

Edicte

La Sindicatura, en reunió tinguda el dia 27 d'abril del 2021, ha examinat la pregunta amb resposta oral del Govern presentada pel M. I. Sr. Pere López Agràs, president del Grup Parlamentari Socialdemòcrata, per escrit de data 27 d'abril del 2021, relativa a la presència del Copríncep episcopal a la XXVII Cimera Iberoamericana de Caps d'Estat i de Govern i al XIII Encuentro Empresarial Iberoamericano i d'acord amb els articles 18 i 130 del Reglament del Consell General ha acordat admetre-la a tràmit i ordenar la seva publicació, (Reg. Núm. 394).

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 27 d'abril del 2021

Roser Suñé Pascuet
Síndica General

Molt Il·lustre Senyora,

El sotassinat, Pere López Agràs, president del Grup Parlamentari Socialdemòcrata, d'acord amb el que disposa el capítol quart del títol IV del Reglament del Consell General, formulo la següent pregunta perquè sigui resposta pel Govern, de forma oral, davant el ple del Consell General.

Pregunta que es formula amb relació a la presència del Copríncep episcopal a la XXVII Cimera Iberoamericana de Caps d'Estat i de Govern i al XIII Encuentro Empresarial Iberoamericano.

Vistes les informacions aparegudes sobre l'acte de recepció d'autoritats en motiu de la XXVII Cimera Iberoamericana de Caps d'Estat i de Govern celebrada a Andorra.

Vist que l'article 2 de l'acord de Salamanca estableix que la representació d'Andorra vinculada a la Cimera Iberoamericana correspon al Cap de Govern.

Vist que els canvis protocol·laris introduïts a darrera hora, suposarien un problema en l'equilibri institucional arran de la presència i/o representació única d'un dels dos Coprínceps i podria contravenir aquest acord de Salamanca.

Vist que el Copríncep episcopal va realitzar un discurs institucional en el transcurs del sopar de gala amb motiu del XIII Encuentro Empresarial Iberoamericano, enlloc d'un discurs destinat als empresaris-inversors presents.

Vistes les nombroses ingerències i opinions en relació al contingut de possibles projectes de llei o decisions preses pel Consell General del nostre País.

Es demana:

Quin protocol es va seguir en la recepció d'autoritats prèvia al XIII Encuentro Empresarial Iberoamericano, compte tingut que no hi va haver representació per part del Copríncep francès? Pot el Govern donar la seva opinió respecte la sobrerepresentació del Copríncep episcopal en relació amb el Copríncep francès, i de l'altra a les ingerències polítiques per part del Copríncep episcopal respecte a decisions que ha de prendre el Consell General ?

Pregunta que haurà de respondre's, de forma oral, en el sí del Consell General.

Consell General, 27 d'abril del 2021

Pere López Agràs
President
Grup Parlamentari Socialdemòcrata

4.4.2 Respostes escrites

Edicte

La síndica general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a la pregunta formulada per la M. I. Sra. Carine Montaner Raynaud, consellera general no adscrita, per escrit de data 12 de març del 2021, relativa a la vacuna AstraZeneca, i publicada en el Butlletí del Consell General número 24/2021, del 16 de març.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 27 d'abril del 2021

Roser Suñé Pascuet
Síndica

Ministeri de Salut

Pregunta amb resposta escrita del Govern (reg. núm. 204)

Pregunta amb resposta escrita del Govern relativa a la vacuna Astrazeneca, formulada per la M. I. Sra. Carine Montaner Raynaud, consellera general no adscrita.

1. Tenint en compte que mitja dotzena de països dels quals Dinamarca, Noruega, Àustria i Itàlia ja

han suspès, per mesura de precaució, la injecció de la vacuna Astrazeneca contra la Covid a la seva població per registrar efectes greus de trombosis, em permeto insistir i demano a Govern si estaria disposat a reconsiderar la seva posició sobre la qüestió per mesura de precaució.

La segona setmana del mes de març del 2021, la vacunació contra la COVID-19 amb el vaccí d'AstraZeneca es va aturar temporalment durant uns dies en molts països de la UE i a Andorra com a mesura de precaució mentre s'avaluava el possible risc d'esdeveniments tromboembòlics després de l'administració d'aquesta vacuna.

