

## Informe de gestió, 1a. etapa

Març 2020 (constitució) – Febrer 2021 (finalització vacunació massiva)

## **Relators del document**

Delfí Cosialls i Pueyo, Coordinador de l'Oficina de Residències de Barcelona.  
Director d'estratègia i coordinació de la Regió Sanitària Barcelona ciutat / Consorci Sanitari de Barcelona.

Raquel Gutiérrez Gallego, Coordinadora organitzativa de l'Oficina de Residències de Barcelona. Consorci Sanitari de Barcelona

Han col·laborat:

Judit Antràs, Tècnica COVID-19, Consorci Sanitari de Barcelona

Raquel Calatayud, Delegada de Salut, AIS Nord

Ana Fernández, Delegada de Salut, AIS Dreta

Joaquim Gavaldà, Consorci Sanitari de Barcelona

Samuel Lozano, Delegada de Salut, AIS Esquerra

Marta Montaña, Delegada de Salut, AIS Litoral

Alejandro Ortiz, Tècnic COVID-19, Coordinador tècnic de l'Oficina de Residències de Barcelona. Consorci Sanitari de Barcelona

**2a. edició**, desembre 2021

**1a. edició**, setembre, 2021

**Aquesta edició es complementa amb l'**

**"Informe de gestió, 1a. etapa. Suplement. Març, abril i maig 2020"**

**editat al desembre 2021**

## Índex

<b>Resum executiu</b> .....	<b>4</b>
<b>L'inici, les formalitats i els encàrrecs. Cronologia</b> .....	<b>5</b>
<b>L'abast: subjecte i objecte de l'OfRES</b> .....	<b>7</b>
<b>La dinàmica de treball</b> .....	<b>8</b>
<b>L'equip: inici, vicissituds i consolidació</b> .....	<b>9</b>
Coordinació de l'OfRES.....	10
<b>La governança</b> .....	<b>11</b>
Comitè de direcció i estratègia .....	11
Comissió clínic social .....	11
Comitès operatius territorials .....	12
<b>Els àmbits d'actuació i actuacions rellevants periodificades</b> .....	<b>13</b>
Fase març – maig .....	13
Fase maig – agost .....	14
Fase agost – setembre .....	15
Fase octubre – febrer.....	16
<b>Vacunació</b> .....	<b>19</b>
<b>Els àmbits de sanitarització</b> .....	<b>20</b>
Oxigen .....	20
eCAP .....	21
<b>Els mecanismes d'informació i comunicatius de l'OfRES</b> .....	<b>22</b>
Informació.....	22
Comunicació.....	23
<b>ANNEX La Fiscalia</b> .....	<b>24</b>

## Resum executiu

L'Oficina de Residències (**OfRES**) neix en un moment d'urgent necessitat davant de l'impacte que la COVID-19 significava pels centres residencials de gent gran, discapacitat i salut mental. Durant la progressió pandèmica i vist l'efecte sobre altres comunitats estables de convivència se n'incorporen de diversos tipus: religioses, socials... a demanda del Comitè de Direcció de l'Oficina.

Els integrants inicials de l'**OfRES** foren el Departament de Salut (DS), Servei Català de la Salut (CatSalut), Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (DTASiF), Ajuntament de Barcelona (AjB), Bombers de Barcelona (BB), Consorci de Serveis socials de Barcelona (CSSBcn), Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) i Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB).

Els encàrrecs foren la gestió dels brots COVID-19, la mobilització de residents, la validació dels plans de contingència, el seguiment i control de les mesures de prevenció COVID-19 i el suport i el seguiment en matèria de recursos materials i de seguretat, neteja i desinfecció.

Els primers mesos les activitats sanitàries i socials de l'**OfRES** foren coordinades pel CSB i les globals per l'Ajuntament de Barcelona.

Les circumstàncies del naixement de l'**OfRES** i de les seves primeres passes condicionaren que el registre d'activitats no fos suficientment exhaustiu fins avançat l'any 2020 (maig-juny). De març a maig coexistiren diversos registres en ubicacions i sota responsabilitats diverses fora de l'àmbit de control de l'**OfRES**.

L'adscripció de professionals a l'**OfRES** durant el període d'informe ha estat canviant pel que fa al nombre, dependència, competència, dedicació i continuïtat amb moments de baixa cobertura i capacitat (es consolida a novembre-desembre de 2020 per part de Salut i a gener de 2021 per part del DDS). De març a maig de 2020 foren majoritàriament voluntaris amb dependència jeràrquiques diverses de Salut i externes.

L'impacte de la COVID-19 posà de manifest les dificultats de respondre-hi per part de les residències degut a dificultats logístiques i sanitàries i pels seus dèficits estructurals i funcionals.

L'evolució de la pandèmia dugué a prendre decisions canviants en paral·lel a l'evolució de l'evidència sobre tot en allò que respecta a la mobilització de persones COVID-19 (+) i/o COVID-19 (-) i a l'ús dels centres buffer.

El relat que segueix és un **Informe de Gestió** de l'**OfRES**, no de la pandèmia, i descriu les decisions, activitats i resultats de l'**OfRES** en el període març 2020 – febrer 2021; s'ordena en fases no necessàriament coincidents amb les onades COVID-19 però sí amb els moments de canvi substancial en l'organització i les activitats de l'**OfRES**.

