



Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA DEL SISTEMA SANITARI PÚBLIC DE CATALUNYA

“Informe anual 2014”

Barcelona, 9 d'abril de 2015

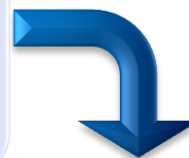


Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Polítiques de salut (1)

PLA DE GOVERN 2013-2016

GARANTIR UN SISTEMA SANITARI PÚBLIC D'EXCEL·LÈNCIA, SOSTENIBLE I AL SERVEI DE LES PERSONES, QUE PERMETI A TOTS ELS CIUTADANS QUE VIUEN A CATALUNYA, SENSE DIFERÈNCIES PER RAÓ DE SEXE, PROCEDÈNCIA O SITUACIÓ SOCIOECONÒMICA, VIURE MÉS ANYS I DE FORMA MÉS SALUDABLE.



Objectius Estratègics:



CONSOLIDAR UN MODEL SANITARI PROPI DE COBERTURA UNIVERSAL BASAT EN LA BONA GOVERNANÇA



PROMOURE UN MODEL ASSISTENCIAL SOSTENIBLE I D'EXCEL·LÈNCIA AL SERVEI DE LES PERSONES I ORIENTAT A LA MILLORA DELS RESULTATS DE SALUT (OBJECTIUS OMS HORIZÓ 2020)



IMPULSAR UN MODEL DE RECERCA I D'INNOVACIÓ EN SALUT DE REFERÈNCIA ORIENTAT A LA RESOLUCIÓ DELS PROBLEMES DE SALUT



POTENCIAR L'AVALUACIÓ I LA TRANSPARÈNCIA PER A LA MILLORA DEL SISTEMA SANITARI I EL RETIMENT DE COMPTES AL CIUTADÀ



PROMOURE LA PROXIMITAT I EL COMPROMÍS DELS PROFESSIONALS I DEL CIUTADÀ



IMPULSAR UNA ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA EFICIENT I MODERNA AL SERVEI DELS CIUTADANS

Polítiques de salut (2)

POLÍTiques DE SALUT

SALUT PÚBLICA

- Promoció de la Salut i Prevenció de les Malalties

ATENCIÓ SANITÀRIA

- Garantir l'accés a una atenció sanitària sostenible i de qualitat als ciutadans

RECERCA I INNOVACIÓ

- Excel·lència i Progrés al servei de les persones

PLA DE SALUT DE CATALUNYA 2011-2015



Aprovació 21/02/2012

PLA INTERDEPARTAMENTAL DE SALUT PÚBLICA (PINSAP)



Aprovació 18/02/2014

PLA DE RECERCA I INNOVACIÓ EN SALUT 2012-2015



Aprovació 16/10/2012

Defensa del Model Sanitari Públic Universal

Accions per consolidar un sistema sanitari propi de cobertura universal en el marc d'un sistema nacional de salut:

- **Recurs inconstitucionalitat Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril,** de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i la seguretat de les seves prestacions.
- **Instrucció 10/2012, de 30 d'agost,** d'Accés a l'assistència sanitària de cobertura pública del CatSalut als ciutadans estrangers empadronats a Catalunya que no tenen la condició d'assegurats o beneficiaris del Sistema Nacional de Salut.
- **Mantenir l'assistència sanitària als ciutadans d'altres comunitats autònomes** i reclamar el correcte finançament mitjançant el FOGA.
- Acompanyar el mandat del Parlament de **promoure** un document de bases entre el sector sanitari i les forces polítiques per a un **pacte nacional de Salut a Catalunya.**



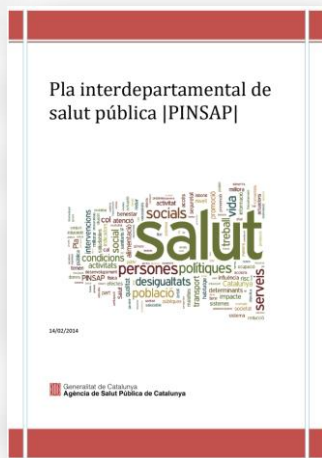
Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Salut pública: Salut en totes les polítiques



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

PINSAP. Pla Interdepartamental de Salut Pública (1)



La protecció i promoció de la salut ha de ser present en tots els àmbits socials i econòmics de Catalunya:

- La Comissió Interdepartamental de Salut (CIS), amb membres de tots els Departaments i amb un procés de consulta amb 42 entitats, ha elaborat el Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP).
- El PINSAP recull **30 actuacions de 14 àmbits** en 2 eixos principals: augmentar l'esperança de vida en bona salut i incorporar la visió de salut a totes les polítiques.
- Presentació Pública (14/02/2014) per part del President Mas, acompanyat del conseller de Salut, el Sr. Boi Ruiz, i de la directora regional de l'OMS a Europa, Zsuzsanna Jakab.
- Aprovació per Govern (18/02/2014).



PINSAP. Pla Interdepartamental de Salut Pública (2)

Difusió PINSAP:

- Presentació tots els consells de Direcció del Govern a nivell de Regió
- Jornades Territorials del Pla de Salut
- Jornades PINSAP a totes les Regions
- Jornada Ens Locals, Salut Pública i PINSAP
- Presentacions als Consells de Salut.
- 137 articles, 58 notes de premsa

Grup de treball amb entitats municipalistes i del tercer sector

PINSAP. Pla Interdepartamental de Salut Pública (3)

Actuacions en marxa en tots els reptes:



P es
I nfeccions
S alut mental
A ddiccions
P aís

- **Salut Comunitària:** en execució diverses iniciatives conjuntes amb Atenció Primària.
- **Aquí Sí Fruita i Salut:** 31 establiments acreditats .
- **AMED:** 77% Hospitals SISCAT.
- **Prescripció Social:** 3 municipis.
- **FitJove:** 4 municipis, 36 sortides didàctiques amb 799 alumnes (54% no feia esport, 57% havia consumit tabac, alcohol o cànnabis).
- **Detecció ràpida de VIH** en 27 ABS.
- **Actuacions sobre cigarretes electròniques:** consum < 1%.
- **Prevenció infeccions:** vacunació enfront tos ferina en dones embarassades. Cobertura 56%.
- **Lletres i Salut:** Cicle realitzat.
- Acord de govern sobre el Test Salut.

PINSAP. Pla Interdepartamental de Salut Pública (4)

Incorporar el valor salut a les polítiques no sanitàries. 80% determinants fora del sistema sanitari.

Eina de govern i nou model de governança (transversalitat i integralitat).

PINSAP
**PROJECTE CONJUNT I
REpte COMPARTIT
SINERGIES TERRITORIALS**

Acció conjunta:
Guany en rendibilitat governamental.
Beneficis per a la població en termes de salut.

Aprofitar els recursos
d'actuació interdepartamentals i intersectorials que té el territori.



Eines de governança i de col·laboració interadministrativa

- Articulació de la Secretaria de SP en una nova personalitat jurídica, integrant tots els àmbits de la salut pública, d'acord amb els principis generals d'eficàcia, eficiència i sostenibilitat en què s'ha de basar la gestió dels recursos del sector públic. Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic (efectiu 1 febrer 2014).
- Els contractes del CatSalut amb l'atenció primària inclouen activitats complementàries de prevenció i promoció de la salut en temes prioritaris (vacunes, tabac, activitat física -PAFES-, obesitat infantil).
- Manteniment dels Convenis de Col·laboració amb els ens locals (76,4% de cobertura poblacional) i consolidació de la relació de proximitat amb els municipis catalans (4.800 comunicacions electròniques als ens locals per a la col·laboració en matèria de salut pública).



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Promoció de la salut i Prevenció de la malaltia

- Prevenció de les desigualtats en salut
- Prevenció, Protecció i Promoció de la Salut maternoinfantil
- Vacunacions
- Activitat física i alimentació saludable
- Prevenció i control del tabaquisme
- Salut internacional



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

Prevenió de les desigualtats en salut

- Continuïtat de les actuacions de **Salut als Barris**, **mediació intercultural** i participació en el **Pla de pobresa**.
- Continuïtat de les actuacions amb entitats del tercer sector en la **lluita contra el malbaratament d'aliments**.
- En el marc del PINSAP, **Observatori de Salut i Crisi** amb l'AQuAS per fer vigilància dels efectes de la crisi econòmica sobre la salut i les desigualtats.

Vacunacions

Vacunació contra la tos ferina a les dones embarassades:

- Al mes de gener es va presentar el **Programa de vacunació de les dones embarassades contra la tos ferina a Catalunya**, únic a l'Estat Espanyol.
- Es recomana administrar una dosi de vacuna dTpa a **totes les dones embarassades, preferentment, entre les setmanes 27 i 36 de gestació**.
- La cobertura estimada durant el primer semestre és del **56,2%**, superant l'objectiu previst (50%).

Nou calendari de vacunacions:

- S'ha actualitzat el calendari de vacunacions (Decret 95/2014, d'1 de juliol) per adaptar-lo al **calendari comú de vacunació**, però mantenint especificitats en Virus del papil·loma humà (VPH) i Hepatitis B (HB).
- S'incorpora la vacunació contra l'hepatitis A a 1 any i a 6 anys de vida una vegada finalitzat el Programa pilot de vacunació contra les hepatitis A i B.

S'han administrat 3.141.039 vacunes a 1.531.000 persones en 1.276 centres de vacunació. Les cobertures de vacunació han estat adequades i estan estabilitzades.

Promoció de l'activitat física i l'alimentació saludable

	1994	2002	2006	2010	2011	2013
%Sedentarisme >15 anys	22,1	21,7	23,9	19,8	19,1	20,3

Pla d'Activitat Física, esport i salut (PAFES)	2008-2011	2012	2013	2014
Nombre ABS formades	213	76	70	78
Total ABS formades (%)	213 (57,6%)	286 (78,1%)	350 (97,0%)	367 (99,2%)

	2009	2010	2011	2012	2013
%Cribratge d'obesitat 6-14 anys (Atenció primària-ICS)	70,3	76,5	77,7	71,5	73,7

Acreditació d'establiments promotors d'alimentació mediterrània (AMED) Revisions menús escolars (PREME)	2010	2011	2012	2013	2014
Establiments nous	54	56	84	50	64
Comensals totals	16.845	23.912	38.877	44.141	53.418
PREME N° revisions escolars	449	322	416	240	418
PREME N° alumnes que fan ús de menjador	68.284	39.549	47.588	22.297	57.305

La prevenció i el control del tabaquisme (1)

	1994	2002	2006	2010	2011	2013
%Tabaquisme >15 anys	30,6	32,1	29,4	29,4	28,5	26,5
%Tabaquisme diari 14-18 anys (ESTUDES)	-	-	23,4	-	-	12,4

	2009	2010	2011	2012	2013
%Abstinentes darrer any (estimació a partir d'Atenció primària ICS)	57.580	63.836	70.347	69.362	77.527

Programes i actuacions principals:

- Cobertures quasi totals dels programes d'atenció primària, hospitals i embaràs **“sense fum”** de referència a l'Estat.
- **“Infància sense fum”** i **“Atenció primària sense fum”**: formació on-line a 2.180 professionals. Formació presencial per a referents del Programa d'Atenció Primària sense Fum a 192 professionals.
- Celebració de la **VI Jornada** d'Atenció Primària sense Fum (anualment).
- **Continuació de les actuacions enfront cigarreta electrònica**: informació a la població (video-càpsules, cartells, app CatSalut Respon...) i senyalització de la prohibició d'ús → 1,7% de la població adulta les utilitza.



Continua la tendència decreixent en la prevalença de tabaquisme (reducció de 189.523 fumadors entre 2011 i 2013) i de l'exposició a l'aire contaminat del fum del tabac.

La prevenció i el control de les lesions de trànsit

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Defuncions per trànsit	521	452	411	381	352	336	272

Tot i la reducció de la mortalitat i la discapacitat derivada de les lesions de trànsit, **les lesions i les intoxicacions són un dels principals grups de diagnòstics** entre els episodis notificats pels hospitals d'aguts al registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències (**CMBD-UR**). L'any 2013, les lesions i intoxicacions van representar el 23,2% dels contactes urgents de persones de 15 anys o més, i el 15,3% dels de menors de 15 anys. Les lesions per trànsit continuen causant un nombre elevat d'episodis d'hospitalització convencional, amb 4.649 altes l'any 2012, i 4.435 l'any 2013.

Programes i actuacions principals:

- En el marc del **Pla Català de Seguretat Viària**, que coordina el Departament d'Interior: desenvolupament de programes **d'educació per a la salut i educació viària a l'escola**, difusió de **consells de promoció de la seguretat** als serveis sanitaris, i **suport a les associacions de d'afectats i víctimes**.
- Promoció de la **mobilitat saludable** a través de la participació en la Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura (coordinada pel Departament de Territori i Sostenibilitat) i altres accions en el marc del PINSAP.
- Participació en el projecte europeu **PIECES**, coordinat per la European Child Safety Alliance i orientat a la identificació i difusió de bones pràctiques en matèria de **prevenció de la violència infantil**.

Salut internacional: recerca i unitats de salut internacional

- En marxa **10 projectes internacionals** en el marc de l'**equitat en salut** i la **promoció de la salut**.
- A Catalunya, hi ha **22 unitats** acreditades pel Departament de Salut com a **unitat de “Consell al viatger”**, 8 de les quals reconegudes pel MSSSI. S'està finalitzant una *encomienda de gestión* amb el MSSSI que n'inclourà 12 d'elles.

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de vacunes distribuïdes des de l'ASPCat a 22 Unitats de Salut Internacional	126.774	176.724	163.591	189.112	162.225

Prevenció, Protecció i Promoció de la Salut maternoinfantil (1)

- Es manté la tendència a la **reducció de la natalitat**:

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Nº naixements	89.327	85.347	84.071	81.137	77.548	71.771
%Variació	-	-4,5%	-1,5%	-3,5%	-4,4%	-7,4%

- Es potencia el **diagnòstic prenatal de 1r trimestre**, que arriba a ser del 92,4% del total. Al 2013, s'han detectat 181 fetus amb afectacions (117 amb S. Down, 26 amb S. Edwards, 14 amb S. Patau, i 24 amb altres anomalies).

Programa de Diagnòstic Prenatal	2009	2010	2011	2012	2013
Cobertura xarxa pública SISCAT del Programa de diagnòstic prenatal d'anomalies congènites (1r i 2n trimestre de gestació)	77,2%	83,1%	86,7%	84,8%	89,6%
Taxa de detecció, a la xarxa pública, de les trisomies 21,18,13 incloses en el Protocol de diagnòstic prenatal de 1r trimestre	93,1%	93,9%	94,0%	91,6%	90,7%



Prevenió, Protecció i Promoció de la Salut maternoinfantil (2)

- Impuls molt important del **Cribratge Neonatal de malalties endocrino-metabòliques a Catalunya**. Des de febrer de 2013 s'estan cribrant 22 malalties. Nova ampliació: el 2015 seran 23; inclosió MCF.

Cribratge neonatal metabolopaties	2009	2010	2011	2012	2013	2014*
Fenilcetonúria	5	16	15	12	11	16
Hipotiroidisme congènit	30	35	43	39	54	34
Fibrosi quística	9	6	10	11	10	14
Grup 19 malalties metabòliques	-	-	-	-	13	30

- Impuls molt important del Cribratge Neonatal de la Hipoacúsia a Catalunya. Aprovat el Decret d'ampliació del cribratge a la xarxa sanitària privada (que s'implantarà a partir del 2015).

Cribratge neonatal d'Hipoacúsia	2009	2010	2011	2012	2013	2014*
%Nadons cribrats (Xarxa Pública)	-	57,6%	66%	80,5%	89%	88,2%
Nombre d'hipoacúsies detectades (Xarxa pública)	-	-	59	80	107	46*

- Detecció de les sospites i certeses registrades pels hospitals de **maltractaments infantils (RUMI)**.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014*
Sospites maltractaments infantils	48	229	440	381	311	269



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Protecció de la salut

- Controls ambientals i alimentaris
- Prevenció ambiental
- Control de pràctiques de risc sanitari



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

Protecció de la Salut: Controls Ambientals i Alimentaris (1)

Lideratge en establiment de criteris i pautes de control del medi, de la innocuïtat alimentària en la indústria i foment de la internacionalització. Així l'any 2014:

- Atenció i resposta a 3 auditories de la Comissió Europea, de revisió del sistema de control oficial emprat a Catalunya pel mercat intracomunitari.
- Atenció i resposta a 4 auditories de països tercers de verificació de les condicions del sistema de control oficial emprat a Catalunya en el marc d'acords bilaterals per a l'exportació extracomunitària: Unió Duanera (Rússia, Bielorússia i Kazajistan), República Xina, Mèxic i Cuba.
- 24 Publicacions en web adreçades a professionals i parts interessades.
- 61 posicionaments en projectes legislatius en matèria de protecció de la salut, 64 respostes a preguntes parlamentàries, 8 informes per al Síndic de Greuges i 1 informe sobre la resolució del Parlament de Catalunya (efectes adversos sobre la salut dels wi-fi).

Protecció de la Salut: Controls Ambientals i Alimentaris (2)

Lideratge en establiment de criteris i pautes de control del medi, de la innocuïtat alimentària en la indústria i foment de la internacionalització. Així l'any 2014 (cnt):

- Participació en el projecte europeu de productes químics REACH-in-FORCE 3 i en el Grup de treball del Fòrum de l'Agència Europea de productes químics pel projecte pilot d'autoritzacions (Reglament REACH).
- Resposta a 2.200 consultes de salut alimentària, salut ambiental, registres i laboratoris, posicionant criteris d'empreses, consultores, associacions sectorials i particulars.
- 6.905 tramitacions relacionades amb els registres oficials (RSIPAC i ROESP).

Aquesta gestió permet liderar l'establiment de criteris i harmonitzar posicions al territori, volent impulsar la internacionalització i la competitivitat generant confiança al control oficial internacional (marca salut pública).



Protecció de la Salut: Controls Ambientals i Alimentaris (3)

- Alertes sanitàries d'aliments i productes químics:

	Alertes Alimentàries ¹	Alertes de productes químics ²
2012	137	74
2013	118	84
2014 (1er semestre)	140	76

(1) Sistema Coordinat d'Intercanvi Ràpid d'Informació de productes alimentaris (SCIRI).

(2) Sistema d'Intercanvi Ràpid d'Informació de productes químics (SIRIPQ).

- Activitat analítica de verificació en el marc del control oficial:

Activitat	Any 2012		Any 2013		Any 2014	
	Mostres	Paràm.	Mostres	Paràm.	Mostres	Paràm.
Aigua consum públic	2.495	83.946	2.356	82.620	2.729	91.389
Legionel·la	897	-	1.061	-	2.237	3.116
Aliments i productes	14.343	173.619	15.277	184.271	15.394	202.602
Encefalopatia espongiforme	12.337	-	5.955	-	197	197

Aquesta gestió permet: harmonitzar les actuacions al territori, reduir els temps de resposta a emergències, i estabilitzar el nombre d'alertes succeïdes a Catalunya, tant alimentàries com de productes químics.

Protecció de la Salut: Controls Ambientals i Alimentaris (4)

Impuls a l'estratègia de **prevenció i control de la mosca negra**:

- En aplicació de l'Acord de Govern pluriannual 2012-2014 (Departament de Salut, DAAM i Departament de Territori i Sostenibilitat) s'han tramitat, per a signatura, els Convenis de col·laboració 2014 amb la Diputació de Tarragona, Dipsalut, Consorci de Serveis Agroambientals del Baix Ebre i el Montsià, i Mancomunitat Intermunicipal de Servei de Control de Mosquits de la Badia de Roses i Baix Ter.
- Accions de prospecció i tractaments larvicides de la mosca negra a les lleres de l'Ebre, el Segre i el Ter.

Protecció de la Salut: Control de pràctiques de risc sanitari

- Control de la gestió intracentre de residus sanitaris. Suport tècnic per consolidar la implantació de la gestió avançada de residus sanitaris: 160 inspeccions:

Inspeccions 2012	Inspeccions 2013	Inspeccions 2014
116	153	160

- Aquesta intervenció inclou els CAP, Hospitals, Laboratoris d'anàlisi clínics, Centres mèdics d'específics, i Hospitals veterinaris.

Aquesta gestió permet: harmonitzar les actuacions als diversos centres sanitaris, garantint la correcta gestió dels residus generats corregint les pràctiques de risc derivades de la generació de residus, garantir la seguretat dels treballadors, personal sanitari i pacients, així com la preservació del medi ambient.



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Atenció a les drogodependències



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

Atenció a les drogodependències

1. Promoció-prevenició de les drogodependències:

- Programa “**L’aventura de la vida**” de promoció de la salut i prevenció de drogodependències per a nois i noies de cicle inicial i de 3r, 4t, 5è i 6è d'educació primària. Cobertures anuals: 7.500 nens i nenes, 340 pares i mares, i 350 professors/es.
- **El Pep i la Clara.** Noves tecnologies de comunicació per potenciar la difusió dels missatges preventius adreçats als joves.
- Programa **FITJOVE** de promoció de l'exercici físic adreçat a adolescents de 4t d'ESO (15 i 16 anys) de centres educatius públics i concertats en col·laboració amb la Secretaria General de l'Esport, com a estratègia de prevenció del consum de drogues. Programa pilot a l'Hospitalet, Terrassa, Badalona i Gavà amb 799 alumnes.

Drogodependències: evolució del consum

- Evolució de les prevalences (%) entre la població de 15-29 anys:

Alguna vegada en els darrers 30 dies	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013
Tabac	46,5	50,9	53,9	47,3	47	43,5	38,5	39,7
Alcohol	63,8	62,8	72	73,2	67,4	68	60,8	62,5
Cannabis	8,5	19,3	26,9	30	22,2	20,6	17,7	17,5
Èxtasi/Drogues síntesi	0,4	1,9	2,1	2,6	1,7	1	0,1	0,3
Amfetamines/Speed	0,7	1,7	0,3	1,8	1,1	1,3	0	0,4
Cocaïna	1,8	3,6	1,5	4,3	5,7	3,1	0,7	1,7
Heroïna	0,2	0	0,4	0	0	0,2	0	0

- Evolució de les prevalences (%) entre la població de 15-64 anys:

Alguna vegada en els darrers 30 dies	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013
Tabac	41	41,6	44,9	39,3	39,2	37,9	35,9	38,7
Alcohol	62,2	61,1	67,7	70,9	61,9	69,9	60,2	65,0
Cànnabis	4,3	8,3	11,4	13,9	9,7	8,7	8,1	8,9
Èxtasi/Drogues síntesi	0,1	1	0,6	0,8	0,8	0,3	0,1	0,1
Amfetamines/Speed	0,4	0,6	0,1	0,6	0,6	0,4	0	0,2
Cocaïna	1	1,4	0,7	1,7	2,6	1,5	0,7	1,6
Heroïna	0,1	0	0,2	0	0	0,1	0	0,0



Atenció a les drogodependències (4)

3. Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD):

Persones ateses a XAD		Any 2011	Any 2012	Any 2013
Casos		12.795	12.453	12.922
Primera causa	Alcohol	5757 (45%)	5.726 (46%)	6.080 (47,1%)
	Cocaïna	2.714 (21,2%)	2.667 (21%)	2.769 (21,4%)
	Heroïna	1.630 (12,7%)	1.471 (12%)	1.554 (12,0%)
	Cànnabis	1.403 (11%)	1.563 (13%)	1.552 (12,0%)

Font: SGD.

4. Cànnabis

- Al llarg de 2014 es va elaborar la proposta de criteris en matèria de salut pública per orientar les associacions cannàbiques i els seus clubs socials i les condicions de l'exercici de la seva activitat per als ajuntaments de Catalunya.
- El passat dia 6 de novembre de 2014 es va presentar la proposta de resolució a la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, el 27 de novembre del 2014 el Consell Assessor de Salut Pública va informar favorablement, i el 2015 s'ha publicat al DOGC.
- Es van mantenir diverses reunions amb la Federació de Municipis i amb l'Associació de Municipis de Catalunya, així com les dues federacions d'associacions cannàbiques de Catalunya (CatFAC i FEDCAC), i diverses reunions a la Comissió de Salut del Parlament (abril i juliol).





Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Vigilància de la Salut Pública



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

La vigilància de la Salut Pública (1)

- Sistema d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya-SUVEC. Vigilància i resposta a alertes i emergències, 24h al dia x 7dies a la setmana x 365 dies a l'any.
- El nombre d'incidències gestionades durant l'any 2014 ha estat de 477.
- La vigilància de la malaltia pneumocòccica invasiva (MPI) mostra una disminució del 20% en el nombre de casos en tots els grups d'edat, i del 27% en els menors de 5 anys durant el primer semestre del 2014, respecte l'any anterior.
- La vigilància de la Grip durant l'any 2014 mostra una incidència màxima de 453 casos/100.000 habitants (2013: 431/100.000 habitants). El nombre de morts als hospitals sentinelles va ser 45. Incidència moderada-alta.
- La vigilància de la tosferina: a Catalunya, l'any 2014 s'han declarat 996 casos de tosferina, la qual cosa correspon a una taxa de 13,2 per 100.000 habitants, (2013: 11,4 per 100.000 habitants).
- La vigilància de la malaltia meningocòccica del serogrup C posa de manifest que els casos detectats en el grup d'edat objecte de la vacunació es manté en 0 el 2014.

La vigilància de la Salut Pública (2)

Vigilància i Seguiment de malalties de declaració obligatòria

- Els brots per **Toxifeccions Alimentàries** segueixen una tendència estable. Durant el 2014 s'han notificat 63 brots (2013: 78 brots notificats).
- El **nombre de brots per legionel·la notificats ha estat de 23 durant el 2014** (2013: 16 brots). La mitjana de persones afectades pel brot s'ha mantingut estable respecte l'any anterior.
- Els brots detectats a Sabadell i Ripollet amb 38 i 7 afectats, i 6 i 4 morts respectivament, han presentat la major mortalitat coneguda a Catalunya per legionel·la.
- Es manté el treball amb d'actualització dels protocols d'actuació específics i circuits de notificació i tramesa de mostres, notes informatives, i la vigilància de la **grip A H7N9 i del nou Mers-coronavirus**.

La vigilància de la Salut Pública (3)

- En la prevenció i control de la **Tuberculosi**, la **taxa d'incidència l'any 2013 fou de 15,4 per 100.000 habitants** (5,5% inferior a la del 2012).
- Durant el 2014 s'han produït un total de 134 casos de **xarampió: 127 casos formen part de un brot d'origen importat de Filipines causat per un genotip B3, 2 casos importats aïllats de genotip D8 importats, i 1 associació de 2 casos també D8**. Es van aplicar mesures de control immediates en els contactes dels casos. El brot comunitari es donà per finalitzat el 10 de juny de 2014.
- En la prevenció i control de les **Arbovirosis** transmeses per mosquits a Catalunya, s'ha activat el **protocol** elaborat per l'APSCAT.
- Davant l'epidèmia de **Chikungunya** a la zona del Carib, s'ha reforçat la vigilància epidemiològica i s'ha elaborat: un **manual de procediment** davant d'un cas sospitós de Chikungunya, una **fitxa informativa, consells per a viatgers i informatius setmanals**. Des de juny de 2014 s'han registrat un total de **65 casos confirmats**, tots ells d'origen importat.

La vigilància de la Salut Pública (4)

- Davant la possibilitat d'arribada de casos sospitosos de **Febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (FHVE)** procedents de països, s'ha elaborat: un **protocol ASPCAT** (març 2014), un **manual de procediment**, una **fitxa informativa**, **consells per a viatgers** i **informatius setmanals**.
- Durant el 2014 s'han notificat a l'ASPCAT 85 **casos sospitosos de FHVE**, 82 dels quals s'han pogut descartar un cop realitzada la investigació epidemiològica. En 3 dels casos s'ha posat en marxa el protocol d'actuació, havent-se pogut descartar els 3 casos un cop obtinguts els resultats de laboratori negatius pel virus de l'Ebola.
- S'ha realitzat un seguiment directe per l'ASPCAT i el registre de temperatura 2 cops/dia durant 21 dies en 44 cooperants.
- S'ha continuat amb el retorn agilitzat de la informació notificada a Vigilància de Salut Pública mitjançant el Butlletí mensual de Vigilància ASPCAT (9 números el 2014).

La vigilància de la Salut Pública (5)

Programes de prevenció i control del VIH/sida i altres ITS

Epidemiologia:

- S'han notificat **152 nous diagnòstics d'infecció pel VIH durant el 1r trimestre de 2014** (*dades provisionals*) (2013: 754). Els darrers anys, les dades han estat **estables**.
- Durant el 1r semestre de 2014 (*dades provisionals*) s'han diagnosticat **27 nous casos de sida** (2012:130; 2013:139).
- **La transmissió sexual** del virus segueix sent la més important (al voltant del 90% dels nous casos).

La vigilància de la Salut Pública (6)

Programes de prevenció i control del VIH/sida i altres ITS (cnt)

Actuacions rellevants:

- **Detecció precoç VIH** (proves realitzades):

	2011	2012	2013	2014 (1r. sem.)
Farmàcia (nº oficines)	1.639 (36)	1.578 (48)	1.316 (48)	789 (60)
ONG (nº entitats)	8.851 (10)	10.237 (12)	9.905 (12)	5.207 (12)

- **Actuacions preventives:** durant l'any 2014 s'han distribuït més de **2.200.000 preservatius** i es mantenen les actuacions d'educació per a la salut a població general i actuacions a col·lectius específics (joves, dones, homes que fan sexe amb altres homes, persones nou vingudes...).



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Seguretat alimentària



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

Suport a la planificació i la coordinació de la gestió del risc en matèria de seguretat alimentària

- En el marc del **Pla de seguretat alimentària de Catalunya 2012-2016**, elaboració de l'**Informe de seguiment de l'estat de la seguretat alimentària a Catalunya**:
 - **Assoliment d'objectius** del Pla: 86,4%.
 - **Assoliment d'intervencions** del Pla: 96,8%.
- Publicació de la **Memòria anual sobre la situació de la seguretat alimentària a Catalunya 2012**, aprovada per la Comissió Directora.
- Realització de l'auditoria del sistema de control oficial del sector de la pesca, en l'àmbit de responsabilitat de l'ASPCAT
- Coordinació dels grups de treball de coordinació interdepartamental i interadministrativa, i de les Comissions dels consumidors i usuaris i de seguiment de la seguretat alimentària dels sectors de la llet, porcí, carn de boví i oví, aviram i vegetals.



