



*Resolución de 20 de julio de 2021, del Vicepresidente Segundo y Consejero, por la que se ordena la publicación en el Diario Oficial de Extremadura del Acuerdo de 19 de julio de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establece la medida temporal y específica de restricción de la entrada y salida de los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera la Real, Puebla de la Calzada y Puebla de Sancho Pérez.*  
(2021062327)

Habiéndose aprobado, en sesión extraordinaria de 19 de julio de 2021, el Acuerdo en el encabezado referido, este Vicepresidente Segundo y Consejero de Sanidad y Servicios Sociales

RESUELVE

Ordenar la publicación en el Diario Oficial de Extremadura del Acuerdo de 19 de julio de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establece la medida temporal y específica de restricción de la entrada y salida de los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera la Real, Puebla de la Calzada y Puebla de Sancho Pérez.

Mérida, 20 de julio de 2021.

El Vicepresidente Segundo y Consejero  
de Sanidad y Servicios Sociales  
JOSÉ M<sup>a</sup> VERGELES BLANCA



ACUERDO DE 19 DE JULIO DE 2021 DEL CONSEJO DE GOBIERNO DE LA JUNTA DE EXTREMADURA POR EL QUE SE ESTABLECE LA MEDIDA TEMPORAL Y ESPECÍFICA DE RESTRICCIÓN DE LA ENTRADA Y SALIDA DE LOS MUNICIPIOS DE CALAMONTE, CASTUERA, GUAREÑA, TALAVERA DE LA REAL, PUEBLA DE LA CALZADA, PUEBLA DE SANCHO PÉREZ.

I

La Ley 2/2021 de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 es la norma de cabecera que contempla las medidas que van a regir en todo el territorio nacional hasta que sea declarada la finalización de la crisis de emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19, correspondiendo a las distintas Administraciones en el ámbito de sus competencias, de conformidad con la legislación ordinaria para organizar y tutelar la salud pública, el mandato de implementar aquellas medidas que sean necesarias para garantizar las condiciones de higiene, prevención y contención en relación con los distintos sectores de actividad.

Con fecha 5 de mayo de 2021 fue publicado en el Boletín Oficial del Estado el Real Decreto-ley 8/2021, de 4 de mayo, por el que se adoptan medidas urgentes en el orden sanitario, social y jurisdiccional, a aplicar una vez finalizada la vigencia del estado de alarma declarado por el Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2. Dicho Real Decreto-ley señala expresamente la posibilidad de que la mayoría de estas medidas puedan articularse, en caso de necesidad, en el marco definido por la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública, y por la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública; quedando sujetas al control jurisdiccional ordinario.

En Extremadura, por parte de las autoridades competentes, en función de la evolución de la situación epidemiológica en la región, se han ido adoptando diversas medidas de intervención administrativa, bien al amparo de la legislación común en materia de salud pública, bien por delegación del Gobierno de la Nación, en el ejercicio de las facultades extraordinarias atribuidas en su momento a la Presidencia de esta Comunidad Autónoma por Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declaró el ya finalizado estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2, teniendo como referencia, fundamentalmente, los criterios establecidos en el documento "Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19" aprobado el 22 de octubre de 2020 por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y actualizado con fecha 26 de marzo y 2 de junio de 2021.

Dicho documento estableció el marco de actuación para una respuesta proporcional a distintos niveles de alerta definidos por un proceso de evaluación del riesgo en base al conjunto

de indicadores epidemiológicos y de capacidad asistencial y de salud pública, y proponía a las autoridades competentes en cada Comunidad Autónoma unos indicadores de referencia y unos criterios de valoración del riesgo comunes para todo el territorio nacional, para determinar así el nivel de alerta por Covid-19 en el que se encuentra un ámbito territorial concreto, con la finalidad de orientar sobre la naturaleza más o menos restrictiva de las medidas en materia de salud pública a implementar en el territorio evaluado, medidas todas ellas que se han demostrado eficaces para controlar la epidemia, aunque ninguna de forma aislada consiga reducir el riesgo por completo.

En este contexto, de conformidad con el antedicho documento y con los indicadores de referencia y los criterios de valoración del riesgo comunes para todo el territorio nacional recogidos en el mismo, y con arreglo a la legislación sanitaria ordinaria, se adoptó el Acuerdo de 5 de mayo de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establecen los distintos niveles de alerta sanitaria y las medidas generales de prevención e intervención administrativas en materia de salud pública aplicables hasta que sea declarada por el Gobierno de España la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOE suplemento n.º 85, de 6 de mayo de 2021), el cual ha sido objeto de una corrección de errores (DOE extraordinario n.º 2, de 8 de mayo de 2021) y de varias modificaciones mediante Acuerdo de 18 de mayo de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura (DOE suplemento n.º 94, de 19 de mayo), Acuerdo de 9 de junio de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura (DOE suplemento n.º 109, de 9 de junio), Acuerdo de 10 de junio de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura (DOE suplemento n.º 111, de 11 de junio) y Acuerdo de 23 de junio de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura (DOE extraordinario n.º 4, de 23 de junio).