## L'inici, les formalitats i els encàrrecs. Cronologia.

La identificació del primer cas de coronavirus SARS-CoV-2 a Catalunya el 25 de febrer de 2020 feu entendre la necessitat d'una resposta sanitària conjunta, urgent i immediata de les diverses administracions i organismes implicats sobre tot en l'àmbit residencial, lloc on es manifestà el major impacte sanitari i social.

El dia 10 de març es constitueix amb caràcter d'urgència l'Oficina de Coordinació i Intervenció de Residències COVID-19 a la ciutat de Barcelona, vista la dimensió de la situació, l'impacte que començava a provocar sobre les persones residents i sobre els professionals residencials, el nombre i diversitat de centres residencials afectats a la ciutat, les característiques dels establiments residencials que podien agreujar l'efecte COVID-19, la imprevisibilitat de l'evolució de la malaltia, les dificultats logístiques i sanitàries i la perspectiva que l'abordatge sanitari seria evolutiu i paral·lel a la de l'evidència científica.

El 27 de març es posa en marxa el Pla de xoc operatiu de l'**OfRES**.

L'11 de maig l'Oficina de Coordinació i Intervenció de Residències COVID-19 a la ciutat de Barcelona passa a ser l'Oficina de Residències de Barcelona (**OfRES**), amb la signatura del "Conveni de cooperació per la gestió de l'impacte en els equipaments residencials de la ciutat de Barcelona de la crisi sanitària i social provocada pel COVID-19"<sup>1</sup> el 2 de juny, per part del Departament de Salut (DS), Servei Català de la Salut (CatSalut), Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (DTASiF), Ajuntament de Barcelona (AjB), Consorci de Serveis socials de Barcelona (CSSB), Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) i Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB)".

L'encàrrec:

1. dirigir i supervisar la diagnosi i monitoratge de la situació i dels brots
2. prioritzar, dictar instruccions i generar criteris d'actuació
3. impulsar l'elaboració dels plans de contingència i el seguiment
4. centralitzar la informació diària, gestionar-la i emprar-la en les decisions
5. coordinar les interaccions entre organitzacions i administracions
6. coordinar i fer el seguiment de l'efectivitat de les decisions i de les accions
7. fer propostes de millora a les administracions corresponents
8. valorar les necessitats de recursos

---

<sup>1</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2020/09/200619-Conveni-cooperacio-resid%C3%A8ncies-definitiu.-signat.pdf>

El dia 10 de juny 2020 la Comissió Permanent del CSB encarrega<sup>2</sup> a l'**OfRES** la implantació del "Model ASI"<sup>3</sup> ajustat al context sanitari i social de Barcelona per reforçar la línia COVID-19 i per iniciar la consolidació de l'**OfRES**.

El dia 1 de juliol 2020 el Comitè de Direcció del CSB concreta l'encàrrec a l'**OfRES**: desplegar un model homogeni i integral d'atenció sanitària i social-sanitària als/les residents de tal manera que cobreixi les seves necessitats i que fixi les responsabilitats de l'Administració, dels operadors i dels professionals en col·laboració amb els proveïdors SISCAT del territori: primària, intermèdia, especialitzada i de salut mental; amb salut pública (ASPB), el Pla Social-sanitari de Barcelona (PSSB), el Servei d'Atenció a persones amb Discapacitat i el de Gent gran del CSSB.

El dia 11 de juliol de 2020 es fa la 1a Jornada d'Atenció Sanitària i Social integrada a les residències de Gent Gran<sup>4</sup>.

El dia 22 octubre de 2020 el Comitè permanent del CSB aprova el Pla funcional de continuïtat de l'**OfRES**.

El 24 de febrer de 2021 el Comitè de Direcció del CSB acorda el Pla funcional de transformació de l'**OfRES**<sup>5</sup>.

Altrament, el Programa de Transformació i millora sanitària de les residències de persones grans i de persones amb discapacitat (i de salut mental), va ser acceptat pel Comitè de Direcció de Residències de Barcelona el 8 d'abril de 2021 i pel Comitè de Direcció del CSB el 14 d'abril de 2021<sup>6</sup>.

---

<sup>2</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2020/07/PermanentCSBjun20-RES.pptx>

<sup>3</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2020/08/1-ModelResidencial-23jul20.pptx>

<sup>4</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2020/07/1-1aJornada-Resid%C3%A8ncies-PROGRAMA-1.pdf>

<sup>5</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2021/04/3-Pla-de-transformaci%C3%B3-de-lOficina-de-Resid%C3%A8ncies.docx>

<sup>6</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2021/04/1-ProgramaRBCN-Pres.pdf>

**L'abast: subjecte i objecte de l'OfRES**

Les persones residents i els/les professionals dels establiments residencials públics i privats per l'atenció a la gent gran, a les persones amb diversitat funcional o amb problemàtica social derivada de trastorn mental, equipaments residencials de persones sense sostre i aquells que se l'incorporin: comunitats religioses, dispositius de protecció social, unitats de convivència estable: habitatges tutelats o amb serveis, centres d'atenció diürna (STO, SOI)... per motiu COVID-19 o no COVID-19.