Avaluació dels riscos relacionats amb els aliments

- Publicació del “**Mapa de perills alimentaris**”: instrument per a la identificació dels perills associats als aliments.
- Publicació del Full informatiu del Mapa de Perills, de periodicitat mensual
- Publicació de l'estudi “Recerca sobre les condicions que determinen el creixement i la supervivència de *Listeria monocytogenes* en aliments llestos per al consum”
- Publicació de l'estudi “Percepció, confiança i coneixements sobre seguretat alimentària al canal de restauració a Catalunya”
- Nous capítols de l'estudi: Micotoxines. Estudi de dieta total a Catalunya
- Elaboració d'informes d'avaluació del risc de residus de medicaments veterinaris en aliments d'origen animal i l'ús de monòxid de carboni en carn.
- Avaluació de 17 expedients d'additius tecnològics per a pinsos, en el marc del contracte amb l'Autoritat Europea de Seguretat Alimentària.



Comunicació dels beneficis i riscos en matèria de Seguretat Alimentària

- 224.067 visites a la Web, amb 765.867 pàgines visitades i 87.341 fitxers baixats.
- Nous apartats: La venda de proximitat de productes, Aromes alimentaris, i Gaudeix de la carn de caça.
- Consultes ateses en matèria de seguretat alimentària: 476.
- Consells de seguretat alimentària publicats:



- Recomanacions de l'ASPCAT sobre el consum de begudes energètiques.
- Recomanacions pel bon ús de l'aigua regenerada per al reg agrícola
- Consells per preparar biberons amb seguretat.
- Consells de seguretat alimentària per preparar àpats d'aprofitament.

Altres accions

- **Lluita contra el Malbaratament d'aliments:**
 - Signatura del conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i Càritas.
 - Jornades de formació en seguretat alimentària per al personal i els voluntaris del Banc dels Aliments organitzades.
 - Participació en el Gran Dinar per l'Aprofitament dels Aliments de Barcelona.





Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) – Salut Laboral



Generalitat de Catalunya
**Institut Català
d'Avaluacions Mèdiques**

Indicadors principals d'IT per contingència comuna

- Entre gener-desembre 2014, l'ICAM ha realitzat 184.470 actuacions mèdiques, en relació a les diverses funcions que té encomanades, de les quals 89.000 estan relacionades directament amb el seguiment de la Incapacitat Temporal (IT).

IT per contingència comuna. Catalunya	2013	2014	Dif
Nombre afiliats actius	2.886.816	2.935.368	1,7%
Nombre IT iniciades	780.815	815.250	4,4%
Incidència acumulada, en %	27,0%	27,8%	2,7%
Nombre IT 0-18 obertes final període	76.320	82.839	8,5%
Nombre afiliats actius final període	2.862.396	2.944.870	2,9%
Prevalença final període	2,7%	2,8%	5,5%
Nombre Altes	772.809	807.128	4,4%
Dies en IT (0 - 18 mesos)	26.002.726	28.850.701	11,0%
Durada mitjana	33,6	35,7	6,2%
Durada mediana	7	7	0,0%
Dies IT/Afiliat actiu	9,0	9,8	9,1%

- Els principals indicadors de la IT per contingència comuna mostren un canvi de tendència respecte dels darrers anys. Hi ha més població activa, més episodis d' IT i de durada mitjana més llarga. La durada mediana es manté en 7 dies.

- Adequació de l'organització de l'ICAM al nou marc de gestió i control del procés d'IT (RD 625/2014) i a l'avantprojecte de la Llei de Mútues.

Edat mitjana per sexe i principals grups diagnòstics

- L'edat mitjana de les noves IT és molt similar a la del 2013.
- Els principals motius dels dies en IT continuen sent els trastorns musculoesquelètics, els problemes de salut mental, els traumatismes, els tumors i els sistema circulatori.
- Pràcticament tots els grups augmenten la durada mitjana i els dies en IT per persona afiliada respecte 2013. Els dies en IT s'han incrementat un 13,1% en el grup de trastorns musculo-esquelètics, un 8,1% en malalties mentals i un 16,3% en traumes i causes externes.

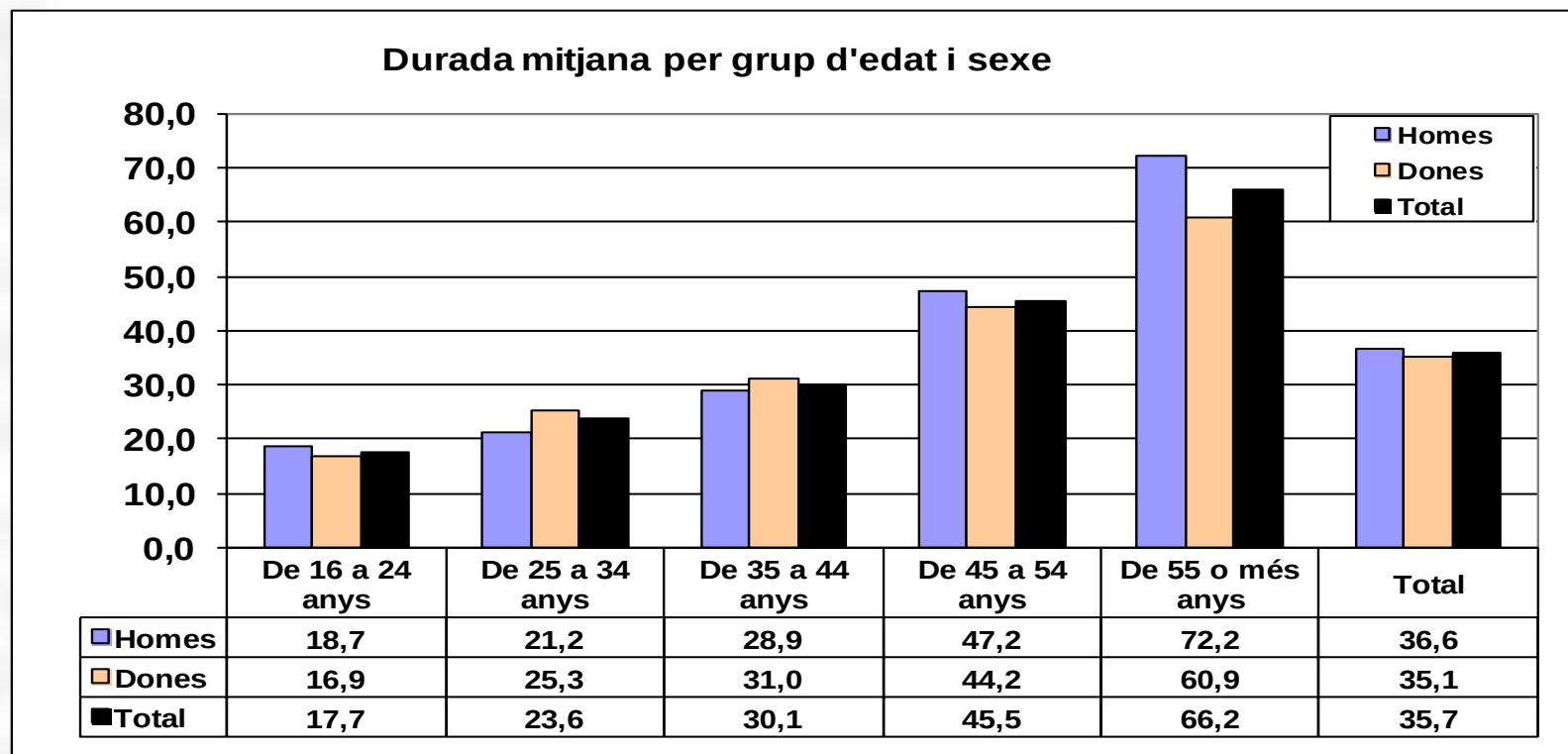
Període		Homes	Dones	Total
Gener-Desembre 2013	Episodis IT (afil.actius)	343.272	437.543	780.815
	Edat mitjana	41,4	40,5	40,9
Gener-Desembre 2014	Episodis IT (afil.actius)	356.753	458.497	815.250
	Edat mitjana	41,4	40,6	41,0
Diferència 2013-2014	Episodis IT	3,9%	4,8%	4,4%
	Edat mitjana	0,1%	0,5%	0,3%

Font: ICAM

Motius per grup diagnòstic dels episodis IT finalitzats (Altes)	Gener-Desembre 2013		Gener-Desembre 2014	
	Episodis	dies en IT	Episodis	dies en IT
M. Musculoesquelètiques	152.220	7.646.973	166.167	8.648.118
M. Mentals	53.776	3.905.735	57.413	4.221.171
Traumatismes i agents externs	67.964	3.427.647	73.911	3.986.956
Neoplàsies	16.380	2.061.980	17.657	2.237.079
Sistema respiratori	161.908	1.145.905	103.732	749.615
M. Sist. Circulatori	17.129	1.236.507	18.118	1.390.242
Malalties infeccioses	85.801	469.820	88.538	530.632
Altres	217.631	6.108.159	281.592	7.086.888
Total	772.809	26.002.726	807.128	28.850.701

Font: ICAM

Durada mitjana d'IT, per grups d'edat i sexe



2013: **17,0** **22,4** **28,4** **42,8** **62,2** **33,6**

- La durada mitjana d'IT és de 35,7 dies, i ha augmentat respecte de 2013 (33,6 dies) en els dos sexes i en tots els grups d'edat.
- Els homes tenen més durada mitjana que les dones, excepte en els grups d'edat 25-44 anys. La durada mediana es manté a 7 dies.

Resum d'altres actuacions 2014

Durant el 2014, l'ICAM ha realitzat 184.470 actuacions mèdiques, de les diverses funcions que té encomanades, de les quals 95.470 corresponen a la següent activitat i la resta correspon a control d'IT:

	2013	2014
Autoritzacions assegurança escolar	11.909	11.448
Determinacions de contingència	2.661	3.049
Control absentisme empreses	7.768	7.510
Control absentisme funcionaris Generalitat	3.359	3.100
Valoracions invalidesa permanent funcionaris	557	504
2a Activitat bombers, mossos, justícia	57	59
Permisos conductors	2.106	1.832
Reclamacions prèvies contra alta mèdica	2.429	2.568
Reclamacions patrimonials	520	429
Actuacions judicials	899	1.087
Permisos d'armes	26	24

Salut Laboral

Posada en marxa de les noves accions previstes en el full de ruta aprovat pel Consell de direcció del Departament de Salut al 2014:

1. Gestió de la patologia laboral atesa al Sistema Públic de Salut:
 - S'ha creat el grup de treball per la millora de la gestió de la patologia laboral que s'atén al sistema públic de salut, amb participació de tots els agents implicats.
 - S'ha acordat el llistat de 10 patologies sentinella amb forta evidència científica de relació amb el treball i s'ha redactat el primer acord marc sobre el procediment de gestió.
2. Gestió de les contingències comunes:
 - S'ha creat el grup de treball per la millora de la gestió de les contingències comunes per part dels diferents agents.
 - S'ha realitzat una jornada formativa sobre Les novetats en la gestió de la incapacitat temporal contingudes en el RD 625/2014 i la seva repercussió en els agents participants.
3. Promoció de l'empresa promotora de salut:
 - Elaboració del document amb els requisits prioritaris per l'acreditació de les empreses promotores de salut.
 - Celebració de la II Jornada de Salut Laboral "Junts fem salut laboral. Construint un futur sostenible" amb la II Edició dels premis "construint empreses saludables" 2014.



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Informe 2014

Prioritats pel sistema sanitari

El Pla de Salut 2011-2015 s'estructura en 3 eixos de transformació:

I

**Objectius i
programes de
Salut**

***Més salut per a tots i millor
qualitat de vida***

II

**Transformació
del model
d'assistència**

***Millor qualitat, accessibilitat i
seguretat en les intervencions
sanitàries***

III

**Modernització
del model
organitzatiu**

***Un sistema sanitari més sòlid i
sostenible***

10 Projectes amb desenvolupament territorial



Pla de salut: Compromisos 2014 (1)

	Valor esperat	Valor a 31/12
Incrementar en 100.000 persones la població de 15 a 69 anys que fa activitat física saludable	100,000	100,000
Augmentar fins el 100% dels territoris amb processos clínics integrats de diabetis, MPOC, depressió i ICC	100%	100%
Reducció Hospitalitzacions urgents relacionades amb ingrés per MPOC i IC en un 4%	>4%	> 4%
Augmentar fins a 100.00 el nombre de pacients identificats en situació de complexitat clínica (PCC o MACA)	100.000	116.145
Disposar d'almenys 25.000 PIIC de qualitat a HC3	25,000	25,000
Augmentar en un 2% l'activitat quirúrgica i reduir en un 2% el temps d'espera	Activitat + 2% Temps espera - 2%	Activitat + 5,5 % Temps espera – 10 %
Mantenir els 30 dies de promig des la inclusió en el circuit de diagnostic ràpid i l'inici del tractament	< 31 dies	< 31 dies
Mantenir els 45 dies de promig en intervencions oncològiques	45 dies	45 dies
Augmentar la població sota el nou model d'atenció en locomotor, oftalmologia i en salut mental (paquet mínim d'activitats en col·laboració AP-AE)	Oftalmo= 75% Locom= 75% Sal mental= 50%	Oftalmo= 86,5% Locom= 84,9% Sal mental= 64%

Pla de salut: Compromisos 2014 (2)

Compromisos 2014	Valor esperat	Valor a 31/12
Mantenir la tendència de reducció de llistes d'espera de consulta especialitzada	0%	0%
Augmentar fins a 65% les angioplàsties realitzades en menys de 120 minuts	65%	65%
Situar al 50% les consultes del CatSalut Respon resoltes sense activació de recurs	50%	42%
Revisió del tractament del 80% dels pacients inclosos en el programa Pacient crònic complex	80%	70%
Mantenir la taxa de reingressos a 30 dies en un valor per sota del 15%	<15%	<15%
Augmentar número de pacients experts fins a 4000 pacients	4.000	4.500
Reducció del 10% de les reclamacions de tracte (respecte any 2011)	-10%	-15%
Reducció del 5% dels dies de baixa laboral per patologies osteoarticulars en els territoris sota el nou model d'atenció a locomotor (territoris pilot)	-5%	-8,8%
Situar per sota del 7% la prevalença global d'infeccions nosocomials	<7%	<7%
Assolir un percentatge del 80% de receptes electròniques, prescrites pels centres de la XHUP	80%	83,5%
Implantació de la Rezepta Electrònica en el 100% dels centres de Salut Mental	90%	90%

Pla de Salut: Experiències innovadores any 2014

- **Jornades territorials del Pla de Salut** a les regions sanitàries amb una alta participació dels professionals implicats en els projectes.
- **IV Jornada del Pla de salut a Sitges** amb més de 2.000 assistents:
 - **919 pòsters.**
 - **Evolució creixent de participació.**
 - **5 premis** atorgats:
 - 1- Desenvolupament de les unitats funcionals de Seguretat del Pacient:** EAP Terres de l'Ebre.
 - 2- Optimització del Programa de Cirurgia Cardíaca** de l'H. Bellvitge.
 - 3- Projecte PRINCEP:** Plataforma de Resposta Integral als Nens amb malalties Cròniques i Elevada Dependència». H. St. Joan Déu-Esplugues Llobregat.
 - 4- Projecte GeriatrICS.** Disseny d'un quadre de comandament per al seguiment i millora de la qualitat assistencial a les residències geriàtriques. Direcció d'AP Metropolitana Nord.
 - 5- Innovant en la formació online** de 3.306 professionals sobre com intervenir en tabaquisme.

Atenció sanitària

Anàlisi dels àmbits en funció de:

- Persones ateses.
- Problemes de salut atesos.
- Accessibilitat als serveis.
- Qualitat dels serveis.
- Desenvolupament de projectes: Pla de Salut 2011-2015.

**Atenció Primària
i Comunitària**

**Atenció
Continuada i
Urgent**

**Atenció
Especialitzada
ambulatoria i
amb internament**

**Atenció
Sociosanitària**

**Atenció Salut
Mental**

**Prestació
Farmacèutica i
prestacions
complementàries**

**Altres serveis i
prestacions**

**Satisfacció dels
assegurats**

Població amb Targeta Sanitària Individual - CatSalut (1)

- Seguint la tendència dels darrers anys, la **població amb TSI** ha continuat **decreixent**, ha **augmentat el nivell d'envelliment i sobreenvelliment**, i ha **disminuït la taxa de natalitat** a Catalunya.

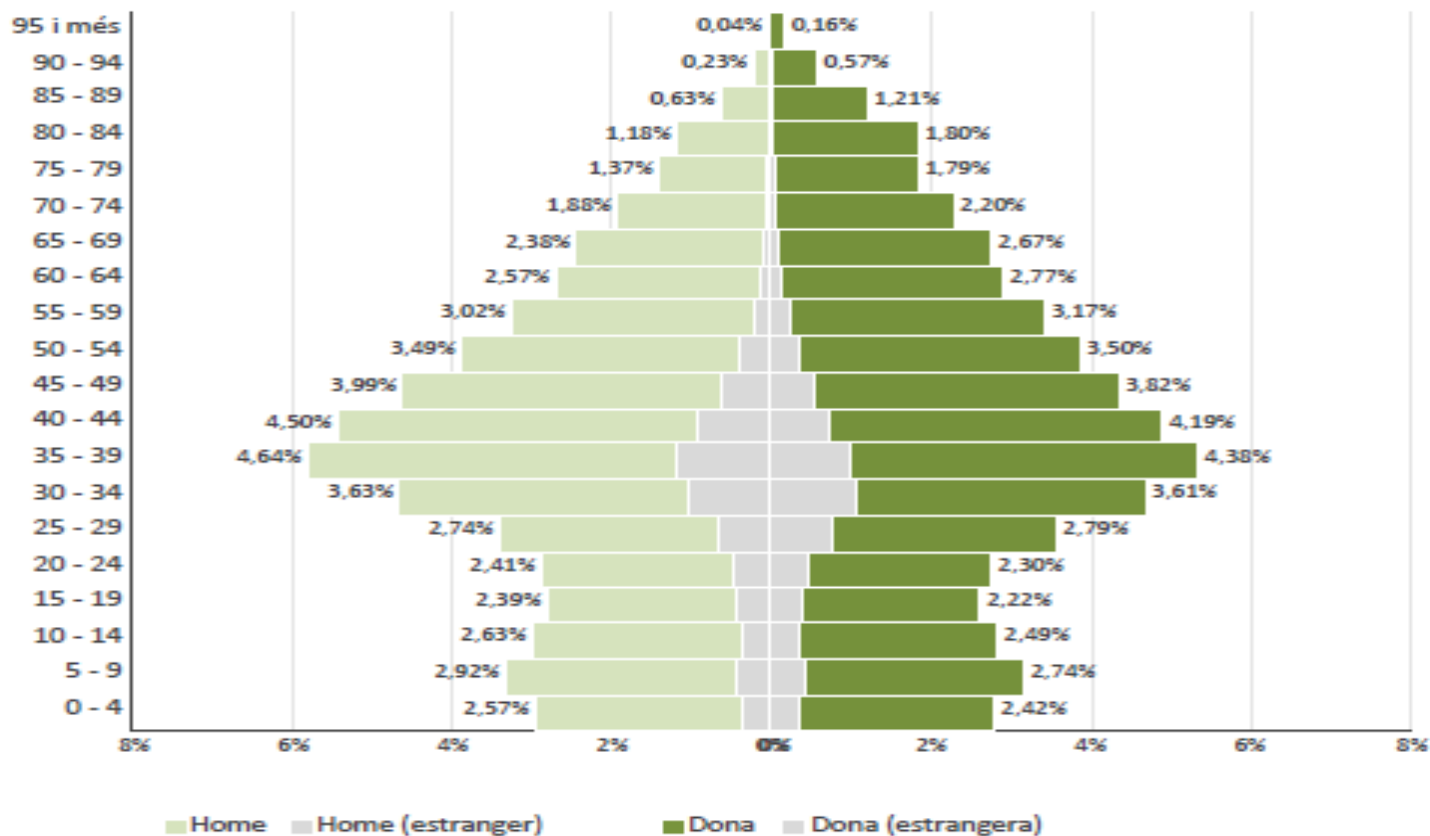
	Any 2012	Any 2013	Any 2014	Any 2015
Població de referència (Tall Oficial RCA)	7.601.813	7.568.988	7.556.335	7.503.772
Població 0 a 14	1.215.378	1.207.084	1.201.155	1.183.460
Població ≥65 anys	1.293.330	1.311.461	1.337.970	1.358.603
% Sobreenvelliment*	15,0%	15,1%	15,4%	15,7%
Índex dependència global	49,3	49,9	50,6	51,2

(*) % Població que supera els 84 anys respecte la població de 65 anys o més.

Font: RCA (CatSalut. Gerència d'Atenció Ciutadana)

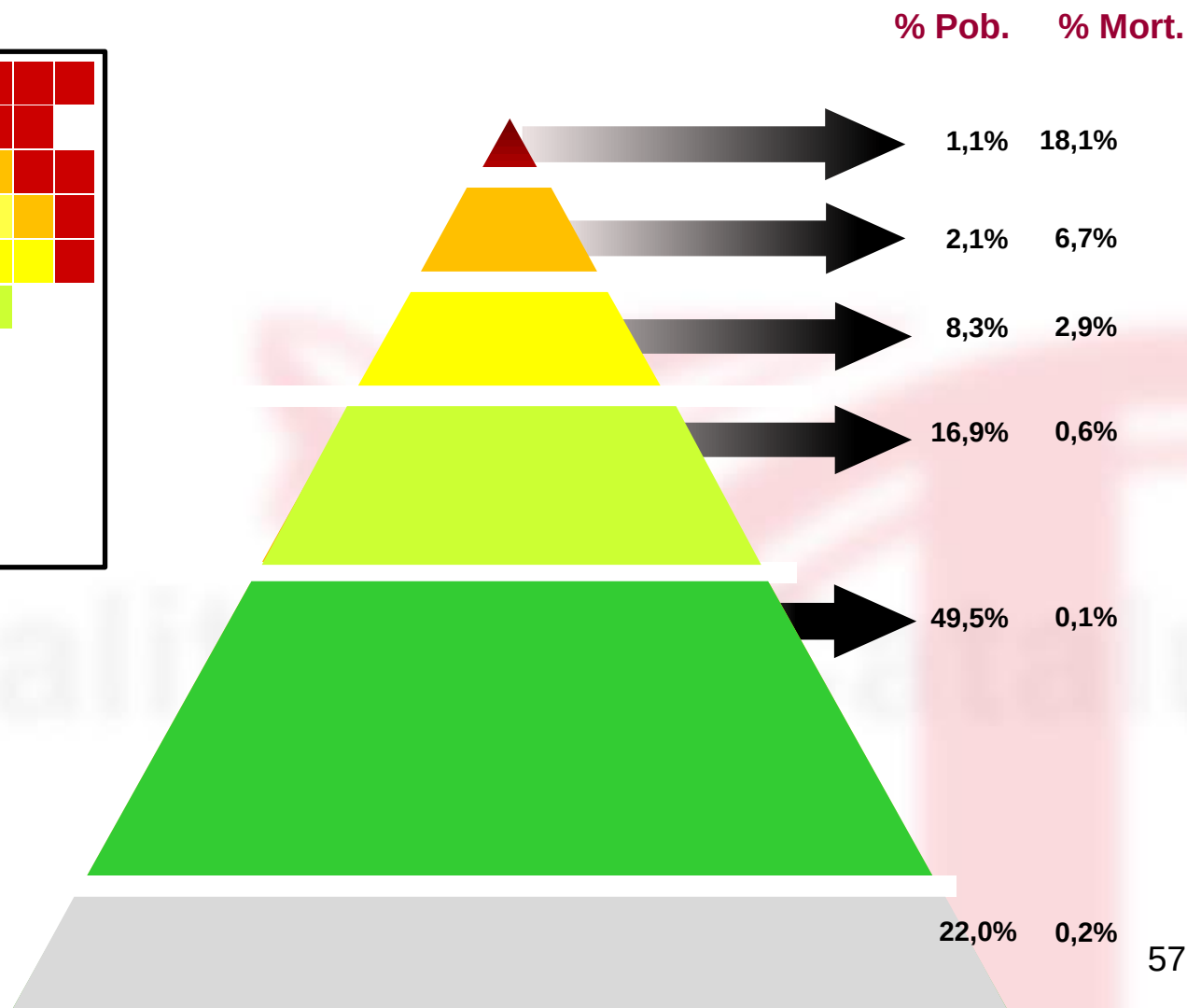
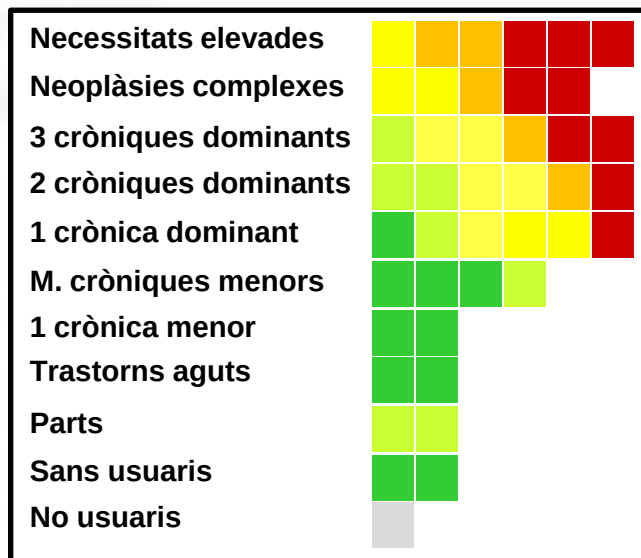
Població amb Targeta Sanitària Individual - CatSalut (2)

Percentatge de població assegurada per grups d'edat i sexe



Font: RCA (CatSalut. Gerència d'Atenció Ciutadana)

Necessitats assistencials de la població protegida



Població amb Targeta Sanitària Individual - CatSalut (3)

- La disminució de la població a Catalunya (retorn de l'emigració i la baixa natalitat), provoca una disminució de persones amb targeta sanitària.

Població per situació d'assegurament	Desembre 2013	Desembre 2014	Dif. des. 2014 vs des. 2013
Població amb TSI reconeguda pel SNS/INSS	7.171.090	7.193.851	22.761
Població amb opció per mutualitats de funcionaris públics	123.345	120.369	- 2.976
Població amb TSI reconeguda pel CatSalut	261.900	189.552	- 72.348
Primer nivell d'assistència (estrangers sense residència legal amb >3 mesos i <1 any empadronament)	11.540	12.908	1.368
Segon nivell d'assistència (estrangers sense residència legal amb >1 any empadronament)	81.675	61.982	- 19.693
Menors estrangers amb/sense residència legal	57.231	42.959	- 14.272
Dones estrangeres embarassades sense residència legal	577	861	284
Sol·licitants de protecció internacional	100	253	153
Víctimes de tràfic d'éssers humans	0	1	1
Altres situacions	110.777	70.588	- 40.189
TOTAL	7.556.335	7.503.772	-52.563

Sol·licituds rebudes per comunitat autònoma - SIFCO

CCAA	Sol·licituds rebudes 2013	Sol·licituds rebudes 2014	Variació
Balears	1443	1274	-11,7%
Aragó	1423	957	-32,7%
País Basc	558	650	16,5%
C. Valenciana	408	384	-5,9%
Canàries	400	459	14,8%
Galícia	353	304	-13,9%
Andalusia	282	280	-0,7%
Múrcia	246	261	6,1%
Navarra	211	200	-5,2%
La Rioja	210	210	0,0%
Castella- Lleó	194	353	82,0%
Madrid	188	123	-34,6%
Extremadura	170	132	-22,4%
Castella-La Manxa	169	167	-1,2%
Astúries	152	152	0,0%
Cantàbria	98	128	30,6%
Melilla	17	18	5,9%
Ceuta	3	15	400,0%
TOTAL	6.525	6.067	-7,0%

Font: CatSalut

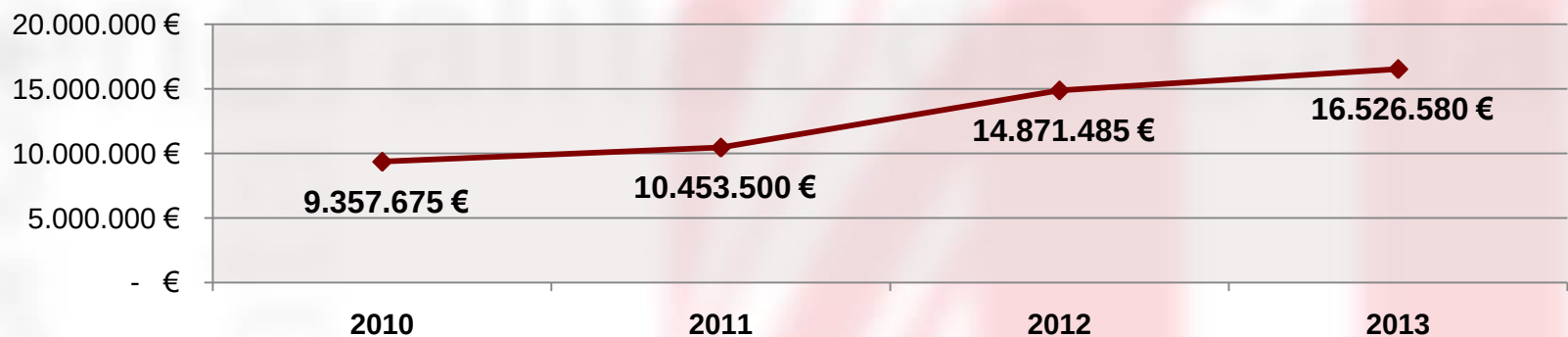
- L'any 2014, Catalunya ha rebut 6.067 sol·licituds d'assistència sanitària programada, un 7% menys que l'any anterior.
- El 47,5% de les sol·licituds d'assistència són fetes des de les comunitats autònomes de Balears, Aragó i País Basc.

