

**INFORME**

**Abril - 2020**

# **Mesures pandèmia COVID-19 a nivell internacional**



L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat de dret públic adscrita al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que actua al servei de les polítiques públiques. L'AQuAS té la missió de generar coneixement rellevant mitjançant l'avaluació i l'anàlisi de dades per a la presa de decisions amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la ciutadania i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del grup Reference site "quatre estrelles" de l'European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing de la Comissió Europea, del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC) i és Unitat Associada a INGENIO (CSIC-UPV). L'any 2019 AQuAS ha estat reconeguda amb la medalla Josep Trueta al mèrit sanitari per part del Govern de la Generalitat de Catalunya.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS). Mesures pandèmia COVID-19 a nivell internacional. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2020.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.  
Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | <http://aquas.gencat.cat>

© 2020, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Primera edició: Barcelona, abril 2020



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 Internacional. La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

# Introducció

La ràpida propagació del virus covid19 que va començar amb el brot inicial al novembre de 2019 a la Xina ha provocat que molts governs per tal d'intentar frenar la pandèmia hagin introduït mesures sanitàries i d'altres mesures de tipus no sanitari d'emergència estrictes i sense precedents anteriors. Aquestes mesures han estat en gran part imposades per la situació sanitària i han provocat el tancament temporal d'escoles, universitats, negocis, restaurants, hotels, restriccions per viatjar, restricció de la mobilitat i confinament entre d'altres.

No obstant això encara és aviat per conèixer l'abast d'impacte que tindran especialment aquest tipus de mesures no sanitàries, la qual cosa també dependrà de l'efectivitat de la implementació de les polítiques públiques de cada país, tot tenint en compte que l'efectivitat d'aquestes mesures recau més aviat en "recomanacions dels experts" que en l'evidència científica(3). Cal destacar però que en països on la pandèmia va començar més aviat com la Xina o Corea del Sud s'ha vist que hi ha hagut un impacte en reduir la transmissió del virus però encara és aviat per conèixer l'impacte que hi hagut en altres països on la pandèmia ha començat més tard(1).

Quan parlem de mesures no sanitàries o del tipus d'intervencions de salut pública que tenim a l'abast per tal de combatre la pandèmia de covid19 ens referim principalment a les anomenades mesures de **mitigació i contenció**. La paraula mitigar prové del llatí "*mitigare*", i és sinònim de reduir, disminuir, suavitzar, calmar. En termes d'epidemiologia i segons la OECD(1), mitigar és el fet de minimitzar la malaltia i reduir el pic de la demanda assistencial, això inclou accions de política pública com el distanciament social, el tancament i millorar les mesures d'higiene personals i de medi ambient. Pel que fa a contenció, del llatí "Contenere" sinònim d'acabar, cessar, aturar entre d'altres, segons la OECD significa minimitzar el risc de transmissió de contagiats a no contagiats per tal de parar la pandèmia això inclou accions per detectar casos amb anterioritat i fer el seguiment dels contactes del contagiats o el confinament de les persones afectades.

Amb l'objectiu de conèixer quines mesures a nivell sanitari i de salut pública s'han iniciat, aquest informe inclou una síntesi d'una representació de països on hi hagut més nombre de persones afectades, on el virus fa més temps que hi és present i on hi ha hagut diversos graus d'afectació.

### **Fonts d'informació**

Les fonts d'informació per a la recollida van ser la informació que es recull des de les delegacions del govern dels diferents països, el grup de treball Infocovid19 Xina, així com també les pàgines web del Centre European Centre for Disease Prevention and Control, Cdc, Johns Hopkins University of Medicine<sup>a</sup>, que proveeixen informació sobre l'estat de situació del covid19 a nivell europeu i a nivell mundial.

---

<sup>a</sup> European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). COVID-19 <https://qap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html>

John Hopkins University & Medicine. Coronavirus Resource Center <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>



# Resultats

## **Mesures sanitàries i mesures de distanciament social adoptades**

Les taules (Annex 1) són una síntesi de les mesures iniciades per Alemanya, França, Itàlia, Regne Unit i Xina, països que majoritàriament han reportat dades amb més de 100.000 persones afectades. Es presenten les mesures sanitàries i no sanitàries adoptades pels països classificades segons proves diagnòstiques, accions de recerca i innovació, iniciatives de tecnologies informació i comunicació (TIC), increment de la capacitat del sistema sanitari i mesures de salut pública i confinament,

La informació recull la distribució de mesures i aquestes poden no ser exhaustives depenent de la font d'informació consultada i de l'actualització de la informació provinent de cada país. S'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.

