



---

# PLA ESPECIAL D'EMERGÈNCIES PER PANDÈMIES A CATALUNYA

---

## Històric

### *Pla d'actuació del PROCICAT per pandèmies*

**Informe favorable:** Comissió de Protecció Civil de Catalunya del 17.11.2009

**Aprovació:** ACORD GOV/30/2010, de 26 de febrer

### *Pla d'actuació del PROCICAT per malalties transmissibles emergents amb potencial alt risc (revisió del pla anterior)*

**Informe favorable:** Comissió de Protecció Civil de Catalunya del 28.02.2020

**Aprovació de la revisió:** ACORD GOV/40/2020, de 3 de març

### *Pla especial d'emergències per pandèmies (revisió del pla anterior i transformació a pla especial)*

**Informe favorable:** Comissió de Protecció Civil de Catalunya del 10.12.2021

**Aprovació:** ACORD GOV/58/2022, de 29 de març



1. INTRODUCCIÓ I ABAST	4
1.1. ANTECEDENTS	5
1.2. NECESSITAT D'UN PLA DE PROTECCIÓ CIVIL	5
1.3. OBJECTIU I ABAST	6
1.3.1. Objectiu	6
1.3.2. Abast	7
1.4. MARC LEGAL	9
1.5. DEFINICIONS I CONCEPTES BÀSICS	11
2. ANÀLISI DE RISC	13
2.1. INTRODUCCIÓ: EMERGÈNCIES PER PANDÈMIES	14
2.1.1. Estudi de Perillositat	16
2.1.2. Estudi de Vulnerabilitat	16
2.1.2.1. Grups de població de risc - vulnerables	16
2.1.2.2. Vulnerabilitat dels serveis	18
2.1.2.3. Vulnerabilitat dels àmbits de pública concurrència	22
2.1.2.4. Vulnerabilitat territorial	23
2.1.2.5. Estratègies en establiments generadors de risc col·lectiu a l'exterior	24
3. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ	25
3.1. COMITÈ D'EMERGÈNCIES	27
3.1.1. President de la Generalitat de Catalunya	27
3.1.2. Comitè de Direcció - Direcció del Pla	27
3.1.3. Direcció General de Protecció Civil	28
3.1.4. Consell Assessor	28
3.1.5. Consells Assessors Territorials	30
3.1.6. Comitè Tècnic	30
3.1.7. Grup d'Avaluació del Risc per a la Població	31
3.1.8. Grup d'Assessorament Jurídic	33
3.1.9. Gabinet d'Informació i Comunicació	34
3.1.9.1. Informació i comunicació	34
3.1.9.2. Consultes	34
3.2. CENTRES DE COORDINACIÓ	35
3.2.1. Centre de Coordinació Operativa de Catalunya (CECAT)	35
3.2.2. Centre de Coordinació Operativa Municipal (CECOPAL)	36
3.2.3. Altres centres relacionats amb el Pla	36
3.3. GRUPS D'ACTUACIÓ	36
3.3.1. Grup d'Intervenció	37
3.3.2. Grup Sanitari	37
3.3.4. Grup d'Ordre	40
3.3.5. Grup d'Atenció i Logística	40



3.3.6. Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense	44
3.3.7. Coordinació interna dels grups actuants	45
3.4. PLANS D'EMERGÈNCIA MUNICIPALS	45
3.4.1. Responsabilitats dels municipis	45
3.4.2. Funcions bàsiques del pla de protecció civil municipal	46
3.4.3. Direcció del pla de protecció civil municipal	46
3.4.4. Criteris d'obligació de planificació municipal	47
3.5. PLANS D'AUTOPROTECCIÓ	47
3.6. PLANS SECTORIALS	48
3.7. PLANS D'ACTUACIÓ	49
3.7.1. Plans d'actuació dels grups actuants	49
3.7.2. Altres Plans d'actuació de l'estructura del Pla	49
3.8. INTEGRACIÓ AMB EL PLA D'ÀMBIT ESTATAL	49
4. OPERATIVITAT	50
4.1. RESUM DELS CRITERIS D'ACTIVACIÓ	51
4.2. PROCEDIMENT D'ACTIVACIÓ DEL PLA	51
4.3. PREALERTA	52
4.4. ALERTA	53
4.5. EMERGÈNCIA	54
4.6. PRESA DE DECISIONS DE LES MESURES D'EMERGÈNCIA	55
5. INSTAL·LACIONS, MITJANS I RECURSOS ADSCRITS AL PLA	57
6. IMPLANTACIÓ I MANTENIMENT DEL PLA	59



# 1. INTRODUCCIÓ I ABAST



## 1.1. ANTECEDENTS

---

Els darrers anys diverses epidèmies i pandèmies han afectat les poblacions humanes amb conseqüències i efectes diferents; així doncs, tot i no ser un risc nou, són esdeveniments que poden ser cíclics i, per tant, tal com refereix el Reglament Sanitari Internacional de l'OMS (RSI), s'espera dels països membres una preparació prèvia, el manteniment i l'actualització del pla nacional de resposta d'emergència de salut pública i la planificació coordinada i consensuada dels mecanismes i els equips multidisciplinaris i multisectorials per a la vigilància i resposta ràpida davant un esdeveniment transmissible amb potencial alt risc per a la salut pública [[Font, OMS, RSI 2016 \(2005\)](#) <sup>1</sup>].

La definició de *pandèmia* inclou tant brots de malalties prèviament desconegudes com increments ràpids de la incidència d'algunes malalties infeccioses conegudes, conjuntament amb l'aparició de brots en àrees geogràfiques no habituals. El que tenen en comú totes aquestes malalties és la relació amb l'origen i la propagació per l'activitat humana i les seves conseqüències. La globalització i el canvi climàtic poden intensificar-ne l'aparició els propers anys.

Les pandèmies que han afectat Europa els darrers anys, segons l'ECDC, han estat entre d'altres: els brots dels virus del Nil occidental, virus Zika, tifus, malària, virus de l'Ebola, *Listeria monocytogenes*, virus de la grip, MERS-CoV, grip aviària i recentment la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19), amb impacte mundial [Font: [ECDC, Amenaces i brots, 2020](#)].

Aquest pla de protecció civil dona continuïtat i és una evolució del pla d'actuació del PROCICAT per malalties emergents aprovat inicialment pel Govern de la Generalitat de Catalunya l'any 2010 i revisat l'any 2020.

## 1.2. NECESSITAT D'UN PLA DE PROTECCIÓ CIVIL

---

Les emergències associades a pandèmies plantegen greus problemes per l'elevada demanda de recursos sanitaris i psicosocials en els territoris afectats. D'altra banda, l'efecte que tenen sobre la població no és només en termes de mortalitat, sinó també en relació amb l'impacte psicosocial que generen en els àmbits individual, social i comunitari, arribant a limitar el funcionament de les activitats econòmiques de les zones on es produeixen.

Per tant, a més dels efectes sobre la salut de les persones que provoquen aquestes malalties, cal prendre en consideració tots aquells problemes derivats de la reacció de la població davant la situació de risc i de l'aplicació de mesures restrictives, com l'impacte sobre la població més vulnerable, les activitats econòmiques i socials i els serveis bàsics (per causa d'una incidència elevada de la malaltia o una dificultat de proveir-los).

**En aquest sentit, aquest pla de protecció civil constitueix un pla de crisi complementari a les estratègies i plans sanitaris i de salut específics.**

Des de la perspectiva de la gestió de la crisi, es fa necessària l'aplicació i control de mesures d'emergència per evitar la propagació de la malaltia. Aquestes mesures poden consistir en limitacions de drets de les persones o en les activitats econòmiques, de manera que caldrà dur a terme actuacions orientades a preveure, atendre i reduir les conseqüències psicosocials, gestionant els factors de risc i de vulnerabilitat de les persones. És fonamental que aquestes actuacions es facin amb una bona gestió de la informació a la població, amb una transmissió d'informació clara i actualitzada sobre l'emergència, i desenvolupant estratègies que ajudin a la restauració, promovent la resiliència i el benestar de les persones.

---

<sup>1</sup> [OMS, RSI 2016 \(2005\)](#): Definicions «emergència de salut pública de importància internacional», «riesgo para la salud pública», «vigilancia», «cuarentena», «infección», «evento». Annex 1. Capacitat bàsica necessària per a les tasques de vigilància i resposta. Annex 2: Instrument de decisió per a l'avaluació i notificació d'esdeveniments que puguin constituir una emergència de salut pública d'importància internacional.



Igualment són necessàries actuacions dirigides a la gestió de mitjans i recursos per afrontar l'emergència i evitar, si és el cas, el col·lapse dels sistemes imprescindibles que permeten el funcionament dels territoris afectats.

Les **característiques principals de les emergències associades a pandèmies**, tot i que dependrà del grau d'evolució en el qual es trobi la dispersió de l'agent causant, són les següents:

- La ràpida disseminació de la malaltia deixa poc temps per aplicar mesures especials de mitigació.
- Es pot produir una alta mortalitat directa o indirecta i morbiditat en funció del tipus d'agent causant de la pandèmia.
- Alteracions en les infraestructures i serveis bàsics que alteren la continuïtat dels sectors productius, econòmics i administratius de la regió afectada, que poden durar bastant més que la mateixa emergència associada a la malaltia.
- Impacte social, que pot provocar, entre d'altres, l'augment de demanda de recursos psicosocials, augment de la vulnerabilitat psicosocial de la població, absentisme escolar i laboral significatiu i conductes d'acaparament d'elements d'autoprotecció i de productes de primera necessitat.
- Limitacions d'activitats que poden suposar un risc per motiu de la transmissibilitat.
- Sovint els sistemes sanitaris troben dificultats per assumir l'augment de la demanda dels seus serveis.
- Es pot donar una disminució de la disponibilitat de productes sanitaris (vacunes, medicaments antivirals i antibiòtics per altres malalties associades) si no se n'ha previst un sobreestoc o si, per les característiques intrínseques d'aquests, no és possible emmagatzemar-los en dosis administrables directament (per exemples, càpsules). També en el cas dels equips de protecció individual (EPI).

Per afrontar aquestes emergències derivades o situacions similars a les descrites existeixen, dins la protecció civil, estratègies estàndard.

Tanmateix, donades les característiques sanitàries d'aquest tipus d'emergències, les actuacions s'han de dur a terme en estreta coordinació amb les definides per la Secretaria de Salut Pública. És precisament el Departament de Salut qui lidera l'estratègia general des del punt de vista sanitari mitjançant l'aplicació de les directrius de l'Organització Mundial de la Salut (OMS).

Al mateix temps, però, es preveu en tot moment:

- El criteri i opinió d'experts en les diferents àrees de vulnerabilitat, impacte i afectació d'una pandèmia, i especialment en l'àmbit psicosocial i socioeconòmic.
- Les actuacions que es duguin a terme en l'àmbit internacional (per a l'homogeneïtzació d'actuacions i igualtat dels drets de la ciutadania).
- El principi de proporcionalitat en funció de la situació i la seva evolució.

## 1.3. OBJECTIU I ABAST

---

### 1.3.1. OBJECTIU

L'objectiu d'aquest Pla especial d'emergències és donar suport a l'estratègia de Salut Pública en la gestió de les emergències associades a pandèmies o epidèmies greus que afectin Catalunya i contribuir a garantir el ple respecte i la menor restricció dels drets i les llibertats de les persones tot establint la coordinació dels agents que formen part del sistema de protecció civil i emergències pel que fa a les accions següents

1. Aplicar **mesures de contenció** i, més concretament, a través de les accions següents:
  - Reforçar la difusió dels consells preventius i les mesures d'autoprotecció.



- Reforçar les mesures sanitàries i epidemiològiques i, especialment, la detecció i el seguiment de casos i contactes.
  - Aïllar els ciutadans afectats per la malaltia i també establir quarantenes, quan escaigui.
  - Limitar la mobilitat i les activitats de pública concurrència.
2. Dissenyar estratègies i sistemes de suport per al **manteniment dels serveis essencials**, és a dir, els imprescindibles per al funcionament de la societat
3. Dissenyar estratègies per a la **gestió de situacions de risc** derivades del risc d'emergència associada a pandèmies (abandonament d'infraestructures crítiques, incapacitat d'atenció a serveis i necessitats bàsiques de la població amb indefensió de col·lectius vulnerables, etc.)

Per tal d'assolir aquest objectiu és necessari dur a terme les actuacions següents:

- Determinar una autoritat amb comandament únic per a situacions en què calgui imposar actuacions, requisites, etc. i definir una estratègia que pot suposar la limitació dels drets i les activitats (per exemple, escoles, pública concurrència, presons, etc.).
- Treballar en la coordinació interadministrativa del seguiment de la informació i en la definició d'actuacions, a través de comitès de crisi, de coordinació, etc. Aquesta coordinació inclou la definició de responsabilitats de protecció civil i d'actuacions per part dels municipis (tant pel que fa a les autoritats com als actuants).
- Definir les responsabilitats i funcions en les diferents fases, quan aquestes suposin un escenari de gran afectació real o potencial a la població, així com definir els sistemes per assegurar les actuacions necessàries.
- Definir la prioritat d'actuacions i recursos (per exemple, de subministrament de medicaments o altres mesures per al manteniment dels serveis essencials).
- Marcar pautes per a la comunicació a la població.
- Establir el suport logístic necessari i determinar les prioritats de la despesa pública per a les actuacions estratègiques, en particular, per a la logística dels subministraments i adquisició d'equipament d'autoprotecció i medicació.
- Sol·licitar i rebre l'assessorament jurídic necessari per garantir el respecte dels drets i llibertats i la proporcionalitat de les actuacions i les mesures en cada cas adoptades

### 1.3.2. ABAST

L'**abast territorial** d'aquest Pla és Catalunya, tot i que per a la identificació del nivell d'activació del Pla es tindran en compte les fases de l'emergència associada a pandèmies determinades per l'OMS a escala mundial.

L'**abast institucional** del Pla ve definit pels serveis i entitats principals implicats en l'operativa, que són els següents:

- Generalitat de Catalunya
  - Departament de la Presidència
    - o Oficina d'Estratègia i Comunicació del President i del Govern
    - o Secretaria del Govern
    - o Gabinet Jurídic
    - o Direcció General de Mitjans de Comunicació
    - o Direcció General de Coordinació Interdepartamental
    - o Secretaria de Governos Locals i de Relacions amb l'Aran
    - o Secretària d'Administració i Funció Pública



- o Secretaria General de l'Esport i de l'Activitat Física
- Departament de la Vicepresidència i de Polítiques Digitals i Territori
  - o Delegacions territorials del Govern de la Generalitat
  - o Direcció General de Serveis Digitals i Experiència Ciutadana
  - o Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació (CTTI)
  - o Direcció General de Transports i Mobilitat
  - o Ferrocarrils de la Generalitat de Catalunya (FGC)
  - o Ports de la Generalitat de Catalunya
  - o Aeroports Públics de Catalunya, SLU
  - o Autoritat del Transport Metropolità / Transports Metropolitans de Barcelona
- Departament d'Empresa i Treball
  - o Secretaria General d'Empresa i Competitivitat
  - o Direcció General d'Indústria
  - o Direcció General de Comerç
  - o Direcció General de Turisme
  - o Direcció General de Relacions Laborals, Treball Autònom, Seguretat i Salut Laboral
- Departament d'Economia i Hisenda
  - o Secretaria General d'Economia i Hisenda
  - o Direcció General de Pressupostos
  - o Direcció General de Contractació Pública
- Departament d'Educació
  - o Secretaria General d'Educació
- Departament de Recerca i Universitats
  - o Secretaria General de Recerca i Universitats
- Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural
  - o Direcció General de Polítiques Ambientals i Medi Natural
  - o Direcció General d'Agricultura i Ramaderia
  - o Agència Catalana de l'Aigua
- Departament de Salut
  - o Secretaria general de Salut
  - o Secretaria de Salut Pública
  - o Agència de Salut Pública
  - o Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)
  - o Servei Català de la Salut (CatSalut)
  - o Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)
- Departament d'Interior
  - o Secretaria general d'Interior
  - o Direcció General de Protecció Civil
  - o Direcció General de la Policia
  - o Direcció General de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvaments
  - o Direcció General d'Administració de Seguretat
  - o Direcció General d'Agents Rurals
  - o Servei Català de Trànsit
  - o Centre d'Atenció i Gestió de Trucades d'Urgència 112 Catalunya
- Departament de Drets Socials
  - o Secretaria general de Drets Socials
  - o Secretaria d'Afers Socials i Famílies
  - o Direcció General de Serveis Socials





- Departament de Cultura
  - o Secretaria general de Cultura
- Departament de Justícia
  - o Secretaria general de Justícia
  - o Secretaria per a l'Administració de Justícia
  - o Secretaria de Mesures Penals, Reinserció i Atenció a la Víctima
  - o Direcció General d'Afers Religiosos
  - o Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya
  
- Administració General de l'Estat
  - Delegació de l'Estat a Catalunya
  - Administració de Justícia de l'Estat a Catalunya
  - ADIF
  - RENFE
  - Centre de control de la demarcació de carreteres de l'Estat
  - AENA
  - Autoritat Portuària del Port de Barcelona
  - Autoritat Portuària del Port de Tarragona
  
- Administració i serveis locals
  - Serveis tècnics de protecció civil locals
  - Polícies locals
  - Bombers de Barcelona
  - Associacions de voluntariat de protecció civil
  - Associació Catalana de Municipis i Comarques
  - Federació de Municipis de Catalunya
  - Associació de Micropobles de Catalunya
  
- Altres organismes
  - Creu Roja
  - Associació d'Empreses de Serveis Funeraris de Catalunya
  - Societat General d'Aigües de Barcelona
  - Aigües Ter-Llobregat

## 1.4. MARC LEGAL

---

Aquest pla de protecció civil té la consideració de **pla especial d'emergències**. El seu objectiu és disposar d'una planificació d'emergències que permeti afrontar i minimitzar els efectes que pot causar a Catalunya una emergència associada a una pandèmia.

La Llei 4/1997, de 20 de maig, de protecció civil de Catalunya preveu que siguin objecte de pla especial d'emergències els riscos que poden produir emergències que requereixin mètodes tècnics i científics adequats per avaluar-los i tractar-los. La Llei esmentada estableix la llista de riscos objecte de pla especial i alhora preveu que el Govern en pot determinar altres de complementaris. El risc de pandèmies es caracteritza per poder produir un impacte general amb conseqüències greus per a la salut i la vida de les persones i per al funcionament normal de la societat de forma singular i diferenciada d'altres riscos greus. Això obliga a adoptar procediments i mecanismes de resposta i coordinació específics. Per



tant, s'ha de considerar un risc greu de caràcter especial pel que fa a la planificació de protecció civil.

En les versions anteriors del pla, aprovades pel Govern de la Generalitat de Catalunya inicialment l'any 2010 i posteriorment l'any 2020 com a revisió, aquest prenia forma de Pla d'actuació del PROCICAT, d'acord amb les previsions de la Llei de protecció civil de Catalunya. No obstant això, l'ampli coneixement fruit de la pandèmia per la COVID-19 ha permès desenvolupar una estructura de coordinació i resposta específica adaptada a l'impacte d'aquest tipus d'emergències. Això ha fet que el pla hagi evolucionat cap a pla especial d'emergències en aquesta versió actual, com a mostra d'una evolució de la planificació de protecció civil per fer front a les pandèmies.

