

Informe de l'estat de situació de les estratègies del Pla de salut de la Regió Sanitària Girona 2021-2025

Monitoratge a setembre 2023

Desembre 2023

Direcció:

Direcció General de Planificació i Recerca en Salut

Autoria:

Servei del Pla de Salut

Alguns drets reservats

© 2023, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina web de Creative Commons.

Unitat promotora:

Direcció General de Planificació i Recerca en Salut.

1a edició:

Barcelona, desembre de 2023

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Pla editorial 2023:

Número de registre 9154

**En aquest document s'emprarà el plural masculí com a gènere no marcat.*

Sumari

Monitoratge de l'estratègia 1: Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida	12
Eix 1. Criança saludable.....	14
Objectiu 1.1.1. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva de les dones i de totes les persones amb capacitat gestant des de la concepció i durant el període perinatal	15
Objectiu 1.1.2. Impulsar les competències parentals, la detecció i la intervenció precoç en les situacions de risc.....	17
Objectiu 1.1.3. Promoure l'alletament matern i l'alimentació saludable dels infants	19
Objectiu 1.1.4. Prevenir el consum de tabac, alcohol, altres drogues i addiccions comportamentals (en famílies amb infants de 0 a 3 anys i durant l'embaràs)	21
Objectiu 1.1.5. Millorar la detecció i l'acompanyament en casos de maltractament infantil i violència masclista.....	23
Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa	25
Objectiu 1.2.6. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva a totes les edats, especialment en adolescents i joves	26
Objectiu 1.2.7. Impulsar les competències que millorin el benestar emocional de les persones i col·lectius.....	29
Objectiu 1.2.8. Intensificar mesures no farmacològiques per afrontar els problemes socials i emocionals de les persones.....	31
Objectiu 1.2.9. Promoure l'activitat física i l'alimentació saludable en la població, especialment en l'edat escolar i l'adolescència.....	33
Objectiu 1.2.10. Promoure l'envelliment saludable i l'autonomia de la gent gran i les persones dependents.....	36
Objectiu 1.2.11. Impulsar mesures per al benestar emocional de la gent gran.....	39
Objectiu 1.2.12. Prevenir el consum de drogues i les addiccions comportamentals.....	41
Objectiu 1.2.13. Incrementar la detecció i millorar l'acompanyament per a la recuperació de les dones en situació de violència masclista i dels seus fills i filles des del sistema de salut, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari	43
Objectiu 1.2.14. Incrementar la capacitat del sistema de salut per prevenir, detectar i fer un acompanyament en les situacions de maltractament de la gent gran, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari	46
Objectiu 1.2.15. Millorar la salut afectiva i sexual en la gent gran	47
Monitoratge de l'estratègia 2: Entorns saludables	49
Eix 3. El medi ambient i la salut	51

Objectiu 2.3.16. Aconseguir un sistema de salut respectuós amb el medi ambient.....	52
Objectiu 2.3.17. Progressar en el coneixement de l'impacte dels riscos ambientals sobre la salut i evitar-ne l'exposició.....	53
Objectiu 2.3.18. Millorar la resposta conjunta en incidents nuclears, radioactius, biològics i químics (NRBQ).....	55
Objectiu 2.3.19. Reduir l'exposició a agents infecciosos, perills químics i substàncies al·lèrgenes a través dels aliments i complements alimentosos.	56
Objectiu 2.3.20. Reduir l'exposició a contaminants químics a través de l'aigua de consum humà.	57
Objectiu 2.3.21. Prevenir la transmissió de malalties respiratòries infeccioses en centres sanitaris, sociosanitaris i residències.....	59
Eix 4. Les malalties transmissibles i les epidèmies.....	60
Objectiu 2.4.22. Reforçar i reorientar la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya	61
Objectiu 2.4.23. Millorar la coordinació de la resposta a les alertes de salut pública causades per agents infecciosos	63
Objectiu 2.4.24. Reforçar les estratègies de vacunació.....	64
Objectiu 2.4.25. Millorar la gestió de les vacunes als centres vacunals	66
Eix 5. Les resistències als antibiòtics	67
Objectiu 2.5.26. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels antibiòtics en el sistema de salut de Catalunya	68
Eix 6. Els objectius de desenvolupament sostenible i la salut en totes les polítiques	70
Objectiu 2.6.27. Potenciar l'acció interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) ...	71
Objectiu 2.6.28. Identificar i promoure polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut	72
Objectiu 2.6.29. Promoure entorns laborals saludables	73
Monitoratge de l'estratègia 3: Integració de l'atenció a la salut.....	74
Eix 7. Xarxes territorials d'atenció comunitària i de salut integrada, resolutives i amb pràctiques de valor	76
Objectiu 3.7.30. Desplegar la salut comunitària amb implicació local i equitat territorial	77
Objectiu 3.7.31. Crear xarxes territorials d'atenció integrada per garantir una millor accessibilitat i resolució	79
Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut.....	81
Objectiu 3.8.32. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut.....	82