El objeto de dicho Acuerdo de 5 de mayo de 2021 es el establecimiento de los distintos niveles de alerta sanitaria que determinan la implementación de las medidas de prevención e intervención administrativas proporcionales al nivel de riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 en cada uno de los niveles de alerta sanitaria, fijándose cuatro niveles de alerta en función del riesgo sanitario: nivel de alerta 1, riesgo bajo con brotes complejos o transmisión comunitaria limitada; nivel de alerta 2, riesgo medio, transmisión comunitaria sostenida generalizada con presión creciente sobre el sistema sanitario; nivel de alerta 3, riesgo alto, transmisión comunitaria sostenida y de difícil control con presión alta sobre el sistema sanitario; nivel de alerta 4: riesgo muy alto, transmisión comunitaria no controlada y sostenida y que puede exceder o excede las capacidades de respuesta del sistema sanitario. Así mismo, establece un régimen de medidas más laxas para la fase de "Nueva normalidad".

Estos niveles de alerta, así como la fase de "Nueva normalidad" se declararán mediante Acuerdo del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, a propuesta de la Consejería

competente en materia de sanidad, una vez evaluados los indicadores fijados en el documento "Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19", y podrán ser establecidos para todo el territorio de la Comunidad Autónoma o para ámbitos territoriales inferiores dentro de la misma, y en este último caso, también podrán acordarse medidas aisladas previstas en el nivel de alerta correspondiente, en particular, restricciones de entrada y salida del ámbito territorial evaluado, sin necesidad de implementarse el resto de las medidas previstas para el nivel de alerta correspondiente.

En este marco, con fecha 7 de mayo de 2021 fue adoptado el Acuerdo del Consejo de Gobierno por el que se declaraba el nivel de alerta sanitaria 1 en la Comunidad Autónoma de Extremadura (Suplemento n.º 86, de 7 de mayo de 2021), actualmente vigente en toda la región.

Con fecha 19 de julio de 2021, han sido emitidos desde la Dirección General de Salud Pública en relación con los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera la Real, Puebla de la Calzada y Puebla de Sancho Pérez, respectivos informes epidemiológicos que ponen de manifiesto la necesidad de implementar la medida excepcional y urgente de restricción de entrada y salida de estos municipios con la finalidad de evitar la propagación de la Covid-19, tanto dentro como fuera de los ámbitos territoriales afectados, sin necesidad de implementar el resto de las medidas previstas para el nivel de alerta correspondiente.

1. En lo que respecta al municipio de Calamonte, se señala en el informe que el municipio se encuentra en un nivel de alerta 3 por los indicadores de tendencia. En el momento de realizar el mismo existen 42 casos activos en la localidad y 166 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los últimos casos diagnosticados han sido el día 18 de julio de 2021, con 1 caso nuevo. El día con mayor número de casos ha sido el día 13 de julio de 2021 con 10 casos más.

Se detalla en el informe de 19 de julio, que la edad media de los casos activos es de 22,29 años. De los 42 casos activos actualmente, 34 de ellos (79,06%) se encuentran en el grupo de edad entre 15-24 años.

Añade dicho informe que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 631,60 y 584,23 respectivamente, dicha incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días, con una tendencia importante al alza para los próximos días. Esta misma tendencia al aumento se muestra por los valores de indicadores de tendencia, como son:

— La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores < 0,50

como tendencia a disminución y valores  $> 0,50$  como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de 0,86; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.

- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; ( $<1$  disminución, 1 estabilización,  $>1$  aumento). En el día del informe se sitúa en 5,14; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato ( $>100$  riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de 3.505,36 muy superior al valor 100 considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos.

En el referido informe se pone de manifiesto en cuanto a la situación general de Extremadura, que, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa.

Señala el informe que, se observa una aparición de casos el día 07/07/2021 con 1 caso, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, hasta los días 12/07/2021 y 13/07/2021, en el que aparecen de 6 y 10 casos respectiva y posteriormente sobre todo los días 15/07/21 y 16/07/21 con 7 casos cada día. En la actualidad, como sé indicó anteriormente el municipio tiene 42 casos y 166 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 208 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad.

Se constata la existencia de un brote en la localidad: brote 2021/552, declarado el día 15 julio 2021. De origen social relacionado con las actividades de ocio, fundamentalmente nocturno. El brote lo componen 20 casos y 39 contactos con una tasa de ataque secundario de 40,82%.

Como se objetiva en el total de casos del municipio, la mayoría se encuentran entre jóvenes de edades de 15-24 años. Los casos positivos o los brotes en los que se implican jóvenes tienen características especiales tales como: población no inmunizada mediante vacunación, suelen estar relacionados con el ámbito social donde la interacción de las personas suele ser mayor, tanto dentro de la localidad como en sus relaciones con otros jóvenes de municipios adyacentes y la mayoría de las veces con relajación de las medidas de prevención.

De ahí, que los casos suelen tener un mayor número de contactos estrechos y a posteriori una aparición mayor de casos secundarios que posteriormente pueden implicar al ámbito familiar y a sus núcleos habituales de convivencia.

Además, el 69% de los casos están presentando algún tipo de sintomatología.