Evolució liquidació econòmica Fons de cohesió (SIFCO)

	LIQUIDACIÓ FONTS DE COHESIÓ 2013					LIQUIDACIÓ FONTS DE COHESIÓ 2014				
Tipus activitat realitzada	ACTIVITAT 2012					ACTIVITAT 2013				
	Assistència realitzada compensable		Assistència derivada compensable		Resultat liquidació FCS 80% (1-2)	Assistència realitzada compensable		Assistència derivada compensable		Resultat liquidació FCS 80% (1-2)
	Expedients	* Cost total referència (1)	Expedients	* Cost total referència (2)		Expedients	* Cost total referència (1)	Expedients	* Cost total referència (2)	
Annex I	654	11.049.066€	11	106.406€	8.754.128€	656	9.883.624€	3	42.470€	7.872.923€
Annex II	617	3.245.602€	241	417.177€	2.262.740€	806	4.448.663€	306	550.092€	3.118.857€
Annex III	313	4.931.320€	6	113.049€	3.854.617€	437	6.930.646€	1	12.146€	5.534.800€
TOTAL	1.584	19.225.988€	258	636.632€	14.871.485€	1.899	21.262.933€	310	604.708€	16.526.580€

* **Cost total de referència:** suma dels costos mitjans de referència de les activitats realitzades, segons dades del NMS.

Evolució liquidació econòmica

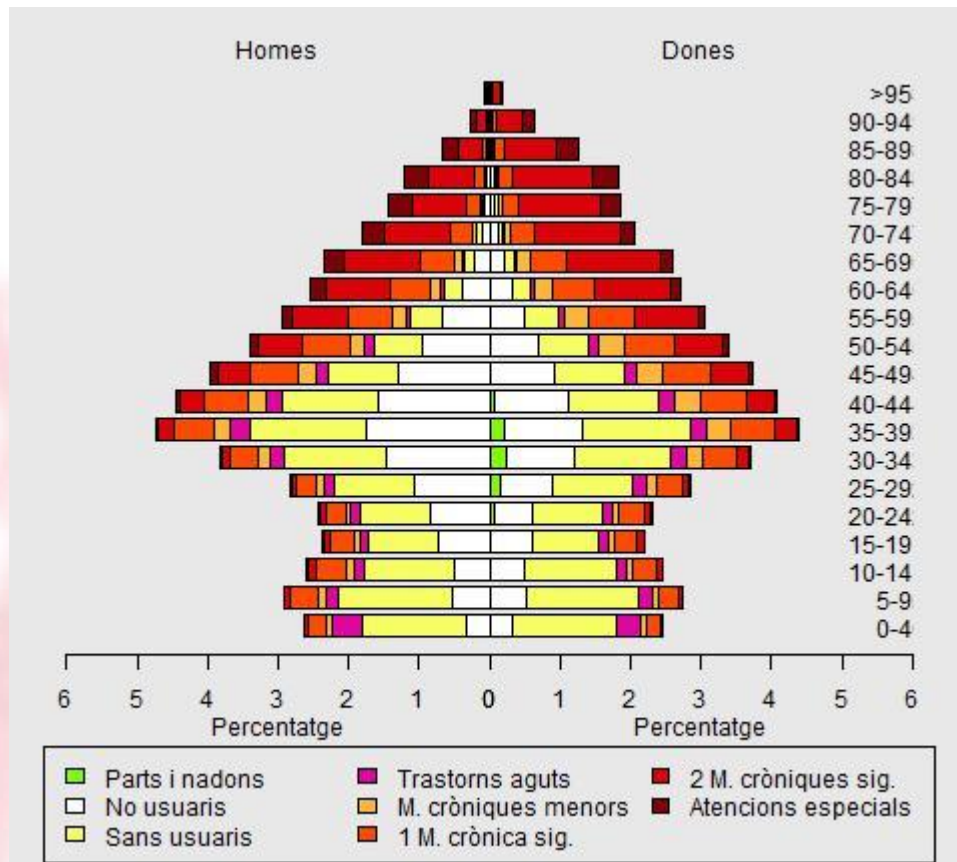


Font de dades: CatSalut

Estat de salut segons grup d'edat i sexe (1)

- Més del 20% de la població té dues o més malalties cròniques significatives.
- La millora de la qualitat de la informació declarada ha permès actualitzar l'estratificació de la totalitat de la població catalana.

Població global de Catalunya
Període 01/07/2013 - 30/06/2014



Atencions especials inclou els pacients classificats en els tres darrers estats: Malalties cròniques dominants (3+), Neoplàsies complexes i Necessitats sanitàries elevades.

Font: CatSalut (Divisió d'anàlisi de la demanda i l'activitat)

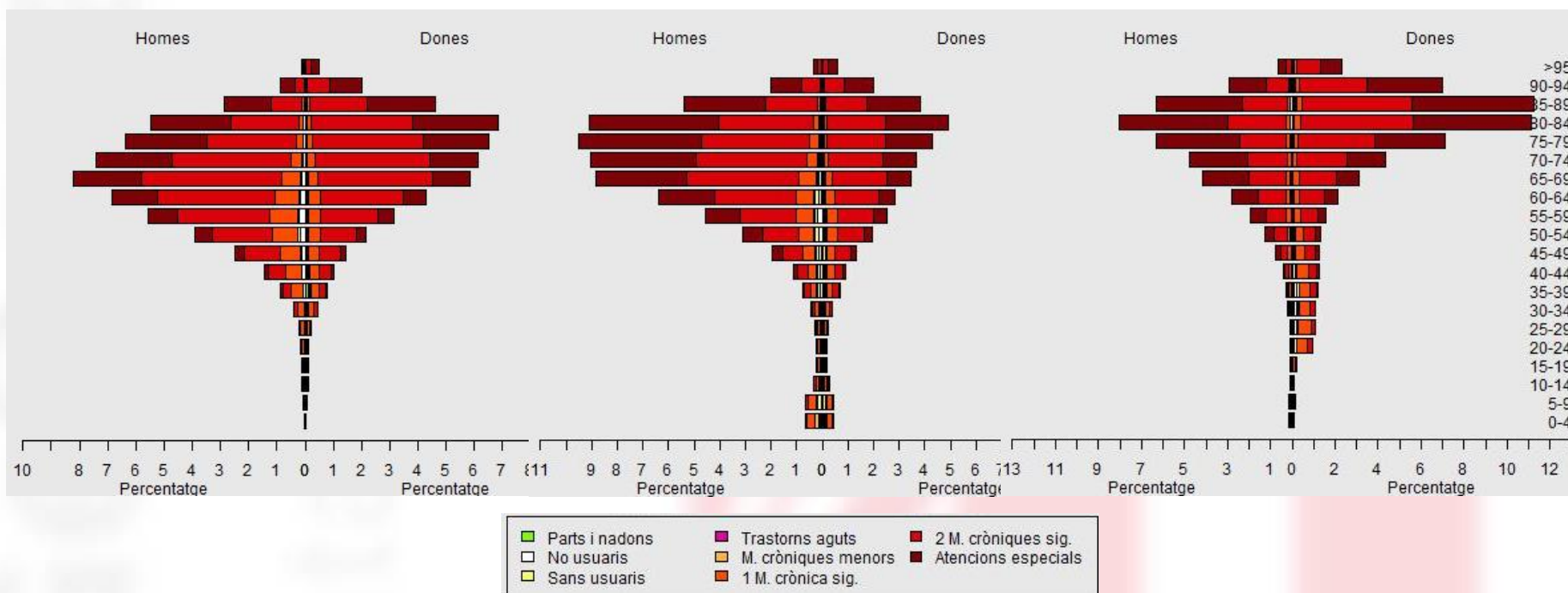
Estat de salut segons grup d'edat i sexe (2)

- La distribució de les principals patologies cròniques té un impacte diferent en homes i dones, en diferents grups d'edat i també en els territoris.

Població amb diabetis

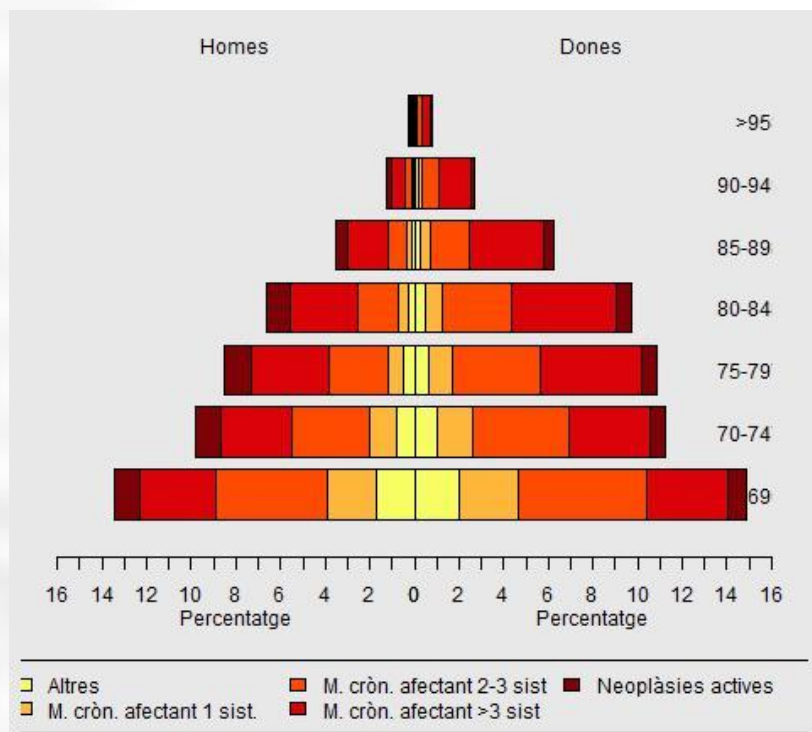
Població amb MPOC

Població amb ICC

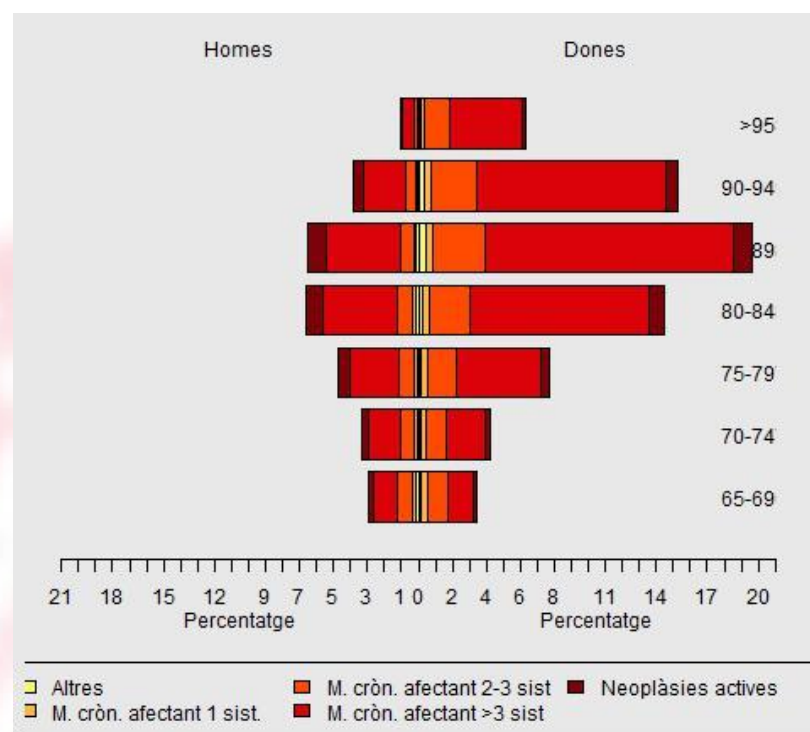


Estat de salut segons grup d'edat i sexe (3)

Població més gran de 64 anys



Població més gran de 64 anys ingressada en residències



Font: CatSalut (Divisió d'anàlisi de la demanda i l'activitat)



Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

Atenció primària i comunitària

Visites als equips d'atenció primària (EAP) (1)

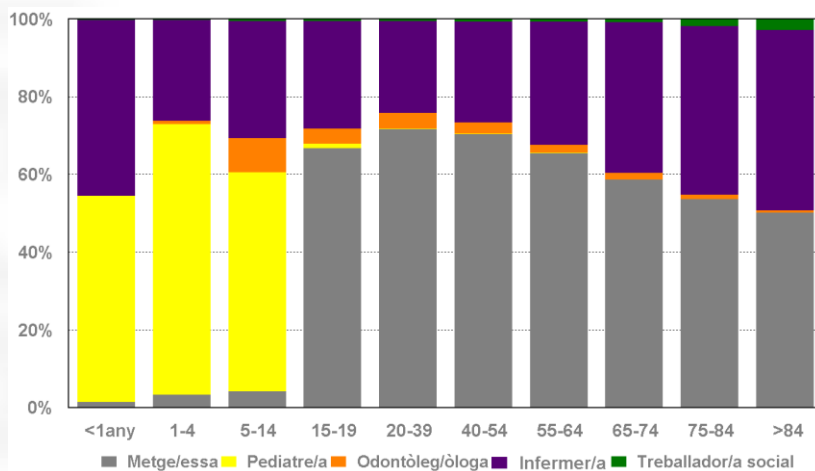
- A data 31 de gener de 2015, els EAP han notificat un total de 44.151.275 visites realitzades durant l'any 2014 (dades provisionals). Aquestes dades inclouen l'activitat feta dins de l'horari ordinari i l'atenció continuada.
- S'observa un increment de l'1,8% en les visites fetes al centre d'atenció primària, un 4,2% en les visites domiciliàries i un 79,1% en les telefòniques. El gran augment d'aquestes últimes s'explica, sobretot, per la millora de la qualitat en la notificació al registre.

Visites EAP	Any 2013	Any 2014
Visites al centre	40.733.295	41.466.198
Visites domiciliàries	1.322.711	1.381.111
Atenció telefònica	272.797	1.303.966

Font: Catsalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-AP)

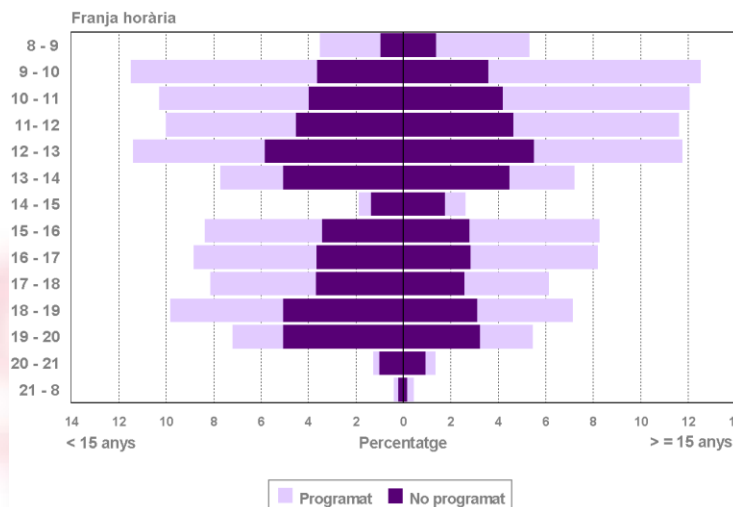
Visites als equips d'atenció primària (EAP) (2)

Percentatge de visites per tipus de professional i grup d'edat.
Any 2014 (dades provisionals)



- El 52,5% de les visites fetes pels EAP les fa un metge/ssa d'atenció primària i el 33,3% un professional d'infermeria.

Percentatge de visites per franja horària, grup d'edat i tipus de visita.
Any 2014 (dades provisionals)



- El 99,7% de totes les visites es fan entre les 8h-21h. (57,2% són programades) i, d'aquestes, el 57,1% es fan entre les 9h-14h.

Visites als equips d'atenció primària (EAP) (3)

Accessibilitat:

- El mes de desembre de 2014 el 66,9% de les persones que van demanar cita prèvia a l'equip d'atenció primària van ser visitats en menys de 48 hores.

	Any 2013	Any 2014
Equips d'atenció primària (ICS)	Desembre	Desembre
% Usuaris amb <48h de demora per cita prèvia (dies laborables)	69,36%	66,90%
Mitjana de dies de demora per cita prèvia (dies laborables)	3,79	3,7

Motius de consulta en atenció primària (1)

Atenció pediàtrica, any 2014 (dades provisionals)

- Els 15 motius de consulta més freqüents en els menors de 15 anys representen el 33,0 % de tots els motius.
- El primer motiu de consulta és l'asma, seguit de les immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses, fonamentalment per vacunació.

Categories diagnòstiques de CCS	Motius de consulta		Mitjana d'edat	Henes
	N	%	(anys)	%
Asma	449.956	4,9	8,2	38,9
Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	316.250	3,5	4,5	48,6
Examen/avaluació mèdic	264.685	2,9	5,3	48,4
Infeccions víriques	261.998	2,9	5,3	48,1
Bronquitis aguda	261.049	2,9	2,9	41,5
Trastorns de les dents i els maxil·lars	230.495	2,5	9,5	49,4
Reaccions al·lèrgiques	229.974	2,5	5,2	48,6
Otitis mitjana i afeccions relacionades	182.148	2,0	3,8	48,1
Amigdalitis aguda i crònica	169.848	1,9	6,0	47,4
Febre d'origen desconegut	144.177	1,6	3,4	47,6
Infecció intestinal	137.410	1,5	4,0	46,1
Inflamació i infecció de l'ull (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	118.558	1,3	4,8	45,5
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	90.079	1,0	3,7	41,5
Dolor abdominal	82.673	0,9	7,5	54,4
Lesió superficial, contusió	70.297	0,8	7,7	44,2

Font: Catsalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-AP)

Motius de consulta en atenció primària (2)

Atenció adults, any 2014 (dades provisionals)

- Els 15 motius de consulta més freqüents en els majors de 15 anys representen el 46,1% de tots els motius. Tot i tractant-se de dades provisionals, el nombre de motius notificats és superior al de l'any anterior, la qual cosa explicaria el descens percentual d'algunes patologies.
- Els principals motius de consulta estan relacionats amb malalties cròniques.

Categories diagnòstiques de CCS	Motius de consulta		Mitjana d'edat	Dones
	N	%	(anys)	%
Hipertensió essencial	14.028.641	17,4	72,4	57,1
Diabetis mellitus sense menció de complicacions	6.405.648	8,0	71,9	49,5
Malaltia renal crònica	2.262.677	2,8	80,4	57,1
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	2.177.224	2,7	78,2	29,2
Asma	1.925.549	2,4	58,5	70,6
Espondilosi, trastorns del disc intervertebral i altres trastorns d'esquena	1.901.960	2,4	58,0	61,8
Aterosclerosi coronària	1.363.118	1,7	80,7	35,7
Malaltia cerebrovascular aguda	1.318.554	1,6	79,4	47,9
Hiperlipidèmia	1.049.893	1,3	64,3	53,4
Trastorns d'ansietat	888.717	1,1	49,5	67,5
Arítmies cardíques	884.569	1,1	75,9	53,5
Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	819.993	1,0	69,2	55,3
Hipertensió amb complicacions i hipertensió secundària	740.208	0,9	75,8	52,2
Trastorns de les dents i els maxil·lars	693.198	0,9	56,0	55,3
Infart de miocardi agut	673.425	0,8	74,2	28,0

Font: Catsalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-AP)

Indicadors i resultats del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat (PPAC) (1)

- 100% territoris amb noves rutes (demència i malaltia renal crònica) amb Elements Clau del Procés (ECP) consolidats i disseny iniciat.
- Més de 4.500 pacients en el programa Pacient Expert Catalunya®.
- **Principals indicadors relacionats, acumulats des de 2011:**
 - **Diabetis tipus 2:** ↑10% en el % pacients ben controlats i ↓25% de les complicacions agudes i a llarg termini.
 - **IC:** ↓5% de les hospitalitzacions evitables. ↓6% de la mortalitat.
 - **MPOC:** ↓13% de les hospitalitzacions evitables.
 - ↓8% de les hospitalitzacions urgents relacionades amb ingressos per al conjunt de malalties cròniques.

Indicadors i resultats del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat (PPAC) (2)

- **Alternatives assistencials:**

- 68% de territoris amb unitats subaguts (7.269 altes contractades).
- 74% de territoris amb unitats postaguts.
- 80% de territoris amb Hospitals de dia cronicitat.
- 72% amb altres unitats expertes en complexitat.

15 projectes col·laboratius amb serveis socials implementats, 9 d'ells avaluats per AQuAS.

- **PCC/MACA:**

- 116.145 pacients complexos identificats (PCC/MACA).
- Implantació del Pla Intervenció Individualitzat Compartit (PIIC) accessible des d'HC3: permet disposar d'informació rellevant amb visió 7x24 de més del 90% dels pacients complexos identificats.
- El 82% de les persones identificades disposen d'informació al PIIC, que està publicada a HC3.
- El 92% de territoris disposen de rutes assistencial per atendre les persones amb complexitat (RAC).

Indicadors i resultats del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat (PPAC) (3)

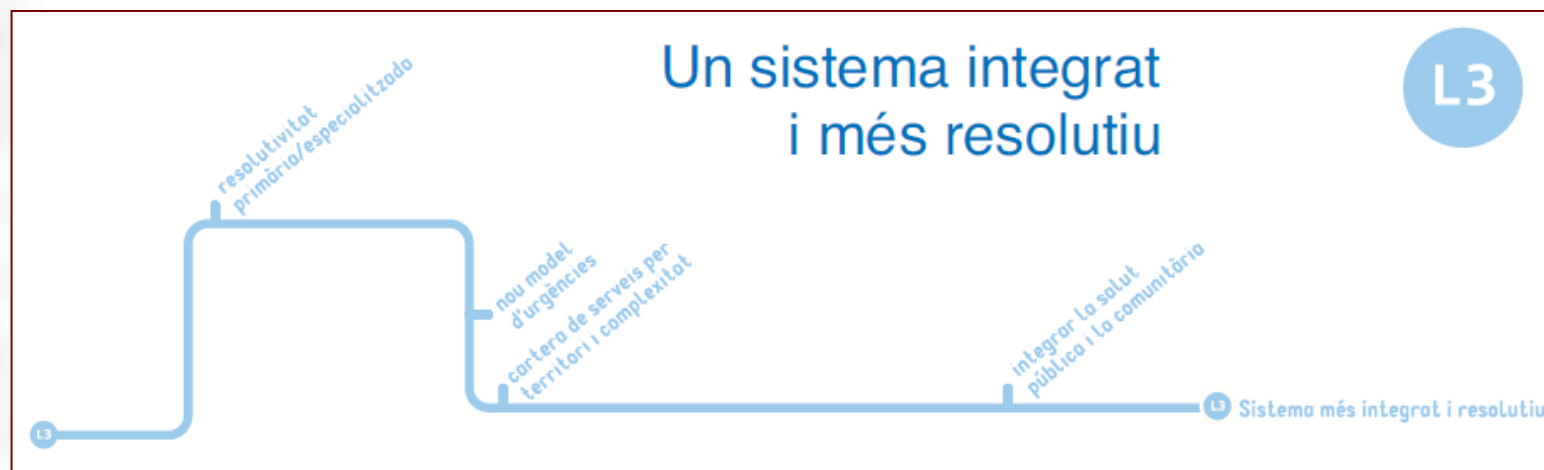
- Manteniment en la reducció del 15% en la taxa incidències prescripció en PCC.
- Implantació de la recepta electrònica al 100% XHUP, 90% XSM i 71% SS.
- Disseny i pilotatge PIIC versió 2.0.
- Implementació formació en línia sobre cronicitat i sobre el maneig de la medicació en el pacient crònic. Total: 490 alumnes entre els dos formats.
- Disseny del document de bases conceptuals del Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS).
- Iniciat el procés de modelització de les bones pràctiques en: Atenció a la fragilitat i prevenció de la discapacitat; Atenció nutricional als pacients amb complexitat clínica o social; Cronicitat complexa pediàtrica; Atenció a la complexitat en pacients amb malaltia mental; Model català de planificació de decisions anticipades.
- Participació en el Comitè Operatiu del Pla Interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària des d'on s'estan desenvolupant: Adequació i ordenació de la llarga estada sociosanitària i de salut mental; Pràctica integrada social i sanitària en la xarxa de salut mental i addiccions; Model català d'atenció a les persones que viuen en serveis residencials; Pràctica integrada des de l'atenció primària social i sanitària; Model català d'atenció integrada a domicili; Model català d'atenció centrada en les persones; i Integració dels sistemes d'informació.
- Promoció del Fòrum ITESSS.

Accions Salut Pública – Atenció Primària

- Es continua amb el desenvolupament de programes comunitaris de prevenció dels principals factors de risc i promoció de la salut, conjuntament amb la Secretaria de Salut Pública.
- Els contractes del CatSalut amb l'atenció primària inclouen activitats complementàries de prevenció i promoció de la salut en temes prioritaris (vacunes, tabac, activitat física -PAFES-, obesitat infantil).
- El Pla de Salut inclou projectes territorials comunitaris de prevenció de tabaquisme i obesitat infantil en diversos territoris de Catalunya (Baix Llobregat, Osona, Anoia, Girona, Lleida) a càrrec de l'Agència de Salut Pública.
- Model predictiu SP amb l'AQUAS. Prediccions de necessitats futures del sistema de salut pel 2020. Elaborat pel síndrome coronari agut, càncer i en marxa per MPOC.
- Pla per a la reactivació de la Xarxa AUPA (Actuant Units per a la Salut), la xarxa d'Equips d'Atenció Primària que desenvolupen projectes de salut comunitària.

Projectes de millora de la resolució a l'atenció primària

Atenció
Primària i
Comunitària



- Més del 60% dels territoris han iniciat la implantació dels **models d'atenció en col·laboració** en malalties de l'aparell locomotor, oftalmologia i salut mental.
- **Recepta electrònica** implantada al 100% dels equips d'atenció primària i hospitals, i al 90% dels serveis de salut mental.
- **El nou model d'urgències** consolida la reducció de les urgències hospitalàries en un 2,31% en el període 2010-2014.
- **El Servei d'Urgències Mèdiques (SEM)** atén el 90,3% de les situacions de risc vital abans dels 20 minuts.
- **El 061 CatSalut Respon** resol més del 40% de les demandes sense mobilització de recursos.
- **Ordenació territorial** de la cartera de serveis segons el nivell de complexitat en l'atenció al pacient traumàtic, la cirurgia pediàtrica, i la cirurgia vascular.
- **Acord amb el col·legis farmacèutics** per a la incorporació de serveis amb concertació amb el CatSalut: participació en la detecció precoç del càncer colorectal i en la determinació del risc d'infecció pel VIH a través del test ràpid.
- **Cartera de serveis de salut pública** elaborada i contractada amb el CatSalut que inclou serveis de promoció.



Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

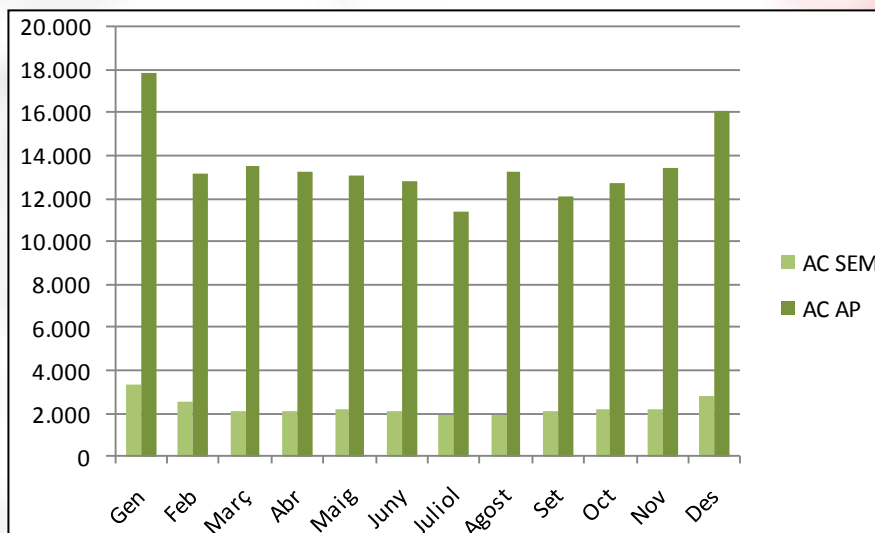
Atenció continuada i urgent

Visites als serveis d'atenció continuada (AC) en l'àmbit comunitari

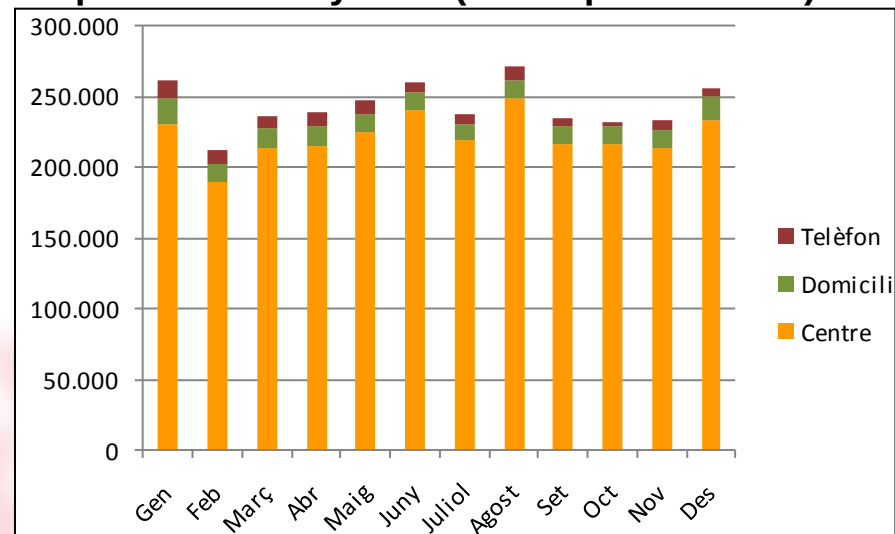
Atenció
Continuada i
Urgent

- Durant el 2014 s'han fet 2.663.961 visites als centres d'atenció continuada, 162.615 domiciliàries, i 96.062 telefònicament.
- Per primera vegada la informació prové dels CMBD d'AP i urgències, fet que no permet la comparació amb l'any 2013.