# Consideracions finals

- Els països seleccionats en aquest informe són els que reporten actualment un nombre més elevat de persones afectades i de mortalitat. Tanmateix, cal destacar que Alemanya com en **d'altres països mostren una mortalitat més baixa. Segurament hi haurà una casuística amb multifactors que podrien tenir relació com per exemple el recompte de mortalitat, el propi finançament i gestió del sistema sanitari, la població envellida o el nombre de morts que hi havia el dia que es va iniciar el confinament en cada país.**
- En general, tots els països han iniciat estratègies per mitigar la pandèmia amb mesures de tipus sanitari i no sanitari però el seu desplegament ha estat diferent en la major part de països i per tant **l'impacte esperat també dependrà de les capacitats d'implementació de cada país.**
- Pel que fa les mesures de confinament, en el cas de Xina, des de l'inici s'ha iniciat una estratègia amb restriccions molt rigoroses i un aïllament domiciliari obligat. D'altres països com per exemple Itàlia inicien les mesures un mes després del primer cas i aparentment amb mesures de contenció insuficients. En canvi, en el cas d'Alemanya no s'han declarat en cap moment mesures de confinament total i s'ha deixat que els estats federals fossin els decisors sobre com implementar mesures de confinament en els territoris. Altres països com el Regne Unit va iniciar una estratègia de confinament basat en la immunització de la població que no fos de risc. No obstant això, el govern va haver de canviar d'estratègia en veure que el nombre d'afectats creixia exponencialment (3).
- En relació amb les mesures de tipus sanitari, hi ha països com França i Alemanya que han fet una **aposta clara per augmentar les proves de detecció a gran escala desenvolupant gran quantitat de tests així com la producció d'aparells d'anàlisi de tests ràpids per al coronavirus.** En relació amb les tecnologies d'informació i comunicació (TIC), tots els països han utilitzat i han desenvolupat també noves solucions com app per recaptar informació sobre on i amb quina rapidesa es propaga el virus.
- Les diferents mesures sanitàries, de mitigació i contenció tindran segurament l'impacte esperat en frenar la pandèmia del virus però segons apunten alguns investigadors i experts sembla difícil prendre accions i conèixer l'impacte sense saber encara el



nombre real de persones afectades. No obstant això, l'OMS adverteix que **s'ha observat que la detecció amb anterioritat dels casos és un factor rellevant per a la contenció de l'extensió** i aquest fet sembla que ha pogut marcar la diferència entre alguns països que estan mostren millors resultats enfront d'altres.

## ANNEX 1. Taules de mesures adoptades per països

### Alemanya

#### Mesures diagnòstiques – ALEMANYA

##### Aposta per tests a gran escala:

- L'institut Robert Koch ha anunciat l'estratègia de fer tests a centres geriàtrics per protegir els residents i cuidadors.
- El ministeri d'Interiors aposta pel tests a gran escala i aïllament, seguint l'exemple de Corea del Sud. Sorgeixen iniciatives com la Confederació d'Asseguradores Mèdiques està negociant amb l'empresa pública d'hospitals Vivantes per crear "emergències de febre" (Fieberambulanzen) per fer tests als potencials infectats perquè no hagin d'acudir als consultoris. Un grup d'investigadors de Frankfurt (Hessen) ha desenvolupat un procediment amb el qual s'augmentaria la quantitat de tests de forma significativa (entre 200.000 i 400.000 tests diaris) sense pèrdua de la qualitat.
- Sistema de videoxat als consultoris i hospitals. Es tracta de la solució EmergencyEye de l'startup Corevas que amb suport de Vodafone ha sigut ampliada perquè els metges puguin fer-la servir per a un primer diagnòstic a distància mitjançant la càmera del mòbil. <https://emergencyeye.de/de/>
- L'empresa Bosch i l'empresa nordirlandesa Randox Laboratories desenvolupen en sis setmanes un aparell d'anàlisi per tests ràpids de coronavirus. L'aparell es diu "Vivalytic" i segons Bosch pot diagnosticar deu patògens de les vies respiratòries. <https://www.bosch-vivalytic.com/en/>
- Implementació del Corona drive a diverses ciutats amb el qual persones amb simptomatologia poden sotmetre's a test de diagnòstic des del propi vehicle.
- El govern federal desplegarà 105 equips mòbils per fer seguiment efectiu de les cadenes d'infecció, i que ajudin a la detecció in situ.