La normativa relacionada amb l'àmbit d'aplicació d'aquest pla és la següent:

#### Normativa estatal:

- Llei 17/2015, de 9 de juliol, del Sistema Nacional de Protecció Civil (BOE núm. 164, de 10 de juliol de 2015).
- Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública (BOE núm. 102, de 29 d'abril de 1986).
- Reial decret 407/1992, de 24 d'abril, pel qual s'aprova la Norma Bàsica de Protecció Civil (BOE núm. 105, d'1 de maig de 1992).

#### Normativa autonòmica:

- Llei orgànica 6/2006, de 19 de juliol, de reforma de l'Estatut d'autonomia de Catalunya (BOE núm. 172, de 20 de juliol de 2006).
- Llei 4/1997, de 20 de maig, de protecció civil de Catalunya (Correcció d'errades en el DOGC núm. 2406, pàg. 6158, de 5.06.1997) (DOGC núm. 2401, de 29.05.1997).
- Llei 4/2003, de 7 d'abril, d'ordenació del sistema de seguretat pública de Catalunya (DOGC núm. 3865, de 15.04.2003).
- Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública.
- Llei 5/2019, del 31 de juliol, de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i de modificació de la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública.
- Decret 246/1992, de 26 d'octubre, sobre creació del Centre de Coordinació Operativa (DOGC núm. 1668, de 11.11.1992). Modificat pel Decret 33/1995, de 7 de febrer (DOGC núm. 2017, de 27.02.1995).
- Decret 210/1999, de 27 de juliol, pel qual s'aprova l'estructura del contingut per a l'elaboració i l'homologació dels plans de protecció civil municipals (DOGC núm. 2945, de 04.08.1999).
- Decret 30/2015, de 3 de març, pel qual s'aprova el catàleg d'activitats i centres obligats a adoptar mesures d'autoprotecció i es fixa el contingut d'aquestes mesures (DOGC núm. 6842, de 31.03.2015).
- Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics.
- 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.

A banda del marc legal dins del qual es configura aquest pla, les mesures sanitàries incloses segueixen en tot moment les directrius de les autoritats sanitàries i l'OMS, i, per tant, es garanteixen el respecte als drets dels viatgers i als drets humans en el marc del Reglament Sanitari Internacional (2005).



## 1.5. DEFINICIONS I CONCEPTES BÀSICS

---

**AÏLLAMENT:** separació de persones malaltes de la resta de població per tal de prevenir la propagació de la infecció.

**CONTENCIÓ:** mesures per limitar la propagació de la infecció, bé per eliminar la transmissió del patogen o bé per donar temps a una millor preparació. Tenen sentit especialment a la fase 4 i a l'inici de la fase 5 d'una pandèmia, i a la fase 3, en relació amb la contenció de la transmissió del patogen a animals.

**EMERGÈNCIA ASSOCIADA A UNA PANDÈMIA:** és l'epidèmia d'una malaltia a escala mundial, entenent com a "epidèmia" l'aparició de més casos d'una malaltia dels que són habituals. Les epidèmies es produeixen quan apareix un virus per al qual les poblacions humanes no estan immunitzades.

**EMERGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA D'IMPORTÀNCIA INTERNACIONAL:** és un esdeveniment extraordinari que, de conformitat amb el present Reglament (RSI), s'ha determinat que:

- i) constitueix un risc per a la salut pública d'altres estats a causa de la propagació internacional d'una malaltia, i
- ii) podria exigir una resposta internacional coordinada.

**ESDEVENIMENT (RSI):** manifestació d'una malaltia o un succés potencialment patògens.

**GRUP DE RISC:** grup format per persones a les quals l'agent causant de la pandèmia pot afectar amb més virulència i que poden desenvolupar la malaltia de forma greu.

**IMPACTE SOCIAL:** conjunt de conseqüències socials i en els àmbits individual, social i comunitari generades per la pandèmia.

**INCIDÈNCIA ACUMULADA O TAXA PER 100.000 HABITANTS (IA(n)):** casos diagnosticats els darrers n dies per cada 100.000 habitants. Indica el nombre de persones contagioses que hi ha en aquell moment. La n dependrà del tipus de malaltia i la seva evolució, sent habitual l'ús de períodes de 7 ó 14 dies.

**ÍNDEX DE RISC DE REBROT (EPG):** és el producte dels casos actius per 100.000 habitants (casos infecciosos) pel nombre reproductiu empíric (a quantes persones contagiarà, de mitjana, cadascun d'aquests casos). El resultat és un índex que dona una idea de quants casos hauran de ser controlats pel sistema sanitari les properes dues setmanes. Els valors de referència varien en funció del virus i de la població considerada (total o parcial).

**INFECCIÓ (RSI):** entrada i desenvolupament o multiplicació d'un agent infecciosos en el cos d'una persona o animal que pot constituir un risc per a la salut pública.

**MALALTIA (RSI):** tota dolència o afecció mèdica, qualsevol que sigui el seu origen o procedència, que comporti o pugui comportar un dany important per a l'ésser humà.

**MITIGACIÓ:** conjunt de mesures adreçades a disminuir (mitigar) l'impacte d'una pandèmia.

**NOMBRE REPRODUCTIU EFECTIU (R) O NOMBRE REPRODUCTIU EMPÍRIC (Rho):** mesura quants nous contagis hi ha per cada cas. Si està per sobre d'1, cada malalt contagia més d'una persona i l'epidèmia creix. Si està per sota d'1, l'epidèmia tendeix al control.

**ONADA:** cicle de la pandèmia on es produeix un creixement constant dels casos amb un pic i un descens posterior continuat.

**PERÍODE POSTEMERGÈNCIA:** és el període immediatament posterior a l'emergència, és un període sense casos o amb un nombre de casos comparable a una situació normal.

**PIC:** incidència màxima d'una onada.

**POBLACIÓ DE MÉS TRANSMISSIBILITAT:** aquella que no té risc de gravetat però que, per factors biològics intrínsecs a la persona o pel tipus de feina o activitat que realitza, és altament propagadora de l'agent causant.



**POBLACIÓ DIANA:** part de la població en què es vol concentrar els esforços o a la qual es vol arribar i sobre la qual es vol portar a terme una determinada actuació.

**QUARENTENA (RSI):** separació d'una persona que ha pogut contagiar-se de la malaltia respecte a les altres persones que no estan malaltes o no se'n sospita el contagi. També separació d'equipatges, contenidors, mitjans de transport o mercaderies sospitosos, de manera que es previngui la possible propagació de la infecció o contaminació.

**RISC PER A LA SALUT PÚBLICA (RSI):** probabilitat que es produeixi un esdeveniment que pot afectar adversament la salut de les poblacions humanes, considerant en particular la possibilitat que es propagui internacionalment o pugui suposar un perill greu i directe.

**SERVEI D'URGÈNCIES DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA (SUVEC):** aquest Servei té com a objectiu donar resposta a les notificacions de les malalties de declaració obligatòria subjectes al sistema de notificació urgent i de brots epidèmics de qualsevol etiologia realitzades pels professionals assistencials i que afectin el territori de Catalunya fora de les hores de funcionament dels diferents serveis de vigilància epidemiològica intervinents, per tal de detectar precoçment les malalties de notificació urgent i donar-hi resposta de forma immediata i oportuna.

**TAXA D'ATAAC/AFFECTACIÓ:** nombre de persones que desenvolupen una malaltia sobre el total de persones exposades a la malaltia en un període de temps.

**TAXA DE LETALITAT:** és la relació entre els morts per una determinada malaltia i el nombre total de malalts diagnosticats per la mateixa malaltia en un lloc i un temps determinats.

**TAXA DE MALALTIA CLÍNICA:** és la relació entre les persones que desenvolupen símptomes per una determinada malaltia i el nombre total de malalts diagnosticats per la mateixa malaltia en un lloc i un temps determinats.

**TAXA DE MORTALITAT BRUTA:** és la relació entre els morts per una determinada malaltia i la població total.

**VIGILÀNCIA (RSI):** significa la compilació, comparació i anàlisi de dades de forma sistemàtica i contínua per a fins relacionats amb la salut pública, i la difusió oportuna per a la seva avaluació i per donar la resposta de salut pública que sigui procedent.

**XARXA DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA:** sistema d'organització de relacions d'intercanvi d'informació sanitària i vigilància epidemiològica basades en la comunicació que s'estableix entre la xarxa assistencial de Catalunya i els diferents serveis de vigilància epidemiològica intervinents.



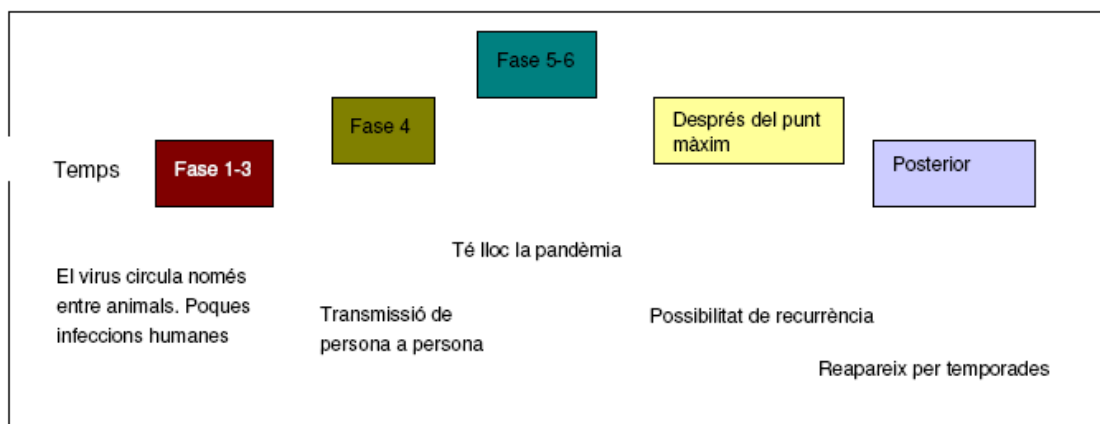
## **2. ANÀLISI DE RISC**



## 2.1. INTRODUCCIÓ: EMERGÈNCIES PER PANDEMIES

Com a eina de suport per valorar l'evolució del comportament d'una emergència per pandèmies es podran fer servir les fases que va definir l'OMS per la pandèmia causada pel virus *influenza*.

Cal remarcar que aquestes fases no han de ser una eina de predicció epidemiològica —tot i que a partir de la fase 4 sí que hi ha un augment del risc—, sinó que han de servir com una ajuda per orientar l'execució de les mesures planificades. També cal dir que els canvis de fase no han de ser correlatius, de manera que si no s'ha detectat que un virus pugui tenir capacitat pandèmica, es podria passar de la fase 3 a la 5 o 6. Les fases definides per l'OMS són les següents:



A la **fase 1**, no hi ha, entre els animals, virus circulants que hagin causat infeccions humanes.

La **fase 2** es caracteritza per la circulació d'un virus entre els animals domèstics o salvatges que ha causat infeccions humanes, per la qual cosa es considera una possible amenaça de pandèmia.

La **fase 3** es caracteritza per l'existència d'un virus animal o un virus reagrupat humà-animal que ha causat casos esporàdics o petites agrupacions de casos humans, però no ha ocasionat una transmissió de persona a persona suficient per mantenir brots en l'àmbit comunitari. La transmissió limitada de persona a persona pot produir-se en algunes circumstàncies com, per exemple, quan hi ha un contacte íntim entre una persona infectada i un cuidador que no disposi de protecció. No obstant, la transmissió limitada en aquestes circumstàncies restringides no indica que el virus hagi adquirit el nivell de transmissibilitat de persona a persona necessari per causar una pandèmia.

La **fase 4** es caracteritza per la transmissió comprovada de persona a persona d'un virus animal o un virus reagrupat humà-animal capaç de causar "brots en l'àmbit comunitari". La capacitat de causar brots sostinguts en una comunitat indica un augment important del risc de pandèmia. Tot aquell país que sospiti o hagi comprovat un fet d'aquest tipus ha de consultar urgentment l'OMS per tal que es pugui realitzar una avaluació conjunta de la situació i el país afectat pugui decidir si es justifica la posada en marxa d'una operació ràpida de contenció de la pandèmia. La fase 4 indica un augment important del risc, però no significa necessàriament que s'hagi de produir l'emergència.

La **fase 5** es caracteritza per la propagació del virus de persona a persona almenys en dos països d'una regió de l'OMS. Encara que la majoria de països no estaran afectats en aquesta fase, la declaració de la fase 5 és un indicatiu clar de la imminència d'una emergència d'aquest tipus i que queda poc temps per organitzar, comunicar i posar en pràctica les mesures de mitigació planificades.



La **fase 6**, és a dir, la fase pandèmica, es caracteritza pels criteris que defineixen la fase 5, acompanyats de l'aparició de brots comunitaris almenys en un tercer país d'una regió diferent. La declaració d'aquesta fase indica que està en marxa una pandèmia mundial.

Tot i això, hi pot haver factors que modifiquin aquestes estimacions: l'augment de la població mundial, millores i avenços mèdics que han fet augmentar la proporció de persones grans i també la població amb malalties cròniques —algunes de les quals afecten el sistema immunitari—, millores en l'àmbit sanitari, resistències a antibiòtics que presenten alguns bacteris que podrien aparèixer com a infeccions secundàries i que no tindrien un tractament fàcil, etc.

Una pandèmia pot produir-se en un sol episodi, però normalment retorna en forma de diverses onades, cadascuna amb característiques particulars pel que fa a l'afectació i a la mortalitat.

Pel que fa a la **vulnerabilitat** de la població davant d'una malaltia determinada, caldrà valorar en cada cas, com a mínim, els paràmetres següents: taxa d'atac, taxa de malaltia clínica dels afectats, taxa de letalitat i taxa de mortalitat bruta.

A més, cal tenir en compte el **mecanisme de transmissió** de la malaltia que pot afavorir més o menys els efectes:

- Aerosols (suspensió de petites gotes de saliva a l'aire generades en respirar i que poden mantenir-se diverses hores especialment en espais tancats no ventilats; l'aerosol contaminat per la persona amb la malaltia és respirat per altres persones).
- Secrecions respiratòries (projecció a pocs metres de distàncies de gotes d'una mida més gran que la dels aerosols, generalment per tos o esternuts, o per cridar, cantar o parlar en veu alta; les gotes poden impactar directament sobre persones i transmetre la malaltia especialment si arriben als ulls, mucoses o vies respiratòries).
- Altres fluids biològics (sang o d'altres que puguin entrar en contacte directe entre persones).
- Contacte amb objectes o superfícies (fluids biològics que queden en objectes i poden tocar altres persones posteriorment; segons l'agent biològic infectant poden mantenir-se vius més o menys temps, variant també segons el tipus de superfície).

En el desenvolupament de la pandèmia també tindrà importància el **grau d'exposició** de la població vulnerable, és a dir, les condicions que afavoreixen el seu contagi i alhora la transmissibilitat general.

En base a això, caldrà definir en cada cas:

- Els grups de risc (formats per persones a les quals l'agent causant de la malaltia pot afectar de forma més aguda i desenvolupar una malaltia més greu).
- La població de més transmissibilitat (aquella que no té risc de gravetat, però que fonamentalment per factor biològics intrínsecs o pel tipus de feina o activitat que realitza és altament propagadora de l'agent causant).
- El grau de vulnerabilitat dels llocs de pública concurrència i com aquests poden actuar com a escenaris que afavoreixin la propagació de l'agent causant de la malaltia.

Adicionalment, per poder gestionar l'emergència caldrà tenir en compte:

- En l'àmbit operatiu, els serveis essencials per al funcionament de la societat (vegeu la llista de l'apartat 2.1.2.1).
- Els establiments generadors de riscos col·lectius, que esdevindran alhora elements vulnerables i potencials elements generadors de risc en cas de manca de personal per garantir el funcionament normal de l'activitat en condicions de seguretat.



## 2.1.1. ESTUDI DE PERILLOSITAT

L'aparició d'una emergència per pandèmia o epidèmia greu està condicionada per les característiques següents:

- **Hi ha d'haver l'aparició d'un nou tipus o subtipus de patògens** prou diferent dels tipus o subtipus circulants com perquè els hostes no hi tinguin immunitat. No són suficients petits canvis, sinó que hi ha d'haver un canvi substancial en el material genètic viral o del patogen de què es tracti. També es pot produir pel descens significatiu de la cobertura vacunal respecte d'un patogen ja conegut.
- El nou tipus o subtipus de patògens han de tenir una **capacitat elevada de transmissió entre persones** i/o presentar factors d'especial impacte com ara la gravetat de la malaltia.
- **Ha de disposar d'una gran quantitat d'hostes potencials** —escala mundial— per tal que el patogen es pugui propagar massivament.

A més, perquè esdevingui un problema de salut o, fins i tot, de protecció civil, cal que tingui **prou virulència** com per poder produir una malaltia clínica en una proporció més o menys elevada de les persones infectades.

Per tant, segons es desprèn d'aquests trets, una emergència associada a malaltia vírica pandèmica sorgeix necessàriament cada cert període de temps —pas de temps necessari perquè es produeixi un canvi substancial en el material genètic del virus— sota determinades circumstàncies. Però no es pot establir un patró de comportament i no es pot predir quan apareixerà ja que els intervals interpandèmics només durant l'últim segle varien entre 11 i 39 anys.

Però també cal que tot això vagi emmarcat en un context i unes circumstàncies determinades: no n'hi ha prou només amb el pas del temps, sinó que els canvis que pateix el virus l'han de capacitar per ser transmissible entre els humans, i alhora necessita un gran nombre d'hostes susceptibles i que es pugui transmetre entre persones o bé d'espècies animals cap a persones.

Caldrà valorar la virulència dels danys (taxa d'atac, taxa de malaltia clínica dels afectats, taxa de letalitat i taxa de mortalitat absoluta). L'aparició de diferents variants pot modificar la virulència dels danys, els principals grups d'edat d'afectats o altres elements d'impacte.

L'experiència demostra que l'aparició dels primeres efectes i impactes en territoris propers, especialment si hi ha fluxos de mobilitat habituals, comportarà un impacte en un temps breu amb una resposta similar. Només es pot frenar o evitar aquest impacte greu **aplicant de forma primerenca mesures de protecció i contenció generalitzades**, inicialment la protecció individual i la detecció i seguiment de casos i contactes, i, en última instància, la limitació de la mobilitat i l'intercanvi amb els territoris afectats o, en general, amb tot l'exterior.

## 2.1.2. ESTUDI DE VULNERABILITAT

### 2.1.2.1. GRUPS DE POBLACIÓ DE RISC - VULNERABLES

S'han de definir els grups de risc tenint en compte els diferents factors de vulnerabilitat de la població, l'exposició al patogen i la transmissibilitat d'aquest per interaccions.

Una definició general d'aquests grups, que cal adaptar a l'especificitat de cada patologia, seria la següent:

- **Vulnerabilitat biològica:** grup format per persones a les quals el patogen pot afectar amb més virulència i que poden desenvolupar la malaltia de forma greu.

