

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 22 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es publica la Resolució de 19 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, que es dicta a conseqüència de Interlocutòria 195/2021, de la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, per al període comprés entre el 24 de maig de 2021 i el 7 de juny de 2021. [2021/5788]

La Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública va dictar la Resolució de 19 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures relatives a la circulació de persones, a la permanència de grups de persones en espais públics i privats i a la llibertat de culte, en matèria de salut pública, en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, durant el període comprés entre el 24 de maig de 2021 i el 7 de juny de 2021.

En afectar drets fonamentals, en virtut del que es disposa en l'article 10.8 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, va ser sotmesa a autorització judicial. La Secció Quarta de la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, per Interlocutòria 195/2021, de 21 de maig, de 2021, acorda autoritzar les mesures adoptades en la referida resolució de 19 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, durant el període comprés entre el 24 de maig de 2021 i el 7 de juny de 2021.

Una vegada autoritzada, mitjançant aquesta resolució es publica la resolució citada de 19 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, que es reproduïx a continuació:

«RESOLUCIÓ de 19 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures relatives a la circulació de persones, a la permanència de grups de persones en espais públics i privats i a la llibertat de culte, en matèria de salut pública, en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, durant el període comprés entre el 24 de maig de 2021 i el 7 de juny de 2021.

Antecedents de fet

Després de la finalització del segon estat d'alarma, declarat per Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2, es va dictar en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, la Resolució de 7 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es publica la Resolució de 6 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, que es dicta a conseqüència de la finalització de l'estat d'alarma, una vegada autoritzada per Interlocutòria 173/2021, de la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, per al període comprés entre el 9 de maig de 2021 i el 24 de maig de 2021.

Aquesta resolució ha establert una sèrie de mesures de salut pública relatives a la restricció de la circulació de les persones, a la permanència de grups de persones en espais públics i privats i a la llibertat de culte en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, durant el període comprés entre el 9 de maig de 2021 i el 24 de maig de 2021.

Aquesta resolució, de conformitat amb l'article 10.8 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, va ser sotmesa a autorització judicial, dictant-se Interlocutòria 173/2021 per la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, que «... autoritza les mesures adoptades en la resolució de 6 de maig de 2021, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures relatives a la circulació de persones, a la permanència de grups de persones en espais públics i privats i a la llibertat de culte, en matèria de salut

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 22 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se publica la Resolución de 19 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, que se dicta como consecuencia del Auto 195/2021, de la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, para el periodo comprendido entre el 24 de mayo de 2021 y el 7 de junio de 2021. [2021/5788]

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública dictó la Resolución de 19 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan medidas relativas a la circulación de personas, a la permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados y a la libertad de culto, en materia de salud pública, en el ámbito de la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, durante el periodo comprendido entre el 24 de mayo de 2021 y el 7 de junio de 2021.

Al afectar a derechos fundamentales, en virtud de lo dispuesto en el artículo 10.8 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, fue sometida a autorización judicial. La Sección Cuarta de la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, por Auto 195/2021, de 21 de mayo, de 2021, acuerda autorizar las medidas adoptadas en la referida resolución de 19 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, durante el periodo comprendido entre el 24 de mayo de 2021 y el 7 de junio de 2021.

Una vez autorizada, mediante esta resolución se publica la resolución citada de 19 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, que se reproduce a continuación:

«RESOLUCIÓN de 19 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan medidas relativas a la circulación de personas, a la permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados y a la libertad de culto, en materia de salud pública, en el ámbito de la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, durante el periodo comprendido entre el 24 de mayo de 2021 y el 7 de junio de 2021.

Antecedentes de hecho

Tras la finalización del segundo estado de alarma, declarado por 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, se dictó en el ámbito de la Comunitat Valenciana, la Resolución de 7 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se publica la Resolución de 6 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, que se dicta como consecuencia de la finalización del estado de alarma, una vez autorizada por Auto 173/2021, de la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, para el periodo comprendido entre el 9 de mayo de 2021 y el 24 de mayo de 2021.

Esta resolución ha establecido una serie de medidas de salud pública relativas a la restricción de la circulación de las personas, a la permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados y a la libertad de culto en el ámbito de la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, durante el periodo comprendido entre el 9 de mayo de 2021 y el 24 de mayo de 2021.

Dicha resolución, de conformidad con el artículo 10.8 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, fue sometida a autorización judicial, dictándose el Auto 173/2021 por la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, que «... autoriza las medidas adoptadas en la resolución de 6 de mayo de 2021, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan medidas relativas a la circulación de personas, a la permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados y a la libertad de culto,



pública, en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, durant el període comprès entre el 9 de maig de 2021 i el 30 de maig de 2021, això durant el període comprès entre el 9 de maig de 2021 i el 24 de maig de 2021».

Transcorregut aquest període, la situació epidemiològica en la Comunitat Valenciana ha evolucionat favorablement, si bé es manté en nivell d'alerta 1 o risc baix, tal com reflecteix l'informe de la Subdirecció General d'Epidemiologia, Vigilància de la Salut i Sanitat Ambiental de 19 de maig de 2021, amb dades a data 18 de maig de 2021.

No obstant això d'acord amb aquest informe «... se situa a dos Departaments de Salut en nivell d'alerta 4 (enfrent de quatre de l'informe anterior) i a set departament en nivell d'alerta 3 (enfrent d'un de l'informe anterior) cosa que significa que en l'última setmana hi ha 9 zones geogràfiques amb corbes epidèmiques de tendència creixent i un risc elevat de continuar mantenint aquesta tendència si no s'arriben a tallar les cadenes de transmissió. Paral·lelament, en l'avaluació de risc a nivell municipal s'observen alguns municipis en nivell d'alerta 4 o alerta 3. Entre ells preocupen especialment aquells que tenen poblacions majors a 10.000 habitants i molt especialment aquells la població dels quals supera els 25.000 habitants puix que a major grandària, major és la probabilitat d'interacció social i, per tant, d'exposició».

Fins hui, les mesures adoptades han sigut i estan sent eficaces, i ens impulsa a seguir amb la desescalada gradual iniciada, presidida sempre per criteris de precaució i prudència, amb revisió periòdica de les mateixes en funció de l'avanç i progressió de la situació epidemiològica. Això permetrà que no existisquen reculades que puguen impedir una evolució òptima en aquest itinerari de desescalada.