L'atenció integrada i integral a les persones residents n'és l'objecte i l'assegurament de la prevenció de riscos pels professionals residencials l'encàrrec subsidiari.

## La dinàmica de treball

L'Oficina de Coordinació i Intervenció de Residències COVID-19 a la ciutat de Barcelona inicialment tenia caràcter reactiu i resolutiu.

La detecció de casos COVID-19 anava seguida del registre de la situació i del cas, diagnòstic global del centre residencial i de la decisió de sectorització, aïllament i/o desplaçament / mobilització de residents a altres centres residencials on les persones infectades podien continuar rebent l'atenció sanitària fins al guariment, moment en el qual retornaven al seu centre d'origen, amb de la gestió de fluxos associada.

També calia gestionar el seguiment dels mecanismes d'aprovisionament de material, de disponibilitat de professionals...

Per a poder desplaçar residents durant aquesta etapa es disposava de diversos centres: FREMAP, Clínica Sant Jordi, Casa del Mar i Residència Paral·lel. Rebien residents COVID-19 (+) i COVID-19 (-).

Ja com a **OfRES** s'hi incorporà una funció preventiva, aportant eines de gestió de la informació pel control de la COVID-19: comitè de rebrot i mapa COVID-19 dels centres, bústia de resposta immediata i guàrdies de cap de setmana, entre d'altres, mantenint el suport i el seguiment en matèria de recursos materials i de seguretat vinculat a les instàncies logístiques del DTASiF i del DS.

Les activitats de prevenció podien anar seguides de la visita de les Delegades de Salut (veure apartat "L'equip") als centres residencials afectats per tal de guiar el compliment de les normes COVID-19: sectorització, infografia, aïllament, vestuari... i en cas de considerar-ho convenient també es feien convocatòries de les direccions a la seu de l'**OfRES** per valoracions globals i reconducció de conceptes i actituds.

Finalment, en cas d'infecció o de situació preocupant en una residència l'**OfRES** actuava com a equip d'intervenció ràpida tant en dies feiners com festius.

La intensitat de casos i situacions durant el cap de setmana (divendres tarda, dissabte i diumenge), assimilable als dies laborables, va dur a crear torns de guàrdia (del 30 d'octubre al 21 de març) a càrrec del/les Delegades de Salut i dels tècnics COVID-19 assignats a l'**OfRES** amb el suport de l'equip de coordinació **OfRES**, suport clínic i de l'equip de trasllats que venien actuant des de l'inici.

Sempre en coordinació amb l'Atenció primària, i el màxim possible amb l'ASPB i la Direcció general d'Autonomia personal i Discapacitat (DGAPiD) i seguint els plans sectorials i protocols de mesures establerts per les autoritats en cada moment.



## L'equip: inici, vicissituds i consolidació

La seu de l'**OfRES** s'ubica a l'edifici Mestral del Parc Sanitari Pere Virgili, seu del Consorci Sanitari de Barcelona (Regió Sanitària Barcelona ciutat del Servei Català de la Salut) on s'ubica el Centre de Coordinació des del primer dia.

L'equip humà dedicat en exclusiva a aquesta comesa, majoritàriament voluntaris, i ubicats físicament a la seu de l'**OfRES**, en un primer moment (març 2020) va ser: CSB (6), DS (1), Ajuntament de Barcelona (6), CSSBcn (1), DTASiF (1), ASPB (1), DP (1), amb el suport de Bombers de Barcelona (fins a 15). L'equip es completa amb la metgessa de l'EAP Vallcarca amb funció d'assessoria clínica.

Al mes de maig, l'equip redueix paulatinament el personal voluntari conservant com a professionals el CSB (1), EAP Vallcarca (1), ASPB (2), CSSBcn (1), Ajuntament de Barcelona (1).

El mateix mes s'incorporen 4 Delegades de la Consellera de Salut (Departament de Salut) a les que s'assignen les funcions de coordinació assistencial i executives en l'àmbit dels centres socials de caràcter residencial.

Una Delegada causà baixa immediatament no sent substituïda (maig 2020). Una altra reduí la seva prestació fins a l'extinció del contracte (juny 2020).

També al mes de maig s'incorporà el Director d'estratègia i coordinació del CSB (e.f.) amb la funció de coordinació directiva de l'**OfRES**, conduint l'equip de treball que a nivell territorial lideren els tècnics territorials dels AIS, funció que assumeixen fins al mes de novembre amb la incorporació de les Delegades de Salut.

Al mes de juny s'incorporen (no a l'**OfRES**) 4 Directores socials (2 procedents del CSSBcn i 2 procedents del DTASiF).

A l'agost de 2020 cessen les Delegades essent substituïdes per 3 tècniques subcontractades (SumarAccióSocial) amb funció tècnica. Es contracta una més com a "Servei de coordinació de les actuacions en matèria assistencial als centres socials de caràcter residencial a l'àrea integral de salut Barcelona Esquerra de la Regió Sanitària de Barcelona"

Es mantenen en aquestes condicions fins a novembre.

Al setembre s'incorpora a l'**OfRES** una tècnica de CSB amb funcions de coordinadora organitzativa.

Els mesos d'octubre i novembre de 2020 s'incorporen les 4 Delegades de la Consellera de Salut de manera estable que es mantenen fins al moment. Cadascuna d'elles es fa càrrec d'un AIS.