Objectiu 3.8.33: Reforçar els serveis de salut pública i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya	85
Objectiu 3.8.34. Reforçar l'orientació comunitària en salut mental i addiccions	86
Objectiu 3.8.35. Reorientar la xarxa d'atenció socio sanitària de la Regió	88
Objectiu 3.8.36. Orientar projectes i circuits d'atenció hospitalària del territori per millorar l'abordatge de determinats problemes de salut	90
Eix 9. Atenció integrada social i sanitària	92
Objectiu 3.9.37. Desplegar l'agència d'atenció social i sanitària a la Regió sanitària Girona	93
Objectiu 3.9.38. Implementar les línies d'actuació per a la posada en marxa dels projectes integrats de l'atenció social i sanitària a la Regió	95
Monitoratge de l'estratègia 4: Palanques de canvi transversals	96
Eix 10. Governança	99
Objectiu 4.10.39. Establir un sistema efectiu de cogovernança entre Salut i els diferents departaments per assolir objectius comuns de regió	100
Eix 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania	104
Objectiu 4.11.40. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones	105
Objectiu 4.11.41. Garantir la participació ciutadana individual i col·lectiva com a motor de canvi	107
Eix 12. Lideratge i participació dels professionals	110
Objectiu 4.12.42. Incorporar la veu dels professionals, afavorir la cura, el lideratge i el desenvolupament professional	111
Objectiu 4.12.43. Cuidar els professionals, adequar la planificació i millorar les condicions laborals	112
Eix 13. Transformació digital	114
Objectiu 4.13.44. Estructurar mecanismes d'intercanvi d'informació sanitària que afavoreixin el funcionament integrat del sistema de salut	115
Objectiu 4.13.45. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció a la salut i la resolució	117
Objectiu 4.13.46. Potenciar les competències digitals i l'ús d'aquestes eines en salut dels professionals i la ciutadania	118
Eix 14. Recerca i innovació orientades a fer front a les necessitats de salut i del sistema	122

Objectiu 4.14.47. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials de la salut, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut a la Regió Sanitària Girona	123
Objectiu 4.14.48. Innovar i millorar els resultats en salut a través de les sinergies de xarxes i fons europeus.....	125
Objectiu 4.14.49. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació a la Regió Sanitària Girona.....	126
Eix 15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació.....	127
Objectiu 4.15.50. Promoure l'avaluació de la pràctica clínica, les tecnologies i la innovació.....	128

Presentació

Passats dos anys des de la implementació del Pla de salut, és el moment de fer-ne un primer balanç. El document que us presentem és la primera avaluació del Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Girona i recull el monitoratge de les accions realitzades durant els dos primers anys d'implementació (2021-2022), així com l'estat d'acompliment de les accions traçadores.

El Pla de salut de la regió és l'adaptació territorial del Pla de salut de Catalunya, el qual constitueix l'instrument de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins l'àmbit de la Generalitat de Catalunya. El pla regional recull 50 objectius i 176 accions específiques per la millora de la salut i la qualitat de vida de la població de la regió en els propers anys i marca les línies estratègiques a seguir en matèria de salut en el nostre territori. Aquest és un document de consens i transversal que s'ha construït de forma participativa amb la implicació de 154 persones provinents de diferents àmbits: proveïdors, associacions, món local i altres departaments de la Generalitat de Catalunya.