No obstant això, el temps transcorregut des de la fi de l'estat d'alarma, amb el qual ha decaïgut el tancament perimetral de la Comunitat Valenciana, permetent la lliure circulació de ciutadans entre Comunitats Autònomes, així com amb altres països, no és suficient per a valorar la incidència que aquesta situació pugua tindre en l'evolució de la pandèmia, atés que la malaltia que l'ocasiona, no manifesta les seues conseqüències de manera immediata. Es precisa del transcurs d'un període de temps major per a avaluar la situació epidemiològica real. Seria prematur sense dades exactes de l'evolució de les conseqüències d'aquesta major obertura, prendre decisions que puguen provocar una desacceleració en l'avanç de la bona direcció en què ens trobem.

D'acord amb l'informe epidemiològic «En analitzar l'evolució de la corba epidèmica, en l'informe de 4 de maig, s'assenyalava que s'havia observat un repunt en la incidència després de les vacances de setmana santa i que hi havia indicis d'estabilització. Després de catorze dies no sols s'ha estabilitzat sinó que la tendència ha sigut decreixent, en altres paraules les mesures han funcionat. En l'actualitat tornem a trobar signes d'estabilització ja que l'evolució del número reproductiu bàsic instantani en les dues últimes setmanes mostra un increment al voltant del valor 1. El temps transcorregut des de la finalització de l'estat d'alarma és insuficient per a valorar l'impacte que ha pogut tindre l'increment de la mobilitat després del cessament dels confinaments perimetrals, però si la flexibilització de les mesures en setmana santa van suposar un corba de tendència ascendent amb un ritme de creixement assossegat, és d'esperar que en la setmana vinent torne a observar-se un canvi en la tendència en el mateix sentit».

Per això, les mesures adoptades i que s'estimen prudentes mantindre, es continuen considerant necessàries fins que el procés de vacunació no abast a un major percentatge de població ja que encara no s'ha aconseguit una cobertura vacunal suficient que garantisca una protecció generalitzada. Són mesures adequades i proporcionades en el sentit de no conèixer-se altres més moderades per a la consecució del propòsit, i que entren dins de l'obligació dels poders públics del seu deure de «organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris» establert en l'article 43.2 de la Constitució Espanyola per a garantir el dret a la protecció de la salut.

No pot negar-se que la pandèmia, amb els seus innegables riscos per a la salut, ha sigut, és i continua sent, un risc per a la vida, és a dir, està en joc el dret fonamental a la vida reconegut en l'article 15 de la Constitució. Però tampoc pot negar-se que l'efectivitat de la deguda protecció d'aquest dret fonamental s'entrecrua amb altres drets fonamentals, com són la lliure circulació i la reunió. En la col·lisió d'eixos

en materia de salud pública, en el ámbito de la Comunidad Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, durante el periodo comprendido entre el 9 de mayo de 2021 y el 30 de mayo de 2021, ello durante el periodo comprendido entre el 9 de mayo de 2021 y el 24 de mayo de 2021».

Transcurrido dicho periodo, la situación epidemiológica en la Comunitat Valenciana ha evolucionado favorablemente, si bien se mantiene en nivel de alerta 1 o riesgo bajo, tal como refleja el informe de la Subdirección General de Epidemiología, Vigilancia de la Salud y Sanidad Ambiental de 19 de mayo de 2021, con datos a fecha 18 de mayo de 2021.

No obstante de acuerdo con este informe «... se sitúa a dos Departamentos de Salud en nivel de alerta 4 (frente a cuatro del informe anterior) y a siete departamento en nivel de alerta 3 (frente a uno del informe anterior) lo que significa que en la última semana hay 9 zonas geográficas con curvas epidémicas de tendencia creciente y un riesgo elevado de seguir manteniendo esta tendencia si no se llegan a cortar las cadenas de transmisión. Paralelamente, en la evaluación de riesgo a nivel municipal se observan algunos municipios en nivel de alerta 4 o alerta 3. Entre ellos preocupan especialmente aquellos que tienen poblaciones mayores a 10.000 habitantes y muy especialmente aquellos cuya población supera los 25.000 habitantes por cuanto a mayor tamaño, mayor es la probabilidad de interacción social y, por lo tanto, de exposición».

Hasta la fecha, las medidas adoptadas han sido y están siendo eficaces, y nos impulsa a seguir con la desescalada paulatina iniciada, presidida siempre por criterios de precaución y prudencia, con revisión periódica de las mismas en función del avance y progresión de la situación epidemiológica. Ello permitirá que no existan retrocesos que puedan impedir una evolución óptima en este itinerario de desescalada.

No obstante, el tiempo transcurrido desde el fin del estado de alarma, con el cual ha decaído el cierre perimetral de la Comunitat Valenciana, permitiendo la libre circulación de ciudadanos entre Comunidades Autónomas, así como con otros países, no es suficiente para valorar la incidencia que esta situación pueda tener en la evolución de la pandemia, dado que la enfermedad que la ocasiona, no manifiesta sus consecuencias de forma inmediata. Se precisa del transcurso de un periodo de tiempo mayor para evaluar la situación epidemiológica real. Sería prematuro sin datos exactos de la evolución de las consecuencias de esta mayor apertura, tomar decisiones que puedan provocar una desacceleración en el avance de la buena dirección en que nos encontramos.

De acuerdo con el informe epidemiológico «Al analizar la evolución de la curva epidémica, en el informe de 4 de mayo, se señalaba que se había observado un repunte en la incidencia tras las vacaciones de semana santa y que había indicios de estabilización. Después de catorce días no solo se ha estabilizado sino que la tendencia ha sido decreciente, en otras palabras las medidas han funcionado. En la actualidad volvemos a encontrar signos de estabilización ya que la evolución del número reproductivo básico instantáneo en las dos últimas semanas muestra un incremento alrededor del valor 1. El tiempo trascurrido desde la finalización del estado de alarma es insuficiente para valorar el impacto que ha podido tener el incremento de la movilidad tras el cese de los confinamientos perimetrales, pero si la flexibilización de las medidas en semana santa supusieron un curva de tendencia ascendente con un ritmo de crecimiento sosegado, es de esperar que en la próxima semana vuelva a observarse un cambio en la tendencia en el mismo sentido».