Igualment CatSalut contracta dos tècnics COVID-19 que s'adscriuen a l'**OfRES**; a un d'ells se li assignen funcions de coordinador tècnic.

Aquesta successió de moviments significà la consolidació dels recursos professionals de l'**OfRES**. Cada AIS és coordinat per una Delegada i ½ tècnic. Per assegurar la cobertura mútua s'ordenen en grups de cada dos AIS.

El mes de gener de 2021 la Direcció General d'Atenció a la Persona i Discapacitat (DGAPiD) del DTASiF incorpora 10 els tècnics socials i una Coordinadora social que s'incorporen a la dinàmica de treball de l'**OfRES** sense integrar-s'hi i amb dependència funcional del/les delegat/des de salut pel que fa a la gestió de l'atenció residencial sanitària i social, i jeràrquica de la DGAPiD.

Les tasques s'ordenen per AIS associant-se a cada Delegada.

### Coordinació de l'**OfRES**

Els òrgans unipersonals de coordinació reben de la direcció els encàrrecs de funcions de coordinació o especialitzades previstes o necessàries derivades de l'aplicació de normes i plans així com vinculades als projectes de l'OfRES.

Les seves funcions específiques són:

- Convocar, presidir i aixecar acta de les reunions
- Coordinar el procés de concreció de l'àrea i les matèries corresponents i vetllar per la seva coherència.
- Vetllar per l'establiment de la metodologia i didàctica.
- Coordinar l'establiment de criteris comuns d'avaluació
- Propiciar la innovació i recerca i la formació permanent.
- Assistir a les reunions de coordinació

Coordinació. Delfí Cosials					
Des de novembre 2020	Organitzativa	Tècnica	Avaluació	Clínica	Treball social
	Raquel Gutiérrez	Alejandro Ortiz	Judit Antràs	Azucena Carranzo	Verònica Juan
Activitat in situ, anàlisi i diagnòstic	AIS Dreta Ana Fernández	Residències			
	AIS Esquerra Samuel Lozano				
	AIS Litoral Marta Montaña				
	AIS Nord Raquel Calatayud				

## La governança

### Comitè de direcció

El grup va ser anomenat inicialment “grup motor”.

El conformen representants de les gerències del CSB, IMSS, ASPB, DGAPiD, CSSB, i els coordinadors de l'**OfRES** i del Pla sanitari social del CSB. Es reuneixen telemàticament, inicialment de manera setmanal i posteriorment mensualment. Es disposa d'actes de les sessions.

Actua com a ens de coordinació institucional entre les diverses administracions implicades i òrgan estratègic que vetlla perquè els objectius marcats i les activitats seleccionades es duguin a terme respectant els principis organitzatius i els valors ètics del nostre entorn. També resol les situacions escalades des de la Comissió clínic social.

Les seves funcions son:

- concreten l'encàrrec, aporten recursos
- establir les directrius generals d'actuació i els objectius
- orientar la política de formació
- orientar la política d'informació i comunicació
- seguiment i avaluació periòdica de l'activitat, de l'acompliment dels objectius
- i, si cal, aprovar modificacions estratègiques i prendre mesures correctores

### Comissió clínic social

La seva funció és la coordinació tècnica col·legiada de les activitats:

- pel que fa a les residències, planificar, coordinar, acompanyar i proveir serveis: metodologia, assessoria i formació tècnica i directiva..., activació de recursos, avaluació 24x365 en el territori... amb diversos blocs d'actuació: gent gran, discapacitat i salut mental i resta de dispositius.
- globalment,
  - facilitar la coherència, l'equilibri territorial i l'alineament amb les directrius ASI
  - valorar l'atenció urgent i emergent a les residències
  - revisar l'estat dels projectes en marxa
  - valorar el comportament assistencial del cap de setmana i festius

Es porten a terme en reunions de sessió plenària els dilluns i divendres en format presencial. A partir de setembre es recullen els temes tractats en forma de resum d'acords d'activitats i encàrrecs, i se'n fa seguiment en cada sessió. A partir de mitjans d'octubre, en motiu de les mesures recomanades per frenar la pandèmia, el format és telemàtic via Teams, amb la mateixa dinàmica.

A finals d'aquesta primera etapa de gestió de l'**OfRES** la componen el personal adscrit a l'**OfRES** detallat a l'apartat "L'equip", representants territorials del CSB, un representant d'AP de l'ICS, un d'AP no ICS, dos de Salut pública, una del Pla social-sanitari de Barcelona, les Coordinadores socials de la DGAPiD, una representant de l'Ajuntament de Barcelona, una representant del CSSBcn, una representant d'ACRA i una de la UCH, una representant de l'Arquebisbat de Barcelona, i els interlocutors de l'atenció continuada domiciliària i d'atenció urgent del SEM.

La Comissió actua com a nucli latent d'intervenció i Comitè de crisi, i segueix les directrius que emanen del Comitè de Direcció i estratègia.

### Comitès operatius territorials

Els mesos de novembre i desembre 2020 es constitueixen els Comitès operatius d'Atenció residencial (COR) en cada AIS formats per representants designats dels operadors territorials d'atenció primària i d'atenció intermèdia, una tècnica territorial, una tècnica de farmàcia del CSB, la delegada de salut corresponent, un tècnic de salut pública i un tècnic social.