Els col·lectius que formen part d'aquest grup són:





- Nens  $\leq 5$  anys
- Adults  $\geq 65$  anys
- Dones embarassades
- Pacients amb multimorbiditats
- Pacients amb malalties cròniques com són:
  - Persones amb malaltia pulmonar crònica (inclosa displàsia broncopulmonar, fibrosi quística i asma moderada-greu persistent)
  - Persones amb malaltia cardiovascular crònica (exclosa la hipertensió)
  - Persones amb diabetis mellitus tipus I i II amb tractament farmacològic
  - Persones amb insuficiència renal moderada-greu, pacients en diàlisi
  - Persones amb hemoglobínopaties i anèmies moderades-greus
  - Persones amb asplènia (falta de melsa)
  - Persones amb malaltia hepàtica crònica avançada (hepatitis crònica, cirrosi hepàtica)
  - Persones amb malalties neuromusculars greus (esclerosi múltiple, d'altres)
  - Persones amb immunosupressió (inclosa l'originada per la infecció del VIH o per fàrmacs o en els receptors de transplantaments)
  - Persones amb obesitat mòrbida (IMC  $>40^2$ )
  - Menors de 18 anys que reben tractament continuat amb àcid acetilsalicílic
- Altres col·lectius identificats per al cas concret de la pandèmia (la malaltia pot ser més virulenta en persones amb determinats historials, determinats grups sanguinis, etc., o fins i tot en població jove sense cap patologia)
- **Alta exposició o transmissibilitat:** grup de població que no té risc de gravetat però que fonamentalment, degut al tipus de feina que realitza o al tipus d'activitats que realitza, està més exposada al patògen o bé n'és altament propagadora. Cal destacar les persones que treballen als serveis públics amb contacte directe amb la ciutadania, i especialment el personal sanitari, que estarà continuament exposat al patògen (professionals sanitaris).
- **Vulnerabilitat social:** grup de població que no té risc de gravetat però que, com a conseqüència de la situació de pandèmia, pot presentar agreujament en les seves necessitats psicològiques, socials, econòmiques, etc.
  - Infància, adolescència i joventut
  - Gent gran
  - Persones amb discapacitat
  - Persones amb malaltia mental
  - Persones i/o famílies que pateixen violència masclista
  - Persones dependents en situació d'aïllament (gent gran, menors, discapacitats, etc.)
  - Persones cuidadores: familiars i altres persones cuidadores no professionals
  - Famílies amb habitatges precaris, petits i/o massificats
  - Persones que han estat en situació de soledat

---

<sup>2</sup> IMC: Índex de Massa Corporal calculat com el pes corporal en kg dividit per l'alçada en m al quadrat (kg/m<sup>2</sup>).



- o Persones i/o famílies amb problemàtica social i risc d'exclusió, amb especial atenció a persones sense llar, amb ingressos baixos o limitats per l'emergència, refugiats o migrants
- o Persones amb tractaments mèdics imprescindibles que requereixen visita o trasllat hospitalari (càncer, diàlisi, etc.)
- o Persones que com a conseqüència de la situació d'emergència presentin:
  - Ansietat
  - Estat d'ànim depressiu
  - Problemàtica vinculada al dol
  - Emocions negatives provocades per la situació de pandèmia

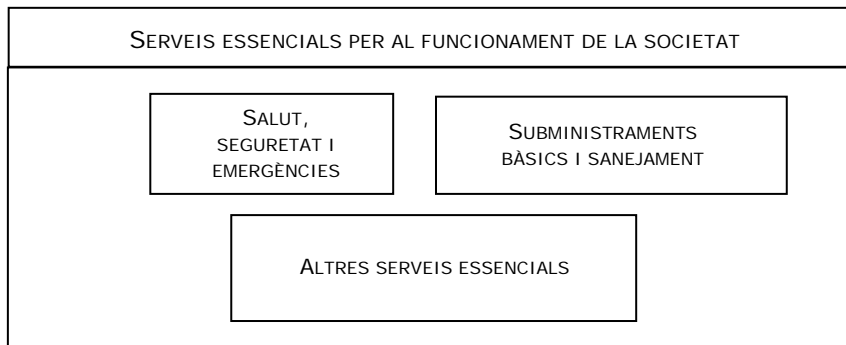
La valoració de la vulnerabilitat haurà de tenir en compte l'impacte econòmic que es pugui produir com a conseqüència de l'aplicació de mesures de contenció que limitin l'activitat de determinats sectors econòmics. Per fer-ho, es farà seguiment de dades socioeconòmiques recents, com per exemple la taxa d'ocupació o la de temporalitat, entre d'altres.

En cada cas, cal avaluar si hi ha diferències significatives entre homes i dones, grups d'edat, àrees geogràfiques o grups socials.

### 2.1.2.2. VULNERABILITAT DELS SERVEIS

Davant d'una taxa elevada d'afectació del patògen, és previsible un absentisme laboral per malaltia, aïllament, contenció o per tenir cura de familiars malalts, causat per una afectació real a la població i possiblement incrementat per un cert pànic col·lectiu. Tot això farà disminuir la capacitat de proveir els serveis essencials per al funcionament de la societat, que caldrà garantir per tal de minimitzar els efectes de l'emergència i per evitar la paralització de la societat.

En l'àmbit operatiu es distingeixen tres tipologies de serveis essencials:



Aquests tres nivells de servei es poden agrupar en els tipus i serveis següents:

#### Salut, seguretat i emergències

Serveis de seguretat ciutadana (Grup d'Ordre):

- Mossos d'Esquadra
- Polícies locals
- Cos d'Agents Rurals
- Centres penitenciaris
- Seguretat privada
- Trànsit i seguretat viària



Serveis de salvament, prevenció i extinció d'incendis (Grup d'Intervenció):

- Bombers de la Generalitat de Catalunya
- Bombers de l'Ajuntament de Barcelona
- Salvament Marítim
- Altres serveis i cossos de prevenció i extinció d'incendis

Serveis sanitaris (Grup Sanitari):

- Centres d'Atenció Primària (CAP)
- Centres d'especialitats extra hospitalàries
- Sistema Sanitari Integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)
- Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM):
  - o Emergències mèdiques: inclou atenció psicològica
  - o Transport sanitari no urgent
  - o Servei d'atenció sanitària i informació de salut no presencial 061 Salut Respon
- Professionals de Salut Pública
- Oficines de farmàcia
- Serveis socio-sanitaris:
  - o Serveis d'internament o hospitalització de la xarxa pública i privada
  - o Serveis socio-sanitaris alternatius a la xarxa pública i privada
- Serveis d'òptica
- Serveis d'ortopèdia i fisioteràpia
- Serveis d'odontologia

Servei de medicina legal i forense (Grup de Medicina Legal i Forense):

- Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya (IMLCFC)

Serveis d'atenció i logístics (Grup d'Atenció i Logística):

- Serveis de Protecció Civil i emergències:
  - o 112
  - o Personal de serveis professionals de Protecció Civil
  - o Voluntariat de Protecció Civil
- Serveis socials:
  - o Serveis socials bàsics:
    - Servei bàsic d'atenció social
    - Servei d'atenció domiciliària
    - Servei de menjador social



- o Serveis socials especialitzats:
  - Gent gran: centres residencials, centres de dia, habitatges tutelats, serveis d'atenció domiciliària, etc.
  - Persones amb discapacitat: centres d'atenció a persones amb discapacitat (CAD), establiments i serveis de titularitat del Departament d'atenció a persones amb discapacitat
  - Infància i adolescència: centres de la DGAIA
  - Persones amb malaltia mental: servei de residència, servei de llar amb suport, etc.
  - Immigrants i refugiats
  - Persones que pateixen violència masclista
- o Tercer Sector
- o Creu Roja

## Subministraments bàsics i de sanejament

- Productes bàsics o de primera necessitat:
  - o Aliments de primera necessitat (producció i distribució majorista i venda minorista)
  - o Producció i distribució agroalimentària humana i per a granges i centres d'animals, animals vius (transport i veterinaris)
  - o Escorxadors
  - o Producció, distribució i venda de productes sanitaris i de farmàcia
  - o Producció, distribució i venda de productes d'higiene
- Subministrament de recursos energètics:
  - o Electricitat
  - o Combustibles per a calefacció
  - o Combustibles per a transport col·lectiu i vehicles de motor (producció, distribució i subministrament, benzineres), prioritzant els operatius d'emergència
  - o Serveis d'explotació de mines
- Material sanitari, especialment equips de protecció individual, medicaments, vacunes i aparells mèdics i similars
- Oficines de farmàcia
- Serveis funeraris
- Sanejament:
  - o Proveïment, depuració, conducció, potabilització i sanejament d'aigua
  - o Tractament d'aigües residuals
  - o Neteja, recollida i tractament de residus sòlids urbans, industrials i sanitaris
- Via pública:
  - o Enllumenament públic
  - o Serveis de manteniment de la via pública
- Serveis d'obra pública i privada inajornables o per a serveis essencials
- Transport públic i privat col·lectiu:



- Autoritats territorials de mobilitat (ATM Àrea de Girona, ATM Àrea de Lleida, ATM Camp de Tarragona, ATM Comarques Centrals i ATM - Transport Metropolità)
- Transport ferroviari estatal i de Catalunya (Renfe, Adif i FGC)
- Transports Metropolitans de Barcelona (TMB)
- Altres operadors d'autobús i autocar del sistema tarifari integrat d'alguna Autoritat Territorial de Mobilitat
- Operadors d'autobusos i autocar no pertanyents al sistema tarifari integrat d'alguna Autoritat Territorial de Mobilitat
- Taxis
- Transport de mercaderies
- Carreteres i autopistes (inclosos túnels)
  
- Servei portuari i aeroportuari:
  - Ports d'interès estatal
  - Aeroports d'interès estatal
  - Ports de la Generalitat
  - Aeroports Públics de Catalunya
  
- Finances:
  - Xarxa de caixes i bancs
  - Organismes reguladors de l'activitat econòmica i financera pública i privada
  
- Comunicacions:
  - Xarxa de telecomunicacions (veu i dades)
  - Xarxa de telecomunicacions ràdio i televisió
  - Mitjans de comunicació i serveis de premsa
  - Servei postal universal de l'operador estatal i serveis de missatgeria i lliurament a domicili
  
- Comerç no presencial (internet, telefònic o altres de similars)
  
- Turisme:
  - Serveis de socorrisme
  - Allotjaments turístics o altres similars que s'hagin definit com a servei essencial per a l'aïllament d'afectats i contactes per la pandèmia declarada
  
- Administració pública i serveis d'atenció a la ciutadania:
  - 012
  - Oficines d'Atenció al Ciutadà
  - Serveis de les administracions públiques imprescindibles per al funcionament dels serveis públics
  
- Educació:
  - Llars d'infants del sistema públic i privat
  - Xarxa d'educació i ensenyaments professionals
  - Serveis d'educació especial
  
- Serveis judicials:
  - Advocats, procuradors, graduats socials, traductors, intèrprets i psicòlegs que assisteixin a actuacions processals
  - Assessories legals, gestories administratives i de graduats socials i de prevenció de riscos laborals, en qüestions urgents



- o Notaries per a tràmits urgents, amb cita prèvia
- Manteniment i reparacions d'urgència relacionades amb els altres serveis essencials

## Altres serveis essencials

- Serveis informàtics essencials
- Serveis de neteja i bugaderia
- Servei Meteorològic de Catalunya (METEOCAT): serveis meteorològics de predicció i observació (manteniment, vigilància i control de processos operatius)
- Servei d'ITV
- Activitats de representació dels treballadors i dels empresaris
- Assegurances
- Hostaleria i restauració que presten serveis de lliurament a domicili
- Centres, serveis i establiments d'atenció sanitària a animals
- Tabac

La prioritització dels serveis essencials es farà d'acord amb el que proposi el Grup d'Avaluació de Risc per a la Població, que alhora es fonamenta en les necessitats que detecti el Grup d'Atenció i Logística.

Tot i que no és objecte d'aquest pla la concreció de l'estratègia de vacunació atès que correspon al Sistema de Salut pública, en el cas que estigui disponible una vacuna efectiva i segura contra el patògen que origini la pandèmia caldrà vacunar el personal necessari per al funcionament dels serveis abans indicats, en la mesura que són essencials per al funcionament normal de la societat.

### *2.1.2.3. VULNERABILITAT DELS ÀMBITS DE PÚBLICA CONCURRÈNCIA*

Tenint en compte que les malalties transmissibles emergents es transmeten, en la major part dels casos, per gotes i per contacte, cal preveure la possibilitat que sigui necessari implementar mesures per disminuir el contacte social i evitar grans concentracions de persones. S'estima que cada persona infectada pot infectar el seu entorn (el nombre d'infectats del seu entorn depèn de la taxa d'infecciositat del patògen), però aquest nombre pot ser més alt en comunitats tancades com presons, escoles i espais de pública concurrència.

Els àmbits que poden quedar afectats són els següents:

- xarxa de transport públic
- aeroports, terminals portuàries de passatgers, estacions i intercanviadors de transport terrestre (estacions d'autobusos, estacions de tren, estacions de metro, etc.)
- espais culturals, d'espectacles públics, recreatius i esportius, i assemblees d'entitats
- centres comercials
- hospitals, altres centres sanitaris i residències d'avis
- centres i serveis educatius, centres de lleure infantil i juvenil (incloses les extraescolars) i centres d'intervenció socioeducativa (serveis d'intervenció socioeducativa i centres oberts)
- oficines d'atenció al públic



- empreses de serveis i comerç minorista
- actes religiosos i cerimònies civils
- esdeveniments massius (festivals, concerts, esportius, etc.)
- congressos, convencions, fires comercials
- activitats populars i tradicionals, i festes majors
- oci nocturn
- hostaleria i restauració
- turisme
- activitats en el marc del dret de reunió i manifestació

S'han de prendre mesures d'autoprotecció en aquests espais i, segons l'evolució de l'emergència, pot ser necessari plantejar la restricció parcial o suspensió d'alguns espectacles i activitats en llocs de pública concurrència.

La referència per definir els espais, àmbits i activitats d'alta concentració de persones i de possibles aglomeracions, a falta d'altres de més específics recollits a la normativa sanitària, seran els llistats establerts al Decret 30/2015, de 3 de març, pel qual s'aprova el catàleg d'activitats i centres obligats a adoptar mesures d'autoprotecció i es fixa el contingut d'aquestes mesures.

Cal tenir en compte que diversos dels supòsits de concurrència pública abans indicats constitueixen una manifestació de l'exercici d'un dret que en alguns casos és de caràcter fonamental. Per tant, és necessari que les mesures adoptades tinguin en compte la limitació de l'impacte a l'exercici d'aquests drets, especialment en el cas de drets fonamentals.

D'altra banda, cal tenir en compte que les reunions i/o trobades familiars i de caràcter social són activitats on poden ser necessàries mesures d'autoprotecció.

#### 2.1.2.4. VULNERABILITAT TERRITORIAL

Pel que fa a la vulnerabilitat territorial, cal tenir present les diferències entre territoris atesa l'heterogeneïtat existent quant a factors socials, demogràfics, econòmics i també geogràfics i de mobilitat. És per aquest motiu que la caracterització de les diferents unitats territorials (vegueries, comarques i municipis), a partir d'un conjunt d'indicadors de vulnerabilitat determinat, és un factor a tenir en compte a l'hora de decidir l'àmbit territorial sobre el qual s'apliquen les mesures restrictives, i especialment aquelles que fan referència a la limitació de la mobilitat.

En funció de l'evolució de la pandèmia i, sobretot, dels valors dels indicadors de vulnerabilitat, es podran anar modificant les unitats territorials sobre les quals s'apliquen les mesures. De la mateixa manera, cal avaluar si les mesures s'apliquen o no homogèniament a totes les unitats territorials d'un mateix nivell (és a dir, a totes les vegueries, a totes les comarques o a tots els municipis).

Més enllà dels factors de salut pública (efectes que estigui tenint la pandèmia), caldrà avaluar quina unitat territorial concreta (vegueria, comarca o municipi) és l'òptima per assolir els objectius de contenció de la transmissió de la malaltia que s'espera aconseguir amb les mesures restrictives que es proposin en cada àmbit (confinaments, limitació de mobilitat, activitats socials, serveis i comerç, cultura, etc.). Aquesta avaluació s'haurà de ponderar amb els impactes negatius que puguin generar les mesures en funció de la realitat del territori i especialment quant a factors socioeconòmics.

Per fer aquesta avaluació caldrà utilitzar indicadors de vulnerabilitat i risc disponibles en l'àmbit municipal, comarcal i de vegueria que siguin representatius dels factors socioeconòmics. Entre els indicadors a utilitzar cal destacar com a possibles els següents:



- Dades relatives a l'envelliment de la població i dependència
- Densitat de població i percentatge de població en nuclis urbans respecte a nuclis disseminats
- Accés a zones verdes
- Serveis de lleure disponibles
- Mobilitat interterritorial ordinària (laboral, oci, estudi, comercial)
- Dades socioeconòmiques recents (variacions en l'atur, nombre d'ERTO, etc.)
- Dades de densitat de població vulnerable (grups de població de risc)
- Accés a la xarxa sanitària (p. ex. distància a hospitals de referència, disponibilitat del CAP del municipi, etc.)

### 2.1.2.5. ESTRATÈGIES EN ESTABLIMENTS GENERADORS DE RISC COL·LECTIU A L'EXTERIOR

Cal preveure també els efectes sobre determinats establiments que esdevindran alhora elements vulnerables i potencials elements generadors de risc en cas de manca de personal, per garantir el normal funcionament segur de l'activitat.

Bàsicament, aquest tipus d'establiments són els que inclouen l'emmagatzematge, producció, expedició o recepció de productes perillosos en quantitats importants i es corresponen, en general, amb les activitats afectades pel Decret 30/2015 en el nivell d'interès per a la Generalitat pels riscos que poden generar a l'exterior i que, de forma resumida, són les tipologies següents:

- Activitats industrials i d'emmagatzematge amb presència de substàncies perilloses, inclosos explosius i pirotècnia, residus perillosos i nuclears i radioactius
- Conductes de transport de substàncies perilloses: etilenoeductes, gasoductes i oleoductes
- Àrees d'estacionament de transport de mercaderies perilloses per carretera i ferrocarril
- Activitats amb càrrega de foc ponderada i corregida igual o superior a 3.200 Mcal/m<sup>2</sup> o 13.600 MJ/m<sup>2</sup>
- Infraestructures hidràuliques (preses i embassaments)

Aquest tipus d'establiments hauran de preveure sistemes de reforç de personal per cobrir les baixes, garantint que el personal substituït tingui una formació adient per desenvolupar les tasques amb un nivell suficient de seguretat. A més, aquests mateixos establiments hauran de preveure també els mecanismes adients per fer l'aturada temporal dels sistemes amb garanties de seguretat, tenint en compte la possibilitat de no disposar de prou personal.