Se recalca que no hay ningún caso ingresado, ni se ha producido ninguna defunción. En Calamonte, el 49,33% de la población tiene la pauta de vacunación completa, el 69,36% presenta al menos una dosis de vacuna administrada, pero en el grupo de edad 25-29 años el porcentaje de vacunación es del 0%.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Calamonte en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y contactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días, puede dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo, al tener un total de 208 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad. A todo esto, hay que añadir la situación geográfica donde se encuentra ubicado el municipio de Calamonte, con fácil comunicación con municipios cercanos, especialmente Mérida, en una zona considerada actualmente una "zona caliente" del Área de Salud de Mérida y de la Comunidad Autónoma, lo que puede empeorar la situación epidemiológica de Extremadura y con el objetivo de proteger a la ciudadanía del municipio, así como del resto de la Comunidad Autónoma.

Se recomienda en el informe de la Dirección General de Salud Pública, que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

2. Con relación al municipio de Castuera, en el informe epidemiológico de igual fecha 19 de julio se pone de manifiesto que el municipio se encuentra en un nivel de alerta 3 por los

indicadores de tendencia. En el momento de realizar el informe existen 39 casos activos en la localidad y 130 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los últimos casos diagnosticados han sido el día 18 de julio de 2021, con 1 caso nuevo. Los días con mayor número de casos fueron el 14 y 15 de julio de 2021 con 10 casos cada uno.

Se recalca, que la edad media de los casos activos es de 29,79 años. De los 39 casos activos actualmente, 22 de ellos (56,41%) se encuentran en el grupo de edad entre 15-24 años.

Añade dicho informe que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 663,27y 561,22 respectivamente. La incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días. Esta misma tendencia al aumento se muestra por los valores de indicadores de tendencia, como son:

- La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores  $< 0,50$  como tendencia a disminución y valores  $> 0,50$  como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de 0,85; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.
- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; ( $<1$  disminución, 1 estabilización,  $>1$  aumento). En el día del informe se sitúa en 4,71; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato ( $>100$  riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de 3.126,82 muy superior al valor 100 considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos.

En cuanto a la situación general de Extremadura, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa.

En lo relativo a este municipio de Castuera, se observa una aparición de casos el día 07/07/2021 con 2 casos, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, alcanzando el máximo los días 14/07/2021 y 15/07/2021, en el que aparecen de 10 casos ambos días.

En la actualidad, como se indicó anteriormente el municipio tiene 39 casos y 130 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 169 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad. De los 39 casos, 29 están relacionados con brotes.

En total existen tres brotes declarados en los que se reconoce un vínculo epidemiológico con la localidad de Castuera, siendo estos:

- Brote 2021/450, declarado el día 6 julio 2021. El cual fue declarado en la localidad de Santa Amalia, siendo de origen social. El brote tiene 40 casos activos (1 pertenece al municipio de Castuera) y 162 contactos activos con una tasa de ataque secundario de 24,60%. La edad media de los casos es de 22 años.
- Brote 2021/478, declarado el 9 de julio de 2021. Este brote fue declarado en la localidad de Valle de la Serena. De origen mixto laboral social. El brote tiene 7 casos activos (1 pertenece al municipio de Castuera) 27 contactos activos con una tasa de ataque secundario de 25,00%. La edad media de los casos es de 32 años.
- Brote 2021/500, declarado el 12 de julio de 2021. Por lo que respecta este brote, el mismo fue declarado en la localidad de Castuera, teniendo origen mixto social y laboral. El brote tiene 31 casos activos (27 pertenecen al municipio de Castuera) y 110 contactos activos con una tasa de ataque secundario de 21,99%. La edad media de los casos es de 24,56 años.

Como se determina en el informe, en el total de casos del municipio, la mayoría se encuentran entre jóvenes de edades de 15-24 años. Los casos positivos o los brotes en los que se implican jóvenes tienen características especiales, siendo éstas: población no inmunizada mediante vacunación, suelen estar relacionados con el ámbito social donde la interacción de las personas suele ser mayor, tanto dentro de la localidad como en sus relaciones con otros jóvenes de municipios adyacentes y la mayoría de las veces con relajación de las medidas de prevención.

De ahí, que los casos suelen tener un mayor número de contactos estrechos y a posteriori una aparición mayor de casos secundarios que posteriormente pueden implicar al ámbito familiar y a sus núcleos habituales de convivencia. Además, el 46,15% de los casos están presentando algún tipo de sintomatología, no habiendo ningún caso ingresado, ni habiéndose producido ninguna defunción. El porcentaje de vacunación en los menores de 24 años es del 0%.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Castuera en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y con-

tactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días, pudiendo dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo al tener un total de 169 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad, unido a la situación geográfica donde se encuentra ubicado el municipio de Castuera, con fácil comunicación con municipios cercanos, en una zona considerada actualmente una "zona caliente" del Área de Salud de Don Benito-Villanueva de la Serena y de la Comunidad Autónoma, lo que puede empeorar la situación epidemiológica de Extremadura y con el objetivo de proteger a la ciudadanía del municipio, así como del resto de la Comunidad Autónoma, el referido informe concluye efectuando la recomendación de que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

3. Por lo que respecta al municipio de Guareña, indica el informe de 19 de julio de 2021, que el municipio se encuentra cualitativamente en el nivel de alerta 3 y, en el momento de realizar el informe existen 39 casos activos en la localidad y 87 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los últimos casos diagnosticados han sido el día 18 de julio de 2021, con 4 casos nuevos. Los días con mayor número de casos fueron el día 9 y 16 de julio de 2021 con 7 y 5 casos respectivamente.