##### Recerca i Innovació:

- Estudi a nivell federal amb un fàrmac contra la Covid-19. El medicament es provarà amb 600 pacients amb símptomes moderats i 400 amb símptomes severos.
- L'empresa farmacèutica CureVac està provant possible vacuna en animals i a principis d'estiu podrien començar a provar-la en humans.
- Les clíniques privades Asklepios volen crear 500 noves unitats de cura intensiva fins a finals de maig. L'empresa ha comprat ventiladors i material per fer front a la Covid-19 per un valor de 37 milions d'euros, i ara confia en l'ajuda anunciada pel govern federal.
- Celebració d'un Hackathon de 48 hores per trobar solucions als reptes als quals s'enfronta el país amb el coronavirus.
- El ministeri federal de Salut està comprant grans quantitats d'Avigan, un fàrmac antiviral contra la grip. S'ha confirmat que aquest es vol utilitzar en el tractament de casos greus de Covid-19, igual que els fàrmacs Kaletra, Foipan i medicaments que contenen cloroquina i hidroxicloroquina.
- Alguns hospitals han aconseguit el permís per produir plasma terapèutic que podran ajudar en el futur a pacients crítics de coronavirus. Segons els estudis, els casos evolucionen de manera menys letal. El plasma s'extreu de persones que han superat el virus i compten amb anticossos.



## Mesures diagnòstiques – ALEMANYA

- S'ha donat el primer permís a una empresa alemanya per fer assajos en humans d'una vacuna contra el coronavirus. Es realitzaran assajos amb 200 persones sanes amb 4 vacunes que funcionen amb el principi del mRNA.
- **Tecnologies informació i comunicació:**
- A nivell Europeu, s'està treballant en una app que permet rastrejar els contactes de les persones infectades, tot respectant la protecció de dades i sense recollir dades personals. L'exèrcit alemany està realitzant tests de Bluetooth per aquest projecte amb nom "Pan European Privacy-Protecting Proximity Tracing". A través de l'app, es podrà avisar als usuaris que hagin estat en contacte amb una persona que hagi donat positiu. A Alemanya l'app es podria llançar d'aquí a 4 o 6 setmanes.
- Eina CovApp: aplicació per esbrinar si és recomanable fer-se o no un test pel coronavirus <https://covapp.charite.de/>
- Es llança l'aplicació Corona-Datenspende ("Donació de dades Corona") per recaptar informació sobre on i amb quina rapidesa es propaga el virus. L'aplicació funciona en combinació amb rellotges intel·ligents i polseres d'activitat. L'ús és voluntari i pseudonimitzat; l'app no recapta informació personal. No serveix per a fer seguiment de persones de contacte. Combinada amb altres fonts d'informació com les del padró oficial pot ajudar a identificar millor brots d'infecció i valorar l'eficàcia de les mesures contra el Covid-19.
- **Increment capacitat sistema sanitari:**
- Habilitació espai de la Fira de Berlín per 1.000 infectats. L'hospital tindrà una capacitat per a 1.000 pacients i serà operatiu cap a l'abril o maig. Es tracta d'un hospital per a pacients lleus que necessiten tractament i per a pacients que requereixen respiració assistida, sense ser casos greus. El suport de les forces militars en la construcció de l'hospital és molt limitat.
- Increment de nombre de llits de cures intensives de 28.000 a 40.000, és a dir, que el país disposa d'uns 33,9 llits d'UCI per cada 100.000 habitants. Uns 30.000 d'aquests llits disposen de ventiladors. El ministre de Salut ha anunciat que els hospitals podran tornar al seu funcionament normal de forma gradual a partir de maig. Entre el 25 i 30 % dels llits d'UCI amb ventilador s'hauran de reservar per a pacients de Covid-19.
- Alemanya té disponibles llits d'UCI i assumirà les despeses de tractament de pacients de l'estranger. Actualment s'estan tractant més de 200 persones. Suposarà despeses addicionals de 15 milions d'euros.