Por ello, las medidas adoptadas y que se estiman prudentes mantener, se siguen considerando necesarias hasta que el proceso de vacunación no alcance a un mayor porcentaje de población ya que aún no se ha alcanzado una cobertura vacunal suficiente que garantice una protección generalizada. Son medidas adecuadas y proporcionadas en el sentido de no conocerse otras más moderadas para la consecución del propósito, y que entran dentro de la obligación de los poderes públicos de su deber de «organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios» establecido en el artículo 43.2 de la Constitución Española para garantizar el derecho a la protección de la salud.

No puede negarse que la pandemia, con sus innegables riesgos para la salud, ha sido, es y sigue siendo, un riesgo para la vida, es decir, está en juego el derecho fundamental a la vida reconocido en el artículo 15 de la Constitución. Pero tampoco puede negarse que la efectividad de la debida protección de este derecho fundamental se entrecruza con otros derechos fundamentales, como son la libre circulación y la reunión. En la colisión



drets fonamentals, la qüestió és quin nivell de limitació cal implementar. I en aquest conflicte, a l'Administració li incumbeix observar el principi de proporcionalitat, és a dir, que la seua invasió respecte a un dret fonamental siga apropiada i necessària per a aconseguir la seua finalitat, devent aquesta ser constitucionalment legítima.

Com ja es va invocar en anterior resolució d'aquesta Conselleria, és doctrina consolidada del Tribunal Constitucional la que, conforme a la STC 53/1985, el dret fonamental que es proclama en l'article 15 de la Constitució ha de caracteritzar-se de la següent manera:

«Aquest dret a la vida, reconegut i garantit en la seua doble significació física i moral per l'art. 15 de la Constitució, és la projecció d'un valor superior de l'ordenament jurídic constitucional -la vida humana- i constitueix el dret fonamental essencial i troncal quan és el supòsit ontològic sense el qual els restants drets no tindrien existència possible».

En aquest sentit, la reducció de la mobilitat i de la interacció social, particularment plasmat en la mobilitat nocturna i la limitació d'agrupació de persones, contribueixen, com s'ha pogut constatar, a reduir al màxim possible la transmissió del virus, és a dir compleixen l'objectiu últim de protecció de la vida i la salut, que justifiquen i emplenen el principi d'adequació. I el seu manteniment és encara necessari fins que es pugua avaluar la situació quan haja transcorregut un període de temps suficient que permeta conèixer de les conseqüències de decisions anteriorment adoptades. El fet de trobar-nos en un nivell de risc baix, no implica que s'hagen d'eliminar aquelles mesures que s'han demostrat eficaces. Al contrari, el sentit de prudència i responsabilitat aconsellen la seua conservació amb la deguda adaptació».

L'informe de la subdirecció d'epidemiologia assenyala que «Es manté l'àmbit social com l'entorn on predominen els brots epidèmics, indicatiu que les activitats socials continuen sent el principal origen dels contagis. És cridaner el nivell de transmissibilitat en els brots. En els últims 14 dies crida l'atenció un brot a Castelló que afecta un centre escolar, s'estén entre famílies i amics i ja comptabilitza 73 casos».

Són mesures que no suposen de cap manera la suspensió de drets, sinó que se cenyeixen a limitar-los durant períodes concrets de temps, amb eixa finalitat major de protecció assenyalada, mesures que compleixen amb el principi d'adequació. Com diu la pròpia Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana en el seu Interlocutòria 173/2021 «..... La suspensió té una connotació o caràcter absolut respecte de l'exercici d'un dret, en tant que el component propi de la limitació és la relativitat. Limitar, com el seu propi nom indica, és posar límits a alguna cosa, en aquest cas fixar l'extensió dels drets i facultats d'algú. La suspensió és la privació completa, encara que siga només per algun temps. Per això, la restricció de la circulació i deambulació en un horari determinat i -a més- amb tot un elenc d'importants excepcions, suposa solament la limitació de la llibertat ambulatoria, però no la seua suspensió».

Aquestes mesures que es pretenen mantindre, amb els matisos pertinents, ampliant en una hora la mobilitat, són mesures que, adoptades per l'autoritat competent en matèria de salut pública, persegueixen eixa fi constitucionalment legítima, ja al·ludit, com és la defensa de la salut pública, la integritat física i la salut de la població, i que continuen resultant indispensables en aquests moments fins que es pugua arribar a una situació de normalitat i fins que es culmine en un percentatge suficient de vacunació de la població de la Comunitat Valenciana.

Com és conegut, ja s'ha iniciat i accelerat el programa de vacunació. La població major de 80 anys té completada la seua vacunació i el 75,3 % de la població entre 70 i 79 anys. Les persones entre 60 a 69 anys estan en aquest procés, amb una dosi completa el 85,5 % i el 5,1 % amb la pauta completa. En data 17 de maig de 2021 s'ha iniciat la vacunació de les cohortes d'edat entre 50 i 59 i s'estima que a mitjan juny tots hagen rebut la primera dosi, prosseguint amb la població següent nascuda en 1972 i anys successius. Com s'ha indicat en els informes d'epidemiologia anteriors que han fonamentat altres mesures, que la població major de 50 anys estiga vacunada genera una important seguretat en ser aquesta un sector més vulnerable i de major risc. Les taxes de persones en eixes franques d'edats han sigut les més afectades per la pandèmia, amb un major nombre de morts i d'ingressos hospita-

de esos derechos fundamentales, la cuestión es qué nivel de limitación es preciso implementar. Y en este conflicto, a la Administración le incumbe observar el principio de proporcionalidad, es decir, que su invasión respecto a un derecho fundamental sea apropiada y necesaria para alcanzar su finalidad, debiendo esta ser constitucionalmente legítima.

Como ya se invocó en anterior resolución de esta Conselleria, es doctrina consolidada del Tribunal Constitucional la de que, conforme a la STC 53/1985, el derecho fundamental que se proclama en el artículo 15 de la Constitución ha de caracterizarse del siguiente modo:

«Dicho derecho a la vida, reconocido y garantizado en su doble significación física y moral por el art. 15 de la Constitución, es la proyección de un valor superior del ordenamiento jurídico constitucional -la vida humana- y constituye el derecho fundamental esencial y troncal en cuanto es el supuesto ontológico sin el que los restantes derechos no tendrían existencia posible».