## **3. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ**



El Pla s'estructura d'acord amb l'organigrama següent:

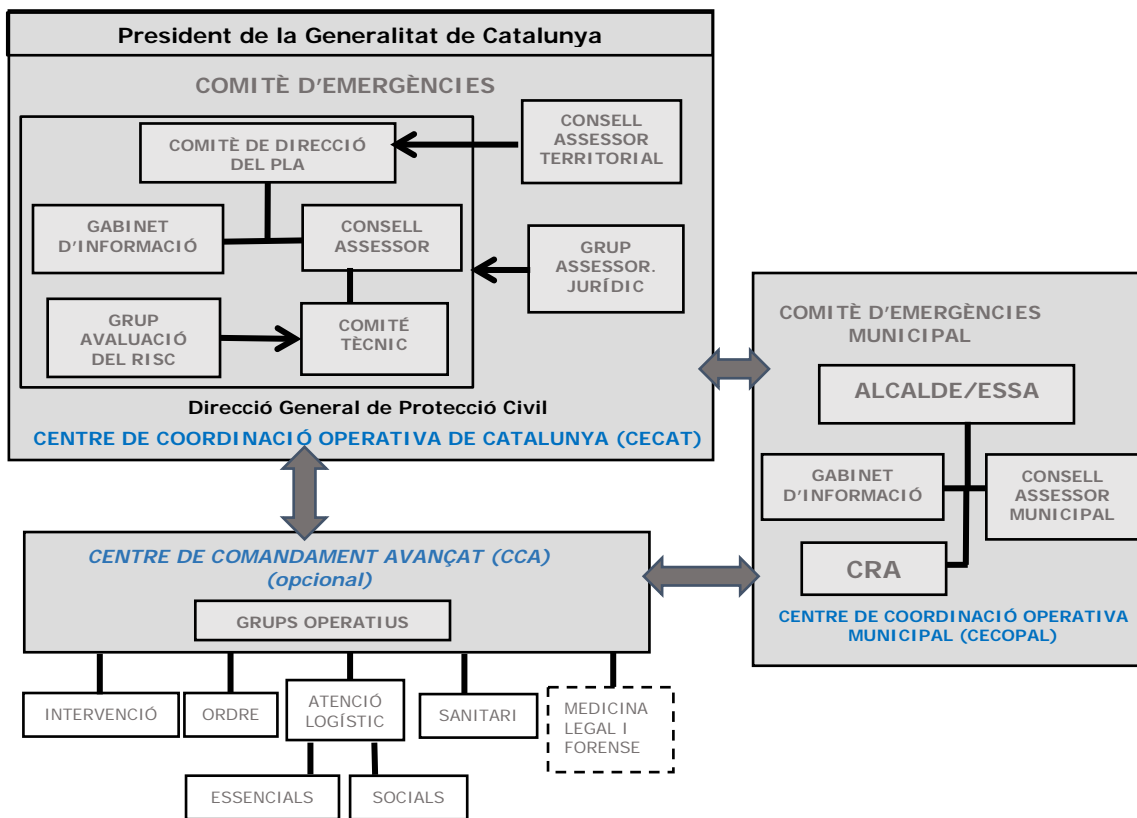


Figura 1: Esquema organitzatiu del pla

El Comitè d'Emergències està format per:

- el Comitè de Direcció del Pla
- el Consell Assessor
- els consells assessors territorials, amb caràcter potestatiu
- el Gabinet d'Informació
- el Comitè Tècnic
- el Grup d'Assessorament Jurídic

A més, forma part del Comitè d'Emergències, en dependència directa del Comitè Tècnic, el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població.

El Comitè de Direcció del Pla és el màxim responsable de la direcció de l'emergència, amb la participació de la resta d'òrgans del Comitè d'Emergències, el suport de la Direcció General de Protecció Civil i el seguiment i control per part del president de la Generalitat de Catalunya.

El Centre de Coordinació Operativa de Catalunya (CECAT) és el centre des d'on es coordina la resposta a l'emergència, els grups actuants, els serveis de les diferents administracions públiques i la resta d'entitats implicades. Al CECAT s'ubicaran d'ordinari tant el Comitè de Direcció del Pla com la resta del Comitè d'Emergències.

El Comitè d'Emergències d'aquest Pla i els diferents comitès d'emergències municipals es coordinaran entre ells a través dels respectius centres de coordinació (CECAT i CECOPAL).

Els grups d'actuació executen les ordres emanades del Comitè de Direcció del Pla i que arriben a través del CECAT i/o del Comitè Tècnic. Normalment els plans de protecció civil preveuen un o diversos centres de comandament avançats (CCA) situats sobre el terreny a prop del lloc de l'emergència. La funció d'aquests centres és coordinar els grup actuants



sobre el terreny i canalitzar les ordres del Comitè de Direcció del Pla. En el cas d'una pandèmia, la població potencialment afectada s'estén per tot el territori català i la gestió de l'emergència passa per la coordinació amb visió simultània general de tot el territori. Per tant, en les emergències per pandèmies la coordinació de les actuacions dels grups operatius es centralitza a través del CECAT i del Comitè Tècnic, d'acord amb el que s'indica més endavant. Només es preveu establir un CCA en aquells casos específics en què sigui necessari realitzar actuacions concretes per condicions de risc greu localitzat i quan alhora calgui la coordinació sobre el terreny dels grups d'actuació previstos al pla. En funció de l'actuació concreta, el CCA serà coordinat pel Grup d'Intervenció, el Grup d'Ordre, el Grup d'Atenció i Logística o el Grup Sanitari, tal com es detalla més endavant. En tots els casos, les actuacions dels CCA s'hauran de coordinar en temps real amb el Comitè d'Emergències a través del CECAT.

L'actuació municipal és responsabilitat de l'alcalde. Aquesta actuació s'estructura a través del Pla de protecció civil municipal.

## **3.1. COMITÈ D'EMERGÈNCIES**

---

### **3.1.1. PRESIDENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA**

Correspon al president de la Generalitat de Catalunya, ja sigui directament, o bé a través del Govern, d'una comissió delegada o d'una figura anàloga, el seguiment i el control de la presa de decisions del Comitè de Direcció del Pla respecte de les mesures de restricció d'activitats o altres de similars que afectin el funcionament normal de la societat, establertes en el marc d'aquest pla.

### **3.1.2. COMITÈ DE DIRECCIÓ - DIRECCIÓ DEL PLA**

La Direcció del Pla serà exercida per un Comitè de Direcció format per les persones titulars del Departament d'Interior i del Departament de Salut.

D'acord a la Llei 4/1997, de 20 de maig, la direcció dels plans de protecció civil de la Generalitat de Catalunya correspon a la persona titular de la Conselleria d'Interior com a màxima autoritat de protecció civil de Catalunya. No obstant, degut al caràcter clarament sanitari d'una emergència per pandèmia, i atès que el pla té com a objectiu donar suport al sistema de Salut Pública en la gestió de l'emergència, és necessària la participació en la direcció del pla de la persona titular de la Conselleria de Salut, especialment en quant a la presa de decisions de mesures d'emergència de caràcter sanitari per la protecció de la població. Aquesta és una configuració excepcional restringida a aquest tipus d'emergència.

Correspon al Comitè de Direcció del Pla, entre d'altres, decidir en tot moment amb l'ajut del Consell Assessor, i dels consells assessors territorials si estan activats, i a partir de les recomanacions i propostes del Comitè Tècnic, les mesures necessàries per contenir la pandèmia d'acord amb les dades disponibles.

Les funcions bàsiques del Comitè de Direcció del Pla són les següents:

- Declarar formalment l'activació i la desactivació del Pla, d'acord amb el procediment previst.
- Convocar el Comitè Tècnic, el Consell Assessor i els consells assessors territorials d'acord amb els criteris establerts en aquest Pla o d'altres que calgui considerar.
- Decidir i donar l'ordre d'executar les mesures de resposta que siguin necessàries per frenar la propagació de la pandèmia i la seva evolució cap a fases de més expansió, d'acord amb el flux previst a l'apartat d'operativitat. Entre aquestes mesures, es preveuen les següents:
  - o Ordenar l'establiment de mesures específiques d'aïllament temporal i/o quarantenes en aquelles situacions en què les autoritats sanitàries considerin que està indicat per evitar la propagació del patògen a la població sana.



- o Ordenar, en funció de les característiques de l'emergència, restriccions i/o prohibicions temporals de funcionament de determinats serveis que impliquin aglomeració de persones en condicions que puguin facilitar la propagació del virus.
- o Recomanar, en funció de les característiques de l'emergència, el confinament de la població al seu domicili durant el temps necessari per frenar l'expansió de l'emergència associada a la malaltia transmissible emergent.
- o Proposar a l'autoritat de protecció civil estatal, si s'escau, per les característiques de l'emergència i sota les directrius de les autoritats sanitàries competents, l'adopció de les mesures necessàries per detectar els casos de població afectada procedent d'altres països i evitar-ne al territori estatal i per limitar la mobilitat i l'intercanvi amb població exterior.
- o Prioritzar les accions dels grups d'actuació per a la protecció de la població, tenint en compte les propostes del Comitè Tècnic.
- Determinar i coordinar, mitjançant el Gabinet d'Informació i Comunicació d'aquest Pla, la informació que cal donar a la població i als mitjans de comunicació social.
- Establir la informació a facilitar a altres entitats i administracions públiques que es transmetrà a través del CECAT.
- En funció de l'estat de l'emergència, davant la previsió d'una situació de col·lapse dels serveis, donar la consigna de prioritzar els serveis essencials davant de la resta de serveis, d'acord amb el criteri del Grup d'Atenció i Logística.
- Coordinar els alcaldes dels municipis afectats, establint directrius i gestionant els mitjans i els recursos que es considerin adients.
- Assegurar el manteniment de l'operativitat del Pla.

El Comitè de Direcció del Pla pot delegar funcions directives en els delegats territorials del Govern de la Generalitat per a la coordinació amb les autoritats locals i, en especial, a través dels consells assessors territorials.

Tot i que ordinàriament el CECAT és la seu del Consell Assessor, el Comitè de Direcció del Pla pot decidir, si s'escau, canviar-ne la ubicació.

El Comitè de Direcció no té caràcter d'òrgan col·legiat.

### 3.1.3. DIRECCIÓ GENERAL DE PROTECCIÓ CIVIL

Correspon a la Direcció General de Protecció Civil el suport tècnic directe al Comitè de Direcció del Pla en l'aplicació de l'estructura i l'operativa prevista en aquest Pla. Així, la Direcció General de Protecció Civil coordina i vetlla per al bon funcionament dels òrgans del Comitè d'Emergències i, concretament, del Comitè Tècnic, del Grup d'Avaluació del Risc per a la Població, del Grup d'Assessorament Jurídic i del Gabinet d'Informació i Comunicació. Així mateix, exerceix la secretaria tècnica del Consell Assessor, dels consells assessors territorials i del Comitè Tècnic.

També correspon a la Direcció General de Protecció Civil la proposta de fase de prealerta o l'activació inicial del Pla de forma consensuada amb Salut Pública, quan no estiguin en funcionament el Comitè Tècnic ni el Grup d'Avaluació del Risc.

Aquestes funcions són responsabilitat de la persona titular de la Direcció General de Protecció Civil i, tècnicament, es realitzen a través del CECAT i la resta de recursos tècnics de la Direcció General, incloent-hi els serveis territorials amb funcions de protecció civil, sota la direcció tècnica de la persona titular de la Subdirecció General de Coordinació i Gestió d'Emergències.

### 3.1.4. CONSELL ASSESSOR

El Consell Assessor assisteix al Comitè de Direcció del Pla en els diferents aspectes de l'emergència des d'una perspectiva directiva. L'integren representants del més alt nivell



directiu dels grups actuants i altres entitats i organismes involucrats en la gestió de l'emergència amb capacitat per mobilitzar els efectius i serveis necessaris.

El Consell Assessor té com a missions principals:

- Informar i assessorar el Comitè de Direcció del Pla en els diferents aspectes de l'emergència relacionats amb l'àmbit competencial propi en cada cas.
- Analitzar i valorar la situació de l'emergència des de la perspectiva de l'àmbit competencial propi en cada cas.
- Valorar les propostes de mesures de protecció a la població que s'hagin transmès al Comitè de Direcció del Pla des del Comitè Tècnic quant a l'impacte en l'àmbit competencial propi en cada cas.
- Vetllar perquè les mesures de protecció a la població compleixin amb els principis d'adequació, necessitat i proporcionalitat, especialment pel que fa a les que puguin establir limitacions de drets fonamentals.
- Donar les ordres internes necessàries i vetllar pel compliment de les mesures establertes pel Comitè de Direcció del Pla.

La composició bàsica del Consell Assessor és la següent:

- La persona titular de la Secretaria del Govern
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria d'esport
- La persona titular del Gabinet Jurídic
- Les persones titulars de les delegacions territorials del Govern de la Generalitat
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de coordinació interdepartamental
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria de transports i mobilitat
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de relacions laborals, seguretat i salut laboral
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de turisme
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de comerç
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria d'economia i hisenda
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria d'educació
- La persona titular de la Secretaria General del Departament de Salut
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria de salut pública
- La persona titular del Servei Català de la Salut
- La persona titular de la Gerència del SEM
- La persona titular de la Secretaria General del Departament d'Interior
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de protecció civil
- La persona titular de la Direcció General de la Policia
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria de serveis socials
- La persona titular de la Direcció General competent en matèria de serveis socials
- La persona titular de la Secretaria General o Secretaria Sectorial competent en matèria de cultura
- La persona titular de l'Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya



- Les persones titulars de les direccions de l'àrea funcional de sanitat i política social de la Delegació de Govern a Catalunya
- Altres, a criteri del Comitè de Direcció del Pla

El Consell Assessor és un òrgan col·legiat. Està presidit pel Comitè de Direcció, amb caràcter rotatori entre els seus dos membres, i la secretaria correspon a la persona titular de la Direcció General de Protecció Civil.

### 3.1.5. CONSELLS ASSESSORS TERRITORIALS

Si l'emergència ho requereix, i sempre a criteri del Comitè de Direcció del Pla, les persones titulars de les Delegacions Territorials del Govern de la Generalitat podran constituir consells assessors territorials a les respectives demarcacions territorials.

Els consells assessors territorials tindran com a funcions principals:

- Comunicar informació als ens locals en relació amb l'evolució de l'emergència i les mesures d'emergència en vigor o previstes.
- Donar resposta a les consultes que puguin existir directament o derivant-les als Departaments responsables en cada cas.
- Recollir les problemàtiques existents als diferents territoris i ens locals, així com les necessitats i propostes plantejades a partir de les quals els delegats territorials del Govern de la Generalitat faran una valoració de la situació a cada demarcació territorial, informant-ne el Consell Assessor del Pla especial d'emergències per pandèmies i el Comitè de Direcció del Pla.
- Solucionar els dubtes o dificultats dels ens locals per l'aplicació de la normativa de mesures de prevenció o contenció de la pandèmia, a través dels diferents departaments de la Generalitat de Catalunya implicats en funció del tipus d'activitat.

La composició i ubicació d'aquests consells assessors territorials serà la que determini la persona titular de la Delegació Territorial del Govern de la Generalitat en cada cas, però com a mínim en formaran part les persones titulars de les delegacions territorials del Govern de la Generalitat, representants de la direcció general competent en matèria d'administració local, alcaldes, consells comarcals i representants de la secretaria competent en matèria de salut pública i de la Direcció General de Protecció Civil.

Els consells assessors territorials són òrgans col·legiats. Estan presidits pel delegat o delegada territorial del Govern de la Generalitat i la secretaria correspon a una persona adscrita a la Direcció General de Protecció Civil designada per la persona titular d'aquesta mateixa unitat directiva.

### 3.1.6. COMITÈ TÈCNIC

Es tracta d'un comitè de caràcter tècnic que té com a funció principal analitzar i valorar les actuacions a realitzar per minimitzar les conseqüències. Aquest Comitè és el responsable de traslladar al Comitè de Direcció del Pla la proposta de les mesures preventives o de contenció a prendre en cada moment d'acord amb les informacions del Grup d'Avaluació del Risc per a la Població i amb l'assessorament del Grup d'Assessorament Jurídic. Aquestes mesures inclouen la prioritització de les accions dels grups d'actuació per protegir la població.

També li correspon traslladar la proposta de canvis de fase del Pla d'acord amb el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població.

Al Comitè Tècnic també es posen en comú les actuacions prioritàries dels grups d'actuació amb l'objectiu de reforçar la coordinació i ajustar-les si fos necessari.



Funciona sempre que el pla estigui activat i potestativament en prealerta per situacions que requereixin un seguiment més exhaustiu a criteri del Grup d'Avaluació del Risc per a la Població. És convocat pel Comitè de Direcció del Pla.

El Comitè Tècnic està integrat per comandaments tècnics dels diferents grups actuants i d'avaluació del risc, entre d'altres organismes, en funció de la situació de risc o emergència, que com a mínim seran els següents:

- Representant de Salut Pública
- Representant del Servei Català de la Salut
- Representant del SEM
- Representant de la Direcció General de Protecció Civil
- Representant de la Policia de la Generalitat – Mossos d'Esquadra
- Representant de la Direcció General de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvaments
- Representant del Telèfon d'emergències 112 de Catalunya
- Representant de la Creu Roja
- Representant de la Direcció General de Serveis Socials
- Representant de la Direcció General d'Administracions Locals
- Representant de la Subdirecció General de Coordinació de Polícies Locals de la Direcció General d'Administració de Seguretat
- Representant del cos d'advocacia de la Generalitat designats per la persona titular de la direcció del Gabinet Jurídic
- Altres, a criteri de la presidència del Comitè Tècnic en funció de les necessitats detectades en cada moment de l'emergència i específicament els àmbits de transport, comerç, educació, cultura i esports de la Generalitat de Catalunya

El Comitè Tècnic és un òrgan col·legiat. Està presidit per la persona titular de la Direcció General de Protecció Civil i reporta directament al Consell Assessor i al Comitè de Direcció del Pla les conclusions i propostes del Comitè Tècnic. La secretaria és exercida per una persona adscrita a la Direcció General de Protecció Civil designada per la persona titular d'aquesta mateixa unitat directiva.

### 3.1.7. GRUP D'AVALUACIÓ DEL RISC PER A LA POBLACIÓ

#### - Funcions:

La principal funció d'aquest grup és l'avaluació i el seguiment de les conseqüències de la malaltia sobre la població des d'una perspectiva epidemiològica, assistencial i social. En especial, ha de preveure la possible evolució de l'emergència avançant-se a l'impacte i, en funció d'aquesta previsió, proposar al Comitè Tècnic les mesures a prendre per minimitzar-ne els efectes. Altres funcions d'aquest grup són les següents:

- Preveure l'aparició de brots en determinats àmbits territorials o socials a partir de l'anàlisi de risc establert.
- Davant de l'aparició de brots localitzats, o abans de la detecció dels primers casos, determinar les mesures preventives que s'han de prendre per evitar la propagació de l'agent causant de la malaltia a la població sana. Concretament, valorar la necessitat d'establir aïllaments i també quarantenes per als casos indicats, i indicar al Comitè Tècnic la necessitat de prendre les mesures adients per tal que aquestes es compleixin.
- Determinar les necessitats a curt i mitjà termini en relació amb els àmbits assistencial i social i de productes essencials.
- Recomanar al Comitè Tècnic, en funció de les característiques de l'emergència, la necessitat d'establir ordres, tenint en compte les conseqüències sanitàries i socials,



sobre restriccions i/o prohibicions temporals de funcionament de determinats serveis que puguin facilitar la propagació de l'agent causant de la malaltia. Per exemple:

- o Activitats en centres educatius: centres escolars i llars d'infants, bàsicament
  - o Serveis de transport com ara autobusos, metro, ferrocarrils, tren, taxis, etc.
  - o Determinades activitats d'oci associades a la pública concurrència (cinemes, teatres, centres comercials, gimnasos, etc.)
- Recomanar al Comitè Tècnic, si s'escau, per les característiques de l'emergència, la necessitat o conveniència de proposar adoptar a escala estatal mesures necessàries per detectar els casos de població afectada procedent d'altres països i evitar-ne l'entrada al territori estatal.
  - Proposar al Comitè Tècnic les directrius d'informació a transmetre a la població respecte als riscos sanitaris i socials. Aquesta informació, si és validada pel Comitè de Direcció, serà canalitzada a través del Gabinet d'Informació i Comunicació del Pla.
  - Recomanar al Comitè Tècnic les mesures més adients en cada moment per protegir la població i els grups actuant (mesures preventives i mesures pal·liatives), per tal que aquestes mesures siguin difoses a través del Gabinet d'Informació del Pla.
  - Proposar al Comitè Tècnic modificacions en els paràmetres que permeten avaluar la perillositat de la pandèmia (p. ex., grups de població de risc, vector de transmissió, etc.) i la seva evolució (p. ex., indicadors nous).