Es reuneix un cop al mes en format telemàtic. El presideix la Delegada de salut o el/la referent de residències d'atenció primària.

Les seves funcions son: gestió, supervisió i seguiment assistencial conjunta, suport tècnic i d'informació, homogeneïtzació de la praxis... a través de diverses línies amb objectius concrets, com els acords de derivació, revisió de protocols o el desenvolupament d'activitats conjuntes de formació i investigació. Les propostes s'adopten per consens.

Altres sessions de coordinació:

- Amb Atenció primària, generalment setmanal
- Amb DTASiF, iniciades a 2021 i generalment setmanals.

## Els àmbits d'actuació i actuacions rellevants periodificades

### Fase març – maig: de centralització de la resposta

#### Marc legal

- Reial decret 463/2020, de 14 de març
- Orden SND/265/2020 del 19 de marzo, de adopción de medidas relativas a las residencias de personas mayores y centros socio-sanitarios, ante la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19
- Resolució de 21 de març de 2020
- Resolució SLT/789/2020, de 27 de març, d'adopció de mesures excepcionals d'ordenació i d'intervenció sanitària a les residències socials
- 10 d'abril: Pla d'acció SCS i Decret Llei 12/2020: Responsabilitat DS

#### Accions concretes:

- Confecció del pla de contingència davant la COVID-19 de cada centre, validat amb visita de professionals qualificats (bomber, epidemiòleg/a ASPB, ...)
- Gestió de casos (CSB + CSSBcn)
- Desinfeccions i neteges (Bombers de Barcelona, Open Arms...)
- Dispositius buffer disponibles: FREMAP, la Clínica Sant Jordi, Casa del Mar i Residència Paral·lel
- Intervenció de centres:
  - Bertran Oriola
  - Mossèn Vidal i Aunós
- Recomanació d'inspecció:
  - Medinaceli
- Inspeccions DTASiF:
  - Venero
- Buidatge de residències:
  - La Mercè
  - Star
  - Marvi Parc
  - Grusean
- Sistema d'informació en format full de càlcul
  - brots
  - mobilitzacions

### Fase maig – agost (descentralització de la resposta):

- Aplicació, seguiment i desplegament de les normatives circumstancials i reactiva amb les onades: plans sectorials, mesures...

- Valoració i validació de plans de contingència i categorització de les residències per part de les Delegades de Salut. Directores socials i dels tècnics de l'**OfRES** (1a i 2a ronda).
- Emissió de certificat de categorització del centre (A, B o C) de cada residència signat pel director de l' AIS, seguint els criteris estructurals i funcionals valorats en pla de contingència.
- Publicació de Butlletins amb indicacions d'actuació i de Notes aclaridores sobre protocols, guies, etc, que es distribueixen per correu electrònic als centres residencials i altres interlocutors identificats. Alhora, es publiquen a l'espai públic <http://www.aisbcn.cat/oficina-residencies-barcelona/>.
- Desinfeccions i neteges (a càrrec de cada residència)
- Brots
  - ASPB: declaració de casos identificats
  - l'**OfRES**, compartit amb DTASiF i l'Ajuntament de Barcelona
    - Coordinació de dades amb ASPB
    - Incorporació de dades al Quadern de comandament (QC) de la gerència del CSB
    - Actuació individual amb o sense visita al centre
    - Confecció de recull semafòric d'identificació de l'estat de la residència en vermell, taronja, i verd
- Visites sistemàtiques als centres per ajudar a comprendre, establir sectorització i revisar la catalogació com a residència A, B o C.
- Mobilització de residents en aquells casos que els centres on resideixen no poden fer front a l'atenció, aïllament i resta de condicions que garanteixin la seva seguretat i mesures establertes.  
Els trasllats s'han fet a altres residències, però majoritàriament a centres *buffer* adequats per aquestes circumstàncies. El criteri i el moment de retorn el marcava el fet de la residència d'origen estigués en condicions d'assegurar les mesures amb seguretat.
- Dispositius *buffer*: Residència Paral·lel (+ i -), Ronda de Dalt (-) i Lepant (-), FREMAP, Clínica Sant Jordi i Viladrosa (Discapacitat). Puntualment Mundet i Mercè.
- Recomanació d'inspecció:
  - Verdi
  - Lesseps
- Proposa d'intervenció:
  - Mil·lenari
- Sancions:
  - Ntra Sra. de Fátima, amb canvi de catalogació a vermella (de juny a agost)
  - Sanitas Les Corts

- Tancament i buidatge de residències:
  - Per decisió de l'**OfRES**:
    - Diagonal
    - Gran vida
    - Vinyet
    - R Tibidabo
  - Per decisió del centre:
    - Sidibel
    - Torres Diagonal
    - Grusean
    - Llar Pere Relats 2
    - Emily
- Valoració i autorització o denegació per motiu COVID-19 per part de l'**OfRES** de peticions nous ingressos a residències

#### Fase agost – setembre:

- Aplicació, seguiment i desplegament de les normatives circumstancials i reactiva amb les onades: plans sectorials, mesures...
- Brots
  - ASPB: Declaració de casos identificats
  - l'**OfRES**, compartit amb DTASiF i l'Ajuntament de Barcelona
    - Coordinació de dades amb ASPB
    - Incorporació de dades al QC gerència CSB
    - Actuació individual si cal
    - Confecció de recull semafòric d'identificació de l'estat de la residència en vermell, taronja i verd
- Visites sistemàtiques als centres per part de les delegades de salut, de reforç a les residències, identificació de millores i seguiment de gestió, de les possibilitats de sectorització i valoració *in situ* de la veracitat dels Plans de contingència.
- Mobilització de residents en aquells casos que els centres on resideixen no poden fer front a l'atenció, aïllament i resta de condicions que garanteixin la seva seguretat i mesures establertes.

Els trasllats s'han fet a altres residències, però majoritàriament en centre buffer adequats per aquestes circumstàncies. El criteri és de retorn en el moment que la residència d'origen pot garantir mesures amb seguretat.
- Dispositius buffer: es segmenten per situació COVID-19: Residència Paral·lel (només +), Ronda de Dalt i Lepant (només -).
- Citació a la seu de l'**OfRES** de les direccions i/o responsables de centres residencials que no compleixen de manera greu amb els criteris establerts:
  - Mil·lenari
  - Lesseps
  - Prudenci Miralles

- Vall Hebrón
- Acacias
- Dolça Llar
- Pedrell
- Campoamor
- Bacumar 3
- Marvi Park
- Recomanació d'inspecció:
  - Prudenci Miralles
  - Vall d'Hebron
- Inspeccions Departament afers socials: desconegut
- Tancament i buidatge de residències: cap
- Valoració i autorització o denegació per motiu COVID-19 per part de l'**OfRES** de peticions nous ingressos a residències.  
Denegats:
  - Mil-lenari (setembre fins novembre)
  - Lesseps (setembre)
  - Prudenci Miralles (setembre)
  - Vall Hebrón
- Cribratges a residents i professionals, a càrrec de l'atenció primària de salut.

#### Fase octubre – febrer:

- Aplicació, seguiment i desplegament de les normatives circumstancials i reactiva amb les onades: plans sectorials, mesures...
- Brots
  - ASPB:
    - declaració de casos identificats
    - ús de mapa COVID-19 (**OfRES**)
  - **OfRES**:
    - Coordinació de dades de brots amb ASPB
    - Incorporació de dades al QC gerència CSB
    - Actuació cas a cas
    - Confecció de recull semafòric d'identificació de l'estat de la residència en vermell, taronja i verd
- Visites als centres: conjuntes amb ASPB, VIGCOVID
- Mobilització de residents en línia amb els temps anteriors.
- Dispositius buffer: Residència Paral·lel (+).
- Citació a la seu de l'**OfRES** de les direccions i/o responsables de centres residencials que no compleixen de manera ostensible amb els criteris establerts:
  - Aura
  - El meu jardí
  - Llar Benedetti



- Marvi Park
- Arco Iris I -II
- Eixample I – II
- Tilos
- Geriàtric Bruc
- Tercera edat Diagonal
- Bacumar 3
- Intervenció temporal de centres:
  - Hermanas del Sagrado Corazón de Jesús y Santos Ángeles (gener'21)
- Recomanació d'inspecció:
  - Palamós
  - Tilos
- Inspeccions Departament afers socials:
  - Aura (01/12/20)
  - Los Tilos (18/12/20)
  - Mil-lenari (23/12/20)
- Tancament i buidatge de residències:
  - Jardín residencia Pedralbes (per decisió del centre)
  - Ntra Sra de Fátima del Tibidabo (febrer'21 per desnonament)
  - Sanitas Residencial Iradier (per decisió del centre)
  - Medinaceli (octubre buidatge i novembre tancament)
- Intervenció / Canvi de gestió
  - Bacumar 3
- Requeriment de facilitar informació gràfica situació de cada centre en mapes COVID-19 i no COVID-19, butlletí 12
- Activació circuit de trasllats específic per a residents en recurs de salut mental i discapacitat (del 22 d'octubre fins al 26 de març)
- Guàrdies:

Donada la intensitat de l'activitat durant el cap de setmana (divendres tarda, dissabte i diumenge), assimilable als dies laborables, de situacions a atendre i a decidir actuació, es van dissenyar uns torns de guàrdia a càrrec del/les delegades de salut i tècnics COVID assignats a l'**OfRES** amb el suport de l'equip de coordinació **OfRES**, suport clínic i trasllats que venien actuant des de l'inici. Les guàrdies per part de l'**OfRES** es van iniciar la tarda del divendres 30 d'octubre i es van mantenir fins a finals de febrer moment de davallada, quan es va limitar a un seguiment de la bústia de correu els diumenges fins al dia 21 de març que es va finalitzar per no necessari com a dispositiu extra.

D'altra banda, el 30 de gener es posa en marxa un dispositiu AP (metge i infermer) de cap de setmana (ds i dg de 9h a 14h) de reforç Atenció Continuada Domiciliària (ACD) per residències, AIS Dreta i Muntanya. Assumint els altres dos AIS en cas necessari. L'activació i coordinació anava a càrrec de l'ACD. Es desactiva el 19 de febrer per disminució de la pressió assistencial.