En este sentido, la reducción de la movilidad y de la interacción social, particularmente plasmado en la movilidad nocturna y la limitación de agrupación de personas, contribuyen, como se ha podido constatar, a rebajar al máximo posible la transmisión del virus, es decir cumplen el objetivo último de protección de la vida y la salud, que justifican y cumplimentan el principio de idoneidad. Y su mantenimiento es aún necesario hasta que se pueda evaluar la situación cuando haya transcurrido un periodo de tiempo suficiente que permita conocer de las consecuencias de decisiones anteriormente adoptadas. El hecho de encontrarnos en un nivel de riesgo bajo, no implica que se deban eliminar aquellas medidas que se han demostrado eficaces. Al contrario, el sentido de prudencia y responsabilidad aconsejan su conservación con la debida adaptación.

El informe de la subdirección de epidemiología señala que «Se mantiene el ámbito social como el entorno donde predominan los brotes epidémicos, indicativo de que las actividades sociales siguen siendo el principal origen de los contagios. Es llamativo el nivel de transmissibilidad en los brotes. En los últimos 14 días llama la atención un brote en Castellón que afecta a un centro escolar, se extiende entre familias y amigos y ya contabiliza 73 casos».

Son medidas que no suponen en modo alguno la suspensión de derechos, sino que se ciñen a limitarlos durante periodos concretos de tiempo, con esa finalidad mayor de protección señalada, medidas que cumplen con el principio de adecuación. Como dice la propia Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana en su Auto 173/2021 «..... La suspensió té una connotació o caràcter absolut respecte del exercici de un dret, en tant que el component propi de la limitació és la relativitat. Limitar, com el seu propi nom indica, és posar límits a algo, en este caso fijar la extensión de los derechos y facultades de alguien. La suspensión es la privación completa, aunque sea solo por algún tiempo. Por eso, la restricción de la circulación y deambulación en un horario determinado y -además- con todo un elenco de importantes excepciones, supone solamente la limitación de la libertad ambulatoria, pero no su suspensión».

Estas medidas que se pretenden mantener, con los matices pertinentes, ampliando en una hora la movilidad, son medidas que, adoptadas por la autoridad competente en materia de salud pública, persiguen ese fin constitucionalmente legítimo, ya aludido, como es la defensa de la salud pública, la integritad física y la salud de la población, y que siguen resultando indispensables en estos momentos hasta que se pueda llegar a una situación de normalidad y hasta que se culmine en un porcentaje suficiente la vacunación de la población de la Comunitat Valenciana.

Como es conocido, ya se ha iniciado y acelerado el programa de vacunación. La población mayor de 80 años tiene completada su vacunación y el 75,3 % de la población entre 70 y 79 años. Las personas entre 60 a 69 años están en este proceso, con una dosis completa el 85,5 % y el 5,1 % con la pauta completa. En fecha 17 de mayo de 2021 se ha iniciado la vacunación de las cohortes de edad entre 50 y 59 y se estima que a mediados de junio todos hayan recibido la primera dosis, prosiguiendo con la población siguiente nacida en 1972 y años sucesivos. Como se ha indicado en los informes de epidemiología anteriores que han fundamentado otras medidas, que la población mayor de 50 años esté vacunada genera una importante seguridad al ser esta un sector más vulnerable y de mayor riesgo. Las tasas de personas en esas franjas de edades han sido las más afectadas por la pandemia, con



laris (el 98,56 % de les persones mortes han sigut de més de 50 anys) i això ens porta a considerar que un punt d'inflexió important per a poder arribar a un major nivell de desescalada és aconseguir eixa immunitat d'aquesta població.

L'informe d'epidemiologia assenyala «Aquesta circumstància no suposarà encara haver aconseguit la immunitat de grup, però té molta rellevància atés que comportarà tindre protegida a la població més susceptible almenys amb una dosi, d'ací la importància de continuar amb les mesures no farmacològiques. El gran esforç realitzat al llarg de tant de temps per la població i pels sectors econòmics en general mereix continuar-ho, la interrupció de les citades mesures podria comportar una nova ona epidèmica que, encara que no s'espera que fora de les dimensions de les anteriors, comportaria novament a l'adopció de mesures dràstiques de contenció».

Davant totes aquestes circumstàncies, ha de continuar prevalent el principi de precaució que aconsella a les autoritats sanitàries el manteniment de les mesures dictades que, encara que limitatives de llibertats, procuran amb el caràcter temporal que sempre s'ha adoptat, la protecció d'un bé major que és el de la protecció de la vida i la salut pública.

Si aquestes mesures es deixaren sense efecte per a veure l'evolució de la situació, es correria el risc que es produïren unes conseqüències greus, que no es tradueixen en meres baixes mèdiques, sinó en ingressos hospitalaris, ingressos en UCI, intubacions i defuncions.

L'informe de salut pública incideix en això, així assenyala en diferents moments d'aquest:

«..., cal assenyalar que hi ha indicis de canvi en la tendència. En aquests moments hi ha ja nou departaments de salut amb excés significatiu de casos, indicatiu de creixement i la *Rt és pròxima 1. A això cal afegir que el temps transcorregut és insuficient per a valorar l'impacte que pot estar tenint l'increment de la mobilitat territorial amb el cessament dels confinaments perimetrales».

«El risc persisteix i, atés que l'únic instrument eficaç davant la pandèmia, fins que no s'aconsegueixca la immunitat de grup, són les mesures no farmacològiques, considerem necessari continuar sent cautelosos i aplicar el principi de precaució i prudència per a contindre l'epidèmia. En la situació actual és lògic avançar en el procés de desescalada flexibilitzant les mesures, encara que és convenient continuar sent prudents, mantenint un ritme pausat que tan bons resultats ha donat fins al moment. Entenem que les mesures a adoptar han de buscar la proporcionalitat i la pertinència guardant un equilibri de manera que es protegisca la salut causant el menor mal possible al sector econòmic».

«El nostre objectiu, com hem expressat en anteriors ocasions, és mantindre un nivell de circulació de virus baix mentre s'avança en el procés de vacunació de manera que es guanye temps per a vacunar a la major proporció possible de persones i amb això evitar hospitalitzacions i defuncions».