#### - Impacte sanitari

Per avaluar l'impacte en el sistema sanitari i el risc de col·lapse es tindran en compte els paràmetres següents:

- Situació dels centres d'atenció primària, dels centres hospitalaris (tant ingressos en planta com ocupació d'UCI) i dels telèfons d'atenció al pacient, incloent-hi l'ajornament d'activitat ordinària/programada
- Exhaustiment de les existències de vacunes i antivirals (o altres medicaments necessaris), d'equips mèdics (com ara respiradors) o d'equips de protecció individual.
- Augment important de les baixes del personal sanitari
- Activitat del 061 Salut Respon i dades d'activitat d'Inter-hospitalaris realitzats per SEM.

Per avançar-se a un possible impacte greu, caldrà fer seguiment de les variacions següents:

- Augment significatiu del nombre de persones ateses als centres d'atenció primària i als centres hospitalaris
- Canvi significatiu en la demanda de consultes a domicili
- Increment significatiu de la demanda de tractaments a les oficines de farmàcia
- Increment dels diagnòstics de la malaltia o de les malalties (infeccions respiratòries – grip, per exemple)
- Augment significatiu de l'activitat del 061 Salut Respon i de les dades d'activitat d'Inter-hospitalaris.

#### - Impacte psicosocial

Per avaluar l'impacte psicosocial es tindran en compte les dades facilitades pel Grup Sanitari i pel Grup d'Atenció i Logístic (taula de coordinació psicosocial) relatives als paràmetres següents:

- Increment de les consultes al 061 Salut Respon que es puguin considerar de caràcter psicològic
- Augment dels intents d'autòlisi i similars
- Evolució de les dades de violència de gènere i especialment a les llars





- Augment de la demanda de serveis socials, ja sigui a la Generalitat, els ens locals, la Creu Roja o altres institucions prestadores
- Previsió de l'increment de l'impacte social a partir de l'estudi de les conseqüències econòmiques de les mesures d'emergència aplicades d'acord amb les dades disponibles de l'àmbit econòmic

Per valorar el risc de col·lapse dels serveis essencials, es tindran en compte les dades disponibles del Grup d'Atenció i Logístic (taula de coordinació dels serveis essencials) i concretament les següents:

- Els problemes associats als serveis d'emergència
  - Els incidents en la prestació dels serveis funeraris
  - Talls continuats en els subministraments bàsics (apagades generals, restriccions d'aigua, problemes amb les comunicacions telefòniques, etc.) atribuïbles a problemes associats a l'absentisme laboral
  - Augment significatiu de la demanda de serveis alternatius d'abastament d'aigua o de corrent elèctric
- **Estructura:**
- Representants de la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública
  - Representants de la Subdirecció del Servei Català de la Salut i/o de l'Àrea Assistencial del Servei Català de la Salut
  - Representants de perfil tècnic de la Secretaria d'Afers Socials i Famílies
  - Representants de perfil tècnic de la Direcció General de Protecció Civil

El grup podrà rebre assessorament de representants d'altres organismes competents o experts en els àmbits epidemiològics, assistencial o social, en funció de l'evolució de la pandèmia i les diferents necessitats.

La coordinació del Grup d'Avaluació del Risc per a la Població correspon a la Direcció General de Protecció Civil a través de la persona titular de la Subdirecció General de Coordinació i Gestió d'Emergències o persona en qui delegui.

Aquest grup no té la consideració de grup d'actuació ja que no desenvolupa actuacions operatives sobre el terreny i forma part del Comitè d'Emergències i,, per tant, no ha de formar part del CCA.

### 3.1.8. GRUP D'ASSESSORAMENT JURÍDIC

- **Funcions:**

Aquest grup forma part del Comitè d'Emergències.

El Grup d'Assessorament Jurídic té com a principals objectius prestar assessorament i suport als òrgans del Comitè d'Emergències en les decisions i resolucions que es prenguin en aplicació del Pla, incloent la interpretació de la normativa.

- **Composició:**

Hi participen els membres del cos d'advocacia de la Generalitat designats per la persona titular de la direcció del Gabinet Jurídic, incloent almenys representants de les Assessories Jurídiques de Salut i d'Interior.

Aquest grup no té la consideració de grup d'actuació ja que no desenvolupa actuacions operatives sobre el terreny i forma part del Comitè d'Emergències i, per tant, no ha de formar part del CCA.



### **3.1.9. GABINET D'INFORMACIÓ I COMUNICACIÓ**

#### *3.1.9.1. INFORMACIÓ I COMUNICACIÓ*

El Gabinet d'Informació i Comunicació és l'estructura oficial a través de la qual s'ha de canalitzar la informació a la població durant l'emergència, i depèn directament del Comitè de Direcció del Pla.

Les seves funcions són:

- Centralitzar, coordinar i preparar la informació general a la ciutadania sobre l'emergència per facilitar-la als mitjans de comunicació socials.
- Informar sobre l'emergència als organismes i mitjans de comunicació que ho sol·licitin.
- Difondre les ordres i recomanacions dictades pel Comitè de Direcció del Pla a través dels mitjans de comunicació social.
- Coordinar la resposta a les consultes de la ciutadania en relació amb l'emergència sanitària i social.

El cap de l'Oficina de Comunicació del Departament d'Interior i el cap de l'Oficina de Comunicació del Departament de Salut són els caps del Gabinet d'Informació del Pla. Els correspon determinar de forma conjunta les estratègies de comunicació associades a la presa de decisions del Comitè de Direcció del Pla.

La seu habitual del Gabinet d'Informació del pla és el CECAT o la que determini el Comitè de Direcció del Pla.

El Gabinet d'Informació estarà integrat per:

- Titular del Gabinet de Comunicació del Departament d'Interior o persones en qui delegui.
- Titular del Gabinet de premsa de la Direcció General de Protecció Civil o persones en qui delegui.
- Titular del Gabinet de Comunicació del Departament de Salut o persones en qui delegui.
- Titular de la Direcció General de Serveis Digitals i Experiència Ciutadana – Telèfon 012 o persones en qui delegui.
- Titular de l'Oficina de Comunicació del Govern o persones en qui delegui.

Els gabinets de premsa i comunicació de la resta de grups operatius, departaments de la Generalitat de Catalunya, ens locals i altres organitzacions i administracions que intervinguin en l'emergència, s'hauran de coordinar amb el Gabinet d'Informació i Comunicació del Pla per seguir les seves directrius en la difusió d'informació associada a l'emergència a través de qualsevol canal o mitjà, especialment quant a publicacions a les xarxes socials i al web i a la intervenció en els mitjans de comunicació.

#### *3.1.9.2. CONSULTES*

Pel que fa a la resposta a les consultes de la ciutadania i dels municipis relacionades amb l'aplicació de les mesures establertes pel Comitè de Direcció del Pla, es crearà un equip tècnic amb les característiques següents:

- Coordinat per la Direcció General de Protecció Civil, amb l'assistència de l'Agència de Salut Pública / Subdirecció General de Coordinació de Salut Pública pel que fa a la informació epidemiològica o d'impacte.
- En formaran part la Direcció General de Serveis Digitals i Experiència Ciutadana – Telèfon 012, la Direcció General d'Administració Local i la Direcció General de Coordinació Interdepartamental.



- Rebrà el suport directe del Grup d'Assessorament Jurídic pel que fa a la interpretació de la normativa i la seva aplicació.

Entre d'altres, s'establiran els processos següents:

- Gestió de les consultes de la ciutadania a través de la Direcció General de Serveis Digitals i Experiència Ciutadana – 012 mitjançant bústia i telèfon únics
- Gestió de les consultes de caràcter sanitari al 061 Salut Respon sens perjudici de les seves funcions pròpies en el marc del Grup Sanitari
- Gestió de les consultes dels municipis a través del CECAT mitjançant els canals habituals o altres d'específics que puguin determinar
- Derivació de les consultes relacionades amb els diferents àmbits sectorials cap als departaments competents. Cada departament haurà d'habilitar almenys un canal de recepció de consultes provinents de la ciutadania i del CECAT per respondre-hi en el menor temps possible.

## 3.2. CENTRES DE COORDINACIÓ

---

### 3.2.1. CENTRE DE COORDINACIÓ OPERATIVA DE CATALUNYA (CECAT)

Segons la Llei 4/1997, de 20 de maig, de protecció civil de Catalunya, el CECAT és el centre superior de coordinació i informació de l'estructura de protecció civil de Catalunya. El CECAT és, doncs, el Centre de Coordinació Operativa del Pla.

D'acord amb el que estableix el Decret 246/1992,<sup>3</sup> les funcions del CECAT són les següents:

- Centre de recepció d'alarmes
- Centre de comunicacions amb els organismes implicats, tant de la Generalitat com d'altres administracions i privats
- Centre de coordinació de l'emergència
- Centre d'informació
- Centre de gestió del Catàleg de mitjans i recursos de protecció civil
- Centre de suport tècnic de la Direcció del Pla, pel que fa a:
  - o Informació: bases de dades, cartografia, mitjans i recursos, informació pròpia del Pla
  - o Assessorament: coneixement d'experts dins del Consell Assessor
  - o Gestió del Pla: procediment d'activació, procediment de desactivació, seguiment
- Centre de coordinació dels CECOPAL

Els diferents centres operatius dels organismes que formen els grups d'actuació i els CECOPAL s'enllacen i es consideren integrats al CECAT durant l'activació del Pla.

El CECAT coordina les diferents accions operatives amb la participació i col·laboració necessària dels diferents organismes i serveis implicats en la resposta. Els coordinadors dels diferents grups d'actuació hauran de mantenir un enllaç permanent al CECAT. Així, aquests centres han de reportar les seves actuacions al CECAT en temps real i tenir en compte les prioritzacions que pugui establir en el marc de la seva funció de coordinació i sempre d'acord amb el que estableixi el Comitè de Direcció.

El CECAT és el centre des d'on s'activa el Pla especial d'emergències per emergències associades a pandèmies.

---

<sup>3</sup> Decret 246/1992, de 26 d'octubre, sobre la creació del Centre de Coordinació Operativa de Catalunya.



Al CECAT estaran situats ordinàriament el Comitè de Direcció del Pla, juntament amb el Consell Assessor i el Gabinet d'Informació. Sota el nom de CECAT s'inclou també la seu a la demarcació territorial de Tarragona (CECAT Tarragona), per agilitzar les tasques de coordinació.

El CECAT funcionarà com a Centre de Coordinació Operativa Integrat (CECOPI) en el moment en què així sigui sol·licitat pel Comitè de Direcció del Pla.

La direcció tècnica del CECAT correspon a la persona titular de la Subdirecció General de Coordinació i Gestió d'Emergències.

### 3.2.2. CENTRE DE COORDINACIÓ OPERATIVA MUNICIPAL (CECOPAL)

És el centre de direcció i coordinació del Pla de protecció civil municipal. Per tant, des del CECOPAL es dirigeixen les accions que són responsabilitat del municipi i es recolzen en l'àmbit municipal les accions determinades per la Direcció del Pla. En aquest sentit, des del CECOPAL es vetllarà per la bona coordinació dels mitjans i recursos municipals integrats en els grups d'actuació del Pla. L'alcalde o la persona en qui delegui és el màxim responsable del CECOPAL.

Cada municipi disposarà d'un CECOPAL. Els plans d'assistència i suport comarcals podran preveure altres eines que donin suport als diferents CECOPAL del territori i facilitin la gestió de l'emergència, d'acord amb el que estableix la llei de protecció civil.

### 3.2.3. ALTRES CENTRES RELACIONATS AMB EL PLA

D'acord amb les necessitats, el CECAT es mantindrà en contacte amb altres centres i, en general, amb totes aquelles entitats implicades en la gestió de l'emergència.

## 3.3. GRUPS D'ACTUACIÓ

---

Els grups d'actuació formen la part operativa del Pla que actua sobre el terreny. Cada grup està format per personal especialitzat i els seus mitjans. L'estructura i els procediments operatius es concretaran en els corresponents plans d'actuació (PAG), els quals s'elaboraran durant la fase d'implantació.

A més de les funcions que tenen assignades al present Pla, els grups actuant també assumiran les funcions d'atenció a les persones que s'especifiquen al **Protocol d'atenció a les persones davant d'emergències greus a Catalunya (APCAT)**, i les seves actuacions s'adequaran al que s'estableix en els procediments inclosos a l'APCAT.

Els grups d'actuació seguiran les prioritats que estableixi el Comitè de Direcció. Aquestes prioritats arribaran del CECAT als centres de coordinació o bé a través dels representants dels serveis coordinadors dels grups d'actuació presents al Comitè Tècnic. Les actuacions es reportaran en temps real al CECAT a través del coordinador del CCA quan estigui establert o dels centres de control dels grups d'actuació.

- GRUPS ACTUANTS
  - o Grup de d'Intervenció
  - o Grup Sanitari
  - o Grup d'Ordre
  - o Grup d'Atenció i Logística
  - o Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense



El Grup d'Avaluació del Risc per a la Població i el Grup d'Assessorament Jurídic no són grups d'actuació ja que no tenen caràcter operatiu sobre el terreny, sinó que tenen caràcter consultiu i formen part del Comitè d'Emergències.

A continuació s'exposen els diferents grups d'actuació amb les seves funcions i els seus components bàsics, tot i que hi poden ser adscrits altres elements.

### 3.3.1. GRUP D'INTERVENCIÓ

#### - Funcions:

Les pròpies del cos de Bombers de la Generalitat de Catalunya i concretament:

- Dur a terme el salvament i rescat de persones.
- Fer actuacions de suport a altres grups en les situacions accidentals que ho requereixin i, específicament, en entorns de risc, com ara la desinfecció o reorganització i el trasllat intern en espais estratègics o proveïdors de serveis bàsics, d'acord amb el Grup Sanitari.
- Donar suport al Grup Sanitari en el desplegament d'infraestructures sanitàries quan així es requereixi.
- Coordinar el CCA en els supòsits de desinfecció i altres operacions en entorns d'alt risc de contagi o contaminació i on calgui establir una Àrea General d'Operacions (AGO) per garantir la seguretat dels intervinents de diversos grups d'actuació.
- Coordinar les accions generals amb altres grups a través del CECAT, facilitant-li la informació i les dades necessàries i incorporant un enllaç a la sala en fase d'activació del Pla, excepte que el Comitè de Direcció estableixi el contrari.

#### - Estructura:

- Bombers de la Direcció General de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvaments
- Bombers del Servei de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvaments de l'Ajuntament de Barcelona

El coordinador del grup serà el màxim responsable de Bombers present al lloc de l'emergència.

### 3.3.2. GRUP SANITARI

#### - Funcions:

La funció habitual del Grup Sanitari en els plans d'emergència és l'atenció mèdica d'urgència als possibles afectats. En aquest Pla especial d'emergències, el paper d'aquest grup és d'una importància cabdal i no es limita a l'atenció urgent, sinó que engloba tot el circuit d'atenció sanitària que reben els afectats.

Concretament, les funcions d'aquest grup són les següents:

- Proporcionar assistència sanitària d'urgència als afectats.
- Realitzar treballs de camp d'investigació epidemiològica i/o de control de brots.
- Proporcionar atenció psicològica als afectats a través del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) i els equips de les Xarxa Bàsica de Salut (CAP, CSMA, CSMIJ, etc.).
- Proporcionar servei d'atenció sanitària no presencial i administrativa a través del 061 Salut Respon i de la xarxa d'atenció primària que estigui habilitada.
- Organitzar i reforçar la infraestructura dels centres d'atenció primària.
- Organitzar i reforçar els recursos de la infraestructura de recepció hospitalària, per als casos en què sigui necessari un tractament o vigilància que requereixi l'hospitalització del pacient.



- Recollir tota la informació possible sobre la gestió sanitària de l'emergència, sobretot pel que fa al nombre d'afectats atesos.
- Col·laborar amb el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població en les tasques d'informació pública respecte als riscos sanitaris. Aquesta informació serà canalitzada a través del Gabinet d'Informació i Comunicació del Pla, amb el vistiplau del Comitè de Direcció del Pla.
- Practicar les proves clíniques i de laboratori.
- Organitzar campanyes de vacunació en cas que sigui necessari.
- Coordinar el CCA en els supòsits d'actuacions sanitàries i que no corresponguin a escenaris de coordinació del Grup d'Intervenció, Grup d'Ordre o Grup d'Atenció i Logística, sempre que es requereixi una coordinació dels diferents grups d'actuació sobre el terreny.
- Coordinar les accions generals amb altres grups a través del CECAT, facilitant-li la informació i les dades necessàries i incorporant un enllaç a la sala en fase d'activació del Pla, excepte que el Comitè de Direcció estableixi el contrari.

Normalment, s'assumeix com a funció pròpia del Grup Sanitari establir una **àrea sanitària** prop del lloc de l'emergència. En el cas d'una pandèmia, però, els afectats estaran dispersats pel territori i el tractament es farà pels canals sanitaris habituals, per la qual cosa no es preveu la necessitat d'establir cap àrea sanitària com a tal, tot i que es podrà fer si és necessari en algun cas concret.

#### - Estructura:

- SEM (inclou atenció psicològica)
- 061 Salut Respon (atenció sanitària no presencial i tràmits administratius)
- Servei Català de la Salut (CatSalut)
- Agència de Salut Pública
- Empreses i entitats amb recursos d'atenció sanitària i sociosanitària, prèvia activació per part del comandament operatiu, i que s'incorporaran a les estructures del grup segons la seva especialitat.

Atesa la complexitat i l'heterogeneïtat dels components i de les funcions del Grup Sanitari, es requereix una figura addicional, no homòloga a la resta de grups actants: la del **director del Grup Sanitari**.

- El **director del Grup Sanitari** té com a funció principal coordinar tots els aspectes de l'àmbit sanitari. Aquesta funció serà assumida per la persona que determini el conseller o consellera de Salut.

D'altra banda, el Grup Sanitari també comptarà amb les figures següents:

**Coordinador de l'atenció sanitària d'urgència:** correspon al Director/a del SEM.

A petició del Comitè de Direcció del Pla, s'incorporarà al Consell Assessor, ubicat normalment al CECAT, amb la finalitat principal d'informar sobre l'estat de la situació pel que fa a les xifres globals de volum de població atesa pels serveis sanitaris d'emergència i amb la finalitat de poder traslladar directrius d'actuació emanades del Comitè d'Emergències del qual forma part.

Desenvoluparà les seves funcions a través de les centrals de coordinació del SEM, per direcció i delegació, actuant aquestes com a interlocutores amb els comandaments operatius i els diferents recursos del grup, per tal de garantir la coordinació correcta del grup.

**Coordinador de l'atenció sanitària continuada:** correspon a la Direcció del Servei Català de la Salut.



A petició del Comitè de Direcció del Pla, s'incorporarà al Consell Assessor, ubicat normalment al CECAT, amb la finalitat principal d'informar sobre l'estat de la situació pel que fa a les xifres globals de volum de població atesa pels centres sanitaris catalans i amb la finalitat de poder traslladar directrius d'actuació emanades del Comitè d'Emergències del qual forma part.

