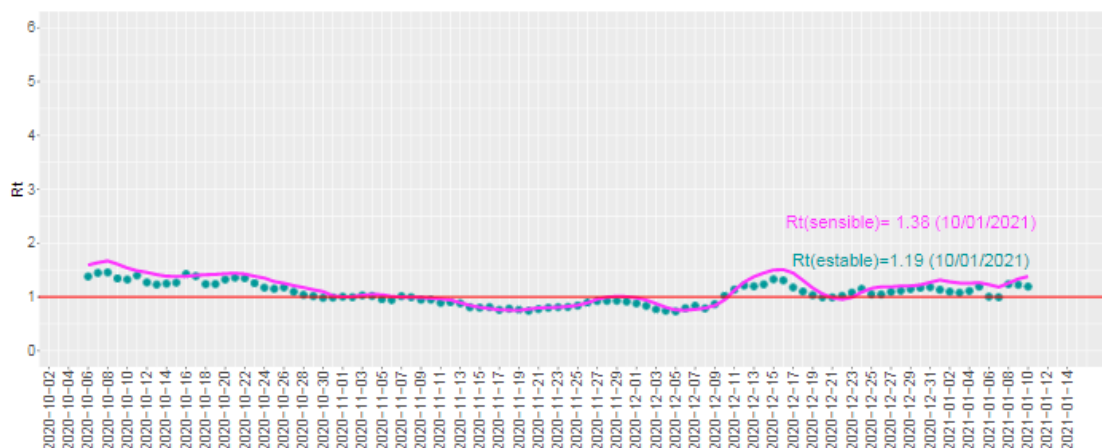


- El dia 30 de desembre la Rt de Girona va iniciar un ascens arribant a un pic màxim d'1,5 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar un descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Girona torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb valors lleugerament per sobre d'1.**

 LLEIDA:

El darrer valor disponible de la Rt per a la Regió Sanitària de Lleida és de 1,38.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Lleida

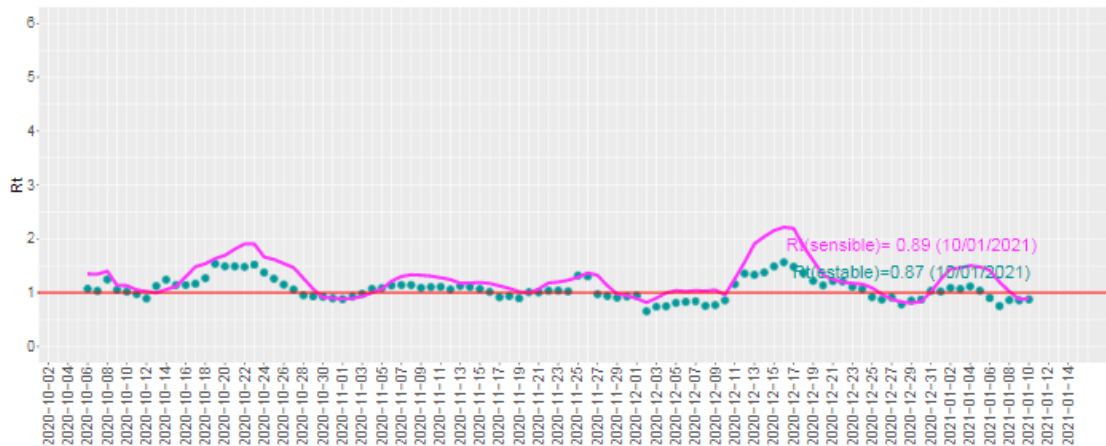


- Des del dia 24 de desembre la Rt de Lleida s'ha situat lleugerament per sobre d'1 amb una tendència més o menys estable. **Actualment, des del dia 8 de gener, la Rt de Lleida presenta una tendència creixent amb valors entre 1 i 1,5.**

 ALT PIRINEU I ARAN:

El darrer valor disponible de la R_t per a la Regió Sanitària de l'Alt Pirineu i Aran és de 0,89.

5. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (R_t). Alt Pirineu i Aran



- El dia 31 de desembre la R_t de l'Alt Pirineu i Aran va iniciar un ascens arribant a un pic màxim d'1,5 el dia 2 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 6 de gener. I des d'aquest dia 6 de gener, la R_t de l'Alt Pirineu i Aran presenta una tendència decreixent amb un valor per sota d'1. Actualment presenta una tendència estable des de fa 2 dies consecutius per sota d'1.

4. Escenaris epidemiològics i assistencials per al període electoral

4.1. Punt de partida i construcció dels escenaris

Com a punt de partida tenim, per una banda, un **creixement sostingut de casos** amb R_t estable¹¹ entre 1,1 i 1,2, a l'espera encara de comprovar l'efecte de la mobilitat de Cap d'Any i Reis, per una altra banda, el **7/01 van entrar en vigor unes noves mesures** de restricció de la mobilitat i de la interacció social amb una durada prevista de 10 dies de vigència, es prorroguen 7 dies més.