Visites domiciliàries d'AC en l'àmbit comunitari, per mesos. Any 2014 (dades provisionals)



Visites als serveis d'AC en l'àmbit comunitari, per mesos. Any 2014 (dades provisionals)

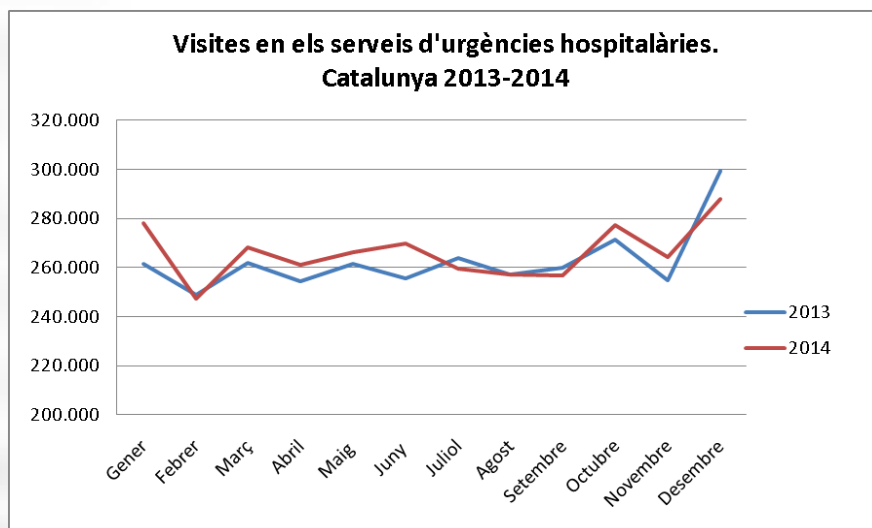


- El gruix de les visites a domicili l'han assumit els serveis d'atenció primària (135.083), mentre que els serveis d'emergències mèdiques (SEM) n'han realitzat 27.532.

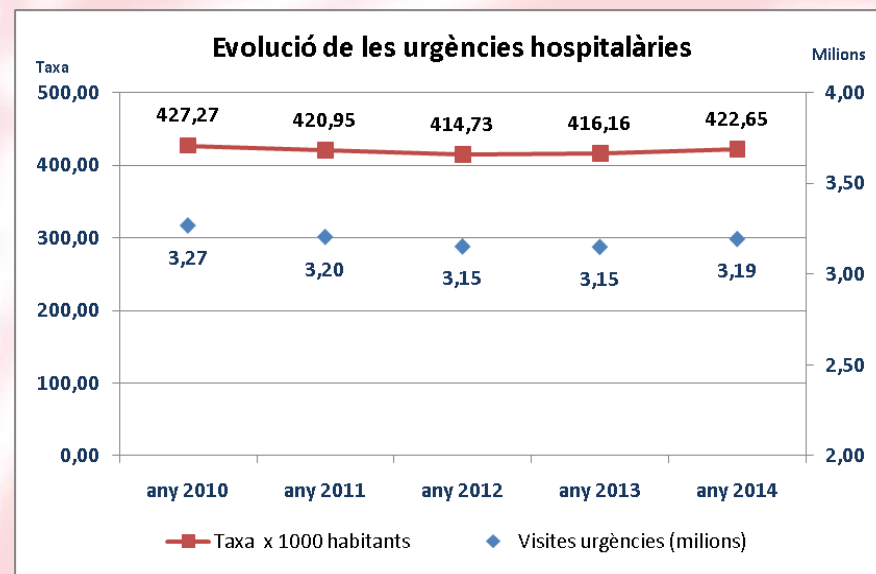
Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat - CMBD-AP i CMBD-UR)

Visites als serveis d'urgències hospitalaris (1)

Al llarg de 2014, el nombre total de visites a les urgències hospitalàries ha estat de 3.193.683.



En el període 2010-2014 l'activitat d'urgències hospitalàries ha disminuït un 2,31%, malgrat el lleuger repunt de 2014.



Visites als serveis d'urgències hospitalaris (2): nivells de risc

- Durant l'any 2014 s'han notificat 3.368.429 urgències hospitalàries al Registre del CMBD d'urgències (59.738 més que l'any 2013).

Urgències hospitalàries per nivell de triatge. Any 2014 (dades provisionals)	%Total
Risc vital immediat	0,3
Risc vital previsible	4,6
Risc potencial	30,1
Sense risc vital	52,2
No urgent	12,8
TOTAL	100

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-UR)

Urgències hospitalàries. Any 2014 (dades provisionals)			Home	Dona
Adults >14 anys	Sexe	%	44,4	55,6
	Edat (anys)	Mitjana	50,8	50,1
		Mediana	49	46
Pediàtrics ≤14 anys	Sexe	%	54,8	45,2
	Edat (anys)	Mitjana	4,9	5,0
		Mediana	4	4

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-UR)

- El 65% de les urgències hospitalàries corresponen a patologies sense risc vital o a problemes de salut no urgents que poden ser atesos en altres dispositius d'urgències no hospitalàries (CUAP, PAC, ...).
- Les dades per nivell de triatge, edat i sexe es mantenen estables respecte a l'any 2013.

Motius de consulta als serveis d'urgències hospitalàries

- Els principals motius de consulta pediàtrics als serveis d'urgències hospitalàries estan relacionats amb malalties de l'aparell respiratori, i els dels adults, amb lesions i intoxicacions. Aquest patró és superposable al de l'any 2013.

Urgències hospitalàries, per grups de diagnòstics. Any 2014

Grup de categories de diagnòstics CCS	Nens ≤14 anys %	Adults >14 anys %	Total %
Lesions i intoxicacions	21,4	19,3	19,8
Malalties de l'aparell respiratori	27,2	10,1	13,7
Síntomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen	16,6	10,4	11,7
Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	4,0	11,6	10,0
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	8,3	8,9	8,8
Malalties de l'aparell digestiu	8,6	6,9	7,3
Malalties de l'aparell genitourinari	2,4	8,2	7,0
Malalties de l'aparell circulatori	0,5	7,3	5,9
Complicacions de l'embaràs i el puerperi	0,1	5,0	4,0
Trastorns mentals	0,6	3,8	3,1
Malalties infeccioses i parasitàries	5,4	1,5	2,3
Malalties de la pell i el teixit subcutani	2,0	2,0	2,0
Codis residuals no classificats	1,0	1,7	1,6
Codis no assignables a cap categoria	0,6	0,9	0,8
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns	0,3	0,9	0,8
Neoplàsies	0,1	0,7	0,5
Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	0,2	0,5	0,5
Afeccions originades en el període perinatal	0,5	0,2	0,2
Anomalies congènites	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0

Activitat urgències i ingrés hospitalari

- Les visites als serveis d'urgències i els ingressos hospitalaris urgents mostren un lleuger repunt, malgrat que es manté la tendència a la reducció del nombre d'ingressos urgents quirúrgics.

	2012	2013	2014	%Variació 2014-2013
Visites a serveis urgències	3.248.006	3.244.716	3.289.308	1,37%
Ingressos urgents	382.049	369.434	370.758	0,4%
Mèdics	315.744	303.158	305.029	0,6%
Quirúrgics	66.305	66.276	65.729	-0,8%

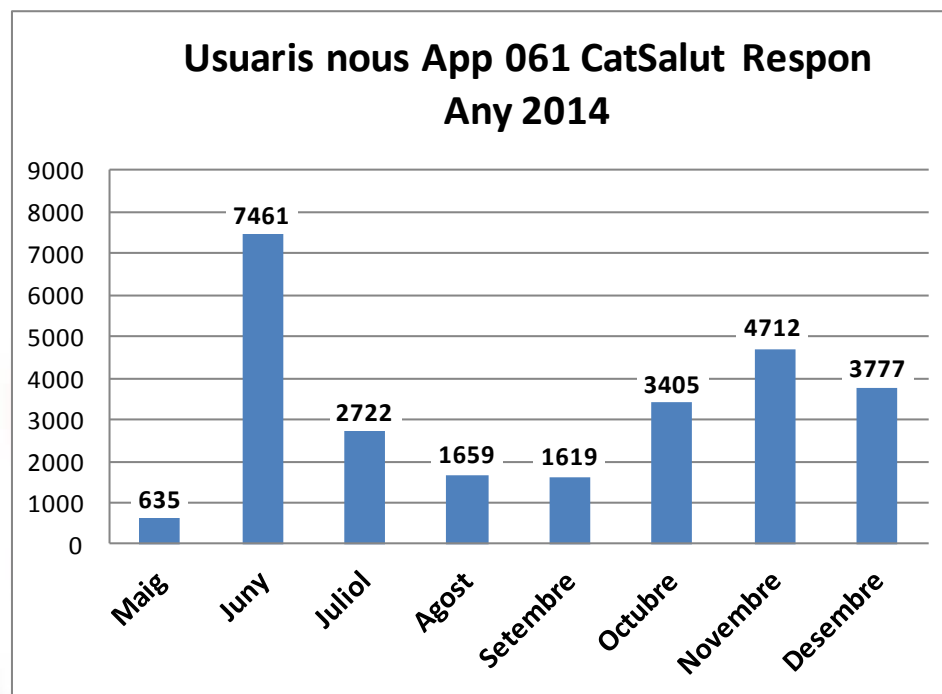
Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-HA-) i Datamart Facturació.

Atenció telefònica a les urgències i emergències

- L'any 2014, el SEM ha rebut 1.791.160 alertes sanitàries corresponents a 1.316.062 incidents, dels quals:
 - Un 42 % s'han resolt sense mobilització de recurs (un 23 % amb consell sanitari, un 15% han estat trucades informatives, un 1% s'han redireccionat dins el sistema de salut, i un 3% en altres conceptes).
 - I un 58 % han necessitat la mobilització de recurs.
- Un dels objectius estratègics del SEM és **millorar l'accessibilitat** del ciutadà al sistema de salut, en aquest sentit el SEM ha posat en marxa una **App per dispositius mòbils**.

App 061 CatSalut Respon

- El mes de maig de 2014 es posà en marxa l'App 061 CatSalut Respon per a dispositius mòbils. En finalitzar l'any 2014 es varen comptabilitzar 25.990 descàrregues.

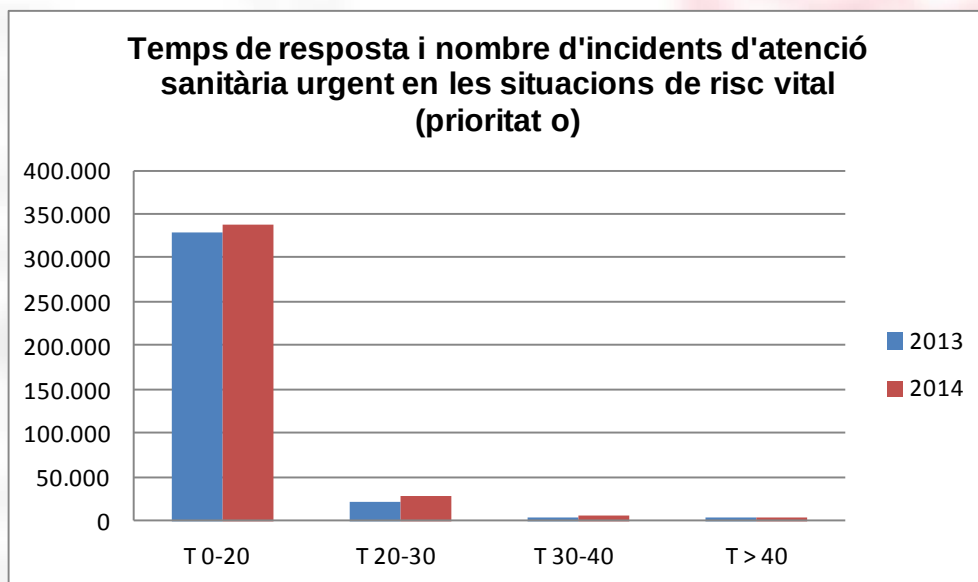


- De les 1.495 alertes rebudes, l'1,3% és per alertar d'un accident, l'1,1% per una malaltia a via pública, el 24,6% per una malaltia al domicili, el 38,1% és per informació i tràmits administratius, i un 34,8% són trucades nul·les.

Prestació d'atenció sanitària urgent a les emergències mèdiques

Activitat (mobilitzacions)		2013	2014	%Variació
Transport urgent	Suport Vital Bàsic	619.042	661.551	6,87%
	SVA	132.766	139.056	4,74%
Total		751.808	800.607	6,49%

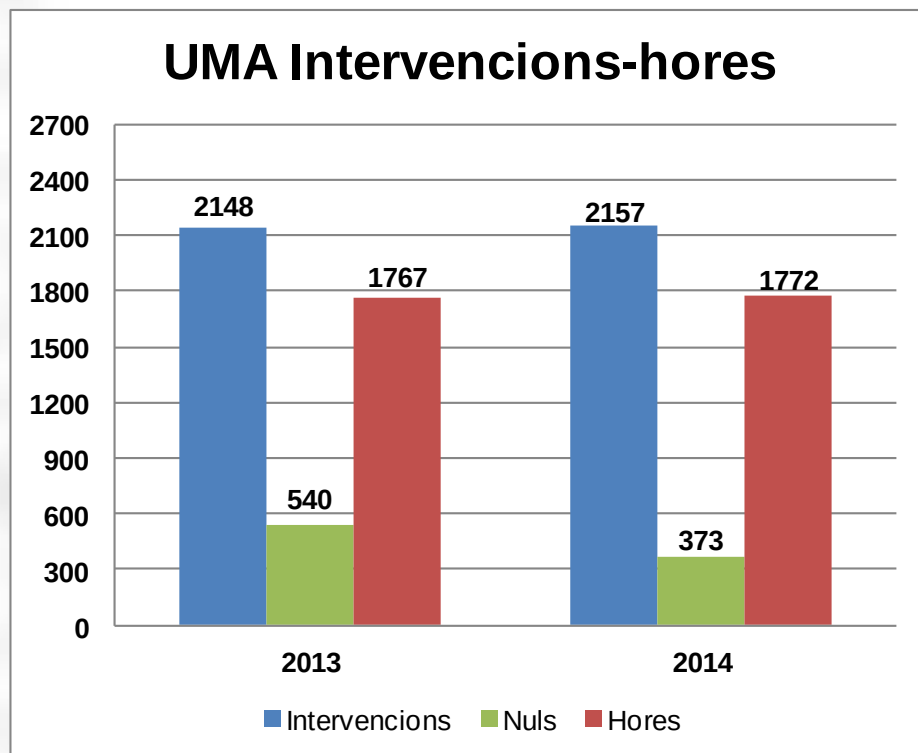
- La mobilització de recursos de transport sanitari urgent s'ha incrementat en un 6,49% respecte l'any anterior.



- Durant el 2014, el nombre d'activacions de prioritat 0 amb temps de resposta <20 minuts ha estat de 337.056, 10.007 més que l'any 2013.

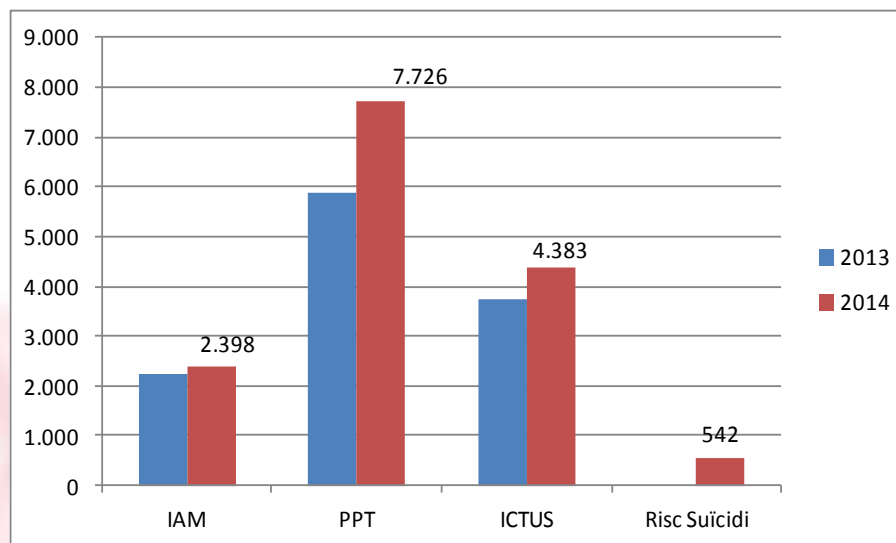
Unitat Mitjans Aeris (UMA) - Total intervencions-hores

- Si bé l'activitat en intervencions es manté respecte de l'any 2013, cal destacar la disminució dels serveis nuls. Això evidència una gestió eficaç i eficient dels recursos, que manté aquest percentatge en un 14%, a diferència del 20% registrat durant l'any anterior.



Activacions de Codis d'urgències

- L'atenció a les emergències a través de l'activació de codis específics continua millorant el tractament i la supervivència de les persones afectades.
- Les activacions dels codis realitzades per Emergències Mèdiques s'han incrementat en el Codi IAM un 7,8%, en el Codi PPT un 31,3%, i en el Codi ICTUS un 17,2 %.
- El Codi Risc Suïcidi (CRS), que implica activar recursos d'atenció sanitària urgent i posteriorment un seguiment preventiu, està implantat des del 16 de juny de 2014.



Codi IAM – Infart Agut de Miocardi

Codi PPT– Pacient Politraumàtic

Codi ICTUS– Accident Vascular

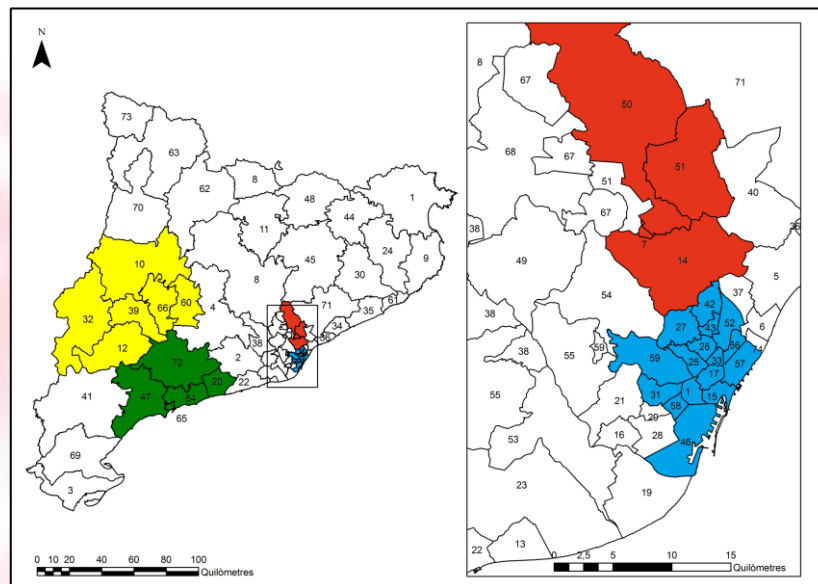
Codi Risc Suïcidi (CRS) (1)

Objectiu:

- Disminuir la mortalitat per suïcidi.
- Augmentar la supervivència de la població atesa per conducta suïcida.
- Prevenir la repetició de temptatives de suïcidi en els pacients d'alt risc.

Fases d'implantació:

- **1a Fase (16 juny 2014-):**
 - Vallès Occidental Est
 - Barcelona ciutat
 - RS de Lleida
 - RS del Camp de Tarragona
- **2a Fase (2015):**
 - Tot Catalunya.
 - Vinculació del Registre CRS amb HC3, SEM i sistemes dels proveïdors assistencials.

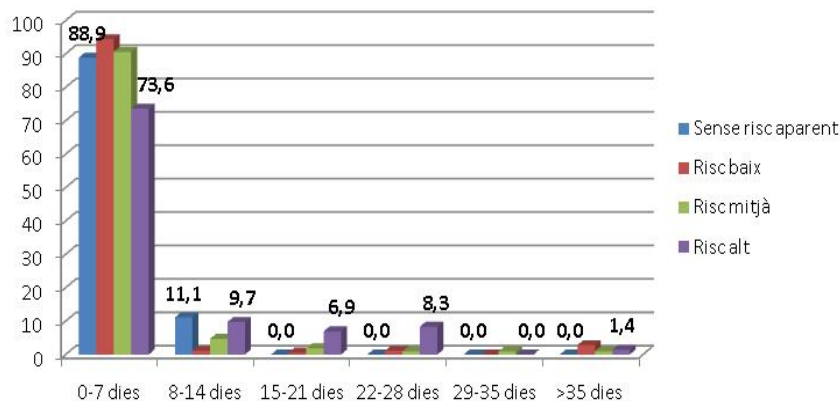


Codi Risc Suïcidi (CRS) (2)

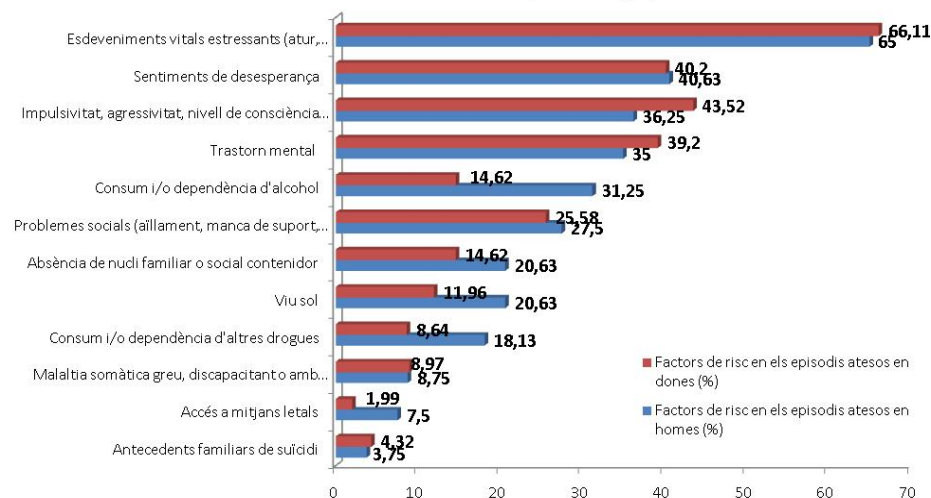
Resultats preliminars de la 1a fase d'implantació: (dades 16 juny - 31 desembre de 2014)

- **461 episodis** de temptativa autolítica (TA) (amb 13 reintents i 1 triple intent).
 - **42,40 anys** de mitjana d'edat; **64,65% dones**.
 - **75% entre 0-1 dies d'estada hospitalària**.
 - **88,8%** de les altes hospitalàries **requereixen seguiment CSM**.
 - **91,4%** dels episodis contactats **accepten fer seguiment telefònic**.

Dies d'estada hospitalària segons la confirmació clínica del nivell de risc de l'episodi



Factors de risc dels episodis (%)

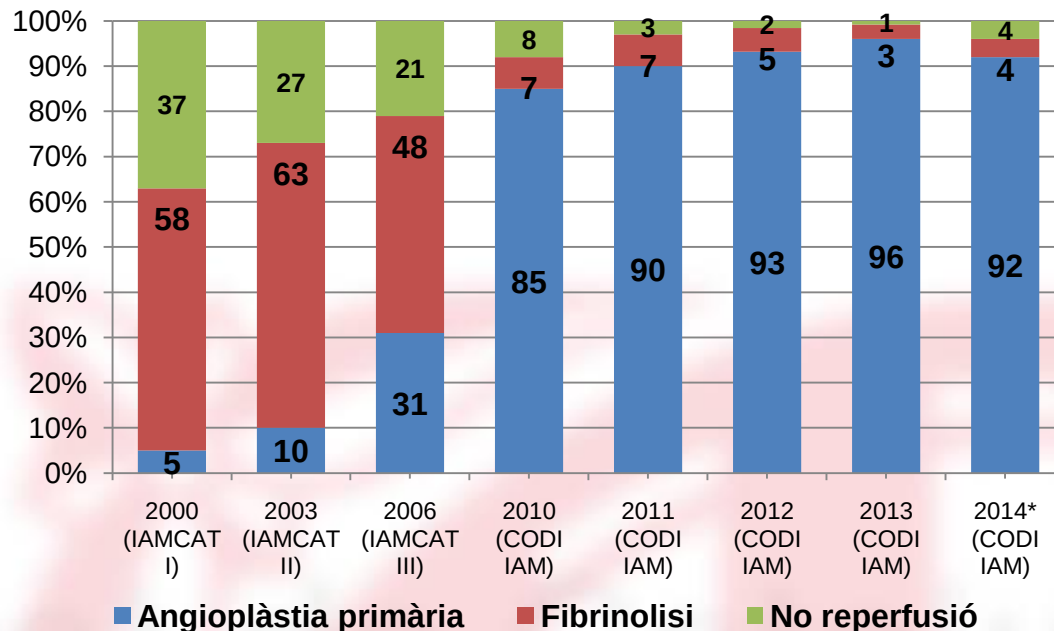


Codi Infart Agut de Miocardi (IAM)

- A Catalunya hi havia, durant el 2014, 6 serveis de 7x24 hores i 4 amb horari 7x12 per atendre els casos de Codi infart. L'avaluació dels resultats recomanava l'ampliació a 24 hores dels hospitals Joan XXIII, Josep Trueta i Arnau de Vilanova, que s'ha fet efectiva el primer trimestre de 2015.
- El percentatge de pacients atesos amb angioplàstia primària en <120 minuts es manté estable, vora el 63-65%.
- La mortalitat a 30 dies dels IAMEST* amb codi activat és del 6,5%, equiparable a d'altres països punters (Suècia i Dinamarca).

***IAMEST:** Infart Agut de Miocardi amb Elevació del Segment ST.

Tipus de reperfusió en els pacients amb infart agut de miocardi amb aixecament de l'ST. Catalunya, 2000-2014



(*) Dades provisionals 2014

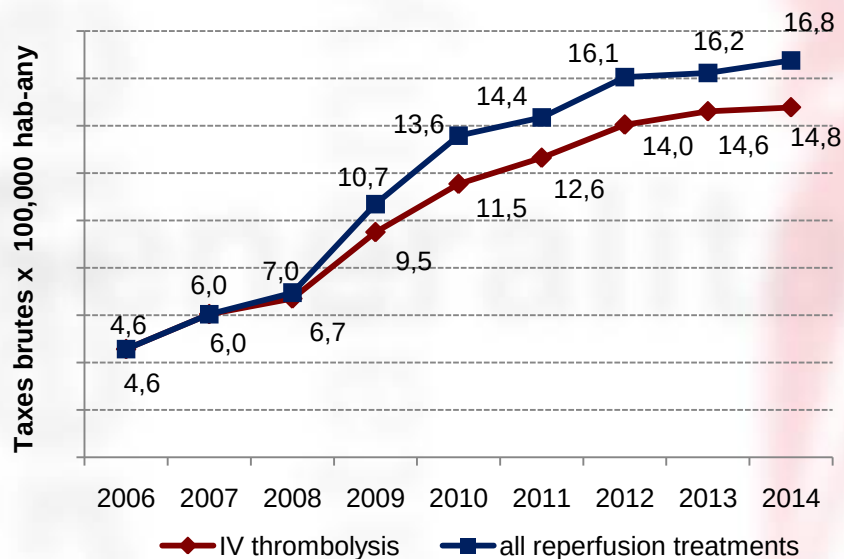
Font: Departament de Salut (Registre del Codi Infart de Catalunya)

- L'enquesta que realitza el 061 CatSalut Respon als 30 dies d'haver patit un infart, revela que la satisfacció dels usuaris del Codi IAM és elevada en el 77% dels enquestats.

Codi Ictus i Teleictus 2.0 (1)

- L'any 2014 s'han tractat més pacients amb ictus i amb menys temps. A Catalunya hi ha 14 centres de referència receptors de Codi Ictus i 11 hospitals comarcals capacitats per a l'avaluació de pacients Codi Ictus amb el sistema Teleictus 2.0.
- S'han realitzat un total de 1.267 tractaments de reperfusió en pacients amb Ictus isquèmic. Ha augmentat tant el nombre de tractaments trombolítics intravenosos (TIV) com el d'endovasculars (TEV).

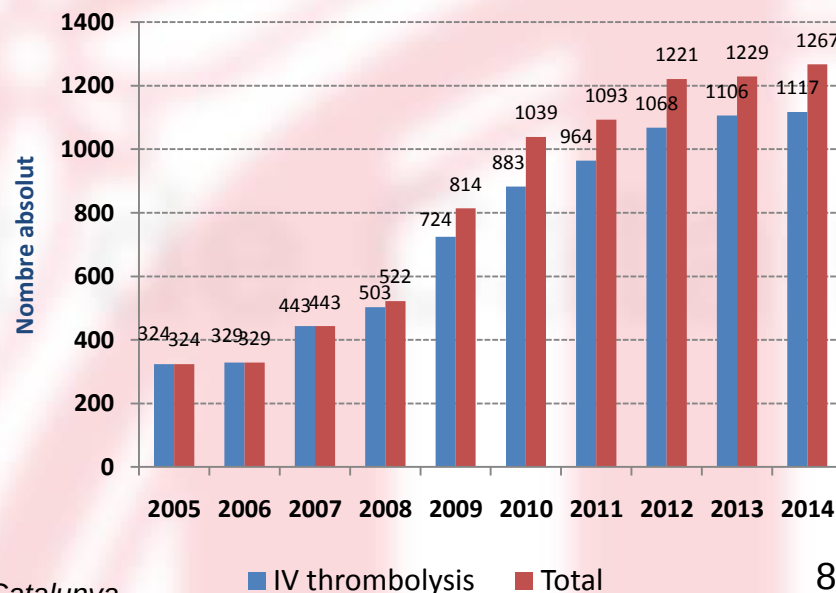
Evolució de les taxes poblacionals TIV i TEV



Font: Registre Sistema Online d'Informació de l'Ictus Agut de Catalunya.