Cal tenir present que el pla es va elaborar en un context de pandèmia de la COVID-19, el va qual va fer aflorar no només alguns dels reptes de salut que recull, sinó també les fortaleses i prioritats relacionades amb el funcionament del sistema de salut. Així doncs, s'aposta per posar la persona al centre del sistema, reduir la fragmentació del procés assistencial, situar els professionals de la salut com a fonaments del sistema, integrar la perspectiva de gènere, fomentar la col·laboració entre actors públics i reforçar la recerca i la innovació.

En aquest context, i en termes globals, el Pla parteix del concepte que la salut va més enllà de l'absència de malaltia, sinó que incorpora una perspectiva transversal i àmplia entenent que la salut depèn de la qualitat de vida en el seu conjunt (l'alimentació, l'entorn social i laboral, el benestar emocional, etc.)

Des de la seva implementació s'ha estat treballant a un bon ritme en el desplegament de gran part de les accions traçadores i amb l'esforç de tots els agents implicats: la regió, salut pública, les entitats proveïdores, així com altres departaments de la Generalitat i també del món local. Aquest és un pla transversal i que requereix de la suma de tothom per afrontar

els reptes de salut dels propers anys. Actualment ens trobem amb un 80% de les accions ja iniciades, de les quals el 20% ja s'han completat i el 60% restant es troben en una fase molt avançada. Aquest desplegament s'accelerarà durant el 2024 per tal de finalitzar la majoria de les accions que es troben en desplegament així com iniciar les pendents.

Algunes de les accions realitzades són el reforç de les estratègies de vacunació, la detecció i acompanyament del maltractament infantil a través de l'equip EFE, la promoció de l'alletament matern, estudis sobre l'impacte dels riscos ambientals sobre la salut o el desplegament de l'equip guia per a casos complexos de salut mental en joves i adolescents, entre d'altres.

Tanmateix, tenim reptes per endavant com el desplegament de la programació per motius per millorar la gestió de la demanda de visites a l'atenció primària, la transformació de l'atenció intermèdia, implementar les línies d'actuació per la posada en marxa dels projectes de l'atenció social i sanitària de la regió, establir una estratègia territorial per la captació i retenció de professionals i seguir avançant en la participació ciutadana i dels professionals en la presa de decisions en l'àmbit de la salut, entre d'altres.

En definitiva, el Pla de salut 2021-2025 no només aborda els reptes actuals, sinó que també mira cap al futur, amb una visió clara de com volem que sigui la salut a la Regió Sanitària Girona en els propers anys.

Jaume Heredia Quicios

Gerent de la Regió Sanitària Girona

Introducció

El Pla de salut de la regió de Girona és una eina de planificació estratègica que, en base a la identificació i prioritització dels factors de risc i dels problemes de salut de la seva població, té la funció d'impulsar, junt amb la resta de regions sanitàries, l'assoliment dels objectius i indicadors del Pds de Catalunya. Per assolir aquest propòsit, el Pla s'estructura en quatre estratègies que es concreten en un seguit d'objectius específics. Vinculades a aquests objectius específics hi ha un conjunt d'accions que es consideren necessàries per assolir-los.

Figura 1. Estratègies del Pla de salut 2021-2025



Font: Elaboració pròpia

El Pds disposa de mecanismes de seguiment i avaluació que constaten el seu avenç al llarg del període de vigència. El monitoratge del Pds es fa tenint en compte aquests dos nivells diferenciats, que són, d'una banda, els objectius generals de salut i, de l'altra, els objectius específics de cada estratègia i el nivell d'execució de les accions que els han de fer possibles.

Els 40 objectius de salut són objecte de seguiment en un document específic, el Marcant fites,¹ que estableix el punt de partida i l'assoliment desitjat per a l'estat

¹ [Marcant fites: els objectius de salut del Pla de salut de Catalunya 2021-2025](#)

de salut de la població en el període del Pla. El seguiment d'aquests indicadors de salut culminarà amb l'informe **Assolint fites** 2025, per retre comptes de la situació de salut al final de tot el període del Pla.

El document que ara presentem és l'informe inicial de monitoratge de les quatre estratègies del Pds de la Regió Sanitària de Girona. En un exercici d'avaluació del procés, l'informe recull indicadors de seguiment per donar a conèixer l'estat de situació de les 4 estratègies, els 15 eixos i les 52 accions traçadores del Pla. Aquest primer informe fa balanç de l'any 2021 fins a desembre de 2022 i tindrà continuïtat amb un monitoratge periòdic fins al 2025.