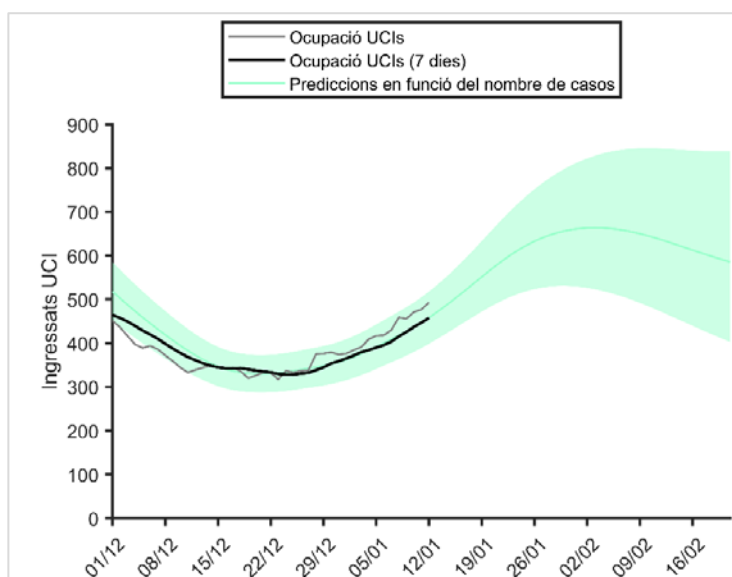
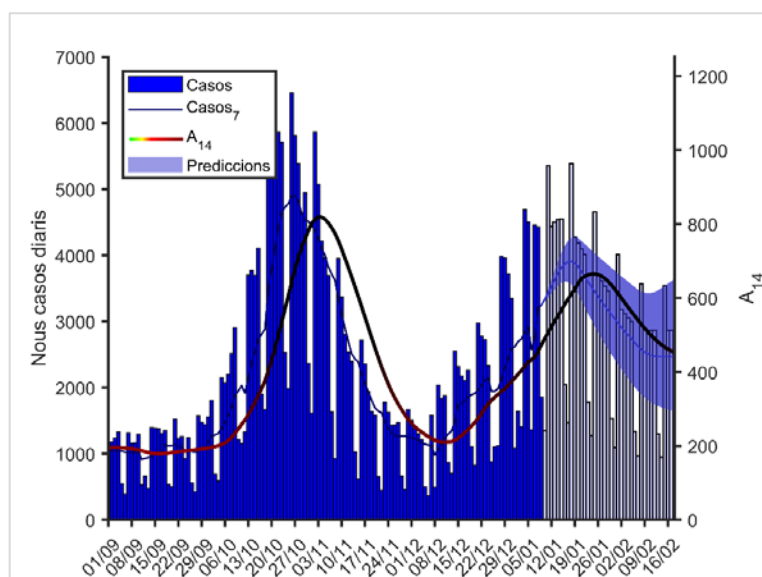
Hem elaborat els escenaris a partir de l'evolució projectada de la R_t estable diària, dels nous casos derivats i del seu percentatge que ingressen a UCI, d'acord amb el comportament en setmanes prèvies.

L'estudi ha estat realitzat pel *Computational Biology and Complex Systems Research Group* (BIOCOMSC) en col·laboració amb l'AQuAS i el SISAP (ICS).

4.2. Escenaris més probables a mig termini

→ Escenari 1:

- El creixement actual es manté en una R_t estable al voltant d'**1,15**, fins que fan efecte les mesures adoptades el 07/01, entre una i dues setmanes més tard.
- Les mesures preses permeten la reducció de la R_t fins a **0,9**.
- La reobertura a partir del 25/01 provoca el retorn de la R_t estable al voltant d'**1**.

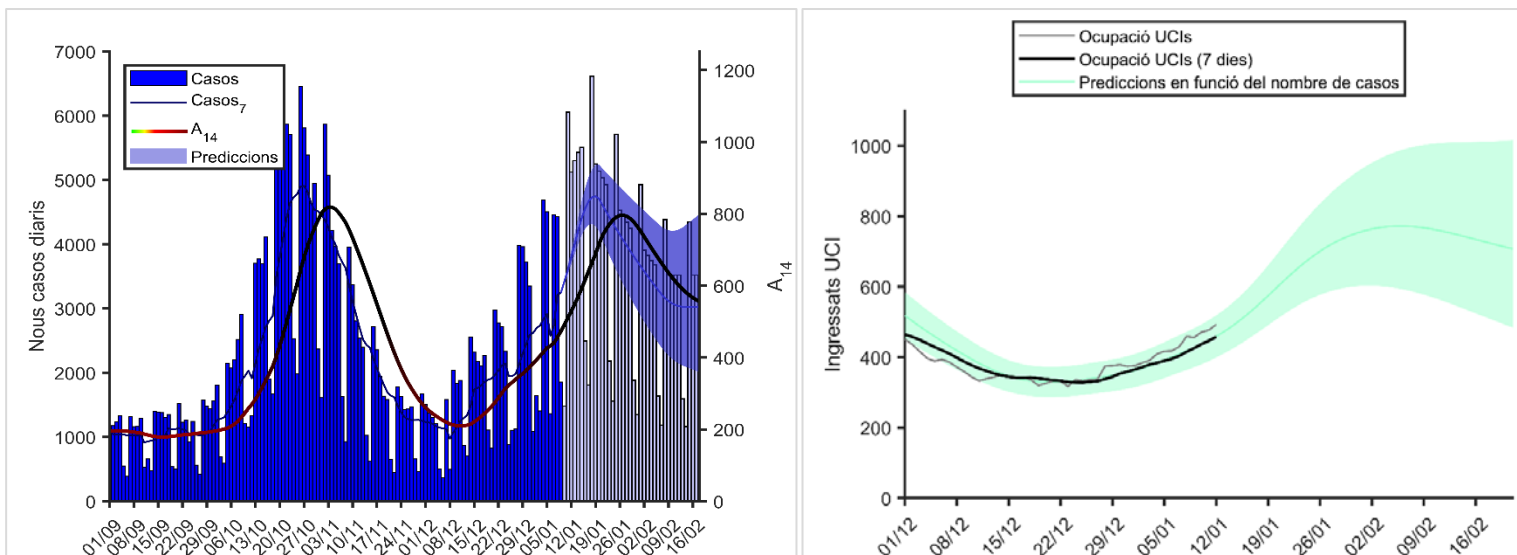


¹¹ La R_t estable prové d'un càlcul diferent del que es presenta a *dadescovid.cat*; com indicador, té un comportament més estable i menys afectat per les variacions interdiàries d'activitat diagnòstica. R_t estable (13/01): 1,15.