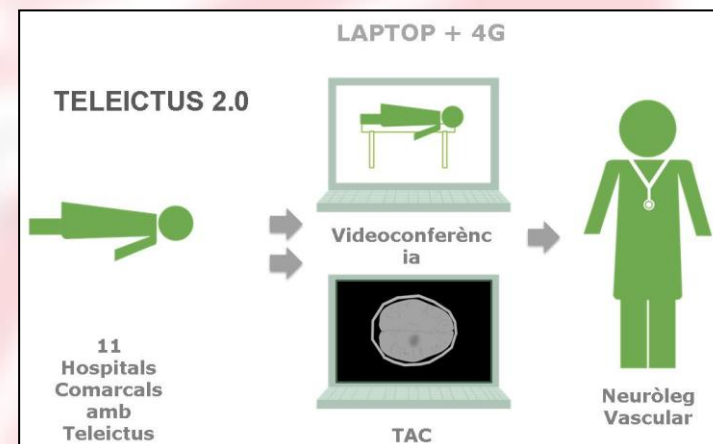
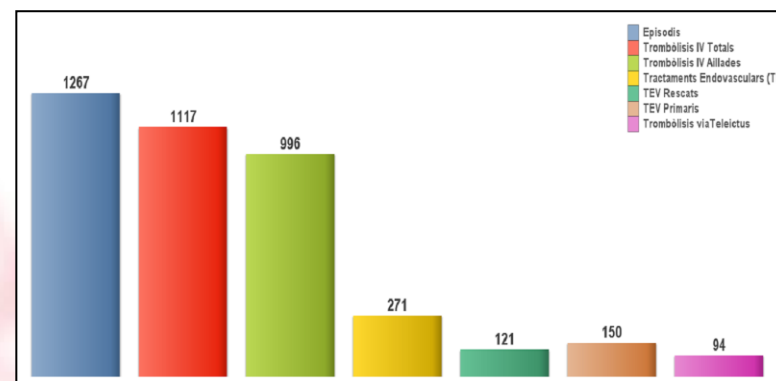
**Dades provisionals (no auditades).

Tractaments de reperfusió. Catalunya 2005-2014



Codi Ictus i Teleictus 2.0 (2)

- **El Sistema On-line d'Informació de l'Ictus Agut i el registre Telelctus-Catalunya (TICat)** permeten realitzar el monitoratge i el seguiment de l'activitat dels diferents centres:
 - La mediana de temps des de l'entrada a l'hospital fins a l'inici de la trombòlisi IV ha baixat de 51 (2013) a 49 minuts (temps porta-agulla).
 - La mediana de temps porta-agulla pels tractaments endovasculars ha baixat de 121 a 111 minuts.
- **Telelctus 2.0.:** Durant l'any 2014, els hospitals comarcals connectats al teleictus:
 - Han avaluat 383 pacients.
 - Han fet 122 trombòlisis intravenoses.
 - S'han evitat 161 trasllats interhospitalaris.

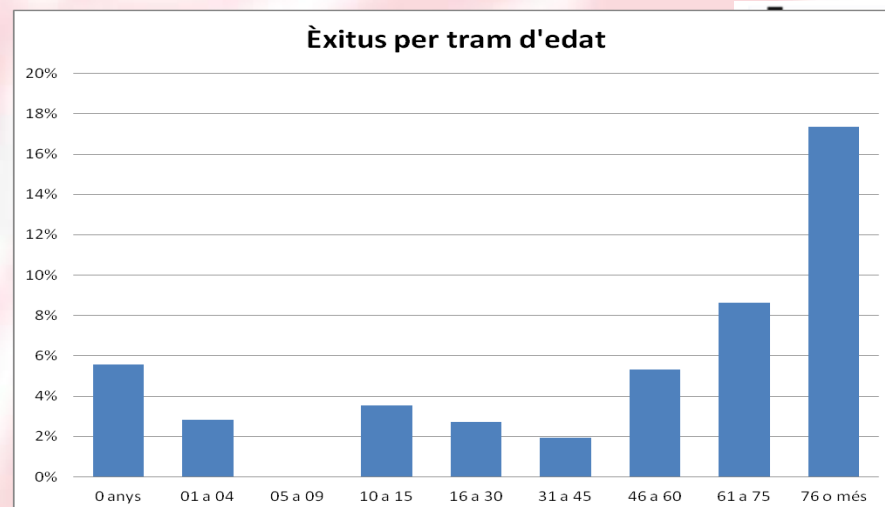
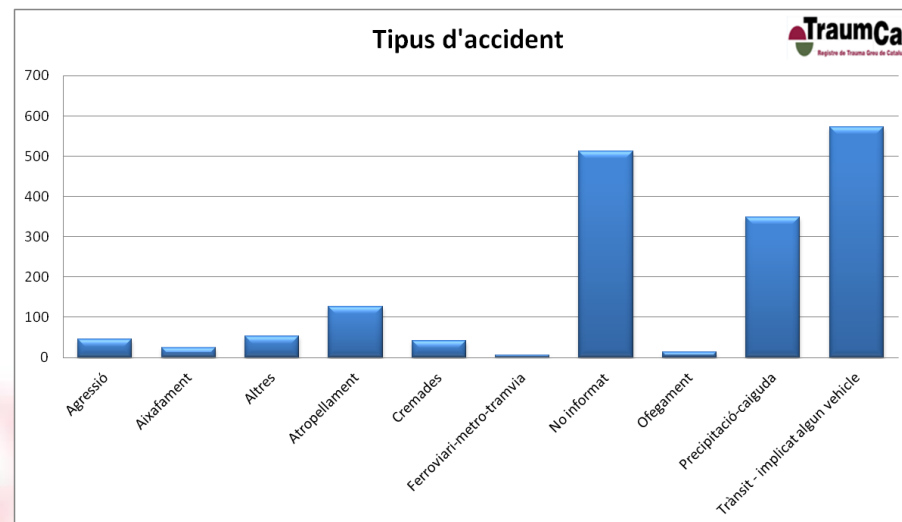


Codi Pacient Politraumàtic (PPT) / Registre de Trauma Greu de Catalunya (1)

- Les activacions del codi PPT realitzades pel SEM durant l'any 2014 han estat 7.684, de les quals 589 són codis PPT pediàtrics, corresponents un 5,3% a Prioritat 0, 10,47% a Prioritat 1, 75,4% a Prioritat 2, i 8,6% a Prioritat 3.
- El Registre de Trauma Greu de Catalunya (TRAUMCAT) permet avaluar la incidència de Trauma Greu a Catalunya i el seu procés assistencial, alhora que permet avaluar l'ús del codi PPT.
- Durant l'any 2014, s'han inclòs dades de 1.744 casos, 226 dels quals són pediàtrics, enregistrats per un total de 18 hospitals.
- La taxa de mortalitat global ha estat d'un 5%. Hi ha una clara relació entre gravetat del traumatisme i mortalitat. El 75% de morts corresponen a puntuacions NISS >25.
- Continuem treballant amb l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) per tal d'establir una anàlisi sistemàtica del procés assistencial en trauma greu i estandarditzar-ne els resultats.

Codi Pacient Politraumàtic (PPT) / Registre de Trauma Greu de Catalunya (2)

- Un 5% de casos són traumatismes intencionals (agressió/autòlisi). Entre els traumatismes no intencionals, un 40% són accidents de trànsit i un 20% són precipitacions. Un 3% dels casos corresponen a agressions. Les franges d'edat més afectades se situen entre els 16 i els 45 anys. Un 22% dels casos tenen una edat superior als 60 anys.
- S'observa que la taxa de mortalitat augmenta clarament amb l'edat, de manera que per sobre de 76 anys la mortalitat arriba al 17%, mentre que de 16 a 30 es manté en el 3%. Un 53% del total de morts tenen una edat >60 anys





Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

**Atenció especialitzada ambulatoria i
amb internament**

Consultes externes

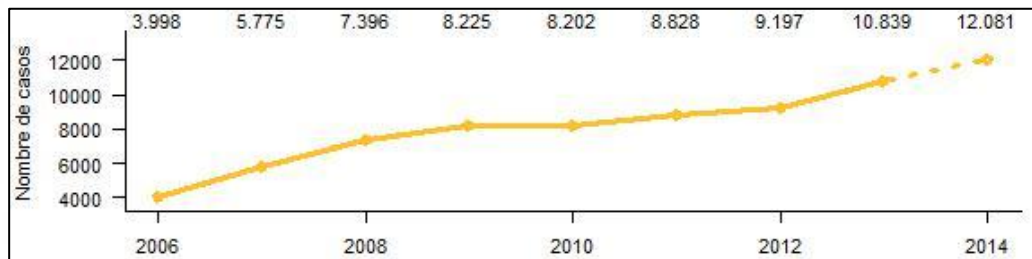
- L'evolució de les visites de consultes externes es manté estable respecte a 2013.
- Les especialitats que reben més consultes són oftalmologia, traumatologia, otorinolaringologia, rehabilitació, i dermatologia.
- En el marc del Pla de Salut, més del 60% dels territoris han iniciat la implantació dels models d'atenció en col·laboració en malalties de l'aparell locomotor, oftalmologia i salut mental a l'atenció primària.

	2013	2014	%Variació
Primeres visites	3.844.066	3.914.267	1,83%
Visites successives	6.463.529	6.569.262	1,64%
TOTAL	10.307.595	10.483.529	1,71%

Font: CatSalut (Datamart Facturació)

Alternatives a l'hospitalització

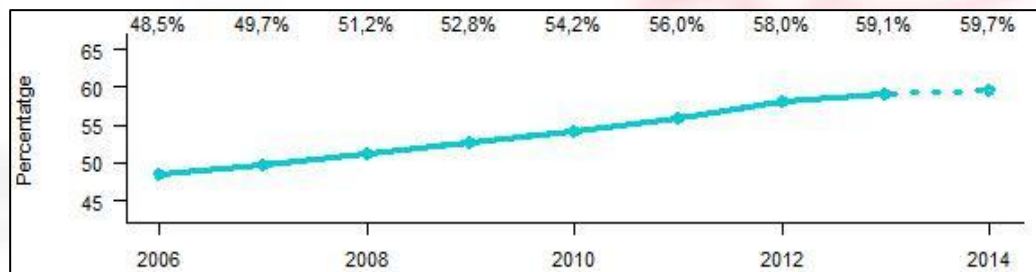
- Es manté el desenvolupament dels serveis d'hospital de dia i hospitalització domiciliària en els hospitals d'aguts.



**Hospitalització
domiciliària.
Total Catalunya**

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat)

- Es continua amb la potenciació de la cirurgia major ambulatoria (CMA) i la cirurgia menor. Més del 59% de les intervencions quirúrgiques programades són CMA.



**Cirurgia Major
Ambulatoria.
Total Catalunya**

	2013	2014	% Variació
Cirurgia menor ambulatoria	318.788	324.633	1,83%
Hospital de dia	893.458	939.781	5,18%

Font: CatSalut (Datamart Facturació)

Activitat mèdica-quirúrgica dels hospitals d'aguts

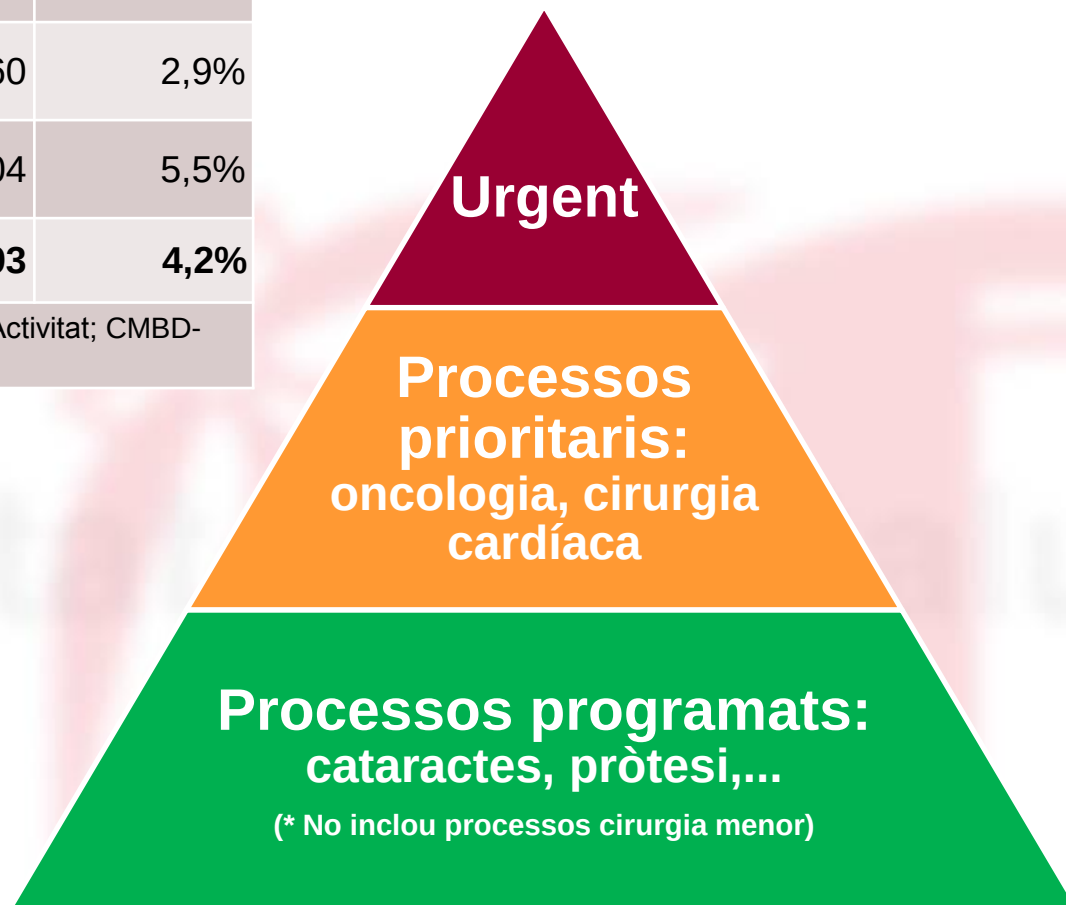
- Durant l'any 2014, s'ha prioritzat l'activitat quirúrgica dels centres hospitalaris, gràcies a la millor resolució dels equips d'atenció primària i al desenvolupament d'alternatives a l'hospitalització per motius mèdics crònics.

Hospitals d'aguts	2013	2014	%Variació
Altes mèdiques	354.426	356.275	0,5%
Altes quirúrgiques*	376.438	392.293	4,2%
Total	730.864	748.568	2,4%
Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i Activitat; CMBD-HA)			
*Altes quirúrgiques inclou cirurgia major ambulatoria			
Informació sense consolidar.			

Intervencions quirúrgiques totals

Intervencions	2013	2014	%Variació
Urgents	66.276	65.729	-0,8%
Prioritàries	26.015	26.760	2,9%
Programades	284.147	299.804	5,5%
TOTAL	376.438	392.293	4,2%

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i Activitat; CMBD-HA)



Intervencions quirúrgiques CatSalut

Atenció quirúrgica urgent:

- ☐ Cirurgia politraumàtica (Codi PPT) i traumàtica estàndard (1-2 fractures)
- ☐ Neurocirurgia vascular cerebral: HSA,...
- ☐ Cirurgia vascular: aneurismes, isquèmics,...
- ☐ Cirurgia digestiva: oclusions, peritonitis,...
- ☐ Cirurgia toràcica: pneumotòrax,...
- ☐ Cirurgia transplantaments
- ☐ Cirurgia grans cremats,...
- ☐ Altres procediments obstètrics

Atenció quirúrgica prioritària

- ☐ Oncologia
- ☐ Cirurgia cardíaca
- ☐ Altra cirurgia d'alta complexitat no urgent

Atenció quirúrgica processos programats

- ☐ 14 procediments en garantia i tota la resta d'intervencions programades



Servei Català
de la Salut

Intervencions quirúrgiques prioritàries

Intervencions prioritàries: cirurgia cardíaca

	2013				2014			
Grups garantits	Activitat * (gener - des.)	Temps d'espera pacients intervinguts	Temps d'espera pacients per intervenir	Pacients per intervenir	Activitat* (gener- nov.)	Temps d'espera pacients intervinguts	Temps d'espera pacients per intervenir	Pacients per intervenir
Cirurgia valvular	2.204	4,78	5,06	607	2.381	3,75	1,41	253
Cirurgia coronària	913	2,94	4,80	193	1.384	2,22	1,43	82
TOTAL	3.117	4,26	5,00	800	3.765	3,35	1,41	335
Temps expressat en mesos. * Activitat CMBD-HA.								
Font: CatSalut. Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat.								

Intervencions prioritàries: cirurgia oncològica

Agrupadors	2013			2014		
	Activitat	Temps d'espera pacients intervinguts	Temps d'espera pacients per intervenir	Activitat	Temps d'espera pacients intervinguts	Temps d'espera pacients per intervenir
NEOPLÀSIA MALIGNA DE CAP I COLL	1.216	29	40	1.027	21	40
NEOPLÀSIA MALIGNA D'ESÒFAG	72	36	17	77	36	19
NEOPLÀSIA MALIGNA D'ESTÒMAC	342	22	24	312	21	17
NEOPLÀSIA MALIGNA CÒLON	1.462	23	20	1.205	21	22
NEOPLÀSIA MALIGNA RECTE I ANUS	970	34	29	873	32	28
NEOPLÀSIA MALIGNA FETGE I VIES BILIARS	443	39	38	421	35	26
NEOPLÀSIA MALIGNA PÀNCREES	178	25	38	196	27	28
NEOPLÀSIA MALIGNA D'ÒRGANS DIGESTIUS ALTRES	42	28	44	41	32	41
NEOPLÀSIA MALIGNA TRÀQUEA, BRONQUIS I PULMÓ	707	30	31	778	31	27
NEOPLÀSIA MALIGNA D'ÒRGANS TORÀCICS	19	22	25	27	34	36
NEOPLÀSIA MALIGNA MAMA	3.392	23	24	3.262	20	27
NEOPLÀSIA MALIGNA PELL	5.404	41	41	5.034	37	28
NEOPLÀSIA MALIGNA OS	29	33	22	34	26	0
NEOPLÀSIA MALIGNA TEIXIT CONNECTIU	62	35	26	52	24	33
NEOPLÀSIA MALIGNA RONYÓ I VIES URINÀRIES	794	49	35	748	43	35
NEOPLÀSIA MALIGNA BUFETA	4.989	42	34	4.351	37	30
NEOPLÀSIA MALIGNA PRÒSTATA	1.067	66	41	890	56	36
NEOPLÀSIA MALIGNA MATRIU, OVARIS I ANNEXOS	760	25	33	743	24	19
NEOPLÀSIA MALIGNA ÒRGANS GENITALS ALTRES	315	25	30	320	21	28
NEOPLÀSIA MALIGNA DEL SISTEMA NERVIÓS CENTRAL	91	22	31	120	15	38
NEOPLÀSIES MALIGNES HEMATOLOÒGIQUES I DEL SISTEMA LIMFÀTIC	249	21	34	273	20	20
NEOPLÀSIA MALIGNA ALTRES	302	37	34	293	35	27

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat)



Servei Català
de la Salut

Intervencions quirúrgiques programades

Criteris de priorització pacients cirurgia programada

- Rellevància del criteri clínic en la priorització de pacients.
- Anàlisi de la variabilitat en la indicació quirúrgica.
- Recomanacions (AQuAS):
 - Sistema universal de priorització de pacients en llista d'espera.
 - Priorització de pacients en llista d'espera per a cirurgia electiva de raquis o fusió vertebral.
- Comissions territorials:
 - Reunions bimensuals de les Comissions Territorials de Seguiment a cada regió sanitària, que són el punt de trobada entre professionals, proveïdors i CatSalut.
 - Seguiment específic dels pacients amb més temps en llista d'espera.

Evolució indicadors de cirurgia programada total grups (2013 - 2014)

- En global, la llista d'espera s'ha reduït un 12% respecte al 2013, i el temps mig d'espera pendent d'intervenció s'ha reduït un 9,9%.

Total grups	2013	2014	Diferència (%)
Temps mig en espera pacients intervinguts (temps en mesos)	4,89	5,09	+0,20 (+4,1%)
Temps mig en espera pacients per intervenir (temps en mesos)	7,24	6,52	-0,72 (-9,9%)
Pacients pendents intervenir	181.559	159.949	-21.610 (-12,0%)

Font: CatSalut. Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat.

- El nombre de pacients amb més d'1 any en llista d'espera s'ha reduït un 9,65% respecte a l'any 2010.

	0 a 3 mesos	3 a 6 mesos	6 a 9 mesos	9 a 12 mesos	1 a 2 anys	2 a 3 anys	3 a 4 anys	4 a 5 anys	Més de 5 anys	Total
Any 2010	65.681	29.553	19.990	10.323	15.715	6.377	3.276	1.259	1.742	153.916
Any 2011	64.867	36.149	33.480	21.552	24.719	7.132	3.064	1.404	1.512	193.879
Any 2012	67.581	33.462	31.914	18.700	22.482	7.596	2.871	1.690	1.880	188.176
Any 2013	70.728	32.572	32.761	17.128	19.552	5.800	2.276	699	43	181.559
Any 2014	71.330	33.222	16.900	12.867	20.232	3.543	1.824	31	0	159.949

Evolució indicadors de cirurgia programada 14 grups garantits (2013 - 2014)

- La llista d'espera s'ha reduït un 23,8% respecte el 2013, i el temps mig d'espera pendent d'intervenció s'ha reduït un 34,4%.

Total grups	2013	2014	Diferència (%)
Temps mig en espera pacients intervinguts (temps en mesos)	5,77	5,77	-
Temps mig en espera pacients per intervenir (temps en mesos)	4,45	2,92	-1,53 (-34,4%)
Pacients pendents intervenir	75.075	57.191	- 17.884 (-23,8%)

Font: CatSalut. Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat.

- Els pacients de més de 6 mesos d'espera s'han reduït en un 69,1% respecte l'any 2010.
- El temps de garantia ja es compleix en el 93,67% dels 14 procediments, amb una millora notable respecte al 68,27% de 2013, o al 66,79% de 2012.

	0 a 3 mesos	3 a 6 mesos	6 a 9 mesos	9 a 12 mesos	1 a 2 anys	2 a 3 anys	3 a 4 anys	4 a 5 anys	Més de 5 anys	Total
Any 2010	31.020	13.915	6.990	2.348	1.927	298	148	18	6	56.670
Any 2011	30.659	18.477	16.127	9.064	5.739	390	44	16	24	80.540
Any 2012	30.274	17.025	14.896	7.638	951	25	5	0	0	70.814
Any 2013	34.382	16.868	16.559	5.969	1.233	63	1	0	0	75.075
Any 2014	37.005	16.565	1.828	1.082	707	4	0	0	0	57.191

Pacients en llista d'espera (per procediment) 14 grups garantits (2013 - 2014)

Procediments quirúrgics	Pacients en llista 2013	Pacients en llista 2014	Diferència	%
Operacions de cataracta	27.269	21.999	-5.270	-19,3%
Operacions de varius d'extremitats inferiors	4.082	3.094	-988	-24,2%
Reparacions d'hèrnia inguinal/crural	5.598	4.365	-1.233	-22,0%
Colecistectomia	3.752	2.940	-812	-21,6%
Artroscòpia	4.559	3.329	-1.230	-27,0%
Operacions de pròstata	1.915	1.220	-695	-36,3%
Alliberament canal carpiana i altres	2.888	2.085	-803	-27,8%
Operacions d'amígdals i adenoïdes	2.802	1.881	-921	-32,9%
Circumcisió	2.756	1.874	-822	-32,0%
Inserció/Recanvi pròtesi maluc	3.298	2.370	-928	-28,1%
Inserció/Recanvi pròtesi genoll	8.674	7.271	-1.403	-16,2%
Histerectomia	1.155	828	-327	-28,3%
Reparacions del dit del peu	5.085	3.036	-2.049	-40,3%
Operacions de quist pilonidal	1.242	899	-343	-27,6%
TOTAL Grups Garantits	75.075	57.191	-17.884	-23,8%

Temps d'espera dels 14 grups garantits (2013 - 2014) (1)

Evolució del temps mig d'espera dels pacients que han estat intervinguts (mesos)

Procediments quirúrgics	2013	2014	Diferència 2013 - 2014
OPERACIONS DE CATARACTA	5,83	5,70	-0,13
OPERACIONS DE VARICES D'EXTREMITATS INFERIORS	5,33	5,19	-0,14
REPARACIONS D'HÈRNIA INGUINAL/CRURAL	4,72	4,93	0,21
COLECISTECTOMIA	4,69	4,90	0,21
ARTROSCÒPIA	5,69	5,53	-0,16
OPERACIONS DE PRÒSTATA	4,52	5,17	0,65
ALLIBERAMENT CANAL CARPIANA I ALTRES	4,60	4,58	-0,02
OPERACIONS D'AMÍGDALES I ADENOÏDES	6,28	5,83	-0,45
CIRCUMCISIÓ	5,32	5,30	-0,02
INSERCIÓ/RECANVI PRÒTESI MALUC	7,00	6,94	-0,06
INSERCIÓ/RECANVI PRÒTESI GENOLL	9,54	9,49	-0,05
HISTERECTOMIA	3,58	4,24	0,66
REPARACIONS DEL DIT DEL PEU	7,09	6,89	-0,20
OPERACIONS DE QUIST PILONIDAL	4,44	4,39	-0,05
Total Grups Monitorats	5,77	5,77	0,00

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat)

Temps d'espera dels 14 grups garantits (2013 - 2014) (2)

Evolució del temps mig d'espera dels pacients pendents per intervenir (mesos)

Procediments quirúrgics	2013	2014	Diferència 2013 - 2014
OPERACIONS DE CATARACTA	4,14	2,63	-1,51
OPERACIONS DE VARICES D'EXTREMITATS INFERIORS	4,17	2,35	-1,82
REPARACIONS D'HÈRNIA INGUINAL/CRURAL	3,79	2,39	-1,40
COLECISTECTOMIA	4,16	2,39	-1,77
ARTROSCÒPIA	4,13	2,40	-1,73
OPERACIONS DE PRÒSTATA	3,64	2,49	-1,15
ALLIBERAMENT CANAL CARPIANA I ALTRES	4,05	2,23	-1,82
OPERACIONS D'AMÍGDALES I ADENOÏDES	4,30	2,33	-1,97
CIRCUMCISIÓ	4,06	2,52	-1,54
INSERCIÓ/RECANVI PRÒTESI MALUC	5,18	3,86	-1,32
INSERCIÓ/RECANVI PRÒTESI GENOLL	6,48	5,40	-1,08
HISTERECTOMIA	3,57	2,17	-1,40
REPARACIONS DEL DIT DEL PEU	4,87	2,39	-2,48
OPERACIONS DE QUIST PILONIDAL	3,67	2,35	-1,32
Total Grups Monitorats	4,45	2,92	-1,53

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat)

Endopròtesis

- El número d'endopròtesis implantades durant el 2014 se situa en valors propers a les 76.000 unitats, amb una variació interanual a l'alça del 10%.
- Els implants osteoarticulars (pròtesis de genoll o de maluc, entre d'altres) constitueix el grup més nombrós, seguit dels vasculars (stents).

Tipus d'endopròtesi	2013	2014	Diferència	% Variació
Implants cardíacs	8.355	8.831	476	6
Implants vasculars	20.021	19.863	-158	-1
Implants neurològics	1.332	1.305	-27	-2
Implants osteoarticulars	22.388	24.534	2.146	10
Altres	16.964	21.252	4.288	25
TOTAL	69.060	75.785	6.725	10

Font: CatSalut (Datamart Facturació)

Proves diagnòstiques (2013 - 2014)

- Reducció del número de persones en llista d'espera en un 6,8%.
- Reducció del temps d'espera en un 14,9%.