Des que es va generar aquest senyal als sistemes de farmacovigilància, tant l'Organització Mundial de la Salut (OMS) com l'Agència Europea del Medicament (EMA) van dur a terme una investigació de tots els casos notificats conjuntament amb experts en aquest àmbit, laboratoris farmacèutics i altres autoritats sanitàries i agències del medicament, especialment l'Agència Reguladora de Medicaments i Productes Sanitaris del Regne Unit, on s'havien administrat uns onze milions d'aquesta vacuna.

En data 18 de març, l'EMA va emetre les conclusions principals de l'avaluació del possible risc de patir tromboembolisme després de l'administració de la vacuna COVID-19 AstraZeneca. La nota va concloure que l'eficàcia demostrada del vaccí per prevenir l'hospitalització i la mort per COVID-19 supera la probabilitat extremadament petita de desenvolupar una coagulació intravascular disseminada (CID) o trombosi de sinus venosos cerebrals (TSVC).

El Govern va aprovar prosseguir amb l'administració del vaccí d'AstraZeneca a partir del 22 de març, després d'haver-se reunit amb el Comitè Tècnic SARS-CoV-2. El mateix dia, el Ministeri de Salut va emetre una nota per fer arribar la informació als professionals en relació amb la possibilitat remota d'aparició d'aquests casos, els signes d'alarma, els símptomes que calia observar i les indicacions. Simultàniament, en el moment de la vacunació es lliura un full explicatiu amb informació sobre el conjunt de símptomes i la indicació de contactar amb el metge si n'apareix cap després de rebre la vacuna.

El 7 d'abril, després d'haver avaluat les dades disponibles sobre els casos notificats de trombosi arran de la vacunació amb Vaxzevria (abans, vacuna COVID-19 AstraZeneca), l'EMA va emetre una segona nota amb noves conclusions:

- Després de l'administració de Vaxzevria poden aparèixer, molt rarament, trombosi en combinació amb trombopènia, com trombosi de sinus venosos

cerebrals (TSVC), a l'abdomen (trombosi de venes esplànquiques) i trombosi arterial. La majoria de casos s'han notificat dins les dos setmanes posteriors a l'administració de la primera dosi de la vacuna (l'experiència amb la segona dosi encara és molt escassa).

- A l'Espai Econòmic Europeu (EEE) i el Regne Unit, s'han identificat, fins al 22 de març, 62 casos de TSVC i 24 de trombosi de venes esplànquiques, dels quals 18 han resultat en mort. Fins a aquesta data, 25 milions de persones havien rebut aquesta vacuna.

- No s'ha identificat cap factor de risc específic per a l'aparició d'aquests efectes adversos ni per edat, sexe o patologies prèvies, ni per altres factors de risc específics, malgrat que els casos notificats corresponen majoritàriament a dones de menys de 60 anys. Aquest fet segurament respon a la utilització de la vacuna en la majoria de països europeus.

- De moment, un possible mecanisme que podria explicar aquestes reaccions adverses seria de tipus immunològic, similar al conegut per la trombocitopènia induïda per heparina.

- S'han requerit nous estudis i es continuarà analitzant aquest risc.

La nota posava en relleu la importància del diagnòstic i el tractament precoços d'aquests possibles esdeveniments trombòtics acompanyats de trombopènia, malgrat que la freqüència d'aparició sigui molt baixa, i recomanava que tant els professionals sanitaris com els ciutadans estiguessin vigilants a l'aparició de signes o símptomes suggestius d'un esdeveniment tromboembòlic.

Amb aquesta nota, l'EMA establia que l'aparició d'aquests quadres és molt poc freqüent, i que els estudis amb aquesta vacuna han mostrat la seva eficàcia en la prevenció de la malaltia i en la reducció del risc d'hospitalització i mort a causa de la COVID-19.

Posteriorment, el 9 d'abril, el Ministeri de Salut va emetre una segona comunicació en què establia que, en vista de les informacions adjuntades, la situació epidemiològica, la disponibilitat d'alternatives i el risc de malaltia greu per la COVID-19, es mantenia l'estratègia de vacunació que estableix el Decret 37/2021, del 5-2-2021, regulador del Pla de vacunació contra la infecció per SARS-CoV-2 i s'insistia en la necessitat de notificar els efectes adversos.