## Mesures d'higiene, salut pública i confinament - ALEMANYA

- **L'Institut Robert-Koch recomana l'ús de mascaretes protectores de nas i boca entre la població per evitar la propagació, tot i que encara no hi hagi una confirmació científica de que sigui una mesura realment efectiva. 10 estats federats han fet obligatori portar mascareta en diferents àmbits (botigues, transport públic, a l'entrar en contacte amb persones de risc).**
- **S'ha creat un pont aeri entre Alemanya i Xina (Xangai) pel transport d'equips de protecció.**
- **A Alemanya no s'ha decretat el confinament general, però tots els estats federats apliquen mesures restrictives, i que seguiran vigents fins al 4 de maig com a mínim. Degut al sistema federal del país, els Länder prenen mesures diferents davant la situació real de cada estat. Tots els estats federats han tancat llars d'infants, escoles i instituts i han imposat el distanciament social. La gastronomia només pot servir menjar per a emportar. Estan prohibits els actes massius fins el 31 d'agost.**
- **Tancament de fronteres amb França, Àustria, Luxemburg, Suïssa i Dinamarca. Poden passar mercaderies i treballadors transfronterers així com estrangers de trànsit al seu país de residència.**
- **S'aplicarà una quarantena de dues setmanes a tots aquells que arribin a Alemanya des de l'estranger**

Les dades poden no ser exhaustives, S'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.  
Font: Delegació del Govern a Alemanya i Daily Situation Report of Robert Koch Institute

## Mesures de diagnòstic - FRANÇA

### Aposta per tests a gran escala:

- Es realitzen diàriament 12.000 proves de detecció nasal (per PCR), i per a finals d'abril serà possible segons fons oficials 50.000 proves diàries. S'han demanat 5 milions, La capacitat de les proves ràpides s'augmentarà a 30.000 per dia a l'abril, 60.000 al maig per a arribar a 100.000 proves ràpides al juny.
- S'està provant un sistema de detecció de SARS-CoV-2 en el medi ambient. S'ha adaptat un laboratori mòbil per a mesurar la presència d'ARN viral en superfícies o filtres d'aire. No es tracta de desenvolupar un sistema amb una finalitat mèdica, sinó de preparar el desconfinament i avaluar la seguretat dels emplaçaments en cas d'un possible ressorgiment del virus.

### Recerca i Innovació:

- Llançament d'una "àmplia operació de detecció" del coronavirus a les residències per tal de fer proves a tots els residents i a tot el personal des de l'aparició del primer cas confirmat i permetrà agrupar els casos positius en sectors dedicats
- S'autoritza als laboratoris veterinaris, en particular, a realitzar proves, com es fa en altres països. Una mesura destinada a reforçar el control dels cuidadors i en les llars d'ancians.
- Els primers pacients han començat a donar el seu plasma. Es recollirà a 200 persones curades i s'inclourà a 60 pacients en l'assaig.
- El govern francès ha encarregat les seves primeres proves serològiques de moment no ha obtingut encara l'aprovació a França. Aquestes proves, com les de l'Institut Pasteur continuen sent avaluades pel CNR (Centre Nacional de Referència per a les Infeccions Respiratòries). Una primera llista de proves aprovades podria conèixer-se properament.

### Tecnologies informació i comunicació (TIC):

- Per a cada desplaçament que es realitzi, s'ha d'emplenar un certificat per a justificar el motiu.

### Increment capacitat sistema sanitari:

- Provisió de 15,5 milions de màscares protectores per part de la Xina.
- L'objectiu és augmentar a 14.000 llits de reanimació i la realització de "50.000 proves estàndard" per a finals d'abril.
- Nous pacients de Ile-de-France van ser traslladats a Bretanya el diumenge en dos trens mèdics. Segons les autoritats sanitàries, des del 18 de març s'ha evacuat a més de 550 pacients en estat crític.