- ⇒ Pic de nous casos diaris en torn el **19/01**, al voltant dels **4.500-5.000 casos/dia** laborable.
- ⇒ Pic d'ocupació de les UCI en torn al **03/02**, al voltant dels **670** pacients.
- ⇒ Davallada molt lenta dels nous casos i, especialment, dels pacients ingressats a UCI.
- ⇒ Estimacions a 14 de febrer:
 - Proper als **3.000 casos/dia laborable**.
 - En torn a **620 pacients** ingressats a UCI

→ Escenari 2:

- El creixement actual s'accelera temporalment com a resultat de l'efecte de Cap d'Any i Reis, fins a una R_t estable al voltant d'**1,3**, mentre no comencen a fer efecte les mesures adoptades el 07/01, entre una i dues setmanes més tard.
- Les mesures preses permeten una reducció de la R_t estable fins a **0,9**.
- La reobertura a partir del 25/01 provoca el retorn de la R_t estable fins a **1**.

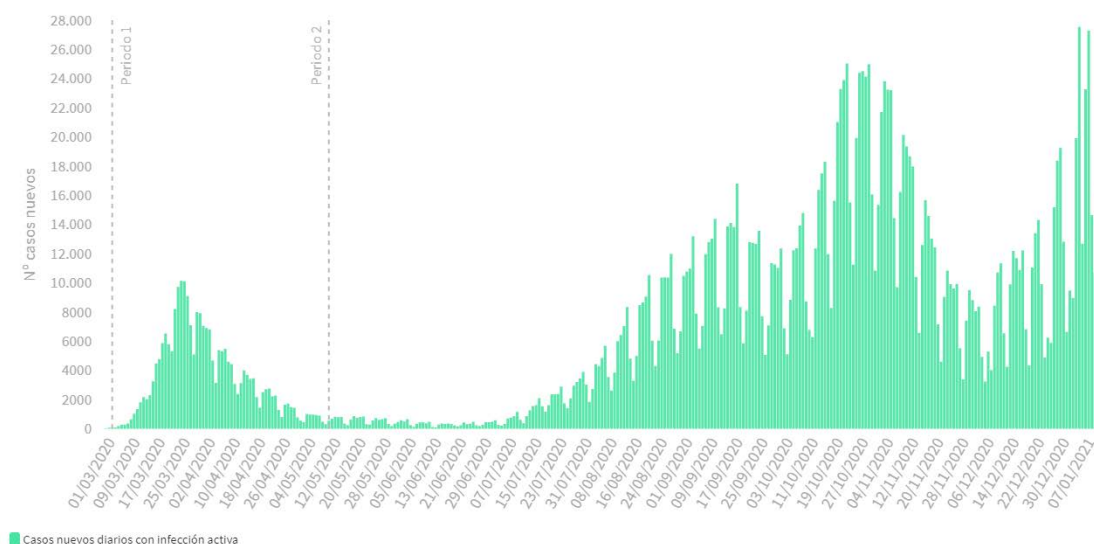


- ⇒ Pic de nous casos diaris en torn el **19/01**, al voltant dels **6.000 casos/dia laborable**.
- ⇒ Pic d'ocupació de les UCI en torn al **07/02**, en torn als **770** pacients.
- ⇒ Davallada molt lenta dels nous casos i, especialment, dels pacients ingressats a UCI.
- ⇒ Estimacions a 14 de febrer:
 - Proper a **4.000 casos/dia laborable**.
 - En torn a **750 pacients** ingressats a UCI

En aquests escenaris, **no s'inclouen acceleracions de la velocitat de propagació**, com la que s'ha observat a UK i Irlanda i que s'ha relacionat amb la variant VOC 202012/01. Aquesta possibilitat, però, no es pot descartar en cap cas.

5. Situació d'entorn

Durant la setmana del 7 al 13 de desembre s'ha observat un increment de la corba de contagis i dels casos diaris notificats a tota Espanya que persisteix fins l'actualitat, indicant l'inici d'una 3a onada a tot l'estat.



Font: DGSP- Ministerio de Sanidad

La taxa d'incidència acumulada a 14 dies és de 492,88 casos diagnosticats per 100.000 h (dades consolidades a 13.01.2021). Al gràfic de sota es pot comprovar l'increment diari de les notificacions a totes les comunitats autònomes i, per tant, l'augment de la incidència acumulada.

Salut/Agència de Salut Pública de Catalunya

Incidencia acumulada de 14 días

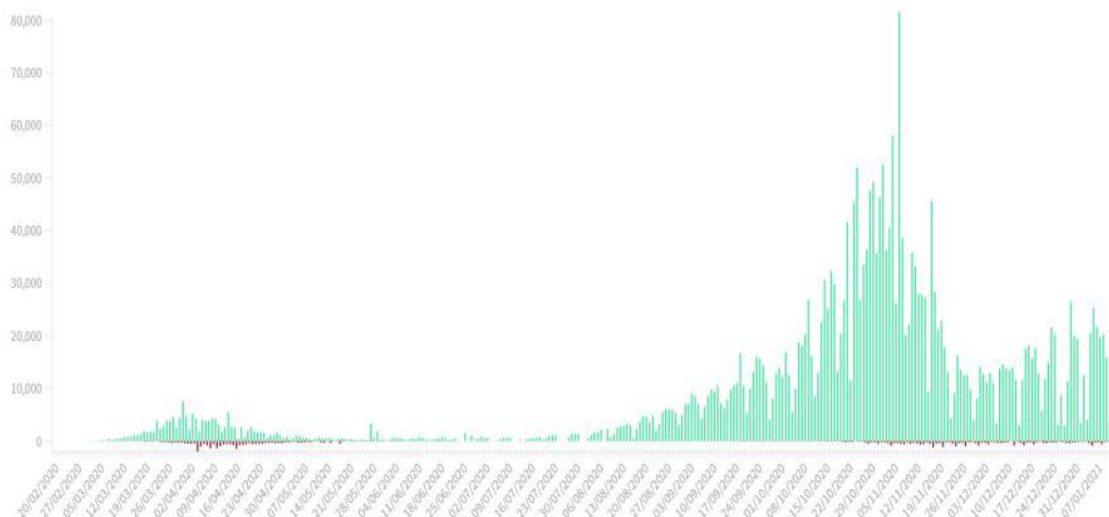
	30-dic	31-dic	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	
Andalucía	163,58	168,93	163,87	167,91	175,87	191,27	215,49	221,62	245,23	287,69	316,11	331,32	362,41	355,61	Andalucía
Aragón	236,04	250,06	244,37	248,32	257,49	269,92	299,25	316,91	325,33	368,00	392,56	403,55	414,31	434,10	Aragón
Asturias	116,74	118,50	116,74	116,54	122,21	128,08	134,73	142,84	151,54	165,33	175,01	185,57	203,75	220,86	Asturias
Baleares	573,57	575,75	550,00	552,61	553,91	563,22	568,44	552,87	585,75	612,55	617,42	626,64	638,21	612,64	Baleares
Canarias	132,02	133,23	130,03	127,01	129,15	132,63	132,91	135,04	136,02	141,78	148,23	152,83	152,46	155,10	Canarias
Cantabria	166,93	161,25	175,19	188,61	197,91	211,16	223,38	235,60	249,71	257,45	271,91	279,82	304,43	307,02	Cantabria
Castilla La Mancha	407,26	429,00	419,11	426,20	444,69	470,37	515,73	517,84	560,98	611,26	650,51	665,61	668,47	635,85	Castilla La Mancha
Castilla y León	158,82	165,57	164,24	174,95	187,45	213,46	247,63	263,47	300,76	357,82	390,07	416,95	476,13	538,77	Castilla y León
Cataluña	468,16	468,08	443,58	447,24	453,06	468,29	487,86	461,21	480,68	531,03	540,48	545,43	551,23	527,26	Cataluña
Ceuta	132,11	136,83	143,91	176,93	191,09	220,58	246,53	251,25	277,20	317,30	337,36	339,71	352,69	364,49	Ceuta
C. Valenciana	516,89	527,06	513,11	519,31	539,85	557,30	585,94	588,12	609,82	651,09	671,25	673,59	655,51	609,88	C. Valenciana
Extremadura	537,97	564,10	562,42	596,98	630,98	666,85	729,60	738,40	825,32	922,72	982,57	1033,43	1097,11	1131,02	Extremadura
Galicia	191,48	195,96	195,26	196,81	202,30	210,26	222,93	232,60	244,75	265,68	281,39	299,35	314,24	340,54	Galicia
Madrid	433,07	421,53	394,72	401,90	410,12	445,04	512,91	487,90	541,84	626,24	621,12	616,28	630,80	627,59	Madrid
Melilla	231,25	226,62	237,03	247,44	269,40	297,15	320,28	312,19	334,15	365,37	385,03	408,15	432,43	470,59	Melilla
Murcia	227,26	251,36	247,41	270,77	288,51	335,36	400,96	422,38	499,77	591,00	644,35	673,61	712,57	713,37	Murcia
Navarra	197,03	209,41	210,79	210,33	216,29	226,23	239,83	242,43	255,73	268,87	282,02	294,55	304,03	313,20	Navarra
País Vasco	212,25	212,02	206,18	206,36	209,44	214,02	217,01	220,18	223,62	240,11	250,61	259,94	278,02	285,31	País Vasco
La Rioja	300,19	324,50	331,44	315,34	333,02	350,38	383,21	389,52	427,09	495,90	535,67	562,19	597,86	649,94	La Rioja
Total	324,86	328,94	317,08	322,71	332,56	351,41	381,44	377,97	406,36	453,98	471,83	481,98	497,86	492,88	Total

Font: DGSP- Ministerio de Sanidad

Pel que fa als països més propers de la UE (fronterers amb Catalunya i Espanya), la situació és similar, al gràfic de sota es pot comprovar també l'increment de la corba epidèmica durant les darreres setmanes a França (amb una taxa d'incidència acumulada a 14 dies de 347,0 per 100.000 h.) i a Portugal (amb una taxa d'incidència acumulada a 14 dies de 939,5 per 100.000 h.).