«El consens científic actual assenyala la conveniència de limitar la interacció social per a frenar la transmissió del virus en les comunitats en absència d'immunitat generalitzada i d'un tractament efectiu per a la malaltia. Existeix evidència internacional que les activitats en locals d'oci, incloent restaurants i cafeteries, i les celebracions privades tenen un pes important en la transmissió del virus augmentant de manera estadísticament significativa la probabilitat de contagi i multiplicant l'efecte exposició comparat amb altres activitats de la vida quotidiana en comunitat».

«Per això, amb la finalitat d'una acció de protecció de la salut i seguretat de la ciutadania, sembla pertinent continuar adoptant mesures que afavorisquen la disminució de les relacions socials com la limitació de l'horari nocturn, o la permanència de grups no majors de 10 persones en espais tant públics com privat. Si bé han de flexibilitzar-se altres mesures d'interacció social seguint els criteris establits per al nivell d'alerta 1 en la guia d'Actuacions de resposta coordinades per al control de la transmissió per Covid-19 del Ministeri de Sanitat (actualització de 26 de març), és convenient continuar amb el tancament de l'oci nocturn i la limitació d'horaris i agrupacions de persones en aquells establiments que, per la seua idiosincràsia, és impossible l'ús permanent de la màscara, com es va establir en els acords del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut el passat 14 d'agost».

un mayor número de fallecidos y de ingresos hospitalarios (el 98,56 % de las personas fallecidas han sido de más de 50 años) y eso nos lleva a considerar que un punto de inflexión importante para poder llegar a un mayor nivel de desescalada es conseguir esa inmunidad de esta población.

El informe de epidemiología señala «Esta circunstancia no supondrá todavía haber alcanzado la inmunidad de grupo, pero tiene mucha relevancia dado que conllevará tener protegida a la población más susceptible al menos con una dosis, de ahí la importancia de continuar con las medidas no farmacológicas. El gran esfuerzo realizado a lo largo de tanto tiempo por la población y por los sectores económicos en general merece continuarlo, la interrupción de las citadas medidas podría conllevar una nueva onda epidémica que, aunque no se espera que fuera de las dimensiones de las anteriores, conllevaría nuevamente a la adopción de medidas drásticas de contención».

Ante todas estas circunstancias, debe seguir primando el principio de precaución que aconseja a las autoridades sanitarias el mantenimiento de las medidas dictadas que, aunque limitativas de libertades, procuran con el carácter temporal que siempre se ha adoptado, la protección de un bien mayor que es el de la protección de la vida y la salud pública.

Si estas medidas se dejaran sin efecto para ver la evolución de la situación, se correría el riesgo de que se produjeran unas consecuencias graves, que no se traducen en meras bajas médicas, sino en ingresos hospitalarios, ingresos en UCI, intubaciones y fallecimientos.

El informe de salud pública incide en ello, así señala en diferentes momentos del mismo:

«..., hay que señalar que hay indicios de cambio en la tendencia. En estos momentos hay ya nueve departamentos de salud con exceso significativo de casos, indicativo de crecimiento y la Rt está próxima 1. A ello hay que añadir que el tiempo transcurrido es insuficiente para valorar el impacto que puede estar teniendo el incremento de la movilidad territorial con el cese de los confinamientos perimetrales».

«El riesgo persiste y, dado que el único instrumento eficaz ante la pandemia, hasta que no se alcance la inmunidad de grupo, son las medidas no farmacológicas, consideramos necesario seguir siendo cautelosos y aplicar el principio de precaución y prudencia para contener la epidemia. En la situación actual es lógico avanzar en el proceso de desescalada flexibilitando las medidas, aunque es conveniente seguir siendo prudentes, manteniendo un ritmo pausado que tan buenos resultados ha dado hasta el momento. Entendemos que las medidas a adoptar han de buscar la proporcionalidad y la pertinencia guardando un equilibrio de manera que se proteja la salud causando el menor daño posible al sector económico».

«Nuestro objetivo, como hemos expresado en anteriores ocasiones, es mantener un nivel de circulación de virus bajo mientras se avanza en el proceso de vacunación de manera que se gane tiempo para vacunar a la mayor proporción posible de personas y con ello evitar hospitalizaciones y defunciones».

«El consenso científico actual señala la conveniencia de limitar la interacción social para frenar la transmisión del virus en las comunidades en ausencia de inmunidad generalizada y de un tratamiento efectivo para la enfermedad. Existe evidencia internacional de que las actividades en locales de ocio, incluyendo restaurantes y cafeterías, y las celebraciones privadas tienen un peso importante en la transmisión del virus aumentando de manera estadísticamente significativa la probabilidad de contagio y multiplicando el efecto exposición comparado con otras actividades de la vida cotidiana en comunidad».

«Por ello, en aras a una acción de protección de la salud y seguridad de la ciudadanía, parece pertinente seguir adoptando medidas que favorezcan la disminución de las relaciones sociales como la limitación del horario nocturno, o la permanencia de grupos no mayores de 10 personas en espacios tanto públicos como privado. Si bien deben flexibilizarse otras medidas de interacción social siguiendo los criterios establecidos para el nivel de alerta 1 en la guía de Actuaciones de respuesta coordinadas para el control de la transmisión por Covid-19 del Ministerio de Sanidad (actualización de 26 de marzo), es conveniente continuar con el cierre del ocio nocturno y la limitación de horarios y agrupaciones de personas en aquellos establecimientos que, por su idiosincrasia, es imposible el uso permanente de la mascarilla, como se estableció en los acuerdos del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el pasado 14 de agosto».

Tot això porta a l'autoritat sanitària a continuar considerant que a pesar que conflueixen drets fonamentals que aquesta autoritat evidentment respecta, és la nostra obligació preservar el dret fonamental a la vida i a la salut.

Fonaments de dret

1. La Generalitat, mitjançant la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, té competència exclusiva en matèria d'higiene, de conformitat amb l'article 49.1.11 a) de l'Estatut d'Autonomia, i competència exclusiva en matèria d'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb l'article 54.1 del mateix text legal.

2. La Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, estableix en l'article 1 que «amb la finalitat de protegir la salut pública i previndre la seua pèrdua o deterioració, les autoritats sanitàries de les diferents administracions públiques podran, dins de l'àmbit de les seues competències, adoptar les mesures previstes en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries d'urgència o necessitat», i en l'article 3, més en concret, que «amb la finalitat de controlar les malalties transmissibles, l'autoritat sanitària, a més de realitzar les accions preventives generals, podrà adoptar les mesures oportunes per al control dels malalts, de les persones que estiguen o hagen estat en contacte amb aquests i del medi ambient immediat, així com les que es consideren necessàries en cas de risc de caràcter transmissible».