Concreta dicho informe que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 560,02 y 301,55 respectivamente. La incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días. Esta misma tendencia al aumento se muestra por los valores de indicadores de tendencia, como son:

- La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores < 0,50

como tendencia a disminución y valores  $> 0,50$  como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de  $0,54$ ; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.

- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; ( $<1$  disminución,  $1$  estabilización,  $>1$  aumento). En el día del informe se sitúa en  $3,00$ ; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato ( $>100$  riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de  $1.680,07$  muy superior al valor  $100$  considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos.

En cuanto a la situación general de Extremadura, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa.

Respecto al municipio de Guareña, se observa una aparición de casos el día  $05/07/2021$  con 5 casos, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, hasta los días  $09/07/2021$  y  $16/07/2021$ , en los que aparecen 7 y 5 casos respectivamente, siendo éstos los días donde hay una mayor aparición de casos. En la actualidad, como se indicó anteriormente el municipio tiene 39 casos y 87 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 126 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad.

Existen dos brotes declarados en los que se reconoce un vínculo epidemiológico con la localidad de Guareña, respondiendo a las siguientes características:

- Brote 2021/441, declarado el día 1 julio de 2021 en el municipio de Guareña. Este brote tiene un origen social. El brote en total tiene hasta el momento 20 casos y 42 contactos estrechos. La tasa de ataque es del  $32,26\%$ . No ha habido fallecidos ni casos ingresados asociados a este brote.
- Brote 2021/529, declarado el día 16 julio 2021, en el municipio de Guareña. De origen social y originado en el contexto de una reunión social de ocio nocturno. El brote lo componen 4 casos y 24 contactos estrechos, con una tasa de ataque de  $14,29\%$ .

Como se señala en el informe, en el total de casos del municipio, la mayoría se encuentran entre jóvenes de edades de 10-34 años. Además, los casos o brotes en los que se implican

jóvenes tienen características especiales, consistentes en: población no inmunizada mediante vacunación, suelen estar relacionados con el ámbito social donde la interacción de las personas suele ser mayor, tanto dentro de la localidad como en sus relaciones con otros jóvenes de municipios adyacentes y la mayoría de las veces con relajación de las medidas de prevención.

De ahí, que los casos suelen tener un mayor número de contactos estrechos y a posteriori una aparición mayor de casos secundarios que posteriormente pueden implicar al ámbito familiar y a sus núcleos habituales de convivencia. Además, el 62% casos están presentando algún tipo de sintomatología y uno de los casos (varón de 24 años) requirió hospitalización (actualmente permanece ingresado). En la población de Guareña, el 45,49% tiene la pauta de vacunación completa, el 60,97% presenta al menos una dosis de vacuna administrada, pero en el grupo de edad 25-29 años es del 0%.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Guareña en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y contactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días, pudiendo dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo al tener un total de 126 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad, el mencionado informe recomienda que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

4. En lo que respecta al municipio de Talavera la Real, se señala en el informe epidemiológico de referencia emitido con fecha de julio de 2021, que este municipio se encuentra en un nivel de alerta 3 por los indicadores de tendencia. En el momento de realizar el mismo existen 38 casos activos en la localidad y 5 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los últimos casos diagnosticados

han sido el día 18 de julio de 2021, con 4 casos nuevos. El día con mayor número de casos ha sido el día 17 de julio de 2021 con un total de 9. En dicho informe, se menciona de igual forma, que la edad media de los casos activos es de 28,95 años. De los 38 casos activos actualmente, 27 de ellos se encuentran en el grupo de edad entre 15-29 años.

Añade el informe de la Dirección General de Salud pública de referencia, que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 715,09 y 545,73 respectivamente, dicha incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días, con una tendencia importante al alza para los próximos días. Esta misma tendencia al aumento se muestra por los valores de indicadores de tendencia, como son:

- La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores < 0,50 como tendencia a disminución y valores > 0,50 como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de 0,76; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.
- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; (<1 disminución, 1 estabilización, >1 aumento). En el día del informe se sitúa en 4,14; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato (>100 riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de 2.962,52 muy superior al valor 100 considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos.

En cuanto a la situación general de Extremadura, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa. En particular en lo que respecta a este municipio de Talavera La Real, se observa una aparición de casos el día 05/07/2021 con 1 caso, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, hasta el día 17/07/2021, en el que aparecen un total de 9. En la actualidad, como se indicó anteriormente el municipio tiene 38 casos y 5 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 43 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad.

Se señala en el informe de referencia, la existencia de un brote 2021/528, que fue declarado el día 16 julio 2021 de origen laboral. El brote lo componen 7 casos y 14 contactos con una tasa de ataque secundario de 33,33%.