El Govern revisa permanentment les diferents fonts¹ d'informació especialitzada per a la presa de decisions. En aquest sentit es vol destacar un informe² recent de la Universitat d'Oxford que posa de manifest el següent:

- El risc de trombosi venosa cerebral després de la infecció per COVID-19 és al voltant de cent vegades més alt que el risc que té la població general de patir aquest mateix episodi.

- En aquest estudi de més de 500.000 pacients de COVID-19 es van comptabilitzar 39 casos de trombosi venosa cerebral per milió de pacients.

- En més de 480.000 persones que han rebut una dosi de la vacuna d'ARNm contra la COVID-19 (Pfizer o Moderna) s'han comptabilitzat quatre casos de trombosi venosa cerebral per milió, fet que implica deu vegades menys de risc de patir un episodi de trombosi venosa cerebral relacionat amb la vacuna que el risc de patir un episodi de trombosi venosa cerebral relacionat amb la malaltia.

- Els casos de trombosi venosa cerebral després de la primera dosi de la vacuna COVID-19 AstraZeneca és d'aproximadament cinc persones per milió, fet que implica vuit vegades menys de risc de patir un episodi de trombosi venosa cerebral relacionat amb la vacuna que el de patir un episodi de trombosi venosa cerebral relacionat amb la malaltia.

Això posa de manifest un risc entre vuit i deu vegades més alt de patir un episodi de trombosi venosa cerebral com a conseqüència de la malaltia COVID-19 que com a conseqüència de l'administració de la vacuna contra la COVID-19. Aquesta relació es manté fins i tot per a les persones de menys de 30 anys.

La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria també indica que la probabilitat d'un episodi tromboembòlic relacionat amb les vacunes contra la COVID-19 és molt més baix que el risc si s'emmalalteix per COVID-19. Un malalt de COVID-19 sense ingrés hospitalari té un 1% de risc de patir una trombosi; si és hospitalitzat, el risc augmenta fins al 5%; i si ingressa a l'UCI, el risc arriba al 25%. El risc de patir trombosi amb la vacuna COVID-19 AstraZeneca és del 0,0006%, i la mateixa societat recorda que el risc de trombosi en persones fumadores és del 0,28%, en dones que prenen anticonceptius orals arriba al 0,13%, en

trajectes llargs d'avió pot arribar al 12% i en dones en teràpia hormonal per la menopausa el risc és del 0,06%.

Andorra la Vella, 27 d'abril del 2021

Joan Martínez Benazet
Ministre de Salut

5- ALTRA INFORMACIÓ

5.2 Convocatòries

Avís

El proper dia 6 de maig del 2021, dijous, a les 16.00h, se celebrarà una sessió ordinària del Consell General, amb l'ordre del dia següent:

Punt Únic: Preguntes al Govern amb resposta oral, (segons llistat annex).

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 27 d'abril del 2021

Roser Suñé Pascuet
Síndica General

Llistat de preguntes al Govern amb resposta oral disponibles per a la sessió del dia 6 de maig del 2021

1. Pregunta amb resposta oral del Govern presentada pel M. I. Sr. Jordi Font Mariné, conseller general del Grup Parlamentari Socialdemòcrata, per escrit de data 27 d'abril del 2021, relativa a la construcció d'una rotonda a la C G-1 a l'altura de la Borda Sabaté, (Reg. Núm. 392).

2. Pregunta amb resposta oral del Govern presentada per la M. I. Sra. Judith Salazar Álvarez, presidenta suplent del Grup Parlamentari Socialdemòcrata, per escrit de data 27 d'abril del 2021, relativa amb els embarassos de menors que tenen lloc en el nostre país, (Reg. Núm. 393).

3. Pregunta amb resposta oral del Govern presentada pel M. I. Sr. Pere López Agràs, president del Grup Parlamentari Socialdemòcrata, per escrit de data 27 d'abril del 2021, relativa a la presència del Copríncep episcopal a la XXVII Cimera Iberoamericana de Caps d'Estat i de Govern i al XIII Encuentro Empresarial Iberoamericano, (Reg. Núm. 394).

¹ <https://www.ema.europa.eu/en>
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
<https://www.ecdc.europa.eu/en>
<https://www.cdc.gov/>
<https://www.fda.gov/>

² <https://www.ox.ac.uk/news/2021-04-15-risk-rare-blood-clotting-higher-covid-19-vaccines-0>