3. L'article 26.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, preveu: «En cas que existisca o se sospite raonablement l'existència d'un risc imminent i extraordinari per a la salut, les autoritats sanitàries adoptaran les mesures preventives que estimen pertinents, com la confiscació o immobilització de productes, suspensió de l'exercici d'activitats, tancaments d'empreses o les seues instal·lacions, intervenció de mitjans materials i personals i totes les altres que es consideren sanitàriament justificades».

4. La Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública, per part seua, estableix en l'article 54.1 que «sense perjudici de les mesures previstes en la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, amb caràcter excepcional, i quan així ho requerisquen motius d'extraordinària gravetat o urgència, l'Administració general de l'Estat i les de les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla, en l'àmbit de les seues competències respectives, podran adoptar les mesures que siguen necessàries per a assegurar el compliment de la llei», i en l'apartat 2, que «en particular, sense perjudici del qual preveu la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures:

- a) La immobilització i, si és procedent, el decomís de productes i substàncies.
- b) La intervenció de mitjans materials o personals.
- c) El tancament preventiu de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries.
- d) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- e) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o comercialització de productes i substàncies, així com del funcionament de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries a què es refereix aquesta llei, amb la finalitat de corregir les deficiències detectades.
- f) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut, inclosa la suspensió d'actuacions d'acord amb el que estableix el títol II d'aquesta llei».

En l'apartat 3 de l'esmentat precepte s'estableix: «Les mesures s'adoptaran prèvia audiència dels interessats, excepte en cas de risc imminent i extraordinari per a la salut de la població, i la seua duració no excedirà del temps exigít per la situació de risc que les va motivar. Les despeses derivades de l'adopció de mesures cautelars previstes en el present article aniran a càrrec de la persona o empresa responsable».

5. L'article 83.2 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, estableix: «Així mateix, les activitats públiques i privades que, directament o indirectament, puga derivar-se un risc per a la salut i seguretat de les persones, incloses les

Todo ello lleva a la autoridad sanitaria a seguir considerando que a pesar de que confluyen derechos fundamentales que esta autoridad evidentemente respeta, es nuestra obligación preservar el derecho fundamental a la vida y a la salud.

Fundamentos de derecho

1. La Generalitat, mediante la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, tiene competencia exclusiva en materia de higiene, de conformidad con el artículo 49.1.11 a) del Estatuto de Autonomía, y competencia exclusiva en materia de organización, administración y gestión de todas las instituciones sanitarias públicas dentro del territorio de la Comunidad Valenciana, de conformidad con el artículo 54.1 del mismo texto legal.

2. La Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, establece en el artículo 1 que «con el fin de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, las autoridades sanitarias de las distintas administraciones públicas podrán, dentro del ámbito de sus competencias, adoptar las medidas previstas en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad», y en el artículo 3, más en concreto, 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 estos y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideran necesarias en caso de riesgo de carácter transmisible».

3. El artículo 26.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, prevé: «En caso de que exista o se sospeche razonablemente la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud, las autoridades sanitarias adoptarán las medidas preventivas que estiman pertinentes, como la confiscación o inmovilización de productos, suspensión del ejercicio de actividades, cierres de empresas o sus instalaciones, intervención de medios materiales y personales y todas las otras que se consideran sanitariamente justificadas».

4. La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, por su parte, establece en el artículo 54.1 que «sin perjuicio de las medidas previstas en la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, con carácter excepcional, y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia, la Administración general del Estado y las de las comunidades autónomas y ciudades de Ceuta y Melilla, en el ámbito de sus competencias respectivas, podrán adoptar las medidas que sean necesarias para asegurar el cumplimiento de la ley», y en el apartado 2, que «en particular, sin perjuicio del que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas:

- a) La inmovilización y, si es procedente, el decomiso de productos y sustancias.
- b) La intervención de medios materiales o personales.
- c) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.
- d) La suspensión del ejercicio de actividades.
- e) La determinación de condiciones previas en cualquier fase de la fabricación o comercialización de productos y sustancias, así como del funcionamiento de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias a que se refiere esta ley, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.
- f) Cualquier otra medida ajustada a la legalidad vigente si hay indicios racionales de riesgo para la salud, incluida la suspensión de actuaciones de acuerdo con lo que establece el título II de esta ley».

En el apartado 3 del mencionado precepto se establece: «Las medidas se adoptarán previa audiencia de los interesados, excepto en caso de riesgo inminente y extraordinario para la salud de la población, y su duración no excederá del tiempo exigido por la situación de riesgo que las motivó. Los gastos derivados de la adopción de medidas cautelares previstas en el presente artículo irán a cargo de la persona o empresa responsable».

5. El artículo 83.2 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, establece: «Asimismo, las actividades públicas y privadas de que, directamente o indirectamente, pueda derivarse un riesgo para la salud y seguridad de las



de promoció i publicitat, se sotmetran a les mesures d'intervenció que reglamentàriament s'establisquen».

I l'article 86.2.b de l'esmentada Llei de Salut de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyalava: «Quan l'activitat exercida poguera tindre una repercussió excepcional i negativa en la salut, les autoritats públiques sanitàries, a través dels seus òrgans competents en cada cas, podran procedir a l'adopció de les mesures especials que siguen necessàries per a garantir la salut i seguretat de les persones, que tindran caràcter cautelar o, després del corresponent procediment contradictori, caràcter definitiu.

Sense perjudici del que es disposa en la normativa bàsica estatal, les mesures que pot utilitzar l'Administració seran, entre altres, les següents:

- a) El tancament d'empreses o les seues instal·lacions.
- b) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- (...)

6. La Llei 2/2021, de 29 de març, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada pel Covid-19, d'aplicació en tot el territori nacional, estableix aquestes mesures mentre no siga declarada oficialment la finalització de la situació de crisi sanitària i assenyalava que correspon a les administracions competents assegurar les normes de prevenció, d'higiene, d'aforament, organitzatives i totes aquelles necessàries per a previndre els riscos de contagi i d'aglomeracions, tant en espais tancats com en la via pública a l'aire lliure, i el seu compliment per les persones i entitats titulars d'establiments comercials, d'allotjaments, d'hostaleria, restauració, d'equipaments culturals, activitats recreatives, instal·lacions esportives i d'altres equipaments, locals, centres i llocs d'altres sectors, així com la seua observança per les entitats organitzadores d'activitats i esdeveniments.

