

**Ajuntament de Banyoles**

Rosa Maria Melero Agea, Secretària de l'Ajuntament de Banyoles, comarca del Pla de l'Estany

CERTIFICO:

Que el Ple de l'Ajuntament en Sessió Ordinària del dia 27 de maig de 2024, prèvia convocatòria i amb l'assistència del quòrum legalment establert per a la seva constitució, adoptà, entre d'altres, l'acord següent:

MOCIÓ EN SUPORT ALS AFECTATS/DES PER LA COVID19 PERSISTENT

La Covid Persistent és una nova malaltia, diagnosticada tant pels metges/metgesses del nostre país com a la resta del món.

Segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS), la definició de Covid Persistent es defineix com la malaltia que contrauen persones amb antecedents d'infecció probable o confirmada pel SARS-CoV-2, normalment en els tres mesos següents a l'inici de la COVID-19, amb símptomes i efectes que duren almenys dos mesos i que no es poden atribuir a un diagnòstic alternatiu. Els símptomes comuns inclouen, entre d'altres, fatiga, problemes digestius, dificultat per respirar, disfunció cognitiva, problemes cardiovasculars, etc. i generalment tenen un impacte en l'activitat diària de les persones. Els símptomes poden ser de nova aparició després de la recuperació inicial d'un episodi agut de COVID-19 o bé persistir des de la fase aguda, i poden fluctuar en el temps. Hi han identificats més de 200 símptomes, es poden manifestar a brots o de forma continuada amb recaigudes.

Els casos confirmats de COVID-19 a Catalunya des de l'inici de la pandèmia, segons dades del Ministeri de Sanitat de data 16 de desembre, eren 2.670.726. Partint com a referència de dades pròpies de Catalunya (COVICAT), que fan una estimació basada en la definició de l'OMS i que són inferiors a les dades publicades. Segons diferents estudis a nivell nacional i internacional, d'aquestes, entre el 2094 i el 3094 (depenent de la font), de les persones que van contraure la Covid19 tant de forma greu com lleu, podrien haver patit limitació funcional.

Aquestes dades contrasten amb els registres de les bases de dades dels sistemes d'informació de Catalunya (ex. SISCAT, SIDIAP, PADRIS) i amb les dades aportades per altres països, d'una incidència estimada del 10-30% en persones amb COVID-19 lleu, del 50-70% dels que han requerit hospitalització i el 10-12% d'afectats entre les persones vacunades, dades que suggereixen un probable infradiagnòstic de la síndrome, tant de les formes més lleus com de les més greus. Si a partir del SISCAT s'estimen a Catalunya uns 14.000 casos, aquesta xifra podria ser unes 20 vegades inferior a l'estimada segons la literatura i l'estudi en curs del COVICAT.

**Ajuntament de Banyoles**

El desconeixement de la patogènia de la malaltia, la seva heterogeneïtat clínica per l'existència de diversos fenotips (neuropsicològic, cardiorespiratori, musculoesquelètic, digestiu, o la confluència sistèmica dels anteriors), les dificultats per a un diagnòstic diferencial acurat i la falta de protocols d'atenció compartits i adaptats a la realitat assistencial, dificulten un model ideal d'atenció.

Només hi ha unitat de Covid Persistent a Catalunya i es troba a l'Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti) (creada per la Fundació Lluita contra la Sida i les Malalties

Infecioses) i no pot arribar a tota la població afectada, a la resta del territori no hi ha circuits assistencials específicament treballats per a aquesta situació i no es disposa d'equips multidisciplinaris.

Segons el darrer informe de la situació actual de la Covid Persistent, emès pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya amb data 20-01-23, fet pel conjunt d'experts del Comitè Científic Assessor de la Covid19, el Grup Col·laboratiu Multidisciplinari per al seguiment de la Covid i la participació del Col·lectiu d'Afectades i Afectats persistents per la Covid19 de Catalunya on explica la definició de la nova malaltia, prevalença, anàlisi de la situació actual, informació a nivell nacional i internacional, manca de recursos assistencials disponibles a Catalunya, opinió del Col·lectiu d'afectades i afectats persistents per la Covid19 de Catalunya a on pertanyo, assajos clínics en curs, algunes àrees d'incertesa, àrees de millora que caldria valorar i executar, etc.

Les propostes de millora que proposa el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya a l'informe són les següents:

- 1.- Incrementar la taxa de vacunació entre grups de població menys vacunats, tant en persones amb infecció prèvia com sense infecció prèvia, així com promoure la pauta de vacunació completa.
- 2.- Sensibilitzar els professionals sanitaris per mitja d'un pla d'acció que millori la identificació, el diagnòstic i el registre dels pacients mitjançant una correcta codificació (U09.9).
- 3.- Reforçar el paper central de l'atenció primària, en bona coordinació amb l'atenció comunitària, territorial i hospitalària.
- 4.- Adoptar un abordatge holístic i centrat en la persona, disposant d'equips multidisciplinaris («el pacient primer»).
- 5.- Estandarditzar les visites sobre la base de l'evidència disponible per dur a terme un diagnòstic diferencial, avaluar possibles complicacions, objectivar els diferents graus d'afectació i evitar la duplicitat de proves o la realització de proves innecessàries. Definir criteris clars d'interconsulta des de l'atenció primària a l'hospitalària.

**Ajuntament de Banyoles**

- 6.- Reforçar l'ús d'escales de proves objectives sempre que sigui possible (5-RST, PIM, Holter, MoCA...) i fer-ne un monitoratge de l'aplicació.
- 7.- Millorar i estendre la formació dels professionals implicats en l'atenció dels pacients amb COVID-19 persistent en tots els nivells assistencials.
- 8.- Reforçar i avaluar el seguiment assistencial i l'acompliment dels protocols, i no recomanar tractaments sense evidència científica.
- 9.- Finançar i promoure accions de recerca envers la COVID-19 persistent en totes les seves àrees d'incertesa i en tots els territoris, tant epidemiològica, clínica, bàsica i terapèutica, com també del seu impacte econòmic. Reforçar l'ús de biobancs per permetre estudis longitudinals.
- 10.- Comptar amb la participació dels col·lectius de pacients o el seus representants en els grups de treball i de recerca de la COVID-19 persistent

Per tots aquests motius, el Ple de la Corporació aprova per **UNANIMITAT** dels 21 membres presents en la sessió dels 21 que legalment el constitueixen: **Vots a favor:** GM Junts Banyoles-CM (11), GM ERC-SomB (6), GM SBNY-CUP-AMUNT (3), GM PSC-CiP-CP (1) el següent

ACORD

Primer.- Donar suport al col·lectiu que lluita des del maig del 2020 pel reconeixement de la malaltia, l'acompanyament i l'assistència equitativa al territori.

Segon.- Comunicar aquest acord al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

I perquè així consti, i tingui els efectes oportuns, lliuro aquesta certificació per ordre i amb el vist-i-plau del Sr. Alcalde, amb l'advertiment a què es refereix l'article 206 del Reial Decret 2568/1986, de 28 de novembre, i d'acord amb els termes que resultin de la redacció definitiva de l'acta corresponent.

DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT