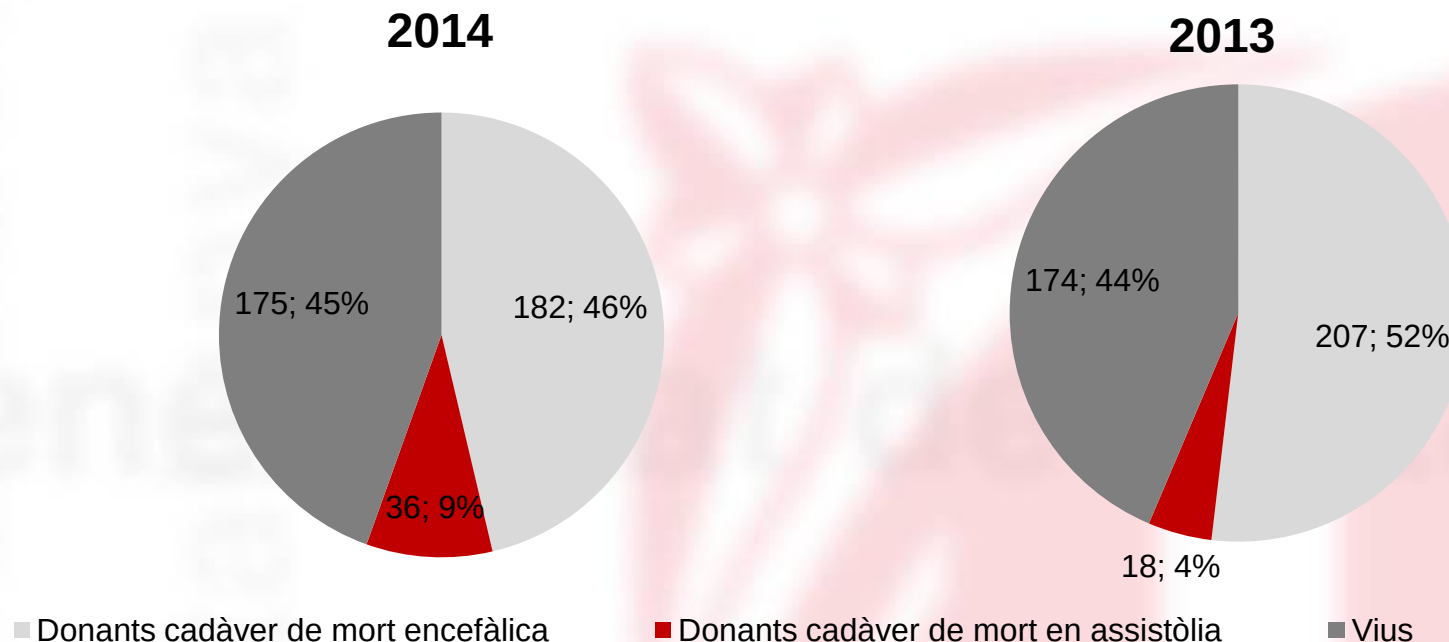
Prova	2013			2014			Dif. Temps
	Activitat	Temps espera (Dies)	Persones en llista	Activitat	Temps espera (Dies)	Persones en llista	%
Ecocardiografia	58.785	58	10.189	56.307	44	9.334	-24,1%
Ecografia abdominal	58.531	50	10.509	56.548	38	8.439	-24,0%
Ecografia ginecològica	28.975	40	4.322	25.904	35	3.177	-12,5%
Ecografia urològica	43.113	59	7.054	38.023	43	6.503	-27,1%
Colonoscòpia	50.447	65	9.203	44.691	51	9.636	-21,5%
Endoscòpia esofagogastrica	34.916	45	5.544	32.750	41	5.648	-8,9%
Tomografia axial computada (TAC)	153.415	33	22.628	149.237	27	19.271	-18,2%
Mamografia	37.263	49	5.629	25.237	42	3.541	-14,3%
Polisomnograma	10.249	93	2.692	8.552	62	2.810	-33,3%
Ressonància magnètica	72.983	44	20.543	78.544	45	21.901	2,3%
Ergometria	18.370	42	2.291	14.751	34	1.465	-19,0%
Electromiograma	30.556	74	7.792	32.160	69	9.265	-6,8%
Gammagrafia	16.201	18	1.279	16.859	18	1.214	0,0%
Total	613.804	47	109.675	579.563	40	102.204	-14,9%



Organització Catalana de Trasplantament

Donació d'òrgans

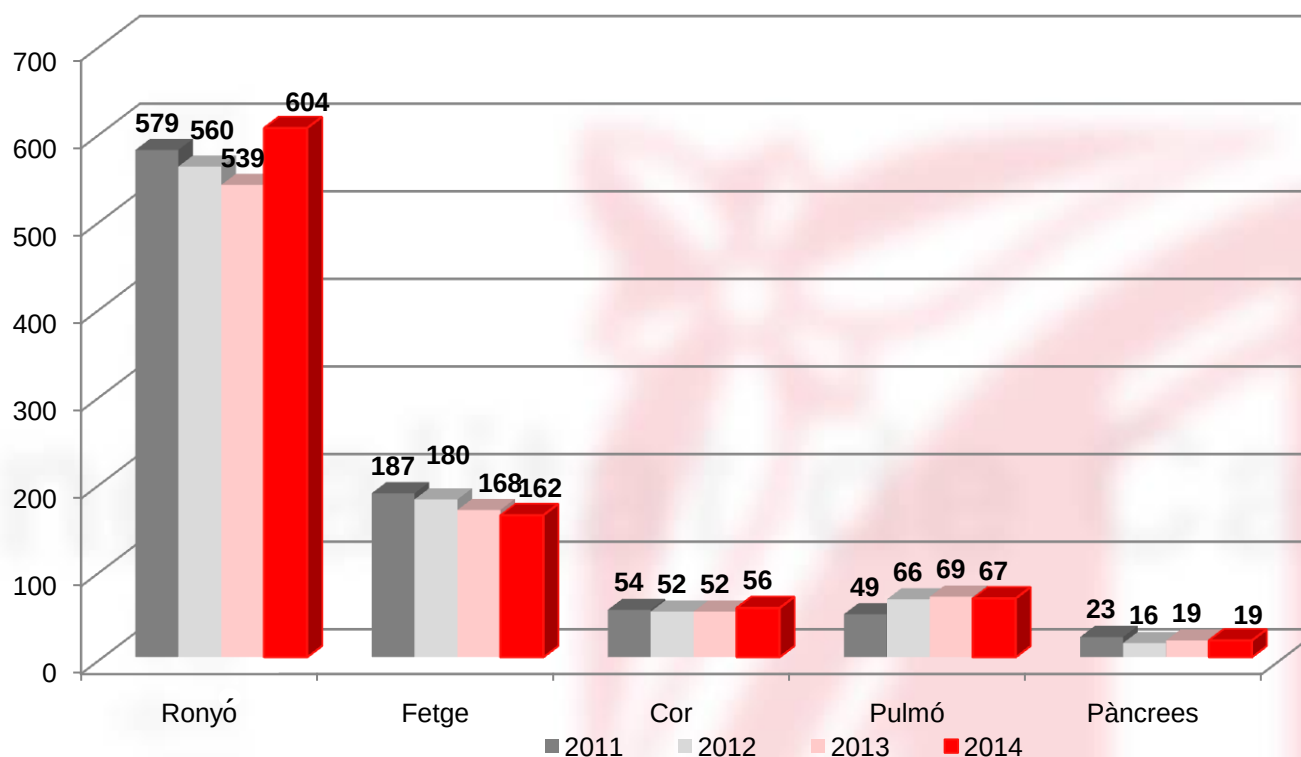
- El nombre de donants vàlids ha estat de 218, un 5,3% més que l'any 2013.
- La donació en assistència ha augmentat un 100%, en part gràcies al nou programa de donació tipus III de Maastricht (aturada cardíaca esperada) que va començar a Catalunya l'any 2013 i que ja funciona a cinc hospitals.



Font: Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)

Trasplantaments d'òrgans (1)

- Catalunya assoleix un màxim històric amb 908 trasplantaments.
- El nombre de trasplantaments ha augmentat un 7,2% l'any 2014.



Font: Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)

Trasplantaments d'òrgans (2)

- Catalunya ha participat, durant l'any 2014, en 10 cadenes de trasplantaments renals encreuats en cooperació amb altres hospitals de l'Estat, que han permès que 16 malalts catalans, sense donant compatible, rebessin un trasplantament de ronyó.
- L'Hospital Clínic ha estat el centre de l'Estat amb el major nombre de trasplantaments renals de viu i de pàncrees, i l'Hospital Vall d'Hebron de pulmó.
- Des que va començar l'equip d'extracció únic de cor el passat 30 de setembre de 2013, s'han realitzat 60 trasplantaments.

Trasplantaments de teixits

- El 51% de donants d'òrgans han estat també donants de teixits.

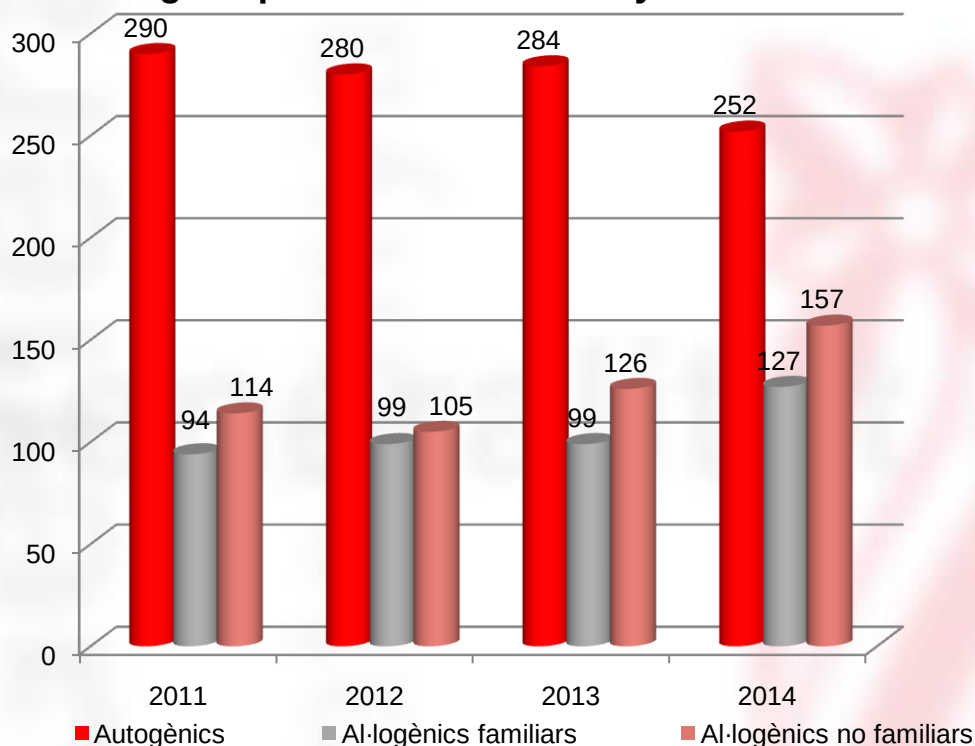
Teixits distribuïts des dels bancs de teixits de Catalunya	2011	2012	2013	2014
T. Múscul Esquelètic congelat	3.263	2.510	2.660	2.796
Vàlvules Cardíaques	113	122	138	104
Segments Arterials	137	153	159	109
Pell (cm ²)	220.016	113.000	96.397	134.449
Esclera	124	157	170	154
Còrnia	1.343	1.398	1.399	1.309
Membrana Amniòtica	340	336	299	286

Font: Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)

Trasplantaments de progenitors

- Els trasplantament de progenitors de l'hemopoesi, també conegut com a trasplantament de medul·la òssia, consisteix en el trasplantament de les cèl·lules de la sang humana. Aquestes cèl·lules poden procedir de la medul·la òssia, de la sang perifèrica o de la sang de cordó umbilical.

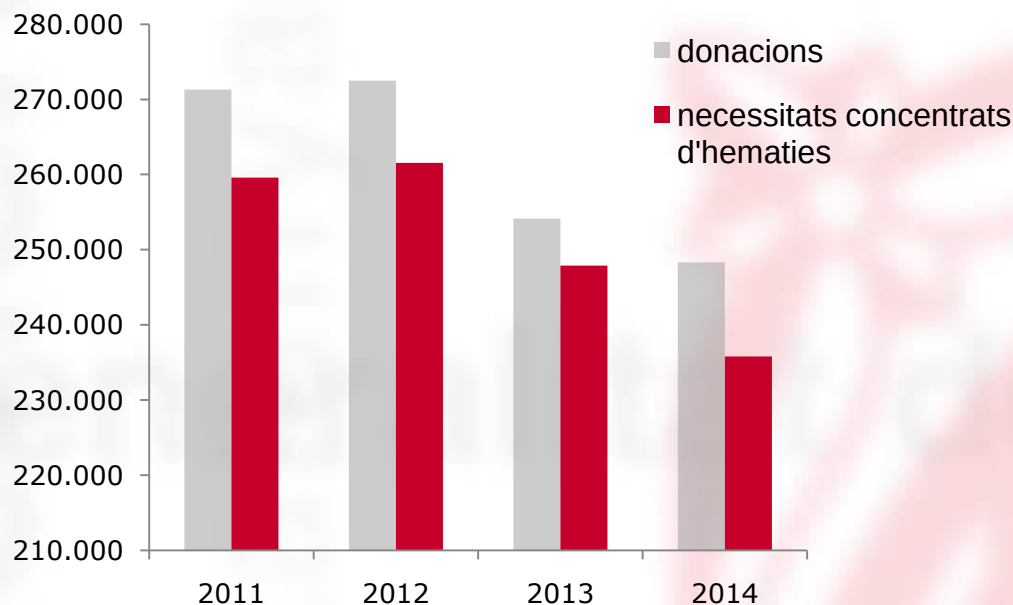
Trasplantaments de progenitors de l'hemopoesi segons procedència. Catalunya 2011-2014



- Durant l'any 2014 s'han realitzat 536 trasplantaments.
- S'han distribuït 129 unitats de cordó per ser trasplantades, 99 fora de l'Estat.
- El nombre de donants voluntaris de medul·la òssia inscrits a REDMO supera els 27.140. d'aquests 10 han estat donants efectius durant l'any 2014.

Donació de sang (1)

- S'han organitzat 4.171 col·lectes de donació a tot el territori per a mantenir les reserves de sang necessàries.
- Els avenços en medicina transfusional i en cirurgia han permès reduir les transfusions i, per tant, les donacions necessàries.



Font: Banc de Sang i Teixits (BST)



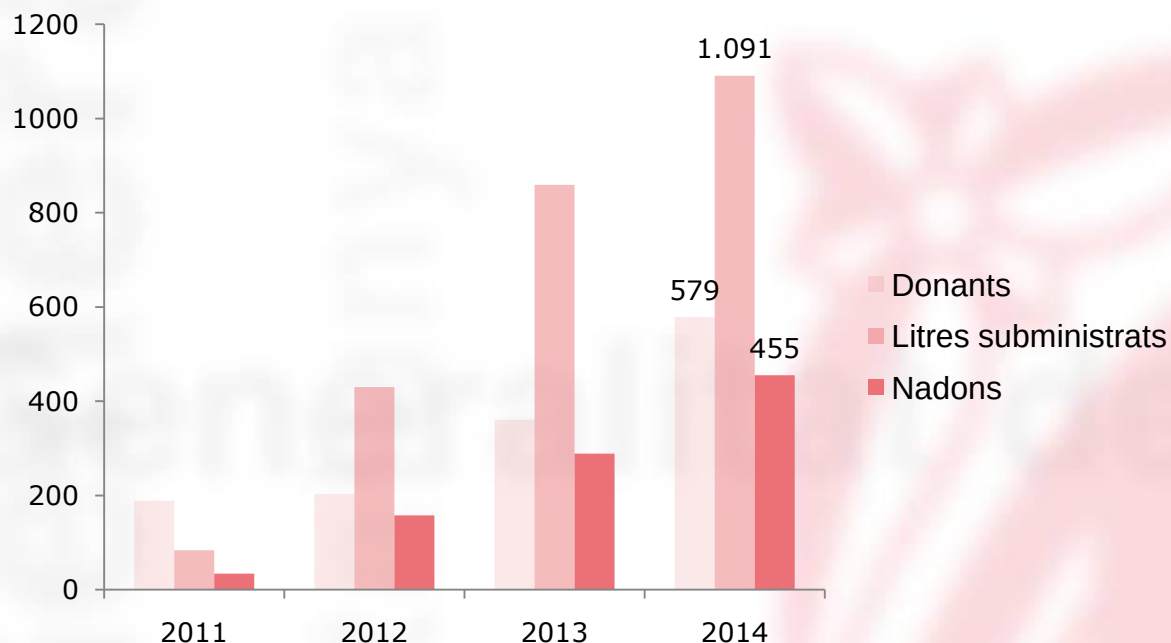
Donació de sang (2)

- El programa d'educació sobre la sang a les escoles ha arribat a un 20% més de centres (138) respecte el darrer curs, superant els 7.000 alumnes.
- També s'han organitzat campanyes de sensibilització per arribar a nous donants vinculades a activitats culturals i d'oci (Festa dels Súpers, Sant Jordi, Maratons de Donació, etc.)



Donació de llet materna

- El Banc de Llet Materna del Banc de Sang i Teixits es consolida com el més gran de l'Estat en litres de llet subministrats i nadons atesos.
- El nombre de noves mares donants augmenta en un 54,4% respecte a 2013.



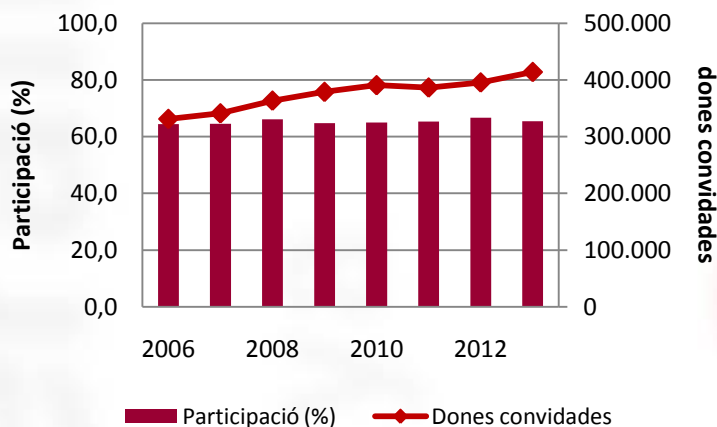


Servei Català
de la Salut

Programes de diagnòstic precoç

Programa de detecció precoç de càncer de mama

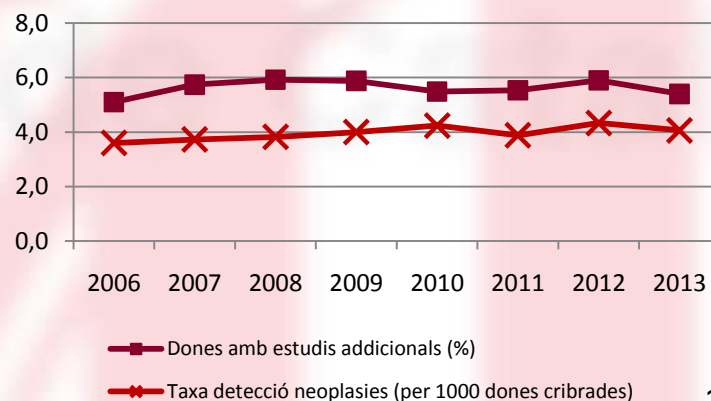
Participació i nombre de dones convidades



- El nombre total de dones que es va convidar a participar, 413.976, va seguir augmentant amb relació a anys anteriors. La participació al Programa, després d'uns anys de lleuger increment, s'estabilitza aquest any en el 65,4% (270.832 dones). Caldrà fer el seguiment de la participació del proper any.

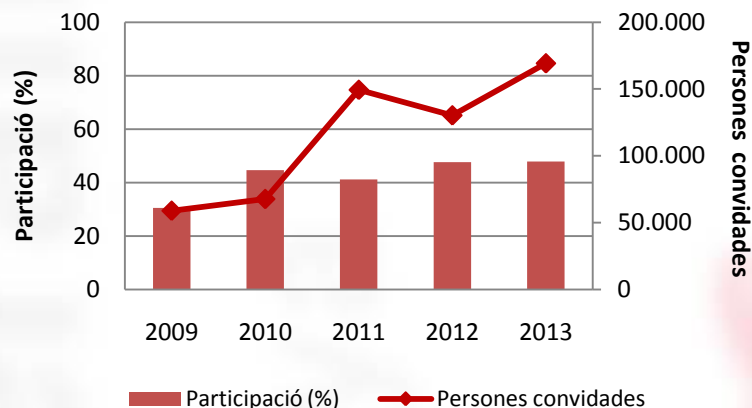
- El percentatge de dones a les quals es recomana fer-se estudis addicionals ha disminuït lleugerament, tornant als valors del 2010-2011. També ha disminuït lleugerament la taxa de detecció de càncer. L'any 2013 es van detectar 1.099 càncers de mama mitjançant el Programa.

Estudis addicionals i càncers detectats



Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

**Participació i nombre de persones
convidades**



- L'any 2013, la taxa de positius i les taxes de detecció van augmentar degut, molt probablement, a la incorporació de nous territoris. L'any 2013 es van detectar 166 càncers i 1.358 persones amb adenomes d'alt risc que es van extirpar durant l'exploració.

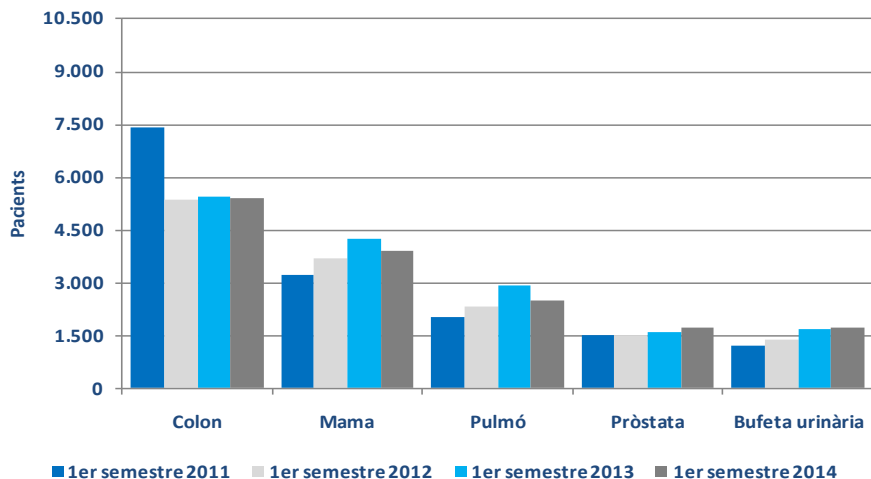
- L'any 2013 es va iniciar el programa a la RS Alt Pirineu i Aran i RS Girona. La cobertura del Programa era del 22,4% de la població diana. La participació es va mantenir en valors similars a l'any anterior i se situa al voltant del 48%.

Resultats de Programa detecció precoç de càncer de còlon i recte

	2009	2010	2011	2012	2013
Participants (n)	17.923	30.155	58.859	68.463	80.875
Test sang oculta femta % (n)	1,6 (276)	5,7 (1554)	6,2 (3637)	4,5 (3056)	5,4 (4186)
Taxa detecció càncer colorectal per 1000 persones cribrades, (n)	1,39 (24)	2,91 (79)	3,28 (193)	2,07 (142)	2,14 (166)
Taxa detecció adenomes alt risc per 100 persones cribrades, (n)	6,95 (120)	21,2 (576)	22,0 (1295)	14,77 (1011)	17,49 (1358)

Circuit de diagnòstic ràpid de càncer (CDR)

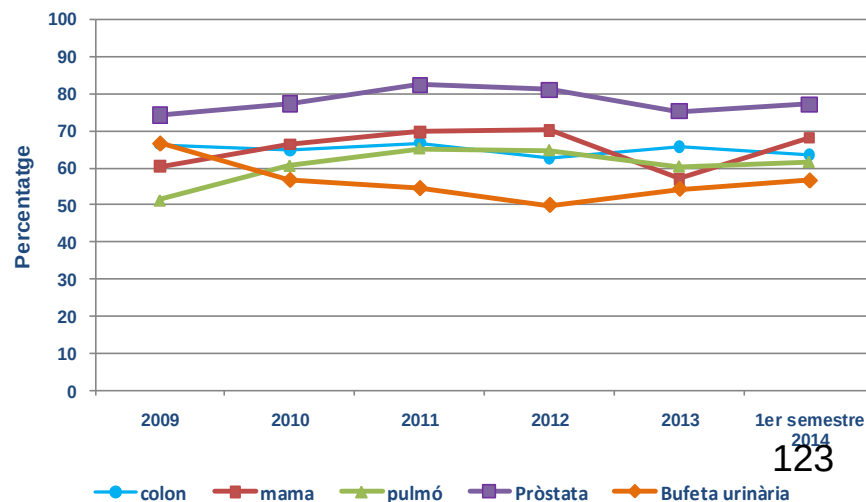
Pacients inclosos en el CDR



- Durant el primer semestre de 2014, el 66% dels pacients tractats per algun dels cinc càncers inclosos en el CDR han iniciat el tractament abans de 30 dies.
- Per tipus de càncer, el percentatge més baix correspon al càncer de bufeta (56,58%), per bé que ha pujat respecte al valor de 2013 (54,3%).

- Durant el primer semestre del 2014 el nombre de pacients inclosos en el CDR ha estat de 15.217, un 4,5% menor respecte al primer semestre de 2013.

% casos amb interval, entre l'entrada al CDR i l'inici del tractament < a 30 dies



Programa de cribratge neonatal de Catalunya

- Impuls molt important del Programa de Cribratge Neonatal a Catalunya. Des de febrer de 2013 s'estan cribrant 22 malalties metabòliques.
- L'any 2014 es van detectar 16 casos de fenilcetonúria, 34 d'hipotiroïdisme, i 14 de fibrosi quística (dades provisionals).
- L'any 2014 la incidència de les 19 noves malalties incloses va ser de 30 casos (dades provisionals).
- Durant el 2n semestre de l'any s'ha finalitzat la planificació operativa per a l'ampliació del cribratge amb determinació de l'anèmia falciforme, que s'ha posat en marxa al gener de 2015.



Interrupció voluntària de l'embaràs

- A principis d'any es renova el segon acord marc IVE/12 de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) en l'àmbit geogràfic de Catalunya, que ha representat un increment de l'oferta de centres i una major accessibilitat.
- 35 equips ASSIR disposen d'autorització del Departament per a realitzar IVE farmacològiques segons protocol, amb una cobertura del 100% de les regions.

Interrupció Voluntària de l'Embaràs	2013	2014	Diferència	% Variació
IVE quirúrgic ¹	8.196	6.496	1.700	0,21%
IVE farmacològic	6.663	5.173 ²	1.490	0,22%

Fonts:

(1) CatSalut (Datamart de Facturació i divisions d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat, i d'Avaluació de Serveis Assistencials)

(2) Dades 2014 provisionals facilitades pels Equips ASSIR de les regions sanitàries (pendents hospitals).

Tractament fecundació in vitro

- Durant el 2014 creix el nombre de tractaments de fecundació in vitro (FIV) en els 4 centres autoritzats a Catalunya.
- Els tractaments FIV també incorporen el diagnòstic preimplantacional.

	2013	2014	Diferència	%Variació
Tractaments FIV	607	734	127	20,9%

Font: CatSalut (Registre d'Activitat de Llista d'Espera)



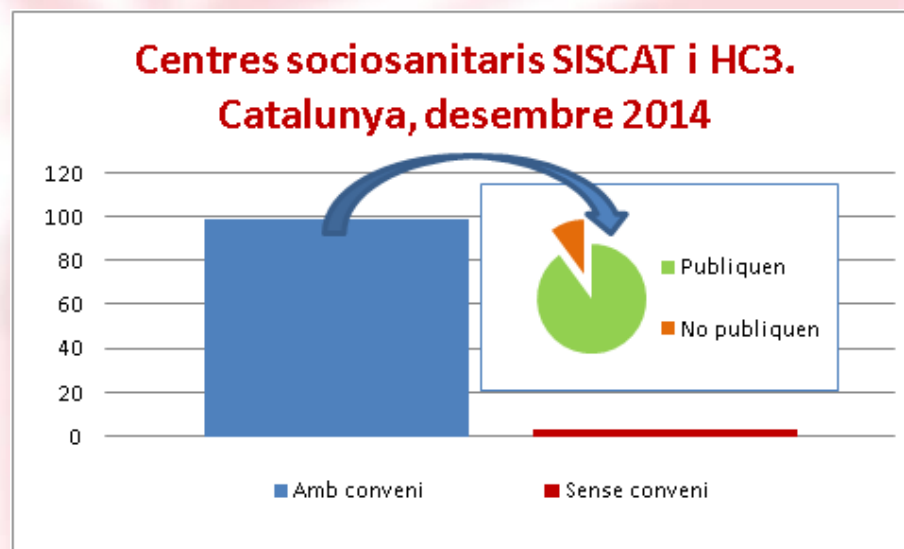
Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

Atenció sociosanitària

Atenció sociosanitària

1. Treball Interdepartamental amb el Departament de Benestar Social i Família:
 - Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS) (Acord GOV/120/2013, de 3 de setembre; Acord GOV/28/2014, de 25 de febrer).
2. Millorar l'eficiència dels recursos sanitaris mitjançant el coneixement clínic, la recerca i la innovació.
 - El 97% dels centres sociosanitaris SISCAT tenen conveni amb Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3), i el 90% d'aquests publiquen.



Activitat de Subaguts 2014

- En el recurs de subaguts s'han contractat 7.269 altes en 27 centres sociosanitaris.
- Durant l'any 2014 s'ha iniciat l'activitat sociosanitària de subaguts en els següents 13 centres:

Regió sanitària	Nous centres amb activitat de subaguts	Data inici
Camp de Tarragona	Hospital U. de St. Joan de Reus	01/01/2014
Terres de l'Ebre	Hospital de la Sta. Creu	01/01/2014
Catalunya Central	Hospital d'Igualada	01/10/2014
Catalunya Central	Hospital de St. Andreu	01/10/2014
Girona	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	01/07/2014
Barcelona	Centre Mèdic Molins	01/01/2014
Barcelona	Parc Sanitari St. Joan de Déu - Recinte St. Boi	01/08/2014
Barcelona	Hospital Residència St. Camil	01/06/2014
Barcelona Sud	Hospital SS de Mollet	16/01/2014
Barcelona Sud	Hospital de St. Llàtzer	01/01/2014
Barcelona Sud	Centre SS Isabel Roig	16/12/2014
Barcelona Sud	Centre SS Mutuam Güell	01/07/2014
Barcelona Sud	Centre SS Palau	16/01/2014

Atenció sociosanitària d'hospitalització

- L'activitat global realitzada durant el primer semestre de 2014 representa un increment del 3,9% respecte a 2013.

Tipus de recurs sociosanitari		2013 Gener- Juny	2014 Gener- Juny	%Variació
Hospitalització (altes):				
	Unitats de Llarga estada¹	9.867	10.215	3,5%
	Unitats de Convalescència²	15.695	16.063	2,3%
	Unitats de Cures pal·liatives²	4.535	4.995	10,1%
	Unitats de Subaguts³	-	3.111	-

(1) Inclou l'activitat de les unitats de Sida.

(2) Inclou l'activitat de les unitats de mitja estada polivalent.

(3) Nova activitat (en altes) a partir del segon semestre de 2013.

No va existir activitat durant el primer semestre del 2013.

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-RSS)

Atenció sociosanitària (altres recursos) (1)

- Més del 50% de les patologies ateses pels equips PADES corresponen a patologia crònica no oncològica, amb una tendència creixent en els darrers anys.