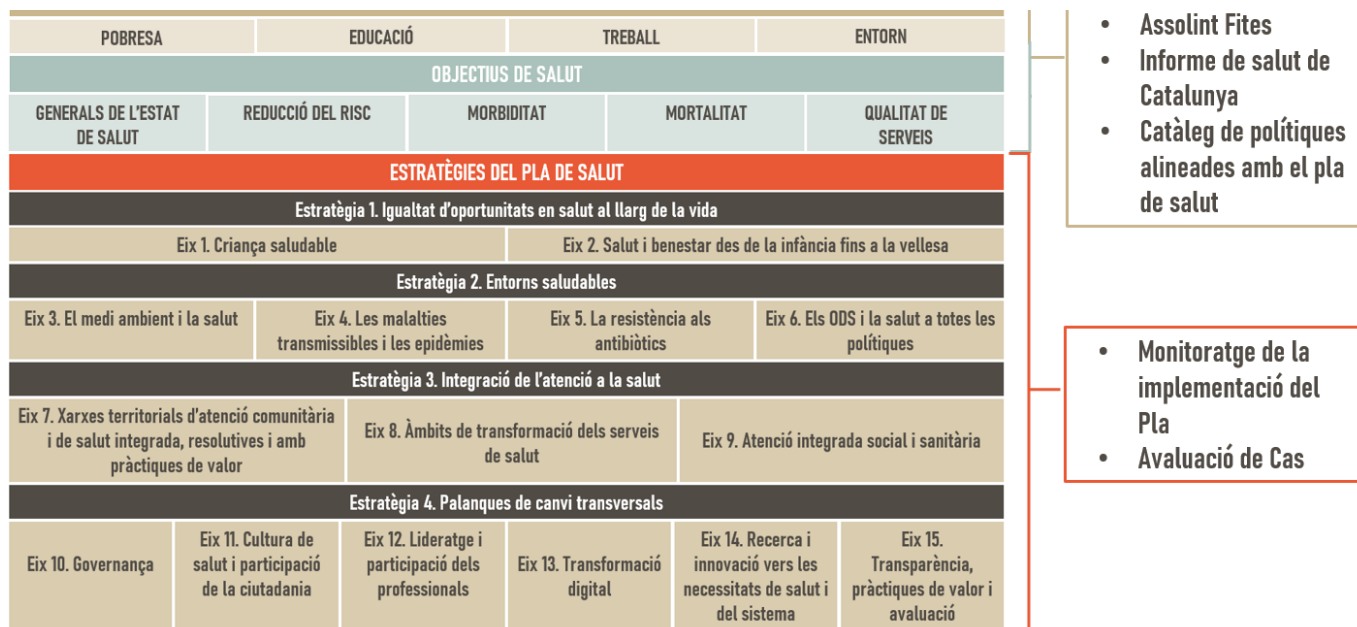
Aquest document s'estructura d'acord amb les quatre estratègies del Pla. A l'inici de cada estratègia es presenta una taula resum dels objectius específics de l'estratègia i un gràfic resum de l'assoliment dels indicadors de les accions traçadores. L'assoliment d'aquests indicadors està representat en tres nivells i tres colors:

Realitzat	Indicadors que s'han assolit o que s'assoleixen de manera regular.
En procés	Indicadors que s'han iniciat i que es troben en desenvolupament.
No iniciat	Indicadors que encara no s'han iniciat o dels quals no es disposa de la dada.

A continuació es concreta la situació de cada objectiu específic amb una fitxa que detalla els indicadors de monitoratge de l'objectiu específic i de la seva acció o accions traçadores. Després es descriu el balanç general de l'acció traçadora i d'altres accions complementàries (no traçadores) a l'objectiu específic.

Agraïm a totes les persones que, des del seu àmbit de treball, han col·laborat a fer possible aquest informe, aportant la informació i el coneixement de la situació dels diferents projectes i accions de què són responsables.

Figura 2. Esquema resum del pla de salut i nivells d'avaluació



Monitoratge de l'estratègia 1: Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida