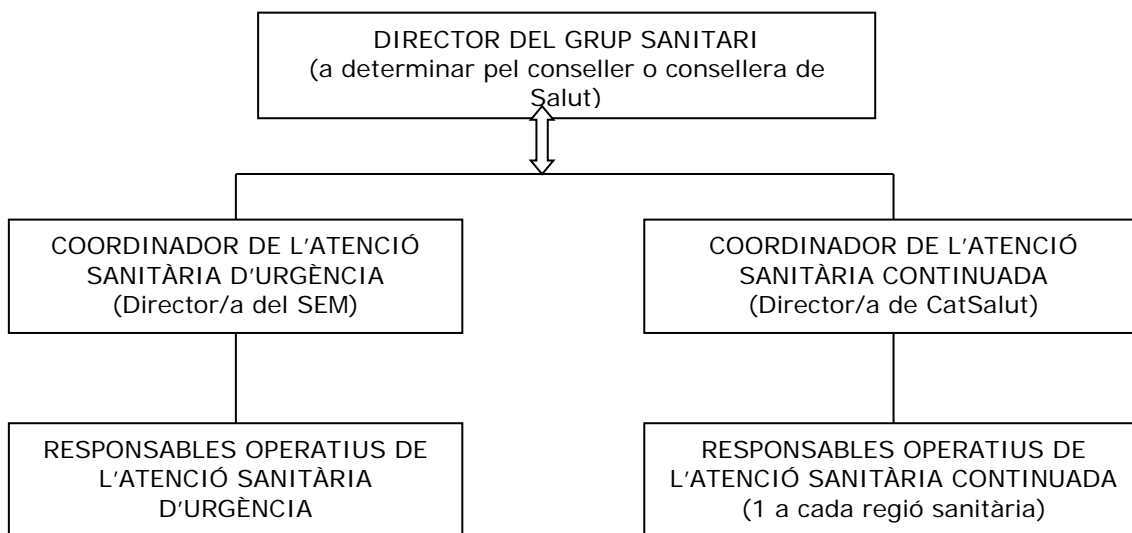
**Responsables operatius de l'atenció sanitària d'urgència:** correspon als responsables o comandaments operatius que determini el SEM en cada cas, tenint en compte que hi haurà, com a mínim, un responsable per a cada regió sanitària afectada.

Aquests responsables estaran en contacte permanent amb el coordinador de l'atenció sanitària d'urgència, reportant la informació necessària per a la valoració de l'evolució de l'emergència i de l'evolució de l'emergència associada a malaltia.

**Responsables operatius de l'atenció sanitària continuada:** correspon als responsables o comandaments operatius que determini el Servei Català de la Salut en cada cas, tenint en compte que hi haurà, com a mínim, un responsable per a cada regió sanitària afectada.

Aquests responsables estaran en contacte permanent amb el coordinador de l'atenció sanitària continuada, reportant la informació necessària per valorar la gestió de l'emergència i l'evolució de la malaltia.

L'esquema següent sintetitza l'organització del Grup Sanitari:





## 3.3.4. GRUP D'ORDRE

### Funcions:

Corresponen a aquest grup les tasques d'ordre ordinàries necessàries per garantir, si s'escau, el treball dels grups actuant i per al compliment de les mesures de restricció per part de la població pròpies de les especificitats d'una emergència per pandèmia.

Concretament, les funcions d'aquest grup són les següents:

- Vetllar pel compliment de les ordres emanades del Comitè de Direcció del Pla sobre restriccions i/o prohibicions temporals de mobilitat entre territoris o de restriccions horàries i desenvolupament d'activitats.
- Executar, si s'escau, les tasques de vigilància i vetllar per al compliment de les quarantenes imposades pel Comitè de Direcció del Pla, per aïllar aquells brots localitzats (confirmats o sospitosos) de casos d'afectats per l'agent causant de la malaltia i frenar-ne així la propagació.
- Vetllar pel compliment de les ordres emanades del Comitè de Direcció del Pla sobre restriccions i/o prohibicions temporals de funcionament de determinats serveis i/o activitats que impliquin aglomeració de persones en condicions que puguin facilitar la propagació de l'agent causant.
- Denunciar o comunicar a l'organisme competent l'incompliment de les mesures preventives establertes pel Comitè de Direcció del Pla.
- En el cas que sigui necessari, garantir la seguretat durant el trasllat d'antivirals, antibiòtics i vacunes, procedint a la vigilància, custòdia i escorta dels vehicles que el duguin a terme, així com dels punts d'origen i de destinació.
- Els membres del Grup d'Ordre tenen la funció de mobilitzar, si és necessari, els mitjans que el Comitè de Direcció del Pla i els altres grups d'actuació necessitin per complir les seves missions respectives.
- Col·laborar, en el cas que siguin requerits, en les tasques d'avís a la població.
- Coordinar el CCA en els supòsits de dispositius de control del confinament, dels aïllaments o d'altres de similars relacionats amb la mobilitat, en què es requereixi una coordinació dels diferents grups d'actuació sobre el terreny.
- Coordinar les accions generals amb altres grups a través del CECAT, facilitant-li la informació i les dades necessàries i incorporant un enllaç a la sala en fase d'activació del Pla, excepte que el Comitè de Direcció estableixi el contrari.
- Donar el suport necessari per garantir el funcionament normal d'infraestructures crítiques i serveis bàsics i/o essencials.

### **Estructura de les funcions d'ordre:**

- Mossos d'Esquadra
- Polícies locals i/o guàrdies municipals, dins de les seves possibilitats, tal com s'hagi establert prèviament en el Pla d'actuació del Grup i respectant les atribucions reflectides en el Pla de protecció civil municipal corresponent
- Cos d'Agents Rurals
- Efectius de seguretat privada

La **coordinació del Grup d'Ordre** serà assumida pel cos de Mossos d'Esquadra.

## 3.3.5. GRUP D'ATENCIÓ I LOGÍSTICA

Aquest grup engloba les funcions en relació amb l'atenció a les persones i de caire logístic, és a dir, les destinades a donar suport a la població més vulnerable i a la resta de grups actuant, pel que fa a la provisió dels recursos socials i materials complementaris necessaris per a la gestió de l'emergència.





## **Funcions:**

- Detectar les situacions crítiques pel que fa als subministrament de serveis essencials i coordinar l'estratègia de manteniment d'aquests o la prioritització de la resolució de les incidències i el seu restabliment (coordinació amb empreses de serveis d'aigua, d'electricitat, etc.).
- Identificar necessitats i coordinar estratègies per a l'atenció social de la població en les diferents circumstàncies d'afectació.
- Coordinar estratègies que ajudin a la recuperació, promovent la resiliència, el benestar i gestionant els factors de risc i de vulnerabilitat de les persones.
- Donar suport a la provisió de recursos de protecció de la població com ara mascaretes o altres equips de protecció individual.
- Col·laborar amb el Grup Sanitari en el subministrament de vacunes a la població, especialment amb la població més vulnerable, així com en el subministrament d'antivirals i antibiòtics per a la població afectada.
- Garantir les comunicacions entre els centres operatius (CECAT, CECOPAL, etc.).
- Gestionar sistemes complementaris alternatius de comunicacions on sigui necessari, com per exemple: facilitar terminals de telefonia mòbil als coordinadors i als responsables dels grups actuant.
- Donar suport a la provisió dels recursos complementaris que el Comitè de Direcció del Pla i els grups d'actuació necessitin per complir les missions respectives i facilitar la mobilització d'aquests mitjans.
- En cas que sigui necessari, donar suport a la preparació de dispositius especials per fer front a un increment de la mortalitat.
- Si el Comitè de Direcció del Pla estableix mesures d'aïllament o contenció per contenir la propagació de l'agent causant de la malaltia, el Grup d'Atenció i Logística té com a funció col·laborar en el subministrament de recursos socials i essencials a aquells grups de població que hagin de donar compliment a mesures d'aïllament o contenció en centres diferents dels seus domicilis.
- Coordinar el CCA en els supòsits de dispositius per a l'acollida i atenció massiva a la població afectada, incloent-hi els trasllats de població no afectada per la malaltia, sempre que aquests dispositius no siguin de caràcter sanitari i d'acord amb els procediments d'atenció a la població establerts.
- Coordinar les accions generals amb altres grups a través del CECAT, facilitant-li la informació i les dades necessàries i incorporant-hi un enllaç a la sala en fase d'activació del pla, excepte que el Comitè de Direcció estableixi el contrari.

## **Estructura:**

- Direcció General de Protecció Civil (DGPC)
- Serveis logístics de les administracions local i autonòmica, a través de les delegacions territorials del Govern i dels serveis territorials afectats
- Serveis dels municipis afectats (voluntaris municipals, etc.)
- Empreses de serveis públics o serveis privats que puguin ser requerides pel Comitè de Direcció del Pla
- Direcció General de Serveis Socials
- Creu Roja, prèvia activació per part del comandament operatiu i que s'incorpora a les estructures del Grup segons la seva especialitat
- Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya
- Voluntaris d'altres organitzacions i/o entitats
- Atenció Ciutadana (012)
- Empreses de Serveis Funeraris de Catalunya



- El coordinador del **Grup d'Atenció i Logística** serà un representant de la DGPC.
- Pel que fa a la continuïtat dels serveis essencials, la DGPC constituirà taules de seguiment amb els principals proveïdors i entitats de subministraments, així com amb els serveis d'atenció i socials. La funció d'aquestes taules serà anticipar possibles disfuncions dels diferents sistemes i garantir que els proveïdors i serveis apliquen amb agilitat els seus plans de contingència per tal de minimitzar les afectacions.
- La constitució prevista d'aquestes taules (adaptable en funció de la situació) és la que es mostra a continuació:

Categoria	Tipus	Organisme
<b>TAULES DE COORDINACIÓ DEL GRUP D'ATENCIÓ I LOGÍSTIC</b>	Taula psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Atenció psicològica del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)</li> <li>o Associació Catalana de Municipis i Comarques (recursos locals)</li> <li>o Federació de Municipis de Catalunya (recursos locals)</li> <li>o Direcció General de Serveis Digitals i Experiència Ciutadana</li> <li>o Creu Roja</li> <li>o Centre d'Urgències i Emergències Socials de Barcelona (CUESB)</li> <li>o Direcció General de Serveis Socials</li> <li>o Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya</li> <li>o Taula d'Entitats del Tercer Sector de Catalunya</li> </ul>
<b>TAULES DE COORDINACIÓ DEL GRUP D'ATENCIÓ I LOGÍSTIC</b>	Taula de serveis essencials	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Subministraments bàsics i sanejament: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Agència Catalana de l'Aigua</li> <li>o Agència de Residus de Catalunya</li> <li>o Representació del sector de magatzems de distribució de productes d'emergències sanitàries</li> <li>o Representació del sector de les oficines de farmàcia</li> <li>o Representació de les plataformes alimentàries</li> <li>o Representació de les plataformes logístiques</li> <li>o Associació d'Empreses de Serveis Funeraris de Catalunya</li> </ul> </li> <li>• Subministrament de recursos energètics: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Direcció General d'Energia, Seguretat Industrial i Seguretat Minera</li> <li>o Empreses productores d'energia elèctrica (Fecsa – Endesa, Red Eléctrica Española, etc.)</li> <li>o Productors i distribuïdors de combustible (Enagas, Gas Natural, Repsol, Cepsa, etc.)</li> </ul> </li> <li>• Comunicacions: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació (CTTI)</li> </ul> </li> <li>• Comerç: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Direcció General de Comerç</li> </ul> </li> <li>• Turisme: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Direcció General de Turisme</li> </ul> </li> <li>• Serveis funeraris: <ul style="list-style-type: none"> <li>o FUNECAT i altres entitats representants del sector de les funeràries</li> <li>o Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya (IMLCFC)</li> </ul> </li> </ul>



En funció de la situació es podrà convocar també la Taula de Transport i Mobilitat a través dels organismes i entitats següents:

- Adif
- Renfe
- AENA i Aeroports d'interès estatal
- Aeroports Públics de Catalunya
- Direcció General de Transports i Mobilitat
- Delegació de l'Estat a Catalunya: Foment
- Ferrocarrils de la Generalitat de Catalunya (FGC)
- Ports de la Generalitat
- Port de Barcelona
- Port de Tarragona
- Transports Metropolitans de Barcelona (TMB)
- Federacions i associacions de transportistes

Per a tots els serveis previstos per a les taules anteriors, caldrà que els organismes responsables o implicats en el seu funcionament, ja siguin d'àmbit públic o privat, estableixin les mesures necessàries per garantir-ne el funcionament almenys en situació de serveis mínims. Caldrà, per tant, que analitzin quins recursos mínims requereixen en cada cas per garantir aquests serveis i en tot cas establiran una graduació en funció del percentatge de personal disponible, que es correspondrà amb els nivells d'operativitat següents.

- Nivell 1: en aquells casos en què el percentatge de treballadors disponibles permet prestar el servei en condicions de normalitat. De forma simplificada, s'assumeix que el nivell 1 es correspon amb els valors superiors al 75% de la plantilla disponible.
- Nivell 2 o de serveis mínims: en aquells casos en què el percentatge de treballadors disponibles no permet un servei o activitat en condicions de normalitat però sí que permet mantenir una activitat de serveis mínims que cobreix especialment les franges de major demanda de servei. De forma simplificada, s'assumeix que el nivell 2 es correspon amb valors entre el 50 i el 75% de la plantilla disponible.
- Nivell 3 o d'incapacitat en el servei: en aquells casos en què el percentatge de treballadors disponibles no permet ni tal sols condicions de serveis mínims i, per tant, es considera no operatiu. De forma simplificada, s'assumeix que el nivell 3 es correspon amb valors inferiors al 50% de la plantilla disponible.

La definició dels nivells tindrà en compte bàsicament el percentatge de la plantilla habitual disponible. Caldrà tenir en compte també:

- El nombre de personal laboral habitualment disponible en situació de funcionament normal de l'activitat.
- El nombre mínim de personal laboral estrictament necessari per al desenvolupament de l'activitat en condicions de normalitat, per tant, capacitat d'acumular tasques.
- El personal disponible de reforç (borses de treball, suplències, etc.) i la possibilitat de concentrar els períodes de descans habituals quan aquests siguin superiors als de cap de setmana (per exemple, activitats on es treballa alternativament 4 dies i se'n descansen 3 o similars).
- Les activitats que es poden realitzar mitjançant teletreball o que poden minimitzar la presència dels treballadors a les oficines en unes hores o dies concrets.
- Les operacions i manteniments menors que es poden suprimir per reforçar els manteniments principals i les operacions bàsiques de l'activitat.
- La cadència, inferior a l'habitual, que permet mantenir un bon servei en condicions de "gairebé normalitat" (per exemple, recollida d'escombraries cada dos dies en comptes de diàriament).



Caldrà que, per a aquesta valoració, també es tingui en compte l'increment potencial en la demanda dels serveis o activitats com a resultat de l'emergència, especialment en tot allò relacionat amb l'àrea sanitària, assistencial i d'atenció a la ciutadania.

Alhora, caldrà que prevegin l'avís al CECAT, a través de les associacions que els agrupen, quan es produeixi algun canvi en el seu nivell d'operativitat tant en nivell ascendent com descendent.

Aquestes accions formaran part del pla d'autoprotecció de l'activitat en cas que estigui obligat a disposar-ne d'acord amb el Decret 30/2015.

### 3.3.6. GRUP JUDICIAL I DE MEDICINA LEGAL I FORENSE

Aquest grup es constituirà només quan a causa de la malaltia es pugui produir un nombre elevat de víctimes mortals simultàniament i en situacions que suposin una dificultat en la identificació dels cadàvers, per tal que gestioni totes les accions destinades a l'aixecament de cadàvers, identificació de les víctimes, etc.

La medicina legal i forense és l'especialitat que engloba tota activitat mèdica relacionada amb el poder judicial. L'actuació medicoforense i de la policia científica consisteix en l'assistència tècnica als jutges i tribunals per a la identificació dels cadàvers i la determinació de les causes i circumstàncies de la mort.

#### □ Funcions

Les funcions principals del Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense són:

- Comprovar el succés per part del cos de seguretat que tingui atribuïda la competència territorial i comunicar-ho al jutge de guàrdia competent.
- Establir un comandament conjunt integrat per responsables dels metges forenses i de la policia científica sota la direcció del jutge de guàrdia.
- Establir la zona a acordonar perquè quedi lliure de qualsevol persona aliena a les tasques d'aixecament de cadàvers, identificació i/o investigació policial.
- Establir un espai adequat destinat a ubicar les víctimes i procedir a les tasques d'identificació.
- Identificar els cadàvers i determinar-ne les causes i circumstàncies de la mort.

El detall de les actuacions necessàries per a la identificació de les víctimes mortals s'especifica al Procediment d'identificació de víctimes mortals (IVD), inclòs al Protocol d'atenció a les persones davant d'emergències greus a Catalunya (APCAT).

#### □ Estructura

La composició del Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense serà la següent:

- Fiscalia del Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC)
- Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya (IMLCFC)
- Policia científica
- Jutges i magistrats
- Funeràries (formaran part del Grup d'Atenció i Logística mentre aquest grup no estigui constituït)

El **coordinador del Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense** serà el jutge del jutjat de guàrdia del partit judicial corresponent. En el cas que correspongui més d'un partit judicial, el coordinador del Grup Judicial i de Medicina Legal i Forense serà el jutge que determini el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC). Les actuacions d'aquest grup s'hauran de coordinar sempre amb el Grup d'Atenció i Logística pel que fa a l'atenció als afectats.



### 3.3.7. COORDINACIÓ INTERNA DELS GRUPS ACTUANTS

Cada grup actuant té un *coordinador* que s'encarrega d'integrar i optimitzar el funcionament conjunt de totes les entitats adscrites. A partir d'aquí, els actuants funcionen segons els seus comandaments naturals.

El *coordinador de grup* és l'encarregat d'elaborar i implantar el pla d'actuació de grup (PAG) corresponent i de mantenir l'operativitat del grup.

## 3.4. PLANS D'EMERGÈNCIA MUNICIPALS

---

### 3.4.1. RESPONSABILITATS DELS MUNICIPIS

Les actuacions d'un municipi davant d'una pandèmia han d'estar coordinades amb la Direcció d'aquest Pla. Bàsicament, les funcions dels municipis han d'anar dirigides a garantir la prestació dels serveis essencials municipals, tal com s'han definit aquests serveis a efectes d'aquest Pla, així com a donar suport en l'aplicació de les mesures de protecció a la població.

Les responsabilitats del municipi per tal de mitigar les conseqüències d'una emergència d'aquestes característiques són les següents:

- Incorporar al pla de protecció civil municipal les mesures a prendre en cas d'una emergència d'aquest tipus. Implantar-lo i mantenir-lo operatiu.
- Determinar els elements especialment vulnerables, les persones incloses dins els grups de població de risc del municipi, d'acord amb les dades disponibles i als criteris de vulnerabilitat que determini Salut Pública.
- Identificar els diferents serveis bàsics.
- Conèixer els mitjans i recursos del municipi.
- Detectar les situacions de vulnerabilitat que requereixin intervenció o suport, per tal de gestionar-les en funció dels mitjans i recursos del municipi o bé transmetre la necessitat de gestionar-les a través del CECAT.
- Detectar interrupcions de serveis bàsics o situacions que puguin conduir a interrompre aquests serveis, per tal de gestionar-les en funció dels mitjans i recursos del municipi o bé transmetre la necessitat de gestionar-les a través del CECAT.
- Informar el CECAT de la situació en la qual es troben els serveis essencials del municipi, incloent-hi la prestació dels subministraments bàsics.
- Detectar la manca de disponibilitat present o a curt termini de productes bàsics i gestionar-ne la disponibilitat en funció dels mitjans i recursos del municipi o bé transmetre la necessitat de gestionar-ho a través del CECAT.
- Informar la població en general. Dirigir i coordinar, en el terme municipal, les actuacions adreçades a informar i protegir la població, en contacte permanent amb el Comitè de Direcció del Pla especial d'emergències de la Generalitat de Catalunya.
- Aplicar la normativa vigent i els plans sectorials corresponents en relació amb les activitats de pública concurrència (festivals, fires, esports massius, etc).
- Organitzar els voluntaris municipals.

El municipi tindrà un Centre de Coordinació Operativa Municipal (CECOPAL), normalment ubicat al costat del Centre Receptor d'Alarmes Municipal (CRA), en contacte permanent amb el CECAT.

Cal designar una persona responsable de l'enllaç amb el CECAT (i, per tant, de comunicar al CECAT les activacions de plans, la detecció de necessitats, etc.). Normalment és l'alcalde o alcaldessa, però pot delegar. Aquest enllaç amb el CECAT no es pot substituir per les altres figures previstes en aquest pla, com ara el Consell Assessor Territorial.



Els consells comarcals podran ajudar als municipis del seu àmbit territorial a complir amb les seves responsabilitats a través dels plans d'assistència i suport (PAS) d'acord amb el que preveu l'article 50 de la Llei 4/1997, de 20 de maig, de protecció civil.

### 3.4.2. FUNCIONS BÀSIQUES DEL PLA DE PROTECCIÓ CIVIL MUNICIPAL

Tenint en compte les peculiaritats d'aquestes emergències, el municipi té un paper fonamental pel que fa a les funcions pròpies del Grup d'Atenció i Logística dins del seu àmbit d'actuació. A banda d'això, són funcions bàsiques dels plans de protecció civil municipals:

- Preveure l'estructura organitzativa i els procediments per a la intervenció en aquest tipus d'emergències, en coordinació amb els grups d'actuació previstos en aquest Pla. En aquest sentit caldrà reforçar, sobretot, els serveis socials d'atenció a col·lectius especialment vulnerables des del punt de vista sanitari i que, a més, es trobin en una situació que els faci encara més vulnerable (gent gran que visqui sola, persones en risc d'exclusió social, etc.).
- Preveure procediments d'informació i alerta a la població en coordinació amb els previstos en aquest Pla, parant particular atenció als elements especialment vulnerables.
- Determinar les instal·lacions que poden veure afectada la seva activitat a causa de la pandèmia. El municipi ha de vetllar per tal que aquestes instal·lacions disposin d'un pla d'autoprotecció (PAU) que prevegi aquests supòsits i les actuacions internes que caldria fer.
- Facilitar la identificació d'instal·lacions que puguin actuar com a centres de vacunació o espais d'aïllament de població.
- Catalogar els mitjans i recursos específics per a la posada en pràctica de les actuacions previstes.

### 3.4.3. DIRECCIÓ DEL PLA DE PROTECCIÓ CIVIL MUNICIPAL

El director o directora és l'alcalde o alcaldessa, o persona en qui delegui.

Les funcions bàsiques dels alcaldes en cas d'emergència es defineixen a l'article 48 de la Llei de protecció civil de Catalunya i com a director del pla de protecció civil municipal són les següents:

- Declarar l'activació i la desactivació del Pla.
- Informar i coordinar-se amb el Comitè de Direcció del Pla especial d'emergències a través del CECAT.
- Exercir la direcció i el comandament superior i la coordinació i inspecció de tots els serveis i recursos afectes al pla municipal i de les actuacions que es facin, sens perjudici de les funcions que corresponen al Comitè de Direcció del Pla especial de la Generalitat.
- Convocar el Comitè d'Emergències municipal.
- Constituir el CECOPAL i exercir-ne la direcció superior.
- Dirigir i coordinar en el terme municipal les actuacions adreçades a informar i protegir la població, en contacte permanent amb el Comitè de Direcció del Pla especial d'emergències de la Generalitat de Catalunya.
- Requerir l'activació dels plans d'autoprotecció d'àmbit local i, si cal, activar-los i desactivar-los subsidiàriament.
- Coordinar la integració dels recursos municipals adscrits als grups d'actuació del Pla especial d'emergències de la Generalitat de Catalunya.
- Requerir les entitats privades i els particulars perquè prestin la col·laboració necessària.



-Dirigir i coordinar, en general, l'execució de les funcions encomanades al municipi.

A través de la direcció del pla de protecció civil municipal, sempre que estigui activat, es podran definir mesures d'emergència per a la protecció de la població d'acord sempre amb les instruccions emeses per la Direcció d'aquest pla especial d'emergències.

### 3.4.4. CRITERIS D'OBLIGACIÓ DE PLANIFICACIÓ MUNICIPAL

Aquestes actuacions s'han de preveure a la planificació municipal de protecció civil.

Estan obligats a incloure la resposta a pandèmies en la planificació municipal de protecció civil (DUPROCI) els municipis de més de 20.000 habitants i els declarats municipi turístic.

Per a la resta de municipis serà potestatiu, tot i que es recomana elaborar-los als municipis de més de 5.000 habitants, a les capitals de comarca i als que prestin de forma directa serveis de caràcter social, d'abastament d'aigua o d'energia.

Els municipis no obligats a la planificació municipal podran seguir les guies que la Direcció General de Protecció Civil pugui elaborar per al seguiment de l'estat dels serveis bàsics al municipi i per a la coordinació amb l'autoritat de protecció civil de la Generalitat de Catalunya.

### 3.5. PLANS D'AUTOPROTECCIÓ

---

En la línia del que estableix l'article 19 de la Llei 4/1997, de 20 de maig, de protecció civil de Catalunya, el pla d'autoprotecció és el document que preveu, per a una determinada activitat, instal·lació, centre, establiment o dependència, les emergències que es poden produir com a conseqüència de la seva pròpia activitat i les mesures de resposta davant situacions de risc, de catàstrofes i de calamitats públiques que els poden afectar. Els plans d'autoprotecció s'han de fonamentar en una anàlisi de risc i l'han d'incloure. A més, han d'establir, juntament amb els riscos generats per la mateixa activitat, la relació de coordinació amb els plans territorials, especials i específics que els afectin.

Resulta imprescindible que les empreses de subministraments bàsics i de sanejament, i les dels altres serveis essencials, prevegin les mesures necessàries per mantenir el funcionament de les instal·lacions en el supòsit que l'emergència associada a la malaltia sigui de tals dimensions que impliqui la impossibilitat de treballar de gran part del personal de la instal·lació.

Aquestes mesures seran les següents:

- Aplicar les mesures d'autoprotecció recomanades per les autoritats sanitàries per minimitzar el contagi de l'agent causant de la malaltia. Aquestes mesures s'han de preveure en un protocol organitzatiu específic d'acord amb el pla sectorial corresponent, segons es descriu a l'apartat 3.7. Aquest protocol s'ha d'annexar al seu pla d'autoprotecció i ha d'estar a disposició de les autoritats corresponents. Aquest protocol té com a missió evitar la propagació de la pandèmia i es diferencia de les mesures del pla d'autoprotecció que tenen com a objectiu garantir el funcionament de l'activitat com a servei bàsic i/o evitar una disfunció que generi una emergència greu.
- Fer el seguiment de la incidència d'acord amb el que es descriu a l'apartat 3.3.4 Grup d'Atenció i Logística d'aquest Pla.
- En el cas de les activitats generadors de risc col·lectiu indicades a l'apartat 2.1.2.5 d'aquest Pla, preveure les mesures anteriors i les necessàries per tal de poder interrompre de forma segura la seva activitat, en cas que el volum de personal afectat sigui tal que faci impossible continuar la producció i que les mesures anteriors no siguin efectives.





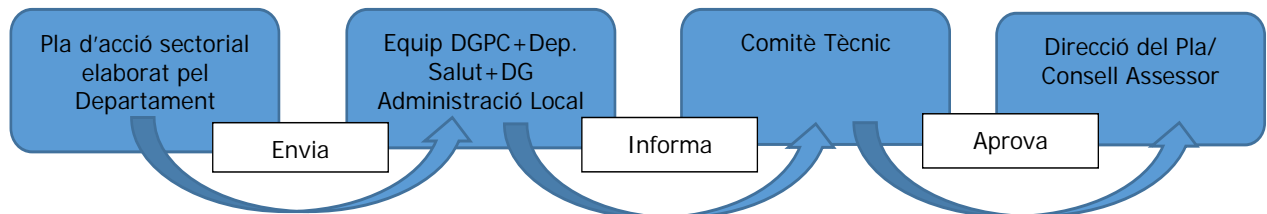
Les activitats obligades a adoptar mesures d'autoprotecció d'acord amb el Decret 30/2015, de 3 de març, pel qual s'aprova el catàleg d'activitats i centres obligats a adoptar mesures d'autoprotecció i es fixa el contingut d'aquestes mesures, han d'incloure les mesures indicades en el seu pla d'autoprotecció.

En tots els casos, les persones titulars de les activitats han d'informar del protocol els seus treballadors i treballadores i les persones assistents o usuàries.

### 3.6. PLANS SECTORIALS

Quan el Comitè de Direcció del Pla ordeni l'establiment de mesures específiques per frenar la propagació de la malaltia, com per exemple restriccions i/o prohibicions temporals de funcionament de determinats serveis i activitats, els departaments de la Generalitat de Catalunya hauran d'elaborar plans sectorials on s'especifiqui com s'aplicaran les mesures en cadascun dels àmbits competencials afectats. A la vegada, els plans sectorials serviran com a criteris generals perquè les administracions locals desenvolupin els seus plans.

Els plans sectorials de la Generalitat seran elaborats per cada departament i seran revisats per un equip de coordinació integrat pels departaments de Salut, Interior (Direcció General de Protecció Civil) i Presidència (Direcció General d'Administració Local). Aquest equip de coordinació elaborarà un informe per tal que el Comitè Tècnic doni el vistiplau al pla sectorial i el trameti al Comitè de Direcció del Pla perquè l'aprovi.



II-lustració 2 Diagrama de Flux de Plans Sectorials

El contingut mínim d'aquests plans sectorials és el següent:

- Descripció de l'àmbit d'activitat: tipologia general d'activitat
- Classificació d'activitats per factors de risc/seguretat (col·lectius vulnerables, impossibilitat de compliment de mesures de seguretat, etc.) i aforament/densitat ús
- Mesures de prevenció i seguretat a implantar en cada tipus d'activitat en relació amb la normativa vigent en cada moment

Els plans sectorials hauran de preveure el compliment de les mesures de prevenció del risc (pandèmia) previstes per la normativa vigent en cada moment. En el cas de canvis substancials en la normativa esmentada, els plans s'hauran de revisar per adaptar-se a la nova situació.

Les autoritzacions concretes en relació amb les activitats que suposin excepcions respecte al que estableixi la normativa vigent o el que estableixi el pla sectorial corresponent (excepcions, proves pilot, etc.) requeriran l'autorització del Comitè de Direcció del Pla amb l'informe previ favorable del Grup d'Avaluació del Risc per a la Població.

Els àmbits d'activitat per als quals caldrà elaborar plans sectorials són els següents:

- a) Centres, serveis i establiments sanitaris
- b) Serveis socials
- c) Centres docents
- d) Universitats
- e) Transports
- f) Establiments comercials de venda minorista o a l'engròs, de tot tipus d'articles, fent especial atenció a centres i parcs comercials i a mercats a la via pública a l'aire lliure o de venda no sedentària, podent-se establir plans sectorials específics per a cadascuna d'aquestes categories





- g) Hotels i allotjaments turístics, inclosos càmpings, aparcaments d'autocaravanes, residències universitàries i altres de similars, podent-se establir plans sectorials específics per a cadascuna d'aquestes categories
- h) Establiments d'hostaleria i restauració
- i) Turisme
- j) Activitats d'oci nocturn
- k) Activitats de lleure infantil (casals d'estiu, esports, colònies, altres)
- l) Activitats culturals, incloent-hi museus, biblioteques, monuments, arxius, espectacles públics i activitats d'oci i recreatives, podent-se establir plans sectorials específics per a cadascuna d'aquestes categories i en funció de l'edat del públic destinatari
- m) Fires i congressos i altres activitats temporals amb gran afluència de públic
- n) Instal·lacions esportives
- o) Festes, revetlles i altres esdeveniments populars
- p) Equipaments d'oci, cultural o esportiu, permanents amb gran afluència de públic

A proposta del Comitè Tècnic, i per aprovació del Comitè de Direcció del Pla, es pot determinar la necessitat d'elaborar plans sectorials per a altres activitats.

Les persones titulars de les diferents activitats són responsables d'adaptar-ne les condicions d'exercici a les mesures i les previsions que contingui el pla sectorial corresponent.

Pel que fa a les consultes per a l'aplicació dels plans sectorials per part dels titulars d'activitats, caldrà que es gestionin a través dels departaments competents en cada àmbit i d'acord amb els criteris que pugui establir el Grup d'Assessorament Jurídic.

## **3.7. PLANS D'ACTUACIÓ**

---

### **3.7.1. PLANS D'ACTUACIÓ DELS GRUPS ACTUANTS**

Els grups d'actuació formen la part operativa del Pla. Cada grup està format per personal especialitzat i els seus mitjans. Cadascun dels grups actuants ha d'elaborar el seu propi pla d'actuació (PAG), el qual ha d'establir clarament les actuacions a fer, com es vehicula la relació amb el CECAT, així com l'estructura, la persona coordinadora del grup, l'organització interna i els mitjans del grup.

### **3.7.2. ALTRES PLANS D'ACTUACIÓ DE L'ESTRUCTURA DEL PLA**

En la fase d'implantació del Pla, elaboraran fitxes d'actuació el CECAT i el Gabinet d'Informació i Comunicació. També s'elaboraran fitxes d'actuació del Comitè Tècnic, el Consell Assessor i el Consell Assessor Territorial.

## **3.8. INTEGRACIÓ AMB EL PLA D'ÀMBIT ESTATAL**

---

La integració amb els plans de protecció civil d'àmbit estatal, quan correspongui d'acord amb situacions que siguin competència de l'Administració General de l'Estat, es farà a través dels òrgans previstos en el pla corresponent i, en tot cas, a través del CECAT com a Centre de Coordinació Operativa adscrit a aquest Pla i a l'estructura de protecció civil de Catalunya



## 4. OPERATIVITAT



#### 4.1. RESUM DELS CRITERIS D'ACTIVACIÓ

La taula següent recull els criteris d'activació d'aquest Pla d'actuació. Aquests criteris i les actuacions associades s'expliquen amb més detall en els apartats posteriors.

FASES	CRITERIS I ACTUACIONS
PREALERTA	<p>Situacions en què calgui un seguiment de l'evolució de forma detallada:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quan el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població determini que hi ha un risc potencial elevat.</li> <li>- Afectacions a territoris amb què hi hagi mobilitat o intercanvi de persones o mercaderies habitualment i que facin preveure la detecció dels primers casos a curt termini.</li> <li>- Previsió de situacions d'impacte social.</li> <li>- Previsió d'una possible afectació d'alguns serveis essencials.</li> <li>- Període postpandèmic fins que es desactivi el seguiment.</li> </ul>
ALERTA	<p>Situacions en què cal començar a aplicar mesures d'emergència de caràcter puntual i no generalitzades per afrontar els efectes de la malaltia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quan s'hagi produït la detecció dels primers casos i calgui aplicar mesures de contenció (aïllament, seguiment de contactes, etc.).</li> <li>- Perill de col·lapse del sistema sanitari i postcol·lapse del sistema si es manté la pandèmia.</li> <li>- Quan es comenci a detectar impacte social i període posterior a l'impacte si es manté la pandèmia.</li> <li>- Afectació a alguns serveis essencials quan encara es garanteixin els serveis mínims.</li> <li>- Mesures de contenció per evitar la propagació de la malaltia que afectin drets de la ciutadania de manera puntual.</li> <li>- Quan es preveu que es pugui produir una nova onada a mitjà termini.</li> <li>- Sortida de situació d'impacte que hagi comportat la fase d'emergència si es manté el període pandèmic.</li> <li>- Altres situacions anàlogues a criteri del Comitè de Direcció.</li> </ul>
EMERGÈNCIA	<p>Situacions en què cal aplicar mesures d'emergència de caràcter general per contenir el contagi de la malaltia i que tenen un alt impacte.</p> <p>Situacions de col·lapse del sistema sanitari.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Situacions en què no es puguin garantir els serveis mínims essencials o hi hagi risc imminent de col·lapse d'aquests serveis.</li> <li>- Quan el Comitè de Direcció del Pla decideixi l'aplicació obligatòria i de manera generalitzada de mesures de contenció que restringeixin drets de la ciutadania (confinaments perimetrals, confinaments domiciliaris, tocs de queda, restriccions d'activitats, etc.).</li> <li>- Situacions d'alt impacte social generalitzat.</li> <li>- En aplicació de normativa amb rang superior a l'autonòmic, incloent-hi els estats d'alarma o excepció. Quan s'apliquen mesures determinades per plans superiors a l'autonòmic.</li> <li>- Altres situacions anàlogues a criteri del Comitè de Direcció.</li> </ul>

#### 4.2. PROCEDIMENT D'ACTIVACIÓ DEL PLA

Correspon al Comitè de Direcció declarar formalment l'activació i desactivació del Pla en les fases d'alerta i d'emergència d'acord amb la proposta del Comitè Tècnic. En el cas que el Comitè Tècnic no estigui constituït, la proposta d'activació serà realitzada per la Direcció General de Protecció Civil de forma consensuada amb Salut Pública.

La declaració de l'activació i desactivació formal de les fase d'alerta i d'emergència es realitza per Resolució del Comitè de Direcció.

La proposta de fase de prealerta inicial correspon a la Direcció General de Protecció Civil de forma consensuada amb Salut Pública. En el cas que la prealerta sigui per desactivació del pla, serà proposada pel Comitè Tècnic. La prealerta no suposa activació del Pla i no requereix declaració formal del Comitè de Direcció.



## 4.3. PREALERTA

---

La prealerta engloba aquells supòsits en què cal preveure possibles escenaris d'impacte per als quals és necessari preparar mesures de caràcter preventiu per evitar i fer front a situacions d'emergència que puguin ser significatives a mitjà o curt termini. També pot incloure algunes actuacions puntuals de contenció orientades a minimitzar els efectes.

Algunes de les situacions que engloba la prealerta són les següents:

- El Grup d'Avaluació del Risc per a la Població determina que hi ha un risc potencial elevat.
- Es detecten casos de la malaltia a Catalunya, o n'hi ha sospita, però la probabilitat d'afectació imminent i massiva encara és baixa.
- Situacions en què hi ha indicis clars de la imminència d'una emergència associada a la malaltia o bé quan està en marxa l'emergència a escala mundial malgrat que encara no s'hagi produït cap impacte significatiu a Catalunya (per exemple, no es té constància de casos aïllats confirmats a Catalunya, però sí de casos confirmats a l'entorn de Catalunya).
- Afectacions en espais amb què hi hagi mobilitat o intercanvi de persones o mercaderies habitualment que facin preveure la detecció dels primers casos a curt termini i la necessitat d'aplicar mesures de preparació i prevenció.
- Quan es preveu la possibilitat de situacions d'impacte social.
- En previsió d'una possible afectació d'algun servei essencial.
- Període de postemergència, durant el qual es mantenen les actuacions de vigilància i seguiment per preveure l'aparició de nous brots fins que la situació remeti completament. Són situacions en què la intensitat de l'emergència a escala global ja es troba per sota del nivell màxim d'afectació, però en les quals no es descarta l'aparició de noves onades de casos.