Tipus de recurs sociosanitari		2013 Gener- Juny	2014 Gener- Juny	%Variació
Altres tipus de recurs:				
	Hospital de dia (altes)	4.411	4.858	10,1%
	PADES (visites)	8.604	8.276	-3,8%
	ETODA (visites)	132	139	5,3%
	UFISS (visites)	15.650	16.248	3,8%

PADES: Programa atenció domiciliària. Equip de suport.

ETODA: Equip de teràpia observació directa ambulatoria.

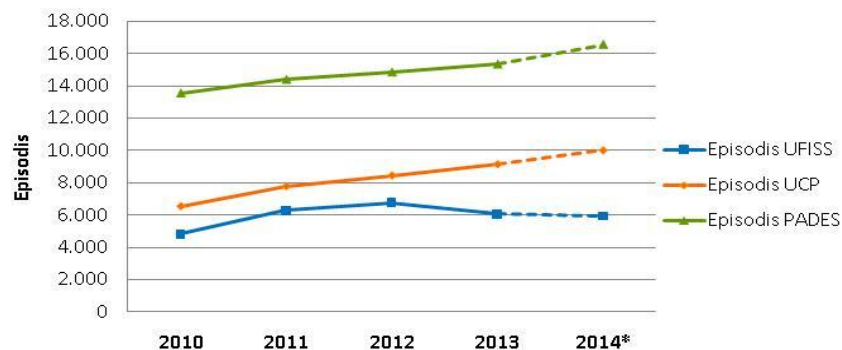
UFISS: Unitat funcional interdisciplinària sociosanitària.

Font: CatSalut (Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat -CMBD-RSS)

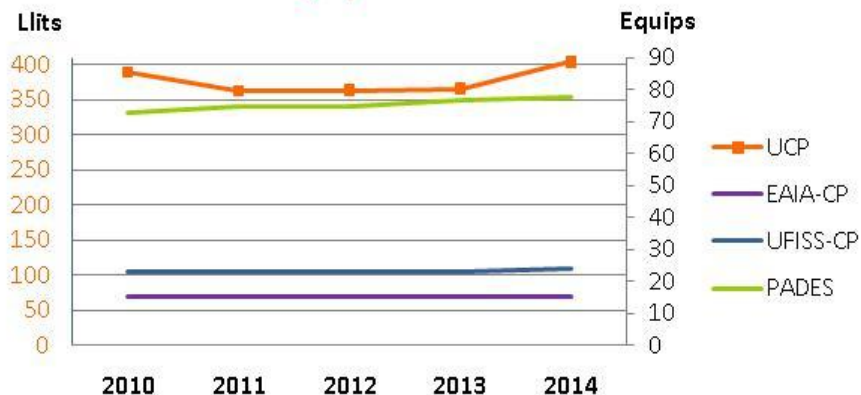
Atenció socio sanitària (altres recursos)

(2)

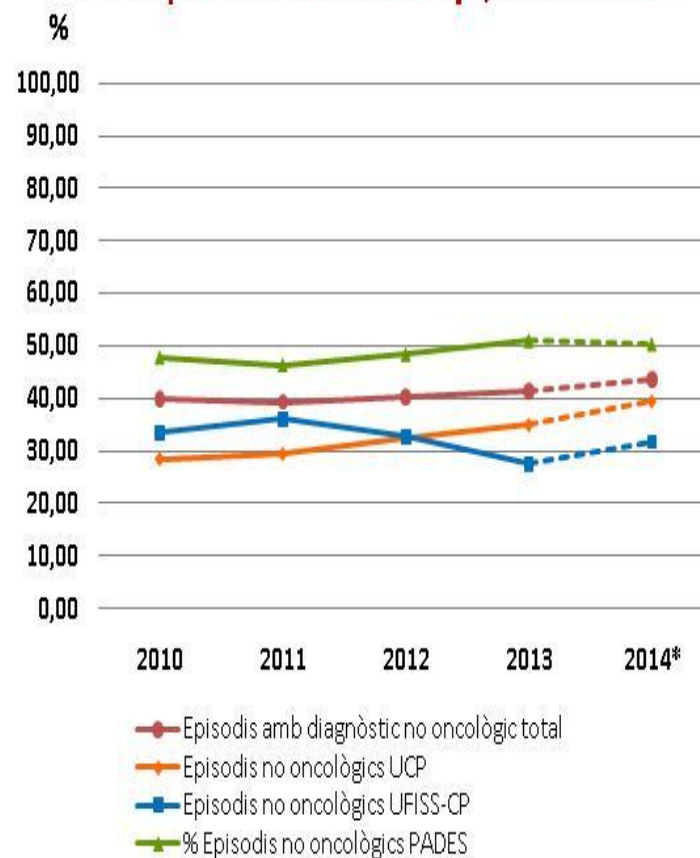
**Activitat específica de cures pal·liatives.
Catalunya, 2010-2014***



**Recursos de cures pal·liatives.
Catalunya, 2010-2014**



**Evolució episodis no oncològics en els recursos de
cures pal·liatives. Catalunya, 2010-2014***





Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

Atenció salut mental i addicions

Pla director salut mental i addiccions (1)

Comissió Interdepartamental de Salut Mental:

- Prova pilot de 3 anys del **programa per millorar la inserció laboral de persones amb trastorn mental** a Catalunya (IPS-Darmouth) segons calendari previst.
- **Pla d'Atenció Integral a les persones amb Trastorns de l'Espectre Autista (TEA)**. S'ha fet l'avaluació de les experiències pilot.
- Elaboració del **protocol per a la valoració i accés als recursos residencials de persones amb malaltia mental**, amb el Departament de Benestar Social i Família.
- **Projecte de Lluita contra l'Estigma de les Malalties Mentals**: signatura d'un conveni amb el Consell Audiovisual de Catalunya / Estudi de percepció social sobre malalties mentals a través de l'ESCA / Incorporació a l'enquesta OMNIBUS.
- **Elaboració del Projecte Activa't** "Capacitant ciutadans actius de la seva salut mental". Objectiu: formació i apoderament de les famílies i persones afectades.
- **Elaboració del protocol d'atenció TDAH** des de la xarxa pública en coordinació amb els protocols del Departament d'Ensenyament.
- Inici en el curs escolar 2014-2015 del **programa de suport a les Unitats d'Escolarització Compartida (UEC)** del Vallès Occidental.

Pla director salut mental i addiccions (2)

Codi Risc Suïcidi:

- Desenvolupament **fase pilot** (1r semestre 2015). Realització de sessions de formació als professionals de les RRSS i proveïdors. Primers resultats de l'avaluació de la fase pilot.
- Elaboració d'un **tríptic d'informació** per a pacients i familiars.
- Elaboració d'un **informe del Comitè de Bioètica** sobre la implantació del CRS.

Prevenició i atenció a la cronicitat:

- Implementació de la **ruta assistencial de la depressió** en el 100% del territori. Pendent avaluació (PPAC).
- Esborrany de la **guia de Pacient Expert en depressió**. Formació de pacients experts i professionals observadors, previ inici pilot en 2 territoris (1r semestre 2015) (PPAC).
- Publicació de la guia de Bona pràctica de la TEC / Recomanacions per al monitoratge i la promoció de la salut física dels pacients amb TMG.
- **Definició consensuada de Pacient Crònic Complex** en Salut Mental i Addiccions tant en adults com en població infantojuvenil. Realitzats exercicis d'estratificació.
- Elaboració de la **ruta de la complexitat** en l'atenció integral sanitària i social del PCC.

Altres projectes:

- Primer esborrany: **Model d'atenció a les urgències psiquiàtriques**.

Activitat als serveis de salut mental

Activitat salut mental	2013	2014	%Variació
Estades – Hosp. Aguts/ Subaguts/ Parcial/ P. Dual	443.144	438.677	-1,01%
Estades – Hosp. Mitja i Llarga Estada	721.476	709.901	-1,60%
Primeres visites salut mental - adults	134.744	129.200	-4,11%
Visites successives salut mental - adults	843.888	817.286	-3,15%

Activitat ambulatoria infantojuvenil	2013	2014	%Variació
Primeres visites salut mental - infantil i juvenil	117.116	122.563	4,65%
Visites successives salut mental - infantil i juvenil	223.195	215.242	-3,56%

Font: CatSalut (Datamart Facturació)



Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

Prestació farmacèutica

Accés a la innovació farmacèutica

- **Incorporació de la innovació farmacològica** a través del Programa d'harmonització farmacoterapèutica del CatSalut (iniciat l'any 2008), amb l'objectiu de garantir l'equitat d'accés, reduir la variabilitat, i millorar i maximitzar els resultats en salut:
 - Harmonització dels tractaments farmacològics de la medicació hospitalària i de l'atenció primària i comunitària.
 - Registre de dades clíniques i seguiment de resultats.
 - Participació a nivell estatal en l'elaboració dels *Informes de Posicionamiento Terapéutico* (IPT) de l'AEMPS.

- **Més de 100 professionals sanitaris** involucrats en el Programa d'harmonització.
- **Publicades més de 110 recomanacions d'ús i dictàmens** de diferents indicacions de medicaments en l'àmbit del CatSalut.
- **Supressió de diversos consells assessors** del CatSalut i **integració** de les seves funcions en el programa d'harmonització del mateix Servei mitjançant l'Ordre SLT/117/2014, de 8 d'abril.
- **Registre de tractaments per a pacients MHDA:** 59.587 pacients registrats, 78.592 tractaments, 332 indicacions, 95 medicaments diferents i 139 pacients autoritzats de manera individualitzada en malalties orfes.
- En l'àmbit de l'APC:
 - Publicades les **pautes d'harmonització farmacoterapèutiques** de la Diabetis mellitus tipus 2, Insuficiència cardíaca congestiva, MPOC i depressió major.
 - En elaboració: **Pautes en insuficiència renal i demències.**
- Publicada la **Guia d'Avaluació Econòmica i d'Impacte Pressupostari de medicaments** (GAEIP).

Accés als medicaments amb recepta mèdica

Grup terapèutic (ATC)	Envasos 2013	%Total	Envasos 2014	%Total
AINES i analgèsics	16,3 M	12,72%	17,2 M	13,20%
Antihipertensius	13,7 M	10,73%	14,0 M	10,80%
Antiulcerosos	11,0 M	8,59%	10,9 M	8,36%
Hipolipemians	9,4 M	7,35%	9,5 M	7,30%
Ansiolítics	7,0 M	5,44%	7,1 M	5,43%
Fàrmacs per a la diabetis	6,1 M	4,78%	6,3 M	4,85%
Antitrombòtics	6,2 M	4,82%	6,2 M	4,80%
Antidepressius	6,1 M	4,79%	6,3 M	4,82%
Diurètics	4,8 M	3,77%	4,9 M	3,78%

Font: CatSalut (Gerència de Farmàcia i del Medicament)

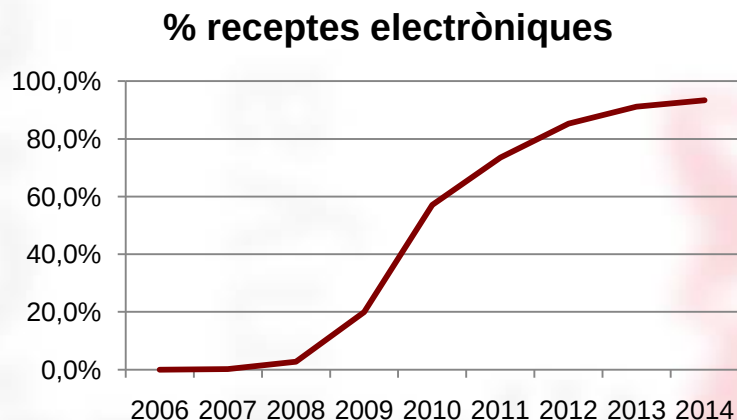
- Aquests 9 primers grups terapèutics en envasos suposen el 63,3% del total, amb 82,4 milions d'envasos durant l'any 2014.
- Nous medicaments: s'ha possibilitat l'accés a nous tractaments anticoagulants orals per a la prevenció de l'ictus. Concretament, l'any 2014 hi han accedit 17.525 persones, un 34% més que al 2013 (13.098).

Millores en la prestació farmacèutica (receptes mèdiques)

- Desplegament de la RE en tots els àmbits d'atenció sanitària.
- Implantació índex qualitat de prescripció (IQF): una política de prescripció eficient, de qualitat i racional de medicaments.
- Programa d'harmonització farmacoterapèutica en l'atenció primària i comunitària (PHFAPC) i Comissió d'Avaluació Econòmica i d'Impacte Pressupostari (CAEIP): avaluació de medicaments.
- Revisió clínica i conciliació dels plans de medicació de pacients crònics.
- Informació terapèutica i educació sanitària mitjançant:
 - Butlletí d'informació terapèutica.
 - CedimCat.
 - Programa de formació de professionals sanitaris "Pràctica clínica diària i URM".
 - Programa d'educació sanitària de la gent gran.

Recepta electrònica (RE)

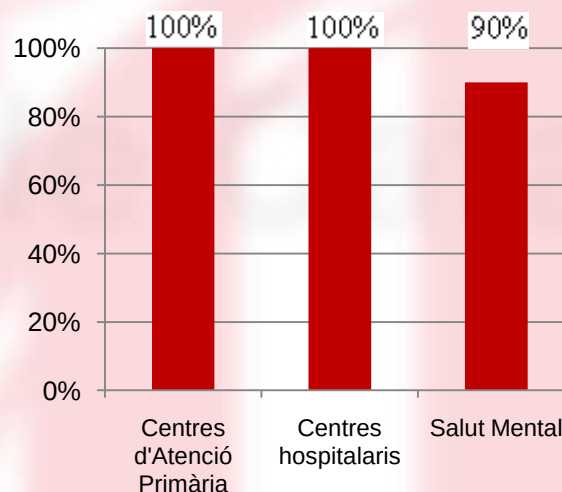
- S'ha avançat en el desplegament de la RE en tots els àmbits d'atenció sanitària, permetent l'optimització de la gestió en matèria del medicament i la millora dels procediments, incorporant elements de gestió clínica i seguretat dels tractaments i un seguiment més acurat del pacient.



- El 100% dels equips d'atenció primària, el 100% dels centres hospitalaris i el 90% dels centres de salut mental tenen implementada la recepta electrònica.

- El desembre de 2014 un 95,4 % de les receptes han estat electròniques (un increment de 5,6 punts respecte a desembre de 2013).

Implementació recepta electrònica



Font: CatSalut (Gerència de Farmàcia i del Medicament)

Cartera de Serveis a l'oficina de farmàcia

- Conjunt de serveis farmacèutics que el farmacèutic comunitari ha de prestar de manera integrada en el sistema sanitari, tant en l'àmbit de l'atenció primària de salut (coordinadament amb l'atenció especialitzada), com en salut pública.
- L'objectiu és millorar l'atenció farmacèutica i aportar més capacitat resolutiva al sistema sanitari i per tant, millors resultats en salut de la població d'acord amb els objectius i línies de treball del Pla de Salut 2011-15 de Catalunya. L'activitat durant l'any 2014 ha estat:
 - **Detecció ràpida del VIH:** han participat 74 farmàcies, realitzant un total de 1.601 proves i s'han incorporat la RS Lleida i Girona. L'any 2014 el nombre de proves ha incrementat un 21,7% respecte l'any anterior (1.316).
 - **Detecció precoç del càncer de còlon:** han participat 548 farmàcies realitzant un total de 72.675 tests (un increment del 12,7% respecte l'activitat de l'any 2013 (64.500 test).
- S'ha avançat amb el Programa de seguiment farmacoterapèutic amb sistema personalitzat de dispensació (SPD) pels pacients crònics complexos, amb la previsió d'implantar-lo el primer trimestre de 2015.

Accés als medicaments d'ús hospitalari de dispensació ambulatoria (MHDA) (1)

- En el període gener-desembre 2014, 143.099 persones han accedit a un medicament d'ús hospitalari de dispensació ambulatoria. Aquest nombre de pacients representa un 7,10% d'increment respecte als pacients de l'any 2014.
- En relació als principals grups de medicaments, durant 2014 el 42,5% (60.801) del total de pacients amb MHDA han rebut medicaments citostàtics, antiretrovirals actius contra el VIH o immunosupressors. Els increments en termes de pacients han estat del 2,4%, 3,2% i 8,2% respectivament.

Grup de MHDA	Pacients 2013	Pacients 2014	%Variació
Citostàtics	25.250	25.843	+ 2,4%
Antiretrovirals actius contra VIH*	22.801	23.529	+ 3,2%
Immunosupressors selectius	10.828	11.713	+ 8,2 %

Font: CatSalut (Gerència de Farmàcia i del Medicament)

*No inclou penitenciaris.

Accés als medicaments d'ús hospitalari de dispensació ambulatoria (MHDA) (2)

Estat del tractament de l'Hepatitis C:

- Al llarg del 2014, l'Agència Europea del Medicament (EMA) ha autoritzat 2 nous tractaments per a l'Hepatitis C (**Simeprevir i Sofosbuvir**), que posteriorment han estat inclosos en el finançament públic (Simeprevir a l'agost; Sofosbuvir al novembre).
- Des del mes de la seva inclusió, els hospitals han pogut utilitzar aquests medicaments. Aquest accés ha suposat un **increment del 22,5% de la despesa en aquesta patologia i tractar a 615 pacients** (285 amb sofosbuvir; 330 amb simeprevir). **L'impacte pressupostari** d'aquests dos nous fàrmacs a Catalunya ha estat de **12 M €**.
- **En l'àmbit del CatSalut**, s'han desenvolupat **les actuacions** següents:
 - Creació d'un grup "ad-hoc" del tractament de l'hepatitis C en el marc del Programa d'harmonització farmacoterapèutica de l'MHDA (PHFMHDA).
 - Creació del Programa d'accés precoç mitjançant l'ús compassiu dels nous medicaments per al tractament de l'Hepatitis C.
 - Publicació de la Instrucció 10/2014 per tal d'establir el procediment per a l'accés precoç, definint els criteris de prioritització per a l'accés com a medicament en situacions especials de Sofosbuvir en l'àmbit del CatSalut.
 - Creació d'un grup de treball per a l'elaboració d'un Pla de Prevenció i Control de l'Hepatitis C a Catalunya, liderat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
 - Publicació a la web del CatSalut dels informes tècnics i dictàmens sobre els criteris d'ús de Sofosbuvir i Simeprevir aprovats pel PHFMHDA.

Milliores en la prestació farmacèutica (MHDA)

- Millora de la seguretat, qualitat i l'eficiència de la prescripció de la MHDA als hospitals.
- Implantació del **Registre de Pacients i Tractaments**: monitorització de resultats.
- **Harmonització de tractaments farmacològics d'alta complexitat.**
- Creació del **programa d'optimització dels models de compra hospitalària de medicaments**: consell assessor + comissió operativa.
- **Desplegament dels Esquemes de Pagament basats en Resultats (EPR) - Acords de risc compartit (ARC)** entre el CatSalut / entitats proveïdores i els laboratoris farmacèutics.

Acords de risc compartit: Evolució cap a un model de pagament per resultats clínics

- **Signats 14 esquemes de pagament per resultats (EPR) o acords de risc compartit:**
 - 7 fàrmacs en 6 indicacions diferents.
 - 27 centres hospitalaris.
 - 7 laboratoris farmacèutics.
- Aquests acords s'han signat principalment en l'àrea **d'oncologia, hematologia i reumatologia**.
- Publicació de la **"Guia per a la definició de criteris d'aplicació d'esquemes de pagament basats en resultats (EPR) en l'àmbit farmacoterapèutic (Acords de Risc Compartit)"** versió 1.0. Maig 2014.
- Inici de la validació i adaptació de la Guia EPR a l'àmbit d'oncologia.
- **Integració de la Guia EPR en el Programa d'Harmonització de Medicaments.**
- **Optimització del Registre de pacients i tractaments (RPT) del CatSalut per als esquemes de pagament per resultats clínics (EPR).**



Servei Català
de la Salut

ATENCIÓ MÈDICA I SANITÀRIA

Altres serveis i prestacions

Prestació ortoprotètica

- L'any 2014 s'han dispensat un total de 128.055 aparells a 89.168 persones.
- De mitjana, a cada usuari se li han dispensat 1,4 aparells (1,5 l'any 2013).

Prestació Ortoprotètica	2014	% Total
Cadires de rodes	20.223	15,73%
Ortesis de membre inferior	15.324	11,97%
Ortesis de columna vertebral	14.104	11,01%
Ajudes de marxa manipulades pels dos braços	11.594	9,05%
Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries	9.482	7,40%
Pròtesis de membre inferior	8.883	6,94%

Font: CatSalut (Gerència de Farmàcia i del Medicament)

Altres serveis i prestacions

- La potenciació dels serveis a domicili i els tractaments de forma ambulatoria permet als pacients mantenir-se en un entorn més proper i facilita l'autonomia personal en el desenvolupament de les activitats de la vida diària.

Atenció extrahospitalària	2013	2014	%Variació
Teràpies respiratòries domiciliàries (sessions)	31.318.395	33.834.499	8,03%
Rehabilitació extrahospitalària (processos)	124.215	127.470	2,62%
Hemodiàlisi ambulatoria (sessions)	371.149	381.308	2,74%

Font: CatSalut (Datamart de Facturació)

Transport sanitari no urgent

- Globalment, durant el 2014, la utilització del transport sanitari no urgent (TSNU) ha augmentat en un 4,92% amb relació al 2013.
- El TSNU individual reverteix la tendència decreixent del primer semestre de l'any, i el TSNU col·lectiu continua amb la tendència creixent dels darrers anys.
- Els principals motius de desplaçament en TSNU són els tractaments de rehabilitació, d'hemodiàlisi, i les visites a consultes externes.

Transport sanitari no urgent	2013	2014	Diferència	%Variació
Individual	1.138.262	1.147.001	8.739	0,77%
Col·lectiu	1.033.629	1.131.717	98.088	9,49%
TOTAL	2.171.891	2.278.718	106.827	4,92%

Font: CatSalut (Datamart Facturació)

Ordenació i Regulació Sanitàries

- Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (acord de govern)
- Promoció de la Seguretat dels Pacients
- Autorització i Registre d'Entitats, Centres i Serveis Sanitaris
- Acreditacions d'Hospitals d'Aguts i Equips d'Atenció Primària
- Atenció i Control farmacèutic i Productes sanitaris
- Inspecció Sanitària i Farmacèutica

Implementació del Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC) (1)

Línies estratègiques CCPC → Pla d'acció CCPC: a través de **Consells Tècnics** proposats i col·laborats pels pacients i l'Administració

1. Promoció de l'apoderament i l'autonomia del pacient

- S'està treballant en el **Projecte "Decisions Compartides"**: web dedicada a facilitar les decisions compartides sobre les alternatives terapèutiques entre pacients i professionals. En la Fase I: Càncer Pròstata Organoconfinat. En la Fase II: Insuficiència Renal Crònica.
- **Disseny d'una Enquesta als pacients en l'àmbit de les Tecnologies de la Informació i Comunicació**
- Inici del Projecte **"Participació dels pacients en els processos de presa de decisions en l'àmbit farmacoterapèutic"**.

2. Promoció dels aspectes ètics relacionats amb l'atenció

- **Inici del cicle de Xerrades formatives en Bioètica amb la col·laboració del Comitè de Bioètica de Catalunya.** Programa: consentiment informat, voluntats anticipades, la història clínica i la confidencialitat, drets i deures dels ciutadans en relació a la salut etc. Inici setembre 2014. 5 sessions al 2014. Assistència d'unes 150 persones.

Implementació del Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC) (2)

Línies estratègiques CCPC → Pla d'acció CCPC: a través de **Consells Tècnics** proposats i col·laborats pels pacients i l'Administració

3. Resposta a les necessitats dels pacients, famílies i entitats de pacients

- Impuls a la Targeta “No puc Esperar”.
- Resolució **demanda històrica pacients amb Hemocromatosi**: queda explícita la possibilitat de donació de sang.
- **Canalitzar les demandes d'entitats de pacients** per mitjà de reunions periòdiques.

4. Promoció de la seguretat relacionats amb l'atenció mitjançant de la participació activa del pacient

- Inici del **Curs en línia de seguretat de pacients per pacients**: “La seguretat és cosa de tots: **pacient actiu, pacient segur**”. Desembre 2014.

Implementació del Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC) (3)

5. Millora de la Comunicació Entitats de pacients, Departament de Salut, Ciutadania

- Activitats de divulgació i sensibilització
- **Jornades territorials:** I Jornada “Compartir per avançar” a Lleida, Tarragona i Girona.
- **II Jornada de CCPC “Compartir per avançar”.** Assistència de més de 400 persones. 54% pacients i familiars. 46% professionals. Satisfacció: 81%.
- **Divulgació de l'Himne dels Pacients de Catalunya.**
- **Visita a 4 centres hospitalaris:** Gira “Sempre hi haurà algú”.
- **Actualització de l'espai web específic del Consell Consultiu al Canal Salut,** amb la informació aportada per les entitats de pacients.
- **Col·laboració en el Pla de Reordenació de Cirurgia Cardíaca.**
- **Participació en jornades de Societats científiques:** SEAUS, CAMFIC, MIHealth, Medicina Rural etc.
- **Gestió operativa de la bústia:** consellpacient.salut@gencat.cat

Els pacients han participat en la validació dels continguts dels següents projectes

- Grans tendències en l'activitat assistencial oncològica.
- Projecte Decisions compartides.
- Guia sobre “Qüestions sobre la recerca biomèdica què n'ha de saber el ciutadà, elaborat pel Comitè de Bioètica de Catalunya.
- Curs en línia de seguretat de pacients pels pacients.
- Comitè Editorial del Canal Diagnòstic per a la imatge.
- Incorporació de la visió del pacients en el Projecte: Marca Q de qualitat.

Implementació del Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC) (4)

Línies estratègiques CCPC ➔ Pla d'acció CCPC: a través de **Consells Tècnics** proposats i col·laborats pels pacients i l'Administració

6. Millora de la gestió organitzacions

- **Projecte AVENÇ:** Guia d'autoavaluació per a la millora de la gestió de les entitats de pacients de Catalunya.

7. Extensió de la representativitat del Consell al nombre més elevat de pacients de Catalunya

- A Catalunya, 3 milions de persones tenen almenys una malaltia crònica: el CCPC té un impacte potencial sobre totes elles.
- Un 3% de població (225.000 persones) està associada a una entitat de pacients adherida al CCPC.

Implementació del Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC) (5)

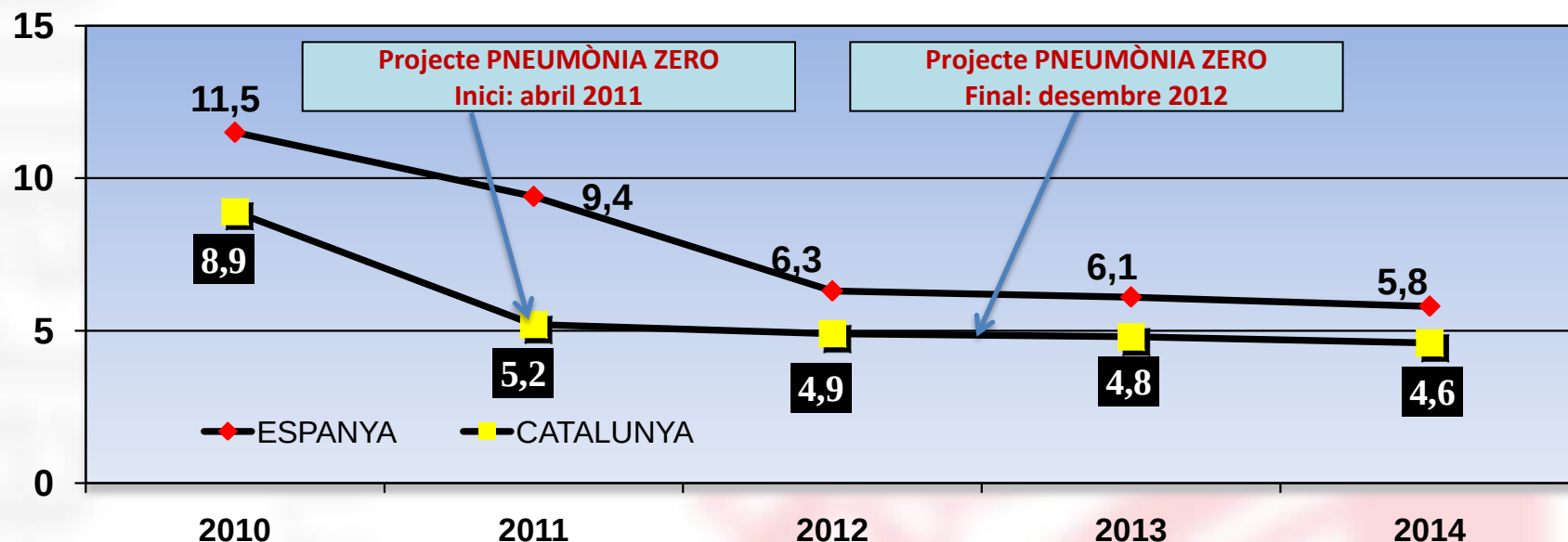
Línies estratègiques CCPC → Pla d'acció CCPC: a través de **Consells Tècnics** proposats i col·laborats pels pacients i l'Administració

8. Internacionalització del Consell i de les Entitats de pacients

- Pla estratègic de la participació dels pacients en el sistema sanitari de Catalunya 2013-2016 a l'anglès i disponible a l'espai web del CCPC.
- Acolliment de delegacions i benchmarking amb altres països com: Moldàvia, Croàcia, Xina, Brasil, França etc. i altres CCAA de l'Estat.
- Reunions amb: EURORDIS etc.
- Participació en el **Projecte Epsos**
- Benchmark amb ponents europeus a la Jornada "Compartir per Avançar".