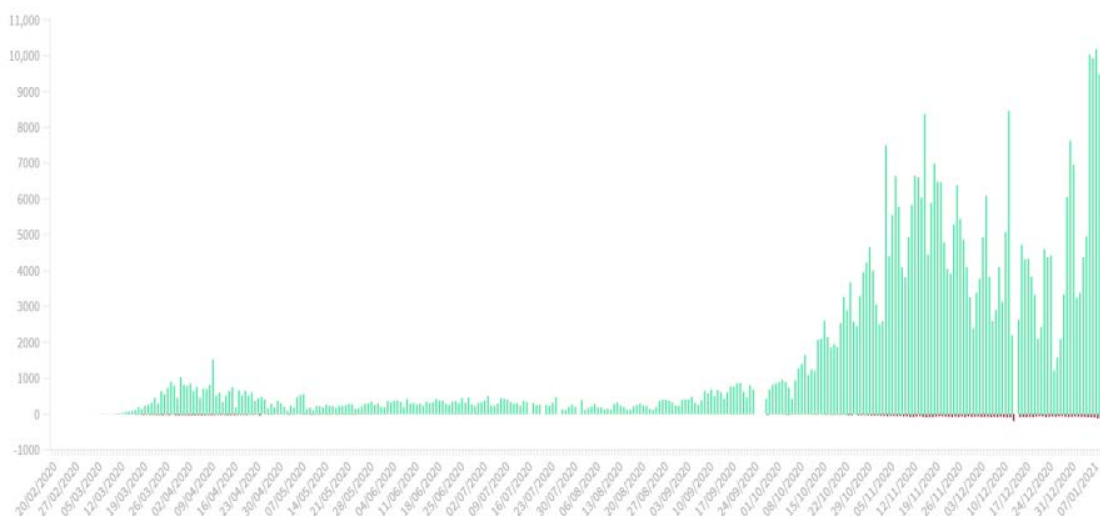
Frància

Nº de casos Nº de defuncions



Portugal

■ N° de casos ■ N° de defunciones



Font: DGSP- Ministerio de Sanidad

6. Estimació de la població vacunada a Catalunya enfront la COVID-19

La vacunació és una part més de l'estratègia de prevenció i control de la pandèmia de COVID-19. Una part fonamental, però que s'ha de seguir acompanyant de les altres mesures. Mentre no s'aconsegueixen cobertures altes (més altes d'un 75-80%) continuaran sent fonamentals les mesures de protecció conegudes (distància, higiene de mans, mascareta, ventilació, limitació de la mobilitat, quedar-se a casa si hi ha símptomes) i les mesures de vigilància epidemiològica (cerca, test, traçat).

L'objectiu de la vacunació és prevenir la malaltia i disminuir la seva gravetat i mortalitat, a més de disminuir l'impacte de la pandèmia sobre el sistema assistencial i l'economia, protegint especialment aquells grups amb major vulnerabilitat. Per a poder assolir aquest objectiu, és important disposar de cobertures de vacunació elevades en tota la població, i especialment en grups amb major vulnerabilitat.

Com s'ha dit abans la immunitat de grup necessària per frenar la transmissió de la malaltia s'ha estimat que hauria d'estar en un 75-80%. La població de Catalunya, segons l'IDESCAT a gener de 2021 és de 7.722.203 persones. Un 75% de la població és 5.791.652 persones. S'estima que aproximadament un 11,6% de la població Catalana podria estar immunitzada per haver patit la malaltia, malgrat no se sap la durada de la protecció. (ENE-COVID, ISCIII)

Si s'acompleixen tots els acords, la Unió Europea haurà assegurat que, en el cas que siguin autoritzades les vacunes, estiguin disponibles al voltant de 2.300 milions de dosis de diversos fabricants per a la població de la UE, però també de fora d'ella.

El Ministeri de Sanitat adquireix les dosis corresponents per a Espanya, en el marc de l'estratègia europea i les distribueix a les CCAA, segons disponibilitat de dosis de les companyies fabricants i criteris poblacionals i de censos dels col·lectius a vacunar.

Els criteris de priorització s'han consensuat en el grup de treball de la Ponència de Vacunacions i Registre de la Comissió de Salut Pública, en el qual s'hi participa activament des de Catalunya.

A causa de la disponibilitat gradual de dosis de vacunes, s'ha establert a nivell estatal l'ordre de prioritats dels grups de població a vacunar en cadascuna de les etapes establertes. Per fer això, s'ha establert un marc ètic on prevalen, per aquest ordre, els principis d'igualtat i dignitat de drets, necessitat, equitat, protecció a la discapacitat i a la persona menor d'edat, benefici social i reciprocitat. A més, també s'han tingut en compte els següents principis d'ordre més procedimental: participació, transparència i rendició de comptes.

Sobre la base d'aquest marc s'ha fonamentat l'avaluació dels diferents grups de població, atenent també a les normes legals d'aplicació i a les recomanacions internacionals.

Per establir la priorització dels grups a vacunar en cadascuna de les etapes s'ha realitzat una avaluació, en funció dels següents criteris: risc de morbiditat greu i mortalitat, risc d'exposició, impacte socioeconòmic, risc de transmissió, a més de criteris de factibilitat i acceptació.

En una primera etapa, en capes successives, es vacunaran:

- o Grup 1: persones residents i personal sanitari i sociosanitari en residències de persones grans i de persones amb discapacitat.
- o Grup 2: personal sanitari de primera línia.
- o Grup 3: altre personal sanitari i sociosanitari.
- o Grup 4: persones amb discapacitat que requereixen intenses mesures de suport per a desenvolupar la seva vida (persones amb gran dependència no institucionalitzades).

Per cobrir les necessitats d'aquesta primera etapa, que s'allarga fins el 21 de març, Catalunya rebrà un total de 847.000 dosis que permetrà tenir 423.500 persones vacunades, ja que cada persona requereix de 2 dosis de vacuna en un període de 3 o 4 setmanes, segons la vacuna utilitzada.

La vacunació va començar a Catalunya el dia 27 de desembre de 2020 amb l'única vacuna disponible en aquell moment (Comirnaty de Pfizer-BioNTech) en el grup 1 de prioritats més alta. A partir del dia 2 de gener aquest grup 1 s'ha simultaniejat amb el grup 2. A partir del dia 13 de gener ha començat a arribar la vacuna de Moderna.

La segona etapa està previst que comenci una vegada hagi acabat la primera i que hi hagi una disponibilitat més gran de dosis, però no hi ha cap informació concreta sobre el ritme d'arribada de les dosis ni s'han establert de manera definitiva els grups inclosos en aquesta etapa. En general ha d'incloure de manera progressiva als grups que presenten un risc més alt de complicacions i mort, o que siguin serveis essencials.

Possiblement els primers grups seran:

- Persones de 80 anys o més.
- Persones entre 70 i 79 anys
- Persones entre 50 i 69 anys amb problemes de salut crònics
- Persones menors de 50 anys amb problemes de salut crònics

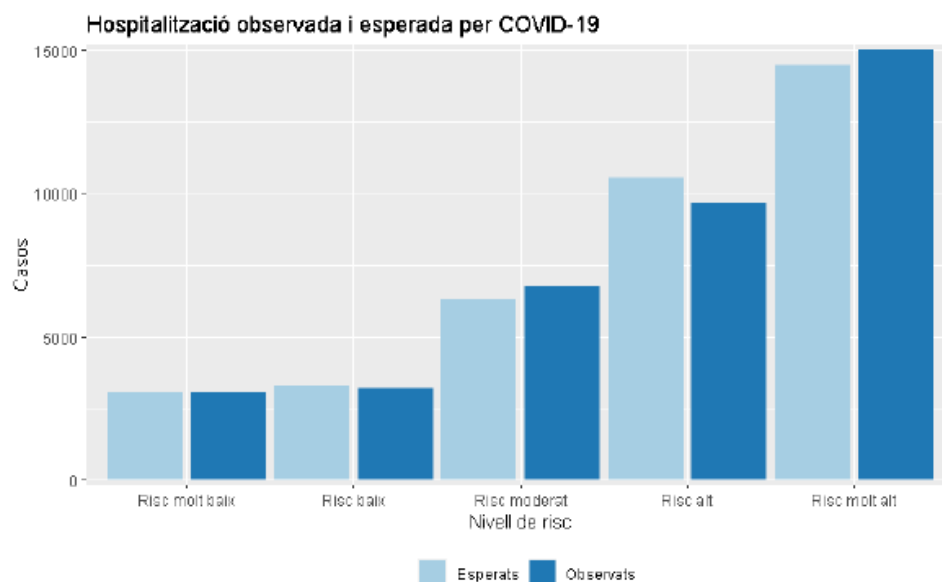
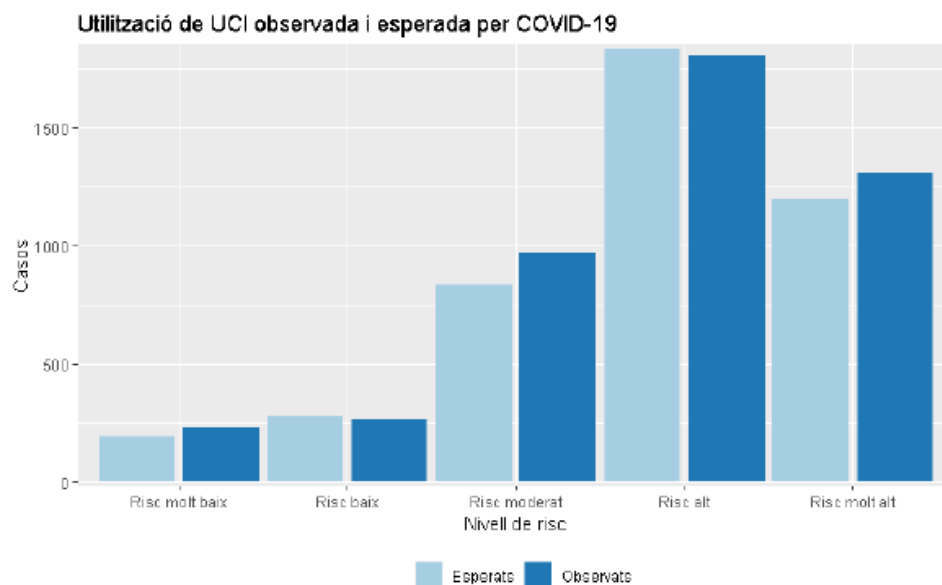
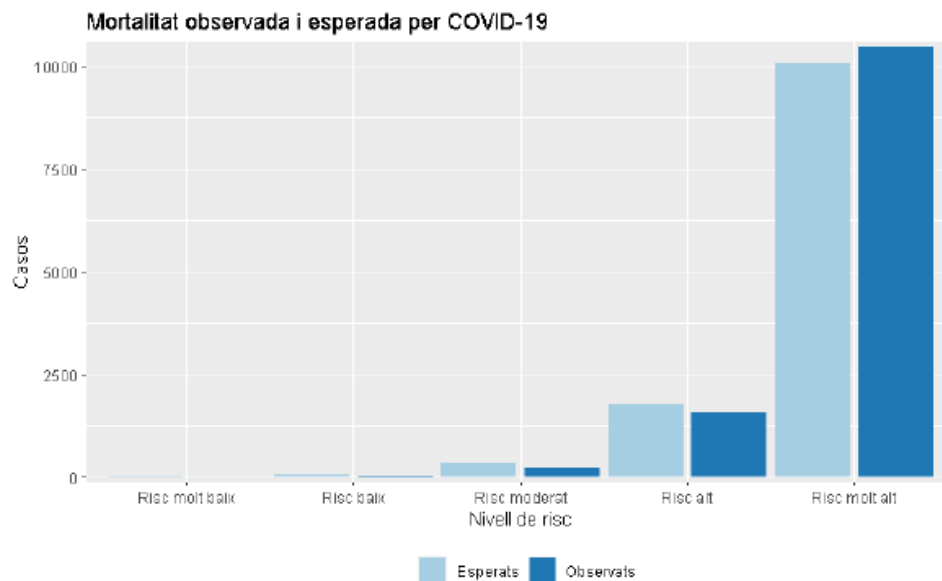
Segons dades de l'IDESCAT de gener de 2021 això correspon a:

- Persones de 80 anys o més: 163.573.
- Persones entre 70 i 79 anys: 285.683

Altrament a partir de la combinació del risc de ser hospitalitzat, del risc de necessitar cures intensives durant l'hospitalització i del risc de morir per COVID-19, el Servei Català de la Salut ha establert 4 categories mútuament excloents, assignant a totes les persones a alguna d'aquestes categories:

- Risc molt alt: persones amb alt risc de morir per la covid-19. Nombre de persones classificades en aquest grup: 615.699.
- Risc alt: persones amb risc moderat de morir per la COVID-19, o bé, amb alt risc de ser hospitalitzades per la COVID-19 i alt risc de patir complicacions greus si això es produeix. Nombre de persones classificades en aquest grup: 1.234.714.
- Risc moderat: persones amb risc alt de ser hospitalitzats per la COVID-19 o amb alt risc de patir complicacions greus o bé, amb risc moderat de ser hospitalitzades per la COVID-19 i risc moderat de patir complicacions greus si això es produeix. Nombre de persones classificades en aquest grup: 1.752.434.
- Risc baix: resta de la població. Nombre de persones classificades en aquest grup: 4.096.450.

En aquesta segona etapa podrien entrar les categories de risc molt alt i risc alt. Aquesta classificació inclou també l'edat com A variable explicativa i, per tant, seria alternativa a la primera. Vacunar a les persones de risc alt i molt alt pot evitar moltes hospitalitzacions i morts relacionades, ja que les dades disponibles dels estudis realitzats pel Servei Català de la Salut mostren un augment molt important d'aquestes en els grups de risc elevat.



Malgrat que les necessitats per a la etapa 2 estan ben establertes, el factor limitant principal en un marc de pandèmia és la disponibilitat de dosis. Depenent d'aquesta hi hauria varis escenaris (per calcular-lo s'ha anat multiplicant la darrera quantitat setmanal que s'ha confirmat per part del Ministeri durant l'etapa 1 i s'ha anat multiplicant per un factor de 2, 3, 4, 5 i 6).

L'escenari 6 és el que permetria vacunar a la població de risc alt i molt alt en la segona etapa i durant els mesos d'abril i maig .

Setmana	Disponibilitat de dosi					
	Baixa	Moderada-baixa	Moderada Alta	Alta	Molt alta	Màxima
29 març-4 abril	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
5 -11 abril	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
12-18 abril	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
19-25 abril	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
26 abril-2 maig	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
Acumulat abril	351.000	702.000	1.053.000	1.404.000	1.755.000	2.106.000
3 -9 maig	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
10-16 maig	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
17 -23 maig	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
24-30 maig	70.200	140.400	210.600	280.800	351.000	421.200
Acumulat maig	280.800	561.600	842.400	1.123.200	1.404.000	1.684.800
Total abril-maig	631.800	1.263.600	1.895.400	2.527.200	3.159.000	3.790.800

Sumant les dosis previstes a l'etapa 1 als diferents escenaris de l'etapa 2 :

	Disponibilitat de dosi					
	Baixa	Moderada-baixa	Moderada Alta	Alta	Molt alta	Màxima
Dosi Etapa 1	847.000	847.000	847.000	847.000	847.000	847.000
Dosi Acumulat abril	351.000	702.000	1.053.000	1.404.000	1.755.000	2.106.000
Total dosi fins abril	1.198.000	1.549.000	1.900.000	2.251.000	2.602.000	2.953.000
% Població	7,76%	10,03%	12,30%	14,57%	16,85%	19,12%
Dosi Acumulat fins maig	631.800	1.263.600	1.895.400	2.527.200	3.159.000	3.790.800
Total dosi fins maig	1.478.800	2.110.600	2.742.400	3.374.200	4.006.000	4.637.800
% Població	9,57%	13,67%	17,76%	21,85%	25,94%	30,03%

Per tant, en un marc d'incertesa perquè no es sap de quantes dosis es disposarà ni quan, els escenaris plantejats van des de tenir un 7,76% de la població vacunada amb 2 dosis a finals d'abril, fins a un 19,2% en aquest mateix mes. I des d'un 9,57% a un 30,3% a finals de maig.

Aconseguir una important cobertura de vacunacions, sobre tot en persones d'alt risc, s'acompanyarà segurament d'una disminució important de la mortalitat i de carrega en el sistema assistencial.

7. Conclusions

En relació amb la situació dels serveis assistencials, el percentatge de **proves fetes a sospitosos** disminueix lleugerament, tant a l'atenció primària com als CUAP i als hospitals. El nombre absolut de casos sospitosos augmenta respecte la setmana anterior a l'atenció primària i també als CUAP. El **percentatge d'urgències COVID** creix respecte la setmana anterior als CUAP i als hospitals.

En el global de Catalunya augmenta considerablement el total de les PCR fetes i el **percentatge de positius (PCR i testos antigènics)**.

El nombre d'**ingressos diaris en llits convencionals** augmenta i també ho fa el **d'ingressos diaris en llits de crítics**. L'**ocupació COVID**, tant de les unitats de crítics com del total de llits hospitalaris també creix, condicionant l'activitat diària dels hospitals. L'impacte sobre la pressió assistencial no és homogeni a tot el territori català, tal com ja va succeir a la segona onada, i a les regions sanitàries de Barcelona Àrea Metropolitana Nord, Lleida i Camp de Tarragona ja han superat a data d'avui el pic màxim de pacients ingressats a la segona onada.

Pel que fa als casos que han causat **èxitus**, augmenten també en la darrera setmana.