Como se objetiva, en el total de casos del municipio, la mayoría se encuentran entre jóvenes de edades de 15-29 años. Los casos positivos o los brotes en los que se implican jóvenes tienen características especiales tales como: población no inmunizada mediante vacunación, suelen estar relacionados con el ámbito social donde la interacción de las personas suele ser mayor, tanto dentro de la localidad como en sus relaciones con otros jóvenes de municipios adyacentes y la mayoría de las veces con relajación de las medidas de prevención. De esta circunstancia se desprende, que los casos suelen tener un mayor número de contactos estrechos y a posteriori una aparición mayor de casos secundarios que posteriormente pueden implicar al ámbito familiar y a sus núcleos habituales de convivencia. Se destaca, que por el momento no hay ningún caso ingresado, ni se ha producido ninguna defunción. No se ha iniciado la vacunación en el grupo de edad menor de 24 años.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Talavera La Real en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y contactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días, pudiendo dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo al tener un total de 43 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad, recomienda el informe de 19 de julio que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

5. Continuando con el municipio de Puebla de la Calzada, señala el informe epidemiológico de 19 de julio de 2021, que este municipio se encuentra en un nivel de alerta 3 por los indicadores de tendencia. De acuerdo con el informe existen 44 casos activos en la localidad y 12 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los últimos casos diagnosticados han sido el día 18 de julio de 2021, con 3 casos nuevos. Los días con mayor número de casos fueron el día 13 y 15 de julio de 2021 con un total de 6 cada día.

Se corrobora en el aludido informe, que la edad media de los casos activos es de 33,89 años. De los 44 casos activos actualmente, 9 de ellos se encuentran en el grupo de edad entre 20-24 años. La edad máxima de los casos es de 89 años y la mínima de 3 años.

Asimismo, dicho informe revela que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 752,78 y 513,26 respectivamente, dicha incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días, con una tendencia importante al alza para los próximos días. Esta misma tendencia al aumento se muestra por los valores de indicadores de tendencia, como son:

- La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores  $< 0,50$  como tendencia a disminución y valores  $> 0,50$  como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de 0,68; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.
- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; ( $<1$  disminución, 1 estabilización,  $>1$  aumento). En el día del informe se sitúa en 4,29; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato ( $>100$  riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de 3.226,20 muy superior al valor 100 considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos

En cuanto a la situación general de Extremadura, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa. En el municipio de Puebla de la Calzada, se observa una aparición de casos el día 05/07/2021 con un total de 5, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, hasta los días 13/07/2021 y 15/07/2021, en el que surgen un total de 6 casos en cada uno de estos días, siendo los mismos donde hay una mayor aparición de casos. En la actualidad, como sé indicó anteriormente el municipio tiene 44 casos y 12 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 56 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad.

De acuerdo con el informe, actualmente no existen brotes declarados en los que se reconozca un vínculo epidemiológico con la localidad de Puebla de la Calzada. No se ha iniciado la vacunación en el grupo de edad menor de 24 años.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Puebla de la Calzada en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y contactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días, pudiendo dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo al tener un total de 56 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad, se recomienda que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y consecuentemente derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

6. Por último respecto el municipio de Puebla de Sancho Pérez, menciona el informe de 19 de julio de 2021, que este municipio se encuentra en un nivel de alerta 3 por los indicadores de tendencia. A fecha de emisión del informe existen 21 casos activos en la localidad y 63 contactos estrechos en seguimiento, presentando una tendencia al aumento de casos en los próximos días. Los días con mayor número de casos fueron el día 8 y 15 de julio de 2021 con 5 y 8 casos cada día.

En este municipio, la edad media de los casos activos es de 37,62 años. De los 21 casos activos existe un grupo de edad, de 20 a 24 años que es la que tiene más casos, con un total de 5. El resto de los casos están repartidos por varios de los grupos de edad, desde una edad máxima de los casos es de 84 años y la mínima de 9 meses. Concreta dicho informe que la incidencia acumulada de casos diagnosticados por cada cien mil habitantes en los últimos 14 y 7 días es de 775,19 y 479,88 respectivamente. La incidencia acumulada a 14 días viene aumentando en la última semana, predomina la aparición de casos mayoritariamente en los últimos 7 días. La incidencia acumulada a 14 días también viene aumentando constantemente en las últimas semanas con una tendencia importante al alza para los próximos días.

- La razón de tasa a los 7 días entre la tasa a los 14 días, que indica la tendencia en la última semana interpretándose el valor 0,50 como de estabilización, valores  $< 0,50$  como tendencia a disminución y valores  $> 0,50$  como tendencia a aumento; y que en el municipio está en un valor de 0,62; lo que indica una clara tendencia al aumento de la incidencia.
- La tasa de reproducción media en la última semana ( $p_7$ ), que permite evaluar la velocidad de propagación de la enfermedad en la última semana, siendo más rápida dicha velocidad a mayor valor; ( $<1$  disminución, 1 estabilización,  $>1$  aumento). En el día del informe se sitúa en 1,86; lo que indica una alta velocidad de propagación.
- El índice de crecimiento potencial (EPG), que indica el riesgo de rebrote o de aumento de los casos en el futuro inmediato ( $>100$  riesgo elevado), se sitúa el día del informe en un valor de 1.439,65 muy superior al valor 100 considerado elevado y representa un muy alto riesgo de que pueda producirse un aumento de casos.