La fase de prealerta requereix una interacció entre l'avaluació del risc i la coordinació de protecció civil per aplicar mesures.

Les principals actuacions en fase de prealerta estan destinades a la preparació (preveure mesures inicials sobretot pel que fa a la detecció dels primers casos, iniciar la vigilància, iniciar la gestió de la comunicació, fer l'avaluació inicial de l'impacte esperat, fer l'avaluació inicial del perill, recollir informació d'altres països, identificar possibles necessitats de recursos, començar a reforçar els serveis essencials, etc.) i són les següents:

- El Grup d'Avaluació del Risc per a la Població farà el seguiment continuat de la situació i n'informarà els actuants previstos al Pla a través del CECAT o del Comitè Tècnic, si està activat, tenint en compte les recomanacions dels organismes oficials de salut de referència.
- Possibilitat de convocar el Comitè Tècnic per avaluar la situació i valorar la necessitat de proposar l'activació del Pla.
- Concretar les estratègies de Protecció Civil i Salut i iniciar les primeres actuacions de gestió de l'emergència amb caràcter primerenc abans de l'impacte de la pandèmia, en especial pel que fa a activitats que poden generar alta exposició i transmissibilitat, així com els grups vulnerables i grups crítics, d'acord amb l'anàlisi de risc realitzat. Respecte d'aquestes estratègies caldrà:
  - o Posar en comú l'estratègia sanitària per detectar i fer el seguiment de les persones portadores del virus i els seus contactes.
  - o Valorar la necessitat d'adoptar mesures per detectar els casos de població afectada procedent d'altres països.
- Proveir-se urgentment dels recursos que es valoren com a necessaris i que han de ser dotats en un moment proper a l'emergència.
- Informar la població de les particularitats de la propagació de l'agent causant de la malaltia i de les mesures d'autoprotecció adequades per evitar-la.



- Detectar i definir els grups de població més vulnerables en l'àmbit mèdic, social i psicològic, així com els grups de més transmissibilitat de la malaltia.
- Convocar les taules de seguiment dels serveis essencials i els d'atenció a la població per detectar necessitats, si s'escau.
- Iniciar el seguiment dels paràmetres següents per analitzar si s'està produint impacte social o afectació als serveis essencials:
  - o Augment significatiu de les consultes als telèfons d'informació i emergències
  - o Augment significatiu de la taxa global de consultes relacionades als centres sanitaris
  - o Absentisme laboral i escolar significatiu
  - o Augment significatiu de la demanda d'elements d'autoprotecció com mascaretes o guants
  - o Augment significatiu de la demanda de productes de primera necessitat per l'impacte davant el risc d'afectació als sistemes de subministrament de productes (conductes d'acaparament de productes)
  - o Augment significatiu de la demanda de recursos psicosocials.
- Seguiment del que està passant a la resta del món, sobretot com està afectant la pandèmia i les estratègies que s'estan seguint.
- Preveure les necessitats que hi pot haver en cas d'agreujament de la situació i activació del Pla en fase d'alerta, sobretot les que tenen a veure amb l'impacte en els col·lectius vulnerables i els serveis bàsics.

## 4.4. ALERTA

---

El pla s'activarà en alerta en els supòsits següents:

- Quan s'hagi produït l'arribada dels primers casos i calgui aplicar mesures de contenció (aïllament, seguiment de contactes, etc.).
- Quan el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població determini que la situació de la malaltia (nombre de casos, ingressats als hospitals, ingressats a les UCI, etc.) suposa un perill de col·lapse del sistema sanitari.
- Quan es detecti una disminució important de la prestació d'alguns serveis essencials provocada per un increment en el nombre de baixes, o bé com a conseqüència de la implantació de restriccions en el nombre de treballadors per torn per tal d'assegurar-ne l'autoprotecció. En fase d'alerta, si bé es detecta una disminució en la prestació del servei, encara es poden garantir els serveis mínims.
- Quan es comenci a detectar un cert impacte social.
- Quan el Comitè de Direcció del Pla determini mesures de contenció per evitar la propagació de la malaltia que no afectin drets fonamentals de la ciutadania.
- Quan es preveu que es pugui produir una nova onada a mitjà termini.
- En la sortida de la situació d'impacte que hagi comportat la fase d'emergència si es manté el període pandèmic.
- Altres situacions anàlogues a criteri del Comitè de Direcció del Pla.

Les principals actuacions en alerta estan destinades a contenir l'expansió de la pandèmia, així com a reduir-ne l'impacte psicosocial i sobre els serveis bàsics, i són les següents:

- La convocatòria del Comitè tècnic
- La convocatòria del Consell Assessor, si s'escau
- La convocatòria de les taules de seguiment per valorar de manera contínua la situació pel que fa als serveis essencials i l'impacte psicosocial:
  - o Taula de seguiment del nivell de prestació dels serveis essencials
  - o Taula de seguiment per a la previsió de situacions d'impacte psicosocial a curt termini i la definició de les estratègies informatives necessàries per evitar un impacte psicosocial



- La valoració de l'impacte sobre el sistema sanitari d'acord amb el Grup d'Avaluació del Risc per a la Població
- L'aplicació de mesures per prevenir la propagació de la malaltia (ús de mascareta, limitacions d'aforaments, mesures higièniques concretes, etc.) sempre que no siguin de caràcter general. Entre aquestes mesures, es preveuen:
  - o Aïllaments i contencions (confinaments) puntuals o locals, incloent-hi el suport a la població per l'aplicació d'aquestes mesures
  - o Implantació d'un sistema de rastreig i seguiment de casos i contactes
  - o Control de l'entrada de població al territori estatal provinent d'altres països
  - o Mesures específiques per als col·lectius de població vulnerables (població dependent, sense llar, etc.)
  - o Priorització del teletreball
  - o Restriccions temporals de funcionament de determinades activitats que impliquin l'aglomeració de persones en condicions que puguin facilitar la propagació de l'agent causant
  - o Suport a la intensificació de la vacunació
- La comunicació a la població de la informació adreçada a la col·laboració en el manteniment dels serveis bàsics, a l'estímul de conductes de suport a la protecció civil més enllà de les estrictament sanitàries, a evitar situacions de pànic, etc.
- L'aplicació d'actuacions dirigides a contrarestar l'absentisme laboral. En aquells casos en què per les característiques de la feina i per l'estat de salut del treballador sigui possible recomanar a les empreses l'aplicació de mètodes de teletreball, i en la resta de casos, posar en marxa mecanismes àgils de substitució dels treballadors a través del Servei d'Ocupació de Catalunya.
- Quan pel tipus de feina no sigui possible substituir el personal afectat a través de les mesures anteriors (per exemple, en el cas de centres de coordinació d'emergències, en el cas de cossos policials, magistrats de justícia, etc.), caldrà aplicar els procediments interns de l'organització per garantir el mínim de personal necessari per prestar el servei.
- Elaboració de plans sectorials, si s'escau.
- En general, dotar de recursos extraordinaris en protecció civil a curt termini.

## 4.5. EMERGÈNCIA

---

Aquesta fase ve definida per la constatació d'una afectació important que suposa un risc elevat de col·lapse del sistema sanitari o dels serveis essencials i que pot fer necessària la restricció de drets fonamentals de la ciutadania.

El Pla s'activarà en emergència en els supòsits següents:

- Quan el Grup Sanitari determini situacions de col·lapse del sistema sanitari o hi hagi risc probable que es pugui col·lapsar a curt o mitjà termini.
- Situacions en què no es puguin garantir els serveis mínims essencials o hi hagi risc imminent de col·lapse d'aquests serveis.
- Quan el Comitè de Direcció del Pla decideixi l'aplicació obligatòria i generalitzada de mesures d'alt impacte social que restringeixin drets de la ciutadania per fer front a l'emergència (confinaments perimetrals, confinaments domiciliaris, tocs de queda, restriccions d'activitats, etc.).
- Situacions d'impacte social evident.
- En aplicació de normativa amb rang superior a l'autonòmic, incloent-hi els estats d'alarma o excepció o quan s'apliquen mesures determinades per plans superiors als autonòmics.
- Altres situacions anàlogues a criteri del Comitè de Direcció del Pla.



Les principals actuacions en emergència estan destinades a contenir l'expansió de la pandèmia, així com a reduir-ne l'impacte psicosocial i sobre els serveis bàsics quan s'ha superat la capacitat de gestionar-la o quan s'és a prop. Aquestes mesures són les següents:

- La convocatòria del Comitè Tècnic i del Consell Assessor.
- El seguiment i la valoració contínues de la situació en l'àmbit sanitari, dels serveis essencials i en l'àmbit psicosocial.
- Les mesures de contenció que siguin necessàries per frenar la propagació de l'agent causant de la malaltia. Entre aquestes mesures, es preveuen:
  - o Restriccions i prohibicions temporals de funcionament de determinats serveis que impliquin l'aglomeració de persones en condicions que puguin facilitar la propagació de l'agent causant.
  - o La imposició de limitacions de drets i activitats d'alt impacte social (confinaments domiciliaris de la població, confinaments perimetrals, tocs de queda, limitacions d'aforaments, tancament d'activitats, etc.).
  - o Adopció de mesures per detectar els casos de població afectada procedent d'altres països i evitar que entrin al territori estatal.
- Si és necessari, preparar dispositius especials per l'increment de la mortalitat.
- Fer el seguiment del nivell de prestació dels serveis essencials a través de les taules de seguiment. La informació arribarà al CECAT per mitjà de les empreses prestadores dels serveis i a través dels departaments de la Generalitat relacionats amb la prestació d'aquests serveis.
- Aplicar mesures dirigides a garantir la continuïtat dels serveis essencials. En el cas que sigui necessari, declarar els serveis mínims i definir el plantejament estratègic i logístic per al seu manteniment, etc.
- Valorar la necessitat d'establir vigilàncies sobre elements que puguin ser objectiu d'actes vandàlics.
- Prioritzar recursos i destinar-los a reforçar els sectors que puguin arribar al col·lapse.
- Activar els mecanismes necessaris per mitigar l'impacte social: informar adequadament sobre la situació i sobre les mesures de mitigació recomanades.
- Aplicar estratègies de contenció de l'impacte psicosocial a efectes d'impedir la paralització de la societat.
- Preveure l'aplicació de mesures i dispositius logístics especials per a la població especialment vulnerable en situació d'indefensió (població dependent, sense llar, etc.).
- Valorar la necessitat d'aplicar mesures especials de mobilitat davant el possible desplaçament espontani de població cap a zones menys densament poblades.
- Aplicar mesures en l'àmbit de la protecció civil, més enllà de les de tipus sanitari, com ara suport logístic, coordinació entre els actuants del Pla, etc.
- Detectar necessitats normatives que permetin dur a terme les mesures necessàries i engegar-ne la tramitació.

#### **4.6. PRESA DE DECISIONS DE LES MESURES D'EMERGÈNCIA**

---

Correspon sempre al Comitè de Direcció la presa de decisions de les mesures d'emergència d'aquest Pla per contenir la pandèmia i els seus efectes a la població.

El flux de decisió és el següent:

- El Grup d'Avaluació del Risc trasllada al Comitè Tècnic la valoració del risc actual i dels impactes previstos i les mesures preventives que consideri necessàries.
- El Comitè Tècnic valora la proposta del Grup d'Avaluació del Risc i, amb el suport del Grup d'Assessorament Jurídic, si s'escau, decideix i eleva a través de la seva presidència una proposta formal de mesures al Comitè de Direcció.



- El Comitè de Direcció convoca potestativament el Consell Assessor per valorar les mesures proposades pel Comitè Tècnic. També podrà tenir en compte les aportacions dels consells assessors territorials que hagi activat.
- El Comitè de Direcció pren la decisió final de les mesures que en tot cas està sotmesa al control previ del president de la Generalitat de Catalunya sempre que ho consideri oportú.
- Prèviament a fer-se públiques, s'informa el Comitè Tècnic de les mesures decidides.
- Les mesures es publiquen formalment com a Resolució. El Grup d'Assessorament Jurídic s'encarrega d'elaborar-les i tramitar-les.

Les mesures es comuniquen a través del Gabinet d'Informació i Comunicació del Pla, d'acord amb el Comitè de Direcció. El CECAT, com a Centre de Coordinació del Pla, fa difusió de les mesures als ens locals, als serveis d'emergència i a altres contactes habituals d'acord amb el seu procediment.

Tots els organismes de l'abast d'aquest Pla actuen i vetllen per l'aplicació de les mesures, incloent-hi la redacció o adaptació dels plans sectorials per part dels departaments de la Generalitat competents en cada cas.

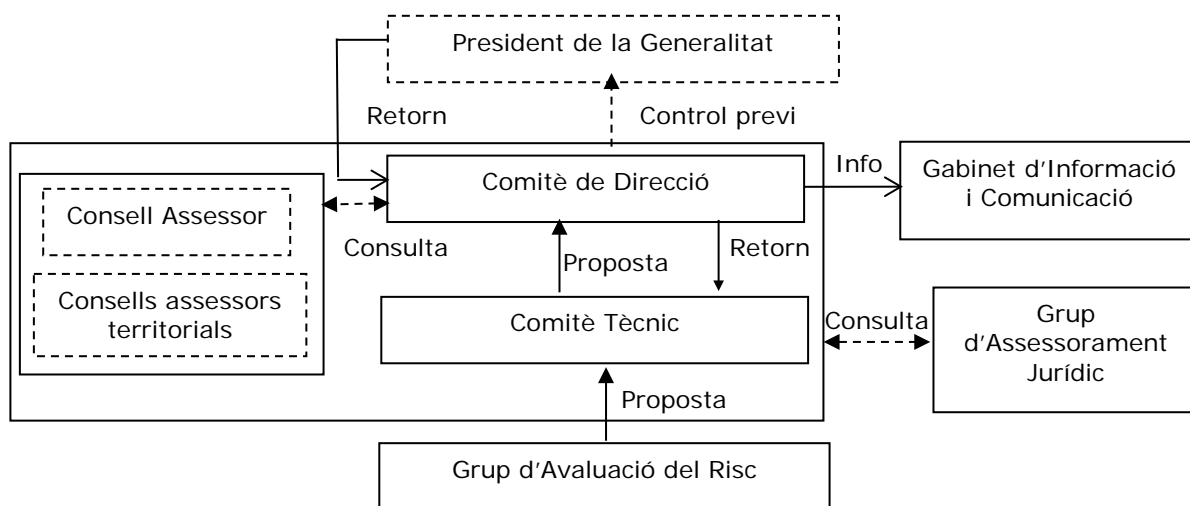


Diagrama de flux de la presa de decisions de les mesures per contenir la pandèmia.





## **5. INSTAL·LACIONS, MITJANS I RECURSOS ADSCRITS AL PLA**



Tots els organismes i recursos adscrits a aquest Pla tenen com a responsabilitat complir les funcions que els assigna i, per tant, estan obligats a aportar els mitjans, tant materials com humans, necessaris per complir aquestes funcions.

Complementàriament, d'acord amb la Llei 4/1997 de protecció civil, una vegada activat un pla de protecció civil o en les situacions d'emergència declarada, sempre que la naturalesa de l'emergència ho faci necessari, el Comitè de Direcció d'aquets Pla pot:

- ordenar a les persones prestar serveis destinats a afrontar l'emergència, de manera proporcionada a la situació creada i a les possibilitats de cadascú; la prestació d'aquests serveis és obligatòria i no dona lloc a indemnització per aquesta causa;
- ordenar la requisició, la intervenció i l'ocupació temporal i transitòria dels béns necessaris per afrontar l'emergència; en les mateixes condicions, pot ordenar l'ocupació de locals, d'indústries i de tota classe d'establiments.

Les autoritats de protecció civil poden concertar convenis amb les persones, les empreses o les entitats en general, o amb les associacions que les representin, a fi de preveure l'eficàcia posada a disposició dels seus mitjans i serveis en casos d'emergència.

El Comitè de Direcció del Pla disposarà de l'inventari dels recursos dels diferents organismes adscrits al Pla i, en especial, dels previstos com a serveis bàsics i essencials d'acord amb el que estableix l'apartat d'anàlisi de risc i els que formen part de les taules del Grup d'Atenció i Logística.



## **6. IMPLANTACIÓ I MANTENIMENT DEL PLA**



Per tal que el Pla sigui realment operatiu, caldrà que tots els actuants previstos tinguin un ple coneixement dels mecanismes i les actuacions planificades i assignades. Aquesta fase d'assumpció d'actuacions i informació s'anomena "implantació". La implantació és, per tant, una actuació profunda destinada a aconseguir l'operativitat real del Pla.

En concret, la **implantació** comporta que:

1. Cada grup actuant ha d'elaborar el seu pla d'actuació (PAG), definint els centres imprescindibles per al seu funcionament i les estratègies per evitar el col·lapse dels seus serveis, i dotar-se dels recursos necessaris per a l'operativa del Pla.
2. S'han de fer sessions de formació internes dirigides als diversos col·lectius d'actuants (bombers, serveis d'ordre, sanitaris, personal de les diferents entitats integrades, etc.). La Direcció General de Protecció Civil podrà impulsar aquestes accions de forma conjunta i assumir-ne el contingut, si s'escau.
3. La Direcció General de Protecció Civil durà a terme campanyes d'informació i divulgació dirigides als ciutadans, si s'escau, per aconseguir d'aquests una resposta adequada a les diferents situacions.
4. Els municipis obligats, d'acord amb els criteris d'afectació municipal establerts en aquesta Pla, han de desenvolupar les previsions d'aquest Pla al seu pla de protecció civil municipal.
5. Realització d'exercicis.

La implantació acaba amb l'execució d'un programa d'exercicis. Els exercicis consisteixen en la mobilització *parcial* dels recursos humans i materials assignats o no al pla de protecció civil (per exemple, un determinat grup d'actuació).

El responsable de cada grup d'actuació ha de preparar, d'acord amb un programa anual d'activitats, un exercici en què els membres del grup hauran d'utilitzar tots o part dels recursos necessaris en cas de mobilització real.

L'exercici s'ha d'avaluar tant internament com entre serveis amb l'objectiu de millorar la preparació i les capacitats i també les parts operatives del Pla, si s'escau.

Quan l'exercici impliqui la participació de diferents grups d'actuació, correspon a un simulacre que ha de coordinar la Direcció General de Protecció Civil, sempre que ho consideri necessari.

El calendari d'implantació haurà de garantir la continuïtat de la resposta a l'emergència si en el moment d'aprovar la revisió el Pla està activat en la versió anterior. Per tant, els procediments dels integrants del Pla i les estructures de resposta s'actualitzaran progressivament d'acord amb els recursos disponibles en cada moment.

El **manteniment** del Pla és el conjunt de tasques necessàries per aconseguir que sigui operatiu en tot moment. D'acord amb la normativa vigent, el Pla s'ha d'actualitzar periòdicament per incorporar-hi millores no substancials. Així mateix, el Pla s'ha de revisar en el cas de canvis significatius i específicament de l'anàlisi de risc, de l'estructura operativa i les funcions dels grups actuants i dels criteris d'activació i la resta de l'operativitat, així com cada quatre anys.