- Participació en la proposta de reserva de places bloquejades per a fer front a contingències d'aïllament per cada un dels centres (octubre)
- Participació en l'elaboració de la guia de valoració de Plans de contingència.
- Coordinació de la valoració del plans de contingència dels centres de dia (a partir del 27 de novembre)
- Cribratges a residents i professionals, a càrrec de l'atenció primària de salut
- Cribratges a professionals, a càrrec de les mútues laborals de manera puntual i única (desembre) mitjançant test ràpid COVID-Antigen i presa de mostra nasofaringia executat per 13 Mútues col·laboradores amb la Seguretat Social (MCCSS).  
Resultat: 7189 professionals cribrats de 8631; 83,3 %. Nombre positius: 8, que representen un 0,11% del total de cribrats.
- Coordinació amb l'Arquebisbat de Barcelona per reconduir situacions en congregacions i residències mitjançant el Protocol de prevenció i gestió del COVID-19 en comunitats religioses a la ciutat de Barcelona<sup>7</sup>, febrer 2021
- Participació en la Comissió transversal de valoració d'ingressos prioritaris, constituïda el 25 de febrer.
- Selecció de centres d'especial seguiment en base al seu acompliment de les mesures COVID-19 per a realitzar visites d'acompanyament i comprovació, febrer 2021
- Creació del Circuit d'atenció i actuació davant sospites o certes de maltractament a persones grans de centres residencials i centres de dia a la ciutat de Barcelona<sup>8</sup> juntament amb el Pla Social i Sanitari del CSB, febrer 2021

---

<sup>7</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2021/02/Butllet%C3%AD-23.-Protocol-Entitats-religioses-1.pdf>

<sup>8</sup> <http://www.aisbcn.cat/wp-content/uploads/2021/03/CIRCUIT-MM-PSS-Of-Res.pdf>

## Vacunació

El dia 16 de gener de 2021 el Departament de Salut fa públics els criteris de prioritització dels grups a vacunar en cadascuna de les etapes: risc de morbiditat greu i mortalitat, risc d'exposició, d'impacte socioeconòmic, risc de transmissió, a més d'aspectes de factibilitat i acceptació.

Així, consecutivament, es vacunen les persones residents i els professionals residencials en centres de persones grans i en centres de persones amb diversitat funcional, salut mental, llars i pisos....

La primera vacunació COVID-19 fou el dia 27 de desembre a la R Mil·lenari.

El dia 5 de gener de 2021 comença amb regularitat i finalitzà, en el seu gruix, el dia 9 de febrer de 2021.

Les dades de tancament de vacunació el dia 9 de febrer de 2021 foren:

- Residències gent gran: 10.842 persones residents vacunades i 8.068 professionals residencials en 1a. dosi. 10.039 i 7.134 respectivament en 2a. dosi.
- Habitatges amb serveis: 582 persones residents vacunades i 161 professionals residencials en 1a. dosi. 237 i 75 respectivament en 2a. dosi.
- Residències i llars diversitat funcional: 1.092 persones residents vacunades i 1.216 professionals residencials en 1a. dosi. 1.051 i 1.148 respectivament en 2a. dosi
- Llars i pisos Salut Mental (a finalitzar per via comunitària): 481 persones residents vacunades i 253 professionals residencials en 1a. dosi. 462 i 239 respectivament en 2a. dosi.
- Centres de dia gent gran (a finalitzar per via Atenció primària): 270 persones usuàries vacunades i 62 professionals en 1a. dosi. 126 i 11 respectivament en 2a. dosi.
- Centres ocupacionals (a finalitzar comunitària): 93 persones usuàries vacunades i 38 professionals en 1a. dosi.

### Funció de l'OfRES en el procés de vacunació

Planificar el ritme i la seqüència de la vacunació amb els equips mòbils de vacunació, coordinar amb les residències i els Equips d'Atenció Primària el procés de vacunació, seguiment de cobertures i incentivació, reclutament de professionals, registre específic del procés i informació al Comitè de Direcció (full de càlcul).

## Els àmbits de sanitarització

### Oxigen

La crisi sanitària causada per la pandèmia del Coronavirus SARS-CoV-2, va generar la necessitat de subministrament d'oxigenoteràpia domiciliària per persones amb malalties respiratòries agudes o pal·liatives. Aquesta situació va afectar especialment les persones d'edat avançada residents en centres residencials socials i als domicilis particulars.

Per donar resposta a aquesta necessitat, el Servei Català de la Salut va dur a terme elaborar el protocol per "Prescripció de teràpies respiratòries domiciliàries en persones, en situació aguda o pal·liativa, al domicili particular o residència social", el subministrament d'oxigenoteràpia a residències socials mitjançant concentradors d'oxigen, i la instal·lació i subministrament d'oxigen mitjançant punts fixos d'oxigen instal·lats en residències.

A Barcelona ciutat la instal·lació d'oxigen es va fer a les residències de gestió pública:

- Horta
- Molí Via Favència
- Vallbona
- Bon Pastor
- Mil·lenari
- La Sagrera

## eCAP

El treball en comú entre els professionals de les residències i els Equips d'Atenció Primària (EAP) és un dels objectius ineludibles per la millora de l'atenció sanitària i social sanitària a les residències i ha de quedar reflectit en els registres del Sistema sanitari públic (eCAP) donant resposta al dret a la salut i a la custòdia de la informació sanitària pròpia de les persones residents. Es un objectiu estratègic.