La situació epidemiològica mostra dades d'incidència acumulada (IA) per data diagnòstic que han seguit una tendència creixent a bona part del territori en les darreres setmanes. Ara Catalunya es situa als 310,7 casos per 100.000 h. els darrers 7 dies (per data diagnòstic), mentre que fa 7 dies el mateix indicador estava en 264,9. Pel que fa a la taxa d'IA als darrers 14 dies per data diagnòstic, les dades són de **575,6 casos per 100.000h**. La mateixa tendència la trobem en la taxa d'incidència acumulada, pel que fa als casos per data d'inici de símptomes. Totes les regions durant els últims 7 dies estan per sobre dels 250 casos per 100.000h. (per data diagnòstic) i Terres de l'Ebre i Alt Pirineu i Aran superen els 400 casos per 100.000 h.

Pel que fa a la Rt de Catalunya, a partir del 29 de desembre va iniciar un ascens arribant a un pic màxim lleugerament per sobre d'1,5 el dia 1 de gener, mantenint-se en aquest pic fins al 5 de gener, quan va iniciar el descens. Però el 8 de gener va frenar aquesta tendència decreixent que havia iniciat i, **actualment la Rt de Catalunya torna a presentar una tendència creixent des de fa 3 dies consecutius amb un valor per sobre de l'1 (Rt= 1,39)**.

Totes les regions sanitàries **presenten una tendència creixent de la Rt i amb valors superiors a 1**, excepte la Regió Sanitària del Camp de Tarragona que es manté estable, però amb un valor per sobre de l'1 ($R_t = 1,15$) i la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran que es manté estable i per sota de l'1 (0,89). Les regions sanitàries que presenten valors més alts de R_t són la Metropolitana Sud (1,59) i la Metropolitana Nord i Barcelona Ciutat (1,50).

La corba epidèmica a Catalunya va començar a augmentar a partir del dia 9 de desembre, malgrat les diferents resolucions sobre mesures en matèria de salut pública adoptades per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 al territori de Catalunya, **les dades corresponents als indicadors epidemiològics i de salut pública continuen creixent de manera persistent**. Cal, no obstant, observar el comportament i la tendència de les dades epidemiològiques durant els propers 10 dies i l'impacte de la Resolució SLT/1/2021, de 4 de gener sobre la corba epidèmica.

Per últim, tenint en compte els indicadors actuals epidemiològics i assistencials i els **escenaris previstos per al període electoral**, cal tenir en compte que les previsions més plausibles són:

1. El pic epidèmic, d'acord amb la corba d'incidència acumulada a 14 dies, s'assoliria alguns dies abans de l'inici de la campanya electoral, mentre que el pic de pressió assistencial a les UCI s'assoliria pocs dies abans de la celebració de les eleccions.
2. Durant les properes setmanes ens mantindrem en fase de mitigació. Aquesta situació implicarà fins a la celebració de les eleccions:
 - Diferents graus de desprogramació d'activitat assistencial no-COVID²
 - Dedicació intensiva, a tots els nivells assistencials, de recursos professionals per atendre patologia COVID i mantenir, alhora, el ritme de vacunacions.
 - Dificultat per realitzar un rastreig òptim per l'elevat nombre de contagis³.
3. Atesos els punts descrits i l'evolució actual de l'onada epidèmica i els ingressos COVID-19 convencionals i a les unitats de crítics, no es pot descartar que durant les setmanes de campanya electoral i la setmana del dia de les eleccions, s'hagin de prendre mesures de

² A partir dels 400 llits d'UCI, es comença a condicionar l'activitat assistencial i poden donar-se ja desprogramacions en alguns centres. A partir dels 500 llits, la desprogramació ja és generalitzada, sempre atenent a criteris de prioritització clínica, i, a partir dels 650, poden afectar processos urgents (neoplàsies).

³ L'Agència de Salut Pública de Catalunya estima que, amb més de 3.000 contagis/dia, esdevé molt difícil realitzar un traçat detallat de totes les cadenes dels contagis que es van produint diàriament

major restricció social que les actualment vigents (Resolució SLT/1/2021, de 4 de gener), pel que fa a **evitar els desplaçaments no essencials, disminuir la mobilitat de la ciutadania, evitar les interaccions socials al màxim i romandre al domicili, tant como sigui possible.**

En tot cas, a dia d'avui, res fa preveure que, fins a la celebració de les eleccions i, en base a criteris de salut pública, es puguin recomanar mesures d'obertura, que suposin un relaxament significatiu de les intervencions no farmacològiques vigents en aquest moment, per tal de contenir l'epidèmia de COVID-19.

4. No es pot descartar una eventual acceleració de la velocitat de propagació de la pandèmia en els propers dies/setmanes, de manera similar a com està tenint lloc en altres territoris de l'Estat o altres països europeus. Aquesta acceleració podria ser deguda a causes diverses:

- baixes temperatures
- impossibilitat de tallar cadenes de contagi
- eventual extensió de la variant VOC 202012/01

5. Pel que fa als criteris per identificar una nova data de celebració de les eleccions al Parlament de Catalunya, atenent a la situació epidemiològica derivada de la pandèmia generada per la COVID-19, es considera que s'hauria de prendre tenint en compte, principalment, l'evolució de l'estat de la immunització de la població, especialment de la població amb més risc per a la COVID-19. Aquest és sense dubte el principal element que contribuirà a l'estabilització de la pandèmia a mig termini. Així doncs, atenent a les prediccions que permet fer a dia d'avui ***l'Estratègia de vacunació front a la COVID-19***, dissenyada entre els diferents territoris de l'Estat i el Ministeri de Sanitat, malgrat les incerteses evidents que comporta l'escenari d'aprovació i adquisició de vacunes a nivell de la Unió Europea, és plausible pensar que haurem assolit un bon nivell d'immunització de la població de més risc per a la COVID-19 durant el mes de maig i en conseqüència les condicions per celebrar les eleccions poden ser més propícies, amb majors garanties de protecció de la salut col·lectiva, en un context de menor impacte de la COVID-19 en la salut de la població.

Xavier Llebaria i Samper

Director de l'Agència de Salut Pública de Catalunya