En cuanto a la situación general de Extremadura, si bien la incidencia ha ido aumentando en la última semana, se mantiene actualmente la Comunidad Autónoma en un nivel de alerta 1 según la valoración cuantitativa, es decir, la Comunidad Autónoma se encuentra en su conjunto en una mejor situación epidemiológica que el municipio en su valoración cualitativa. En lo relativo al municipio analizado, se observa una aparición de casos el día 08/07/2021 con 5 casos, apareciendo casos nuevos de manera casi diaria, hasta el día 8 de julio en el que aparecen un total de 8, siendo éste el día donde hay una mayor aparición de casos. En la actualidad, como se indicó anteriormente el municipio tiene 21 casos y 63 contactos estrechos activos, lo que suponen un total de 84 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad.

A fecha de realización del aludido informe epidemiológico no existen brotes declarados en la localidad de Puebla de Sancho Pérez. No se ha iniciado la vacunación en el grupo de edad menor de 24 años.

Como se objetiva en el total de casos del municipio, la mayoría se encuentran entre jóvenes de edades de 15-24 años. Además, los casos en los que se implican jóvenes tienen las siguientes características especiales: población no inmunizada mediante vacunación, suelen estar relacionados con el ámbito social donde la interacción de las personas suele ser mayor, tanto dentro de la localidad como en sus relaciones con otros jóvenes de municipios adyacentes y la mayoría de las veces con relajación de las medidas de prevención. De esta circunstancia se deriva, que los casos suelen tener un mayor número de contactos estrechos y a posteriori una aparición mayor de casos secundarios que posteriormente pueden implicar al ámbito familiar y a sus núcleos habituales de convivencia. Además, se destaca que el 76% casos están presentando algún tipo de sintomatología.

Ante la aparición de casos en aumento en el municipio de Puebla de Sancho Pérez en la última semana, con la tendencia al empeoramiento que muestra y teniendo en cuenta los casos y contactos estrechos activos, que aún pueden generar más casos y contactos en el municipio en los próximos días pudiendo dificultar el control de la transmisión comunitaria del virus dentro del mismo al tener un total de 84 casos en seguimiento/cuarentena que potencialmente pueden desarrollar la enfermedad, unido a la situación geográfica donde se encuentra ubicado el municipio de Puebla de Sancho Pérez, con fácil comunicación con municipios cercanos, en una zona considerada actualmente una "zona caliente" del Área de Salud de Llerena-Zafra y de la Comunidad Autónoma, lo que puede empeorar la situación epidemiológica de Extremadura y con el objetivo de proteger a la ciudadanía del municipio, así como del resto de la Comunidad Autónoma, se recomienda que además de las medidas de alcance generalizado aplicables en toda la Comunidad Autónoma, durante un periodo de catorce días, periodo máximo de incubación de la enfermedad y que se adopta como parámetro temporal fundamental para valorar la tasa de incidencia y la tendencia de esta en el ámbito geográfico analizado, se declare en el municipio el nivel de alerta 3, y derivado de dicha declaración, se establezca la medida de limitación de la entrada y salida en dicho municipio sin necesidad de implementar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente ya que es la medida que se ha demostrado más eficaz cuando ha sido implementada para evitar, en particular, la propagación de la enfermedad fuera de los ámbitos geográficos afectados, todo ello sin perjuicio de la posibilidad de implementar medidas adicionales restrictivas asociadas al nivel de alerta 3 si la situación epidemiológica del municipio lo requiriese y de su revisión en cualquier momento en función de la situación puntual que vaya presentando la localidad, mediante la monitorización de su situación a través de los datos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

De acuerdo con lo expuesto, y a la vista de los informe epidemiológicos referidos, este Acuerdo tiene por objeto la declaración del nivel de alerta sanitaria 3 en los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera de la Real, Puebla de la Calzada, Puebla de Sancho Pérez, a fin de implementar durante catorce días la medida de limitación de la entrada y salida en estos municipios, sin necesidad de incorporar el resto de medidas aplicables en el nivel de alerta correspondiente, de conformidad con lo dispuesto en el ordinal cuarto, apartado cuatro, del Acuerdo de 5 de mayo de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establecen los distintos niveles de alerta sanitaria y las medidas generales de prevención de intervención administrativas en materia de salud pública aplicables en Extremadura hasta que sea declarada por el Gobierno de España la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19. En concreto, en el ordinal y apartados referidos se prevé que, cuando por parte de la autoridad sanitaria se determine necesaria la declaración de un determinado nivel de alerta, podrá establecerse en relación con ámbitos territoriales inferiores a la región, pudiendo en estos supuestos

acordarse medidas aisladas previstas en el nivel de alerta correspondiente, en particular, las restricciones de entrada y salida del ámbito territorial evaluado, sin necesidad de implementarse el resto de las medidas previstas para el nivel de alerta correspondiente; en estos supuestos, la vigencia del período de duración de la declaración de alerta será la establecida en el Acuerdo que determine su aprobación.