## Mesures d'higiene, salut pública i confinament - FRANÇA

- **Entra en vigor l'estat d'emergència sanitària el dimarts 17 de març i que s'estendrà fins a l'11 de maig. Una llei publicada en el Diari Oficial permet al govern restringir o prohibir el trànsit, adoptar mesures de contenció o quarantena, limitar les concentracions, ordenar el tancament temporal d'establiments i negocis, controlar els preus de certs productes i requisar les persones, béns i serveis necessaris per a combatre la pandèmia. Es preveuen sancions severes per a qualsevol violació de les mesures decidides pel govern.**
- **Tancament de guarderies i escoles i instituts que s'aniran reobrir gradualment.**
- **Prohibició de concentracions de més de 100 persones.**
- **Tancament de bars, cafès, restaurants, cinemes i tots els serveis públics no essencials (a excepció de les botigues d'aliments, farmàcies, bancs, estancs i gasolineres).**
- **Limitació dels viatges que no siguin necessaris. Preferència pels mitjans de transport propis.**
- **Activació del Teletreball per part de les empreses.**
- **A partir de l'11 de maig, "l'Estat haurà de permetre a cada francès aconseguir una màscara per al públic en general". El seu ús podria ser sistemàtic. Això serà possible gràcies a les importacions" i gràcies a la mobilització de les empreses franceses.**

Les dades poden no ser exhaustives, S'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.

Font: Delegació del Govern a França i <https://www.gouvernement.fr/en/coronavirus-covid-19>

## Mesures de diagnòstic - ITÀLIA

### Recerca i Innovació:

- Convocatòria de 7 milions d'euros per a projectes de recerca a 12 mesos. L'objectiu dels projectes ha de ser l'adquisició ràpida de coneixement sobre possibles mesures clíniques i de salut pública que es puguin utilitzar de manera immediata per millorar la salut dels pacients i aturar la propagació del coronavirus.

### Tecnologia, informació i comunicació (TIC):

- App alertaLOM és una aplicació de mòbil per recollir informació sobre el grau d'infecció de la població de Llombardia. En una segona fase, no s'exclou l'activació de la traçabilitat per la fase del desconfinament.
- App de files virtuals es comencen a utilitzar per diferents administracions locals i regionals de diverses ciutats italianes. Aquesta app permet l'assignació de números de fila sense necessitat de presència física mitjançant una aplicació de mòbil gratuïta

### Increment capacitat Sistema sanitari:

- S'activa l'ampliació de llits destinats a la teràpia intensiva i es preparen per augmentar la disposició de llits d'hospital i llits UCI, d'aquests últims superant les previsions a nivell nacional d'un augment del 50%.
- La Creu Roja Italiana ha activat un servei especial de teleassistència psicològica dedicat al personal sanitari que està lluitant contra l'emergència Covid-19.
- El sistema sanitari regional del Lazio ha posat a disposició 2.000 llits d'hospital i 450 llits UCI, d'aquests últims superant les previsions a nivell nacional d'un augment del 50%.
- S'han llançat dues convocatòries per enviar personal a les zones més afectades per la pandèmia. Una servirà per complementar el grup de treball (task force) mèdic ja existent. La segona està destinada a 500 treballadors socio-sanitaris per ser enviats a residències sanitàries assistencials (Rsa) (llars d'avis) i per a discapacitats (Rsd) i a altres 1.000 a les presons.
- La Creu Roja Italiana ha activat un servei especial de teleassistència psicològica dedicat al personal sanitari que està lluitant contra l'emergència Covid-19.



## Mesures d'higiene, salut pública i confinament - ITÀLIA

- **Prohibició accés a parcs, viles, zones de jocs i jardins públics; es pot fer activitats de forma individual prop de casa**
- **Prohibició d'anar a cases diferents a la principal (incloses segones residències). Mesures que s'inicien el 21 de març.**
- **Es prohibeix a totes les persones físiques desplaçar-se (amb transport públics o privats) en un municipi diferent del que es troben, excepte el provat necessitats laborals, d'urgència absoluta o per motius de salut.**
- **Tancament d'activitats de producció no essencials o estratègiques.**

Les dades poden no ser exhaustives, S'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.

Font: Delegació del Govern a Itàlia.