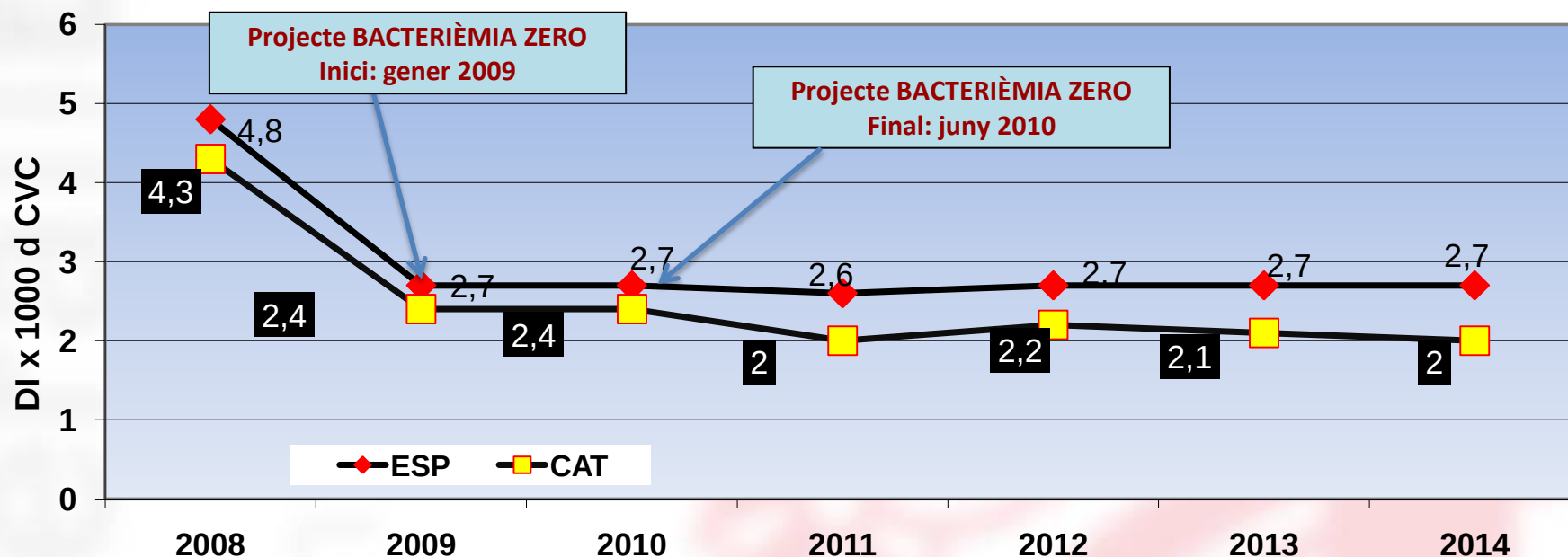
Increment de la participació real i efectiva dels pacients en les polítiques de salut i també en la seva relació amb el sistema

Evolució de les pneumònies relacionades amb ventilació mecànica (PN-VM x 1000 dies VM)



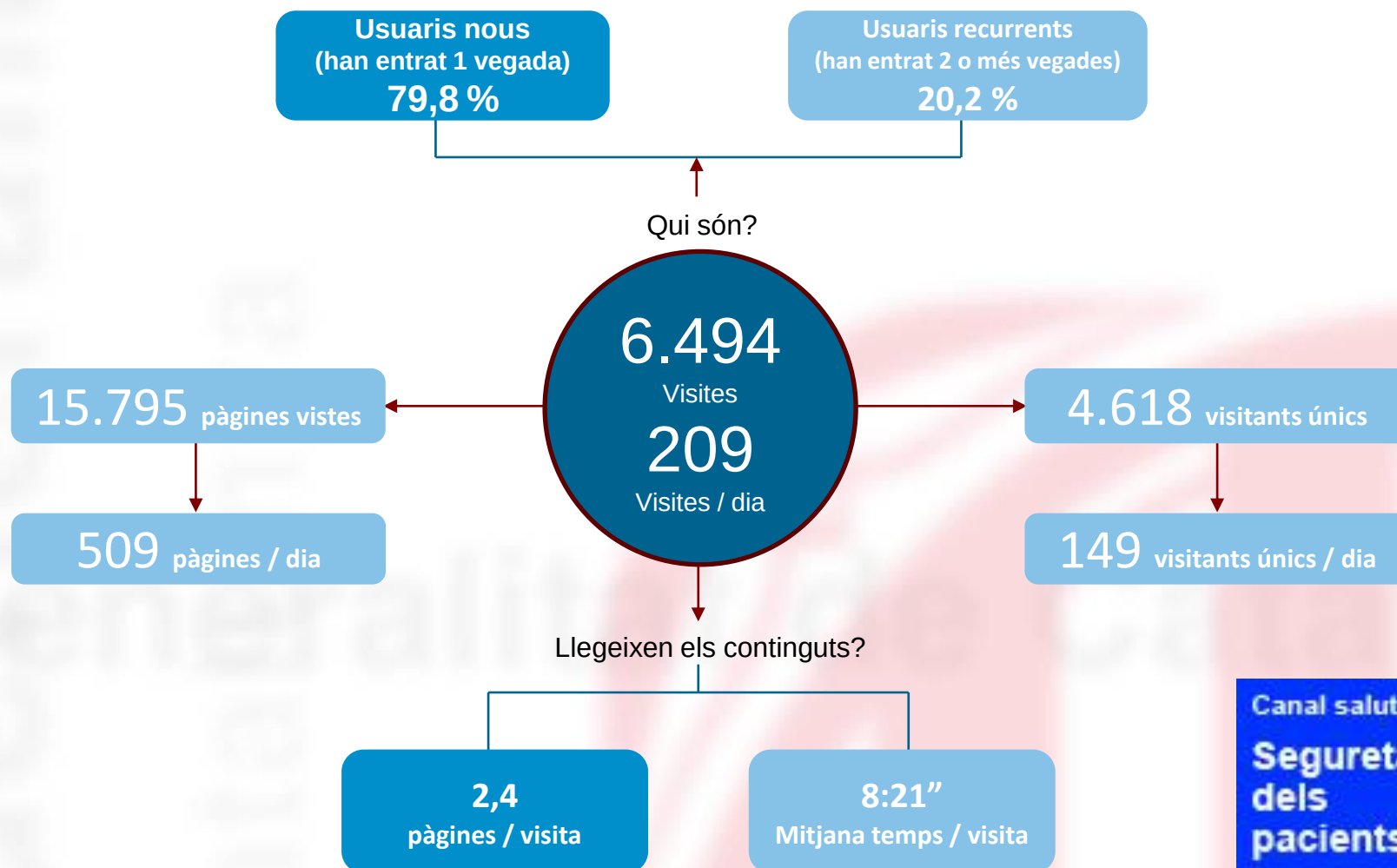
Any	Taxa	↓ Pneumònies	↓ Morts	↓ Estadess a UCI	Estimació cost evitat
2010	8,9				
2011-inici	5,2	117	14	2.164	6.714.892
2012	4,9	220	26	4.070	12.629.210
2013	4,8	190	23	3.515	10.907.045
2014	4,6	202	24	3.737	11.595.911
Total 2009-14		729	87	13.486	41.847.058

Evolució de les bacterièmies relacionades amb catèter (Bacterièmies x 1000 dies catèter venós central)



Any	Taxa	↓Bacterièmies	↓Morts	↓Estades a UCI	Estimació cost evitat
2008	4,3				
2009-Inici	2,4	121	11	1.452	4.505.556
2010	2,3	126	11	1.512	4.691.736
2011	2	133	12	1.596	4.952.388
2012	2,2	188	17	2.256	7.000.368
2013	2,1	184	16	2.208	6.851.424
2014	2	167	15	2.004	6.218.412
TOTAL 2009-14		919	82	11.028	34.219.884

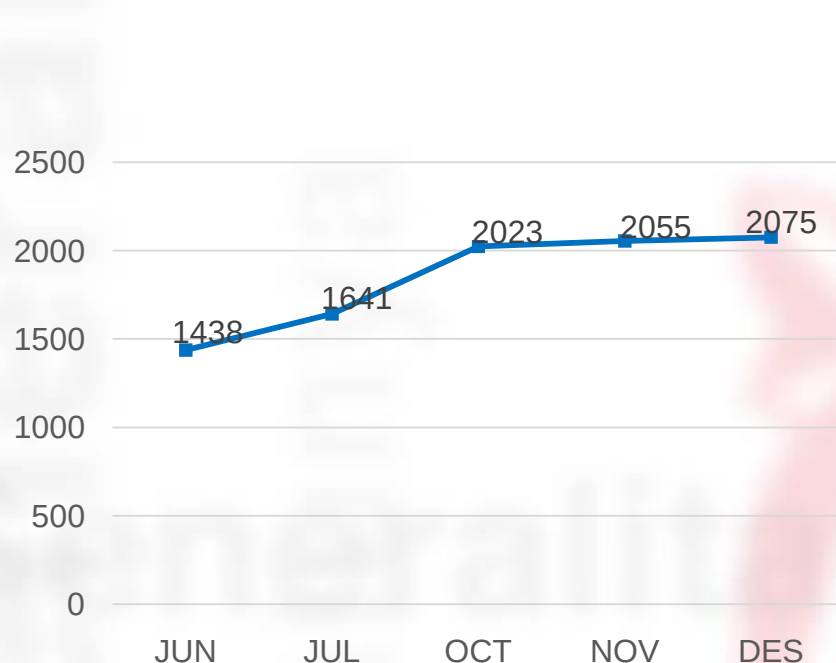
Canal Salut. Seguretat dels pacients



Canal salut
**Seguretat
dels
pacients**

Butlletí de seguretat dels pacients. NewsPacient Segur

Evolució mensual de subscriptors i obertures del butlletí NewsPacient Segur



503
lectors l'han obert
a desembre de
2014

25%
Obertura

Mitjana del sector: 13,9%

828
enllaços clicats
totals

8,6 %
Enllaços
oberts

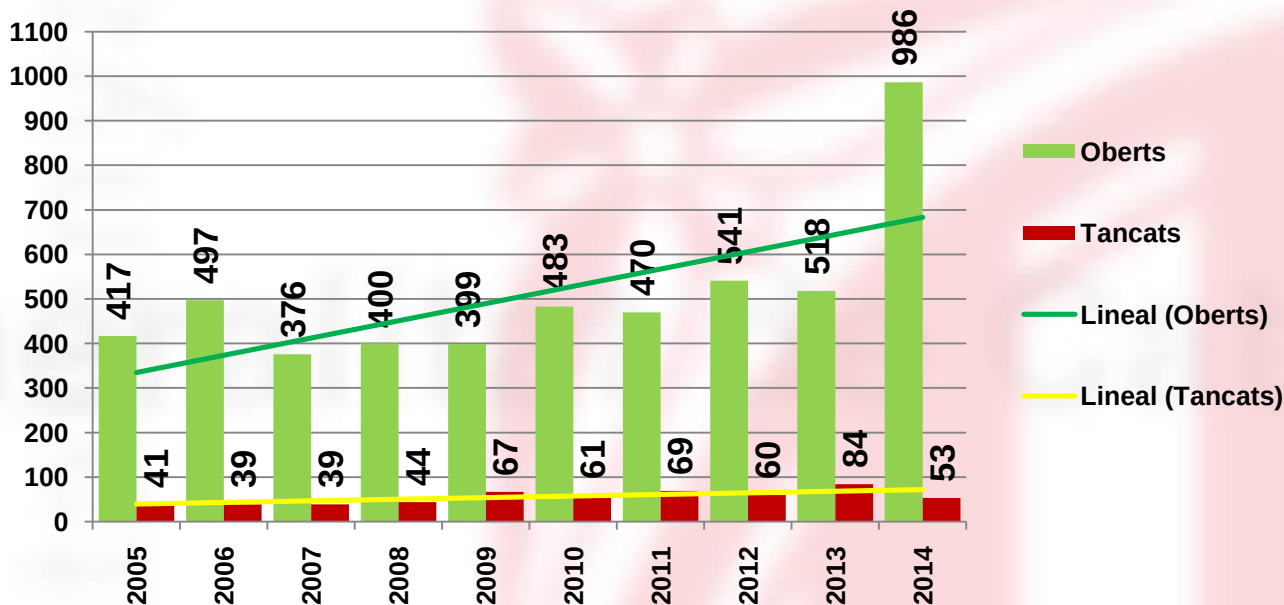
Mitjana del sector: 2,6%



Evolució autorització de centres sanitaris. Catalunya 2005-2014

- La tendència d'obertura de centres sanitaris ha estat positiva, com ho demostra l'increment en un 136 % dels centres autoritzats l'any 2014 respecte a l'any 2005.
- La tendència de tancaments es manté amb poques variacions, amb un increment de un 29% de tancaments a l'any 2014 respecte de l'any 2005.

Centres oberts/tancats



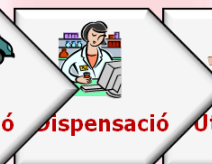
Acreditació de centres sanitaris 2014

- **Atenció hospitalària aguda.** Acreditats per al període 2014-2016.
 - 77 Hospitals acreditats:
 - Públics: 68
 - Privats: 9
- **Equips d'atenció primària.** Publicació del **Decret 86/2014 de 19 de juny, d'acreditació d'EAP:**
 - 40 EAP avaluats.
- **Premi “Mejores Ideas Diario Médico 2014”** al Decret d'acreditació d'EAP.



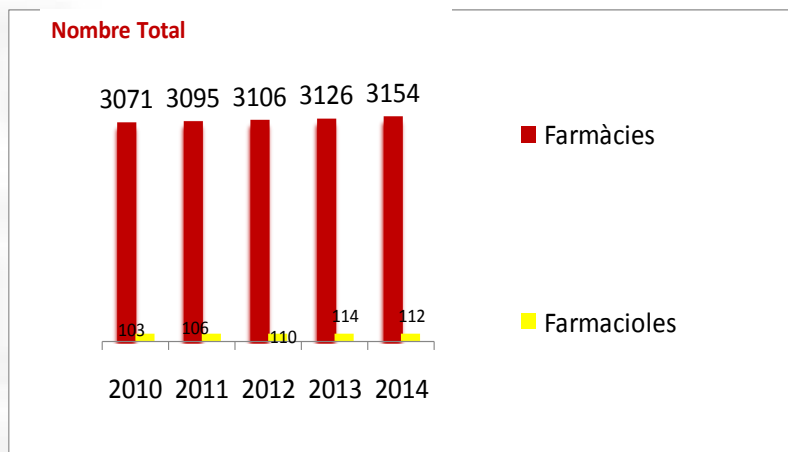
Autorització d'establiments sanitaris, distribuïdors i altres centres farmacèutics: 2010 - 2014

	2010	2011	2012	2013	2014
Oficines de farmàcia	19	26	14	22	28
Dipòsits de medicaments	115	106	94	63	109
Serveis de farmàcia hospitalària	3	1	3	2	3
Òptiques	56	61	48	56	48
Establiments d'ortopèdia	-	35	92	10	22
Establiments d'audiopròtesis	-	56	277	58	46
Entitats de distribució de medicaments	8	3	4	4	11
Fabricants a mida d'ortopròtesis	4	16	12	15	4
Laboratoris dentals	36	20	27	26	18

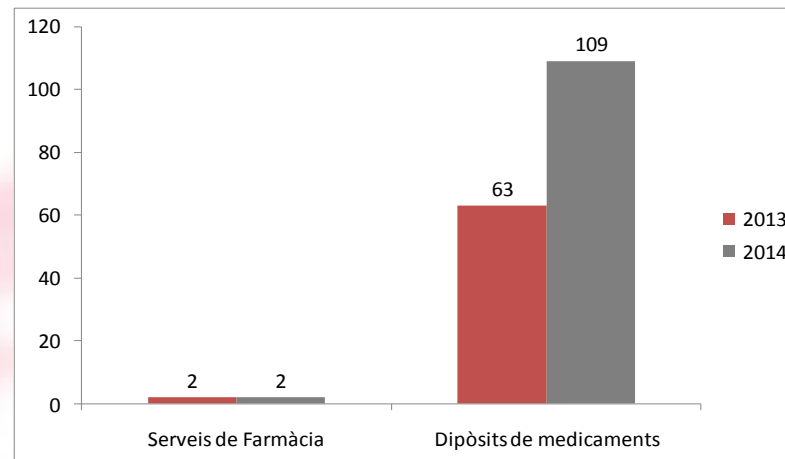


Evolució Autoritzacions Serveis i Establiments Sanitaris

Oficines de Farmàcia i Farmacioles (total autoritzades)



Serveis Farmacèutics : Dipòsits de Medicaments i Serveis de Farmàcia (autoritzats 2013 i 2014)

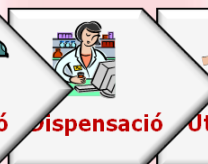


- L'any 2014 s'han obert 28 farmàcies.
- És manté la tendència creixent en legalitzar els Dipòsits medicaments en Centres Extrahospitalaris.

Balanç d'activitats 2014 (1)

Control de la recerca, fabricació i distribució de medicaments, productes sanitaris i cosmètics (sector industrial)

➤ Inspeccions periòdiques de verificació del compliment de bones pràctiques:	85
✓ Recerca preclínica	13
✓ Fabricació industrial de medicaments	30
✓ Fabricació de principis actius farmacèutics	15
✓ Distribució de medicaments	27
➤ Denúncies i reclamacions	42
➤ Autorització d'estudis amb medicaments comercialitzats (recerca post clínica)	54



Balanç d'activitats 2014 (2)

Control de la recerca, fabricació i distribució de medicaments, productes sanitaris i cosmètics (sector industrial)

- El programa de verificació de compliment de les bones pràctiques de laboratori (BPL) **va superar amb èxit** una auditoria de l'Organització per a la Cooperació i Desenvolupament Econòmic (OCDE). Octubre, 2014
- **XII Jornada** sobre normes de correcta fabricació de medicaments (NCF) 11 de desembre de 2014 (320 assistents).
- Publicació del document "Recomanacions per a l'aplicació de sistemes de gestió de la qualitat pel disseny (QbD) en la fabricació industrial de medicaments comercialitzats". Desembre, 2014.



Actuacions per garantir el proveïment de medicaments a les oficines de farmàcia

- Constitució de la Mesa per a la disponibilitat de medicaments a Catalunya:
 1. **Composició:**
 - ☐ Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries. Departament de Salut
 - ☐ Gerència de Farmàcia i del Medicament. Servei Català de la Salut
 - ☐ Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya
 - ☐ Farmaindustria
 - ☐ FEDIFAR
 2. **Objectiu:**

Determinar i posar en comú les accions dels agents implicats en la cadena de subministrament dels medicaments per a prevenir la distribució inversa il·legal.
 3. **Implementació d'un sistema de seguiment** mensual de la distribució i venda d'una sèrie de medicaments que poden ser objecte de comerç paral·lel:
 - ☐ S'han investigat 112 oficines de farmàcia.
 - ☐ S'han incoat expedients sancionadors per incompliment de la normativa vigent a 46 oficines de farmàcia i 6 més estan pendents d'incòació.
 - ☐ S'ha clausurat un magatzem de distribució de medicaments i un altre s'ha sancionat amb una multa de 210.000 euros
 4. **Implantació d'un circuit**, amb la participació del 061 CatSalut Respon, per una resposta ràpida als ciutadans davant de situacions de desproveïment de medicaments a les farmàcies.

Regulació Laboratoris Pròtesis Dentals

- Avantprojecte de Decret pel qual s'estableixen les condicions tecnicosanitàries mínimes i els requisits de funcionament que han de complir els laboratoris de **pròtesis dentals i d'altres productes sanitaris dentals a mida**, per obtenir l'autorització sanitària de funcionament, prèvia a l'inici de l'activitat.

Marges de les Oficines de Farmàcia

- Decret 147/2014, d'11 de novembre, pel qual s'estableixen els requisits i el procediment per a l'aplicació de l'índex corrector dels marges de les oficines de farmàcia:
 - Ajut econòmic per a les oficines de farmàcia que estiguin ubicades en nuclis de població aïllats o socialment deprimits i que les seves vendes no superin els 200.000 euros anuals totals i que participin en programes d'atenció farmacèutica.

**Conveni amb el Consell de
l'Audiovisual de Catalunya
2/4/2014**

**Marc de col·laboració en tot allò que fa
referència a la presència en els mitjans
de comunicació audiovisual, de les
qüestions relacionades amb la salut**

**Supervisió de la publicitat de
medicaments de la Indústria
Farmacèutica adreçada
professionals**

**Supervisió de la publicitat de
productes sanitaris adreçada al
ciutadà**

Documents per als mitjans de comunicació:

- 1. Recomanacions sobre seguretat dels pacients.**
- 2. Recomanacions sobre el tractament de la salut mental**
- 3. Recomanacions sobre el tractament de l'anorèxia i la bulímia nervioses**

Avaluació de 12 campanyes de publicitat audiovisual

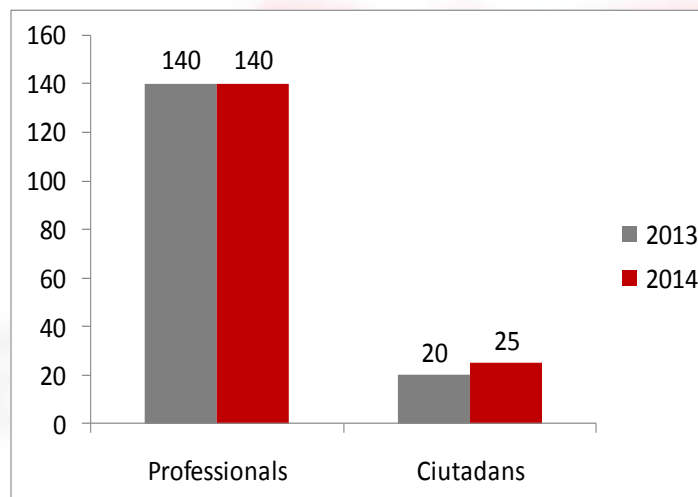
Avaluació i registre comunicacions de publicitat de medicament: 2580 materials per professionals

- Medicaments implicats: 462**
- Accions preventives/retirades: 26**

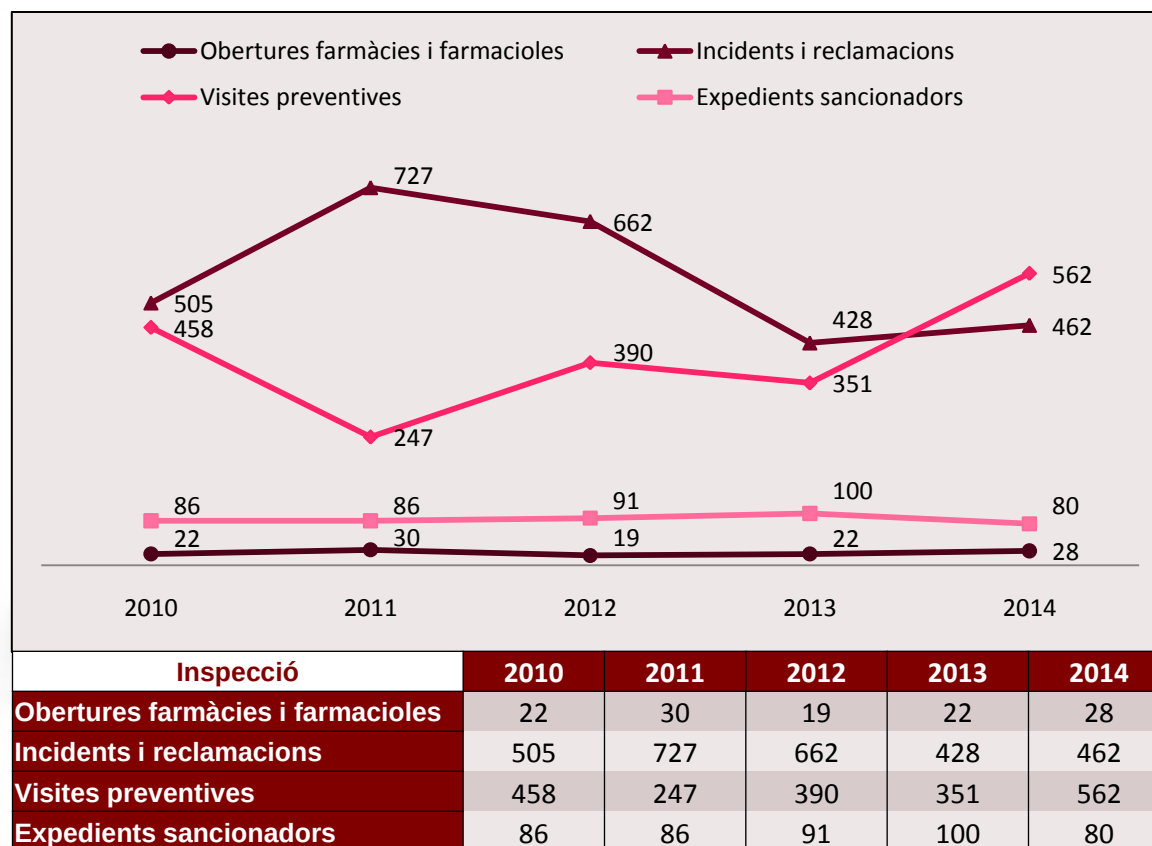
**Campanyes publicitàries autoritzades:
74**

Seguretat en Medicaments i Productes Sanitaris

Alertes/ Notes Informatives difoses a Professionals i a Ciutadans



Oficines de farmàcia. Comparativa 2010-2014



Font: Subdirecció General d'Avaluació i Inspecció Sanitària i Farmacèutica.

Inspeccions preventives 2014

Inspeccions preventives Sanitàries

Inspeccions periòdiques radiodiagnòstic	60
Inspeccions d'acreditació primària	55
Inspecció de comprovació del protocol Ebola	54
Inspeccions periòdiques Banc de Sang	31
Inspeccions periòdiques CatSalut – Millores rehabilitació	25
Inspecció Central de resultats	11
Inspeccions periòdiques Reproducció humana assistida	9

Total: 245

Inspeccions preventives Farmacèutiques

Inspeccions periòdiques oficines de farmàcia	310
Inspeccions de campanya de serveis de farmàcia hospitals	7

Total: 317

Reclamacions / incidents sanitaris 2014

Procedència		Motiu		Subjecte		Gestió		Regió Sanitària	
Altres Administracions (CCAA, DBF, ICAM, ICS, Síndic,...)	67	Manca autorització	83	Consultori - extrahospitalari	85	Privat	204	Barcelona	220
Particular	63	Qüestions organitzatives	63	Hospital	67	Públic	67	Camp de Tarragona	16
Ofici	35	Insatisfacció assistència rebuda	50	Dentista	31	Total: 271		Catalunya Central	6
DGORS (Direcció General d'Organització i Recursos Sanitaris)	34	Instrusisme	24	Òptica	31			Girona	17
COF (Col·legi Oficial de Fisioterapeutes)	25	Mala praxis	19	Sociosanitari	26			Lleida	9
COOP (Col·legi Oficial d'Òptics)	19	Receptes i medicaments	17	Metge	11			Terres de l'Ebre	3
CatSalut (Servei Català de la Salut)	12	Frau	6	Empresa	9				
COEC (Col·legi Oficial Estomatòlegs de Catalunya)	12	Documentació clínica	3	Residència Gent Gran	5				
Polícia	3	Inspeccions per campanyes	3	Centres fertilitat	4				
AEMPS (Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris)	1	Radiodiagnòstic	3	Mútua	1				
				Ortopèdia, pròtesis	1				

Reclamacions / incidents farmacèutics 2014

Procedència		Motiu		Subjecte		Gestió		Regió Sanitària	
Particular	30	Distribució Inversa	112	Particulars	12	Privat	183	Alt Pirineu i Aran	3
SGFPS (Subdirecció General de Farmàcia i Productes Sanitaris)	76	Venda sense recepta / Control de desviacions	13	Farmàcies	168	Públic	1	Barcelona	144
Ofici	29	Medicaments en establiments no autoritzats	8	Farmaciola	2	Total: 184		Camp de Tarragona	8
DGORS (Direcció General d'Organització i Recursos Sanitaris)	2	Medicaments il·legals	7	Metge	2			Catalunya Central	5
CF (Col·legi de Farmacèutics)	6	Dispensació incorrecte	7					Girona	15
SCS (Servei Català de la Salut)	10	Índex de qualitat de cupons	6					Lleida	3
AEMPS (Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris)	19	Receptes falses	5					Terres de l'Ebre	6
Policia	11	Manca de farmacèutic	5						
ST (Serveis Territorials)	1	Irregularitats a la farmàcia	4						
		Fórmules magistrals	2						
		Venda per Internet	2						
		Horaris	2						
		Prescripció incorrectes	3						
		Altres	8						

Expedients sancionadors sanitaris 2014

Subjecte		Motiu		Regió Sanitària	
Consultori - extrahospitalari	7	Frau	2	Barcelona	21
Dentista	1	Insatisfacció assistència rebuda	9	Camp de Tarragona	2
Hospital	13	Mala praxis	4	Catalunya Central	1
Farmàcies	1	Manca autorització	6	Girona	2
Òptica	3	Medicaments il·legals	1	Lleida	1
Sociosanitari	1	Qüestions organitzatives	3		
Ortopèdia	1	Radiodiagnostic	1		
		Receptes	1		
				Total: 27	

Expedients sancionadors farmacèutics 2014

Subjecte		Motiu		Regió Sanitària	
Farmàcies	51	Medicaments il·legals	2	Barcelona	42
Establiment no sanitari	1	Venda de medicaments distribució inversa	46	Camp de Tarragona	1
Parafarmàcia	1	Vendes elevades medicaments	5	Catalunya Central	2
				Girona	6
				Lleida	1
				Terres de l'Ebre	1
					Total: 53

Seguretat en Medicaments i Productes Sanitaris. Compendi resultats

1. Hi ha hagut un increment d'un 60% de les inspeccions preventives com a resultat de la implantació dels objectius estratègics de la DGORS en aquest àmbit preventiu.
2. Els incidents i reclamacions han disminuït en relació a l'any 2013, com a resultat de l'increment en les inspeccions preventives en oficines de farmàcia.
3. La principal causa de les reclamacions/incidents en l'àmbit assistencial és la manca d'autorització del centre; i en l'àmbit farmacèutic és la distribució inversa de medicaments.



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

canalsalut.gencat.cat