El conveni d'octubre de 2017 elaborat per l'Oficina eSalut per a tramitar l'adhesió eCAP entre EAP i residències permet destinar-hi recursos i disposar dels procediments necessaris per l'accés a l'estació clínica d'atenció primària eCAP

La funció de l'**OfRES** en aquest assumpte és recollir la informació del procés d'implantació d'eCAP, incentivar-lo (campanya informativa al respecte d'octubre 2020 a febrer de 2021) i fer-ne el seguiment periòdicament .

En aquest període, 52 Residències han estat validades per l'Oficina eSalut, i per tant en procés d'implantació d'eCAP amb els seus respectius EAP.

## Els recursos i mecanismes d'informació i comunicatius de l'OfRES

### *Informació*

#### GIR

L'**OfRES** disposa d'accés a aquesta plataforma del DTASiF on els centres residencials registren informació, des d'aspectes estructurals (localització, espais, organitzatius, etc.), plantilla, necessitats de material, necessitats de professionals, declaració de casos COVID-19, situació dels residents...

Operatiu des del setembre de 2021.

#### Fitxer de brots

L'**OfRES** disposa d'un fitxer de brots en full de càlcul des de l'inici de la COVID-19 amb informació facilitada des dels centres residencials i contrastada amb Atenció primària i, en funció del context, amb l'ASPB.

La realització és diària llevat del període setembre-octubre de 2021 en que va ser setmanal.

#### Semàfor

Des del setembre de 2020, setmanalment, es cataloguen en codi semafòric en funció de la situació/estat de cada residència i la seva situació COVID-19 de la ciutat pel DTASiF (DGAPiD), i a partir de novembre diàriament. Es manté més enllà de la 1a. etapa de l'OfRES.

#### Traçabilitat de la mobilitat

L'**OfRES** registra els trasllats de residents des de la seva residència d'origen a altres centres residencials per raó COVID-19 o no per tal de mantenir el control i poder-ne fer la traçabilitat.

El responsable del fitxer és a Direcció d'Atenció Ciutadana i Participació del CSB. Inicialment en format full de càlcul i des del maig de 2020 en format base de dades.

#### Registre de PCR i d'èxitus

És competència del Departament de Salut via eSalut. L'**OfRES** no té transferida la funció.

## Comunicació

### Externs

- Espai a <http://www.aisbcn.cat/oficina-residencies-barcelona/> d'un apartat específic de l'**OfRES** on es publica informació en format butlletins (publicats 24 en la 1a. etapa), d'anuncis (4), notes aclaridores (6), circuits, etc., pel desplegament de mesures i criteris a la ciutat de Barcelona.
- Bústia institucional de correu electrònic [oficinaresidenciesbcnciutat@catsalut.cat](mailto:oficinaresidenciesbcnciutat@catsalut.cat) com a mitjà de comunicació entre l'**OfRES**, els centres i els referents identificats així com als membres de la Comissió clínic social. Difusió de continguts i criteris a recursos residencials. Recepció de requeriments, com ara comunicació de brots, lliuraments de mapes COVID (butlletí 12), documentació, etc.
- Bústia institucional de correu electrònic [salut\\_social\\_RG@catsalut.cat](mailto:salut_social_RG@catsalut.cat) per a comunicar peticions de trasllats i mobilitat de residents.

### Interns

- Sharepoint, creat el 31 de maig 2020. A l'octubre es redissenya amb espai documental específic per als membres de la Comissió clínic social, on disposar de la documentació tancada generada en l'àmbit de l'**OfRES** i d'interès comú.
- Actes sessions Comissió clínic social, des de setembre es recullen els temes tractats, amb sistema de seguiment estat i tancament.

## ANNEX. La Fiscalia

- Diligències Preprocessals 280/2020 d'11 de maig de 2020 de les residències:
  - DomusVi La Salut
  - Los Olivos
  - Sant Andreu del Palomar
  - Mossèn Vidal Aunòs
  - Bertran i Oriola
  - Amavir
  - Marvi Park
  
- Diligència d'investigació 926/20 de febrer 2021 Pedralbes Park.  
Sol·liciten s'informi al cas de mossos d'esquadra de:
  - Informe EAP de les actuacions de suport realitzades a la residència, peticions d'aquesta i resultat, des de l'1 de gener al 31 de maig de 2020
  - Informe activitat SEM de les trucades rebudes 112 o 061 de la residència, residents i/o familiars
  - Informes Servei de Control Epidemiològic i Resposta a Alertes i Emergències sobre malalts sospitosos de patir COVID-19 des de l'1 de març al 31 de maig de 2020 i PCR realitzades, contagis i nombre de defuncions per dia a la residència
  - Informes de la Sub-direcció General d'Avaluació i Inspecció Sanitàries i Farmacèutiques sobre nombre de morts de la residència i inspeccions realitzades a la residència durant i després de la pandèmia.

Resposta emesa pel Director de Serveis Jurídics, Gestió de les Persones i Serveis Generals Regió Sanitària Barcelona el 20 de maig de 2021.