## Mesures de diagnòstic – REGNE UNIT

### Aposta per tests a gran escala:

- Es presenta una estratègia que permeti incrementar la capacitat per fer tests, es testarà en el següent ordre: pacients que ho necessitin, personal crític del sistema de salut i les seves famílies, la resta de personal del sistema de salut, treballadors clau durant la crisi, i finalment els membres de la comunitat. S'espera que es puguin fer 100.000 tests diaris a finals d'abril.
- Creació d'una nova xarxa d'instal·lacions capacitades per testar, gràcies a l'associació comercial amb universitats, centres de recerca i altres empreses com Boots.
- Prova sanguínia, per poder saber si una persona ha passat el coronavirus i és immune. Potencialment aquest test podria arribar a fer-se a casa. S'està treballant amb 90 empreses que han ofert els seus tests i se n'està avaluant l'efectivitat.
- Vigilància, per tenir controlada quina part de la població ja ha passat el virus gràcies al test d'anticossos i controlat per Public Health England.
- El Regne Unit ja disposa de testos per fer el test del Covid-19 a tot el personal sanitari de l'NHS i s'han obert 15 centres per fer-los arreu del país.
- Comença una prova pilot per fer tests que Amazon enviaria als domicilis d'aquells que sospitin estar infectats requereixen la mostra bucal del pacient una hora abans de ser recollits novament.

### Recerca i Innovació

- Hi ha tres assajos clínics en marxa a nivell nacional, dirigits a analitzar l'efectivitat en diferents estadis del camí hospitalari del pacient, des d'atenció primària fins a l'atenció crítica passant per l'ingrés hospitalari comú.
- S'inicia Recovery trial, un assaig clínic per buscar medicaments per combatre el coronavirus, comença al Regne Unit amb 5.000 pacients de 165 hospitals diferents d'arreu del país. En aquests moments, és l'assaig clínic amb més nombre de pacients involucrats. S'esperen resultats en les properes setmanes.
- L'oficina d'afers exteriors s'ajuda de la seva xarxa diplomàtica arreu del món per comprar ventiladors i material de protecció per a l'NHS.
- L'NHS demana fabricar més sistemes de ventilació pels hospitals a qualsevol productor, de qualsevol tipus d'empresa, incloent-hi les indústries automobilístiques i enginyers militars.
- El Govern britànic obtindrà 30.000 respiradors en tres fases: es dissenyaran models nous amb l'ajuda d'empreses com Dyson, s'accelerarà la producció de models de ventiladors ja existents amb l'ajuda d'empreses com Airbus i Ford, i es té previst importar ventiladors d'altres països.
- L'NHS demanarà fabricar més sistemes de ventilació pels hospitals a qualsevol productor, de qualsevol tipus d'empresa, incloent-hi les indústries automobilístiques i enginyers militars

## Mesures de diagnòstic – REGNE UNIT

### Increment capacitat sistema sanitari:

- Membres del cos de bombers de Londres s'uniran a treballar amb el personal d'ambulàncies.
- Sistema de punts per les UCI. Els metges a les UCI hauran d'avaluar els pacients abans de ser admesos a cures intenses. L'NHS distribuirà un sistema de "punts", on aquells pacients que obtinguin un resultat de més de 8 punts tindran menys possibilitats de ser admesos. Aquest sistema valorarà tant l'edat com la debilitat del pacient o les condicions de salut prèvies a contraure la malaltia.
- Ministre de Salut demana a 7.563 professionals mèdics retirats que es reincorporin a la feina.
- S'instal·larà un nou laboratori per fer tests a la Universitat de Cambridge, per poder arribar a l'objectiu de 100.000 proves diàries al que aspira el Govern.
- El ministre de Salut Matt Hancock compareix per anunciar la creació de dos nous hospitals de campanya a Bristol, amb capacitat per 1.000 llits, i a Harrogate, amb capacitat per 500. Se sumen als ja anunciats de Birmingham, Manchester i Glasgow
- L'NHS ha reconfigurat el seu sistema per alliberar 30.000 llits i el Govern anuncia la creació de dos nous hospitals de campanya: un a Birmingham i un a Manchester
- També s'ha adquirit 7.5 milions "de peces protectores" com mascaretes i d'altres elements per protegir els professionals sanitaris.
- 20.000 personal mèdic, 8.000 llits i 1.200 respiradors artificials més per l'NHS després d'un acord amb el sector privat