## II

En otro orden de ideas y a colación de lo expuesto, es de destacar que en todos informes de 19 de julio de 2021, emitidos por la Dirección General de Salud Pública en relación con los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera de la Real, Puebla de la Calzada, Puebla de Sancho Pérez se recoge como consideraciones especiales la siguiente apreciación: "En consonancia con las medidas establecidas en la Estrategia de Detección Precoz, Vigilancia y Control de COVID-19 actualizada a 5 de julio de 2021, que ha sido aprobada por la Ponencia de Alertas y la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial de Sistema Nacional de Salud; las personas que han recibido una pauta de vacunación completa se les autorizará para salir o entrar del municipio. Se recomendará evitar el contacto con personas vulnerables. Asimismo, se les indicará el uso de mascarilla en sus interacciones sociales y no acudir a eventos multitudinarios". A tal efecto y de conformidad con dicha recomendación, se ha previsto en el presente acuerdo como excepción a la restricción de entrada y salida de los respectivos municipios, el desplazamiento de personas que acrediten fehacientemente, mediante documentación válida emitida por el Sistema Sanitario de Salud, que poseen las pautas de vacunación completa.

## III

En cuanto al marco competencial que la legislación vigente otorga para la adopción de las medidas contenidas en el presente acuerdo, en el ámbito de nuestra Comunidad Autónoma, el artículo 9.1.24 del Estatuto de Autonomía de Extremadura en su redacción dada por la Ley Orgánica 1/2011, de 28 de enero, de reforma del Estatuto de Autonomía de la Comunidad Autónoma de Extremadura atribuye a la Comunidad Autónoma la competencia exclusiva en materia de sanidad y salud pública y la participación en la planificación y coordinación general de la sanidad.

Por su parte, la Ley 7/2011, de 23 de marzo, de salud pública de Extremadura, en su artículo 51, posibilita a las autoridades sanitarias competentes en nuestra región, en el ejercicio de sus competencias, a adoptar cuantas medidas especiales resulten necesarias para proteger y garantizar la salud de la población, o prevenir su pérdida o deterioro, cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad, sin perjuicio de la competencia de la Administración del Estado en la materia.

En relación con la salud pública, la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública, en cuanto normativa básica, atribuye a las autoridades sanitarias de las distintas Administraciones Públicas competentes en la materia, en su artículo 1, al objeto de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, la competencia para adoptar las medidas previstas en la citada Ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad. A tales efectos en su artículo 3 se señala que "Con el fin de controlar las enfermedades transmisibles, la autoridad sanitaria, además de realizar las acciones preventivas generales, podrá adoptar las medidas oportunas para el control de los enfermos, de las personas que estén o hayan estado en contacto con los mismos y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideren necesarias en caso de riesgo de carácter transmisible".

Por su parte, el artículo 26 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y los artículos 27 y 54 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública también reconocen la competencia de las autoridades sanitarias para adoptar medidas de intervención administrativa.

En nuestra región la condición de autoridad sanitaria se atribuye en el artículo 3 de la Ley 7/2011, de 23 de marzo, de salud pública de Extremadura, entre otros órganos, al titular de la Dirección General de Salud Pública, al titular de la Consejería con competencias en materia de sanidad y al Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura. Por su parte, el artículo 9 c) reconoce expresamente la competencia para la adopción de medidas especiales de intervención administrativa al Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura en el ejercicio de sus competencias, al igual que el ordinal primero de la disposición adicional primera del Decreto-ley 12/2020, de 19 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la reactivación de la actividad económica y social en la Comunidad Autónoma de Extremadura en el proceso hacia la Nueva Normalidad.

La medida en materia de salud pública que se contempla en este Acuerdo se adopta teniendo en cuenta la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud pública en el ámbito geográfico señalado y con riesgo de afectación fuera de estos por la transmisibilidad de la Covid-19, atendiendo, por tanto, a razones de urgencia, y de acuerdo con los principios de proporcionalidad y de precaución o intervención temprana, conjugando las razones sanitarias y la necesidad de continuar implementando medidas no farmacológicas que impidan la circulación del coronavirus Sars-Cov-2 -en tanto y cuanto no se elimine o minimice al máximo la transmisión de este-, con las características sociales, económicas y culturales del territorio afectado.

En virtud de cuanto antecede, a propuesta del Vicepresidente Segundo y Consejero de Sanidad y Servicios Sociales y en el ejercicio de las competencias que ostenta, este Consejo de Gobierno, reunido en sesión extraordinaria de 19 de julio de 2021, adopta el presente

## ACUERDO

***Primero. Objeto y ámbito de aplicación.***

1. Este Acuerdo tiene por objeto declarar en los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera la Real, Puebla de la Calzada y Puebla de Sancho Pérez, durante el período que se prevé en el mismo, el nivel de alerta sanitaria 3, y como consecuencia de dicha declaración, establecer la medida temporal de limitación de la entrada y salida en estos municipios, sin necesidad de implementar el resto de medidas previstas para este nivel de alerta en el Acuerdo de 5 de mayo de 2021, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se establecen los distintos niveles de alerta sanitaria y las medidas generales de prevención e intervención administrativas en materia de salud pública aplicables en Extremadura hasta que sea declarada por el Gobierno de España la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19.
2. La medida contemplada en este Acuerdo se entiende sin perjuicio de aquellas que, de conformidad con la legislación ordinaria en materia de salud pública, se adopten en estos municipios por las autoridades sanitarias competentes en nuestra región, así como aquellas medidas de alcance generalizado en toda la Comunidad Autónoma establecidas al amparo de la normativa común en materia de salud pública.