7. L'Acord de 19 de juny de 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, que segueix en vigor fins a la finalització de la crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, assenyalava que cap l'adopció de mesures extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 per part de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. De manera exacta l'Acord disposa:

«Seté. Seguiment

Les mesures preventives recollides en aquest acord seran objecte de seguiment per a garantir la seua adequació a la situació epidemiològica i sanitària. A aquest efecte, podran ser modificades o suprimides mitjançant acord del Consell o resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Així mateix, correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació del present acord i establir, d'acord amb la normativa aplicable i a la vista de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguen necessàries».

Amb base en l'exposat i de conformitat amb l'article 81.1 b) de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, resolc:

Primer. Mesures relatives a la circulació de persones

Queda limitada la llibertat de circulació de les persones en horari nocturn entre la 01.00 i les 06.00 hores en tot el territori de la Comunitat Valenciana, llevat que s'haja de realitzar alguna de les activitats següents:

- a) Adquisició de medicaments, productes sanitaris i altres béns de primera necessitat.
- b) Assistència a centres, serveis i establiments sanitaris.
- c) Assistència a centres d'atenció veterinària per motius d'urgència.
- d) Compliment d'obligacions laborals, professionals, empresarials, institucionals o legals.
- e) Retorn al lloc de residència habitual després de realitzar algunes de les activitats previstes en aquest apartat.
- f) Assistència i cura a majors, menors, dependents, persones amb discapacitat o persones especialment vulnerables.
- g) Desenvolupament d'activitats cinegètiques vinculades al control de la sobreabundància d'espècies cinegètiques que puguin causar danys

personas, incluidas las de promoción y publicidad, se someterán a las medidas de intervención que reglamentariamente se establezcan».

Y el artículo 86.2.b de la mencionada Ley de Salud de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyalava: «Cuando la actividad ejercida pudiera tener una repercusión excepcional y negativa en la salud, las autoridades públicas sanitarias, a través de sus órganos competentes en cada caso, podrán proceder a la adopción de las medidas especiales que sean necesarias para garantizar la salud y seguridad de las personas, que tendrán carácter cautelar o, después del correspondiente procedimiento contradictorio, carácter definitivo.

Sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal, las medidas que puede utilizar la Administración serán, entre otros, las siguientes:

- a) El cierre de empresas o sus instalaciones.
- b) La suspensión del ejercicio de actividades.
- (...)

6. 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, de aplicación en todo el territorio nacional, establece dichas medidas mientras no sea declarada oficialmente la finalización de la situación de crisis sanitaria y señala que corresponde a las administraciones competentes asegurar las normas de prevención, de higiene, de aforo, organizativas y todas aquellas necesarias para prevenir los riesgos de contagio y de aglomeraciones, tanto en espacios cerrados como en la vía pública al aire libre, y su cumplimiento por las personas y entidades titulares de establecimientos comerciales, de alojamientos, de hostelería, restauración, de equipamientos culturales, actividades recreativas, instalaciones deportivas y de otros equipamientos, locales, centros y lugares de otros sectores, así como su observancia por las entidades organizadoras de actividades y eventos.

7. El Acuerdo de 19 de junio de 2020, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, que sigue en vigor hasta la finalización de la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, señala que cabe la adopción de medidas extraordinarias en salvaguarda de la salud pública a causa de la pandemia por coronavirus SARS-CoV2 por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. De forma exacta el Acuerdo dispone:

«Séptimo. Seguimiento

Las medidas preventivas recogidas en este acuerdo serán objeto de seguimiento para garantizar su adecuación a la situación epidemiológica y sanitaria. A estos efectos, podrán ser modificadas o suprimidas mediante acuerdo del Consell o resolución de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Asimismo, corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública adoptar las medidas necesarias para la aplicación del presente acuerdo y establecer, de acuerdo con la normativa aplicable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria, todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias».

Con base en lo expuesto y de conformidad con el artículo 81.1 b) de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, resuelvo:

Primero. Medidas relativas a la circulación de personas

Queda limitada la libertad de circulación de las personas en horario nocturno entre la 01:00 y las 06.00 horas en todo el territorio de la Comunitat Valenciana, salvo que se tenga que realizar alguna de las actividades siguientes:

- a) Adquisición de medicamentos, productos sanitarios y otros bienes de primera necesidad.
- b) Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- c) Asistencia a centros de atención veterinaria por motivos de urgencia.
- d) Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.
- e) Retorno al lugar de residencia habitual tras realizar algunas de las actividades previstas en este apartado.
- f) Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.
- g) Desarrollo de actividades cinegéticas vinculadas al control de la sobreabundancia de especies cinegéticas que puedan causar daños a los

als ecosistemes, en els cicles productius de l'agricultura i la ramaderia i en la seguretat viària.

h) Per causa de força major o situació de necessitat.

i) Qualsevol altra activitat d'anàloga naturalesa, degudament acreditada.

j) Proveïment de carburant en gasolineres o estacions de servei, quan resulte necessari per a la realització de les activitats previstes en els paràgrafs anteriors.

Segon. Mesures relatives a la permanència de grups de persones en espais privats i públics

1. En espais d'ús públic, tant tancats com a l'aire lliure, no es podran formar grups de més de 10 persones, llevat que es tracte de persones convivents i sense perjudici de les excepcions previstes en els següents apartats d'aquesta resolució, així com en altres actes administratius que siguen aplicables.

2. En domicilis i espais d'ús privat, tant a l'interior com en l'exterior, no es podran formar grups de més de 10 persones, llevat que es tracte de persones convivents o no més de dos nuclis de convivència, i sense perjudici de les excepcions previstes en els següents apartats d'aquesta resolució, així com en altres actes administratius que siguen aplicables.

3. S'exceptuen de les limitacions establides en els apartats anteriors les següents situacions:

a) Les activitats no professionals relacionades amb la criança i les cures, com l'atenció i acompanyament a persones menors d'edat, persones majors, en situació de dependència, amb diversitat funcional o en situació d'especial vulnerabilitat.

b) La convivència alterna de fills i filles amb els seus progenitors o progenitores no convivents entre ells.

c) L'acolliment familiar de persones menors d'edat en qualsevol de les seues tipologies.

d) La reunió de persones amb vincle matrimonial o de parella que viuen en domicilis diferents.

e) Les persones que viuen soles, que es podran incorporar, durant tot el període de vigència de la mesura, a una altra única unitat de convivència, sempre que en aquesta unitat de convivència només s'incorpore una única persona que viva sola.

4. Tampoc estan incloses en les limitacions previstes en l'apartat anterior, les activitats laborals, les institucionals, les de transport i les dels centres docents que imparteixen els ensenyaments a les quals fa referència l'article 3 de la Llei orgànica d'Educació, inclosa l'ensenyament universitari, ni aquelles activitats per a les quals s'estableixen mesures específiques.

Tercer. Mesures relatives a llocs de culte

La permanència en llocs de culte, per a reunions, celebracions i trobades religioses, incloses les cerimònies nupcials o altres celebracions religioses específiques, no podrà superar el 75 % del seu aforament, sempre que la distància interpersonal respecte un mínim de 1,5 metres. L'aforament màxim haurà de publicar-se en lloc visible de l'espai destinat al culte i s'hauran de complir les mesures generals de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries.

Quart. Col·laboració

Solicitar per al compliment de la present resolució, la col·laboració de la Delegació del Govern de la Comunitat Valenciana i dels Ajuntaments de la Comunitat Valenciana, a l'efecte de cooperació, en el seu cas, a través dels cossos i forces de seguretat i de la policia local, per al control i aplicació de les mesures adoptades.

Cinqué. Règim sancionador

L'incompliment de les mesures de la present resolució quedarà subjecte al procediment de l'activitat inspectora i al règim sancionador establert en el Decret llei 11/2020, de 24 de juliol, del Consell, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores de les mesures de prevenció davant la Covid-19.

Sisé. Eficàcia i vigència

1. Aquesta Resolució queda pendent de la seua publicació i eficàcia a la seua autorització pels òrgans judicials competents.

ecosistemas, en los ciclos productivos de la agricultura y la ganadería y en la seguridad vial.

h) Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.

i) Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.

j) Repostaje en gasolineras o estaciones de servicio, cuando resulte necesario para la realización de las actividades previstas en los párrafos anteriores.

Segundo. Medidas relativas a la permanencia de grupos de personas en espacios privados y públicos

1. En espacios de uso público, tanto cerrados como al aire libre, no se podrán formar grupos de más de 10 personas, salvo que se trate de personas convivientes y sin perjuicio de las excepciones previstas en los siguientes apartados de esta resolución, así como en otros actos administrativos que sean de aplicación.

2. En domicilios y espacios de uso privado, tanto en el interior como en el exterior, no se podrán formar grupos de más de 10 personas, salvo que se trate de personas convivientes o no más de dos núcleos de convivencia, y sin perjuicio de las excepciones previstas en los siguientes apartados de esta resolución, así como en otros actos administrativos que sean de aplicación.

3. Se exceptúan de las limitaciones establecidas en los apartados anteriores las siguientes situaciones:

a) Las actividades no profesionales relacionadas con la crianza y los cuidados, como la atención y acompañamiento a personas menores de edad, personas mayores, en situación de dependencia, con diversidad funcional o en situación de especial vulnerabilidad.

b) La convivencia alterna de hijos e hijas con sus progenitores o progenitoras no convivientes entre ellos.

c) El acogimiento familiar de personas menores de edad en cualquiera de sus tipologías.

d) La reunión de personas con vínculo matrimonial o de pareja que viven en domicilios diferentes.

e) Las personas que viven solas, que se podrán incorporar, durante todo el periodo de vigencia de la medida, a otra única unidad de convivencia, siempre que en esta unidad de convivencia solo se incorpore una única persona que viva sola.

4. Tampoco están incluidas en las limitaciones previstas en el apartado anterior, las actividades laborales, las institucionales, las de transporte y las de los centros docentes que imparten las enseñanzas a las que hace referencia el artículo 3 de la Ley Orgánica de Educación, incluida la enseñanza universitaria, ni aquellas actividades para las que se establecen medidas específicas.

Tercero. Medidas relativas a lugares de culto

La permanencia en lugares de culto, para reuniones, celebraciones y encuentros religiosos, incluidas las ceremonias nupciales u otras celebraciones religiosas específicas, no podrá superar el 75 % de su aforo, siempre que la distancia interpersonal respete un mínimo de 1,5 metros. El aforo máximo tendrá que publicarse en lugar visible del espacio destinado al culto y se deberán cumplir las medidas generales de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias.

Cuarto. Colaboración.

Solicitar para el cumplimiento de la presente resolución, la colaboración de la Delegación del Gobierno de la Comunitat Valenciana y de los Ayuntamientos de la Comunitat Valenciana, a los efectos de cooperación, en su caso, a través de los cuerpos y fuerzas de seguridad y de la policia local, para el control y aplicación de las medidas adoptadas.

Quinto. Régimen sancionador.

El incumplimiento de las medidas de la presente resolución quedará sujeto al procedimiento de la actividad inspectora y al régimen sancionador establecido en el Decreto ley 11/2020, de 24 de julio, del Consell, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19.

Sexto. Eficacia y vigencia.

1. Esta Resolución queda pendiente de su publicación y eficacia a su autorización por los órganos judiciales competentes.



2. Una vegada autoritzada, produirà efectes durant un període de 15 dies, des de les 00.00 hores del dia 24 de maig de 2021, fins a les 23.59 hores del dia 7 de juny de 2021.

Seté. Autorització judicial.

Notifique's a l'Advocacia de la Generalitat en ordre, en el seu cas, a sol·licitar l'autorització judicial prevista en article 10.8 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa».

La present resolució posa fi a la via administrativa podent interposar-se recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de la seua notificació, davant la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o recurs potestatiu de reposició davant el mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que pugua interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 22 de maig de 2021.- La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

2. Una vez autorizada, producirá efectos durante un periodo de 15 días, desde las 00.00 horas del día 24 de mayo de 2021, hasta las 23.59 horas del día 7 de junio de 2021.

Séptimo. Autorización judicial.

Notifíquese a la Abogacía de la Generalitat en orden, en su caso, a solicitar la autorización judicial prevista en artículo 10.8 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa».

La presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 22 de mayo de 2021.- La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.