## Mesures d'higiene, salut pública i confinament

- S'aprova un període de confinament fins al 7 de maig. Només es podrà sortir al carrer per comprar menjar, medicaments o altres subministres de primera necessitat, anar al metge, fer esport un cop al dia, o anar a la feina però només en casos que això sigui estrictament necessari.
- Tancament de totes les botigues no essencials, prohibició de tots els esdeveniments socials. Les persones només seran autoritzades a abandonar casa seva per comprar coses essencials, fer exercici i treballar. Tancament de parcs públics, id'escoles, centres educatius, restaurants, pubs, bars, cinemes, centres esportius i museus entre d'altres.
- Es demana a aquells que tinguin símptomes de Covid19 que no vagin a cap centre sanitari, farmàcia o hospital i que es quedin a casa durant un mínim de 7 dies (self-isolation).
- Tots aquells familiars que visquin amb una o més persones amb símptomes reconeguts com a símptomes del Covid-19, hauran de restar a casa durant un mínim de 14 dies. S'aconsella que totes aquelles persones de més de 70 anys restin a casa durant un període de 12 setmanes

Les dades poden no ser exhaustives, S'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.  
Font: Delegació del Govern al Regne Unit



## Mesures de diagnòstic – XINA

### Tests / detecció asimptomàtics:

- A nivell clínic, es realitzen PCR repetits més TAC per al diagnòstic, així com també tests serològics quan sigui necessari com per a l'alta mèdica, determinar l'efectivitat del tractament amb plasma i determinar l'eficàcia epidemiològica de les vacunes.
- A nivell de salut comunitària, s'ha optat per realitzar el test serològic a gran escala i s'ha posat a disposició del públic en general amb l'objectiu de retornar a la vida normal de la població immunitzada.

### Tecnologia Informació i Comunicació (TIC):

- Llançament app: monitorització dels ciutadans per evitar la propagació del SARS-CoV-2. Es crea un codi QR per a cada usuari i es sol·licita quan els ciutadans volen accedir a una zona protegida.

### Recerca i Innovació:

- S'ha realitzat el primer assaig pilot de vacunes amb ratolins, rates i primats, no en humans. Estudi preprint:
- <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.04.17.046375v1>

### Increment capacitat sistema sanitari:

- Construcció de 16 hospitals, el rol dels “Shelter hospitals” o “Fangcang” ha estat fonamental per donar resposta, a la ciutat de Wuhan s'han construït un total de 16 hospitals amb provisió de 20.000 llits, observació mèdica constant i garantir un mínim tractament a pacients.

## Mesures d'higiene, salut pública i confinament – XINA

- . Confinament província de Hubei, amb un total de 60.000.000 de ciutadans obligats a l'aïllament domiciliari.
- Estratègia amb unes restriccions rigoroses i un aïllament domiciliari obligat. Les polítiques de confinament s'han dividit en 3 nivells:
- a) La ciutat de Wuhan (11 milions) des del 23 de gener fins al 8 d'abril, un total de 79 dies. b) La província de Hubei (59 milions) exceptuant Wuhan amb un període del 24 de gener fins al 25 de març, més de 60 dies. A la resta de Xina, el període de confinament ha anat del 2-6 de febrer i el 13-16 de febrer, més de 40 dies.
- Les dates i els detalls de les polítiques de confinament es van decidir per província o per municipi.
- El paper de la “Comunitat” (zona residencial d'una dotzena d'edificis de vivendes i delimitades per un mur ha estat clau per a la gestió del confinament.
- L'ús de mascareta és obligatori

Les dades poden no ser exhaustives, s'ha tingut en compte la informació fins a data 20 d'abril.

Font: Grup de treball Infocovid19 Xina



# Bibliografia

1. OECD. Flattening the COVID-19 peak: Containment and mitigation policies. Updated 24 March 2020. Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD); 2020.  
<https://population-europe.eu/books-and-reports/oecd-reports-covid-19>
2. Flaxman S, Mishra S, Gandy A, et al. Estimating the number of infections and the impact of nonpharmaceutical interventions on COVID-19 in 11 European countries. Report 13 (30-03-2020). London (United Kingdom): Imperial College London; 2020. doi: <https://doi.org/10.25561/77731>  
<https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/mrc-gida/2020-03-30-COVID19-Report-13.pdf>
3. Block P, Hoffman M, Raabe IJ, et al. Social network-based distancing strategies to flatten the COVID-19 curve in a post-lockdown world. [e-print at arXiv repository]. (Covid-19 e-prints posted on arXiv are not peer-reviewed by arXiv, a free distribution service and an open archive for scholarly articles operated by Cornell University). 15th April 2020.  
<https://arxiv.org/abs/2004.07052>



Generem coneixement per a la presa de decisions