***Segundo. De la limitación de la entrada y salida del municipio.***

1. En los municipios de Calamonte, Castuera, Guareña, Talavera la Real, Puebla de la Calzada y Puebla de Sancho Pérez se restringe la entrada y salida del término municipal correspondiente, salvo para aquellos desplazamientos, adecuadamente justificados, que se produzcan por alguno de los siguientes motivos:
  - a) Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.
  - b) Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.
  - c) Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil.
  - d) Retorno al lugar de residencia habitual o familiar propio.
  - e) Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.
  - f) Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de repostaje en territorios limítrofes.

- g) Actuaciones requeridas o urgentes ante órganos públicos, judiciales o notariales.
  - h) Renovaciones de permisos y documentación oficial, así como otros trámites administrativos inaplazables.
  - i) Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables.
  - j) Desplazamientos de los deportistas y miembros del cuerpo técnico y de la expedición que participen en ligas federadas de ámbito nacional, así como los que tengan reconocida la condición de deportista, entrenador o árbitro de alto nivel o de alto rendimiento para el desplazamiento a las instalaciones donde deban desarrollar sus actividades de entrenamiento y competición.
  - k) Desplazamientos individuales para la realización de actividad física y actividades deportivas practicadas individualmente al aire libre, incluida la caza. En este supuesto, no estará permitido el acceso a ningún núcleo de población.
  - l) Acceso a los servicios de hospedaje y restauración de los establecimientos de suministro de combustible o centros de carga o descarga o los expendedores de comida preparada, con el objeto de posibilitar la actividad profesional de conducción, el cumplimiento de la normativa de tiempos de conducción y demás actividades imprescindibles para el descanso de transportistas y viajeros.
  - m) Desplazamiento de personas que acrediten fehacientemente, mediante documentación válida emitida por el Sistema Sanitario de Salud, que poseen las pautas de vacunación completa.
  - n) Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.
  - o) Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.
2. La circulación por vías que transcurran o atraviesen el término municipal correspondiente no estará sometida a restricción alguna cuando el desplazamiento tenga origen y destino fuera del municipio.
  3. Se permite la circulación de personas residentes dentro del término municipal, si bien se desaconsejan los desplazamientos y la realización de actividades que no sean imprescindibles.
  4. En todo caso, lo dispuesto en el presente ordinal también se aplicará a las personas no residentes que se encontraren en situación de estancia temporal en estos municipios antes de la fecha de efectos del presente Acuerdo. No obstante, entre las causas justificativas para permitir la movilidad a quienes se encontraren en situación de estancia temporal en estas localidades y no fueren residentes en Extremadura, se incluye el desplazamiento a un destino fuera de la Comunidad Autónoma.

***Tercero. Régimen sancionador.***

El incumplimiento de las obligaciones contenidas en este Acuerdo será sancionable en los términos previstos en la Ley 7/2011, de 23 de marzo, de salud pública de Extremadura, en su redacción dada por el Decreto-ley 13/2020, de 22 de julio, por el que se modifica la citada ley en relación con el régimen sancionador por el incumplimiento de las medidas de salud pública adoptadas como consecuencia de las crisis sanitarias ocasionadas por la COVID-19 u otras epidemias y demás normativa que resulte de aplicación.

***Cuarto. Ratificación judicial.***

Solicítese la ratificación judicial prevista en el artículo 10.8 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-administrativa.

***Quinto. Publicación y efectos.***

1. Publíquese este Acuerdo en el Diario Oficial de Extremadura una vez obtenida la ratificación judicial solicitada.
2. El presente Acuerdo desplegará sus efectos desde las 00.00 horas del día siguiente a su publicación en el Diario Oficial de Extremadura siempre y cuando esta publicación se efectúe antes de las 23.59 h del día 20 de julio del año en curso; de publicarse posteriormente a esa hora, las medidas entrarán en vigor desde el momento de su publicación. En todo caso la medida se extenderá hasta las 23.59 h del 3 de agosto de 2021.
3. No obstante, el plazo previsto en el número anterior podrá ser prolongado por el período que se considere necesario en función de la evolución de la situación epidemiológica del municipio. Asimismo, la medida establecida en este Acuerdo podrá ser modulada o alzada antes de su expiración, si se estima pertinente, de conformidad con los indicadores tenidos en cuenta para valorar el riesgo por COVID-19 en la localidad afectada.

***Sexto. Régimen de recursos.***

Contra el presente Acuerdo, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse potestativamente recurso de reposición ante este órgano en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su publicación en el Diario Oficial de Extremadura, conforme a lo establecido en los artículos 102 y 103.1.a) de la Ley 1/2002, de 28 de febrero, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, o bien formular directamente recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su publicación en el Diario Oficial de Extremadura, ante la Sala de lo Contencioso-administrativo



del Tribunal Superior de Justicia de Extremadura, según lo previsto en los artículos 10.a) y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-administrativa.

En el caso de optar por la interposición del recurso de reposición, no se podrá interponer recurso contencioso-administrativo hasta que sea resuelto expresamente o se haya producido la desestimación presunta del recurso de reposición interpuesto.

Todo ello sin perjuicio de la interposición de cualquier otro recurso que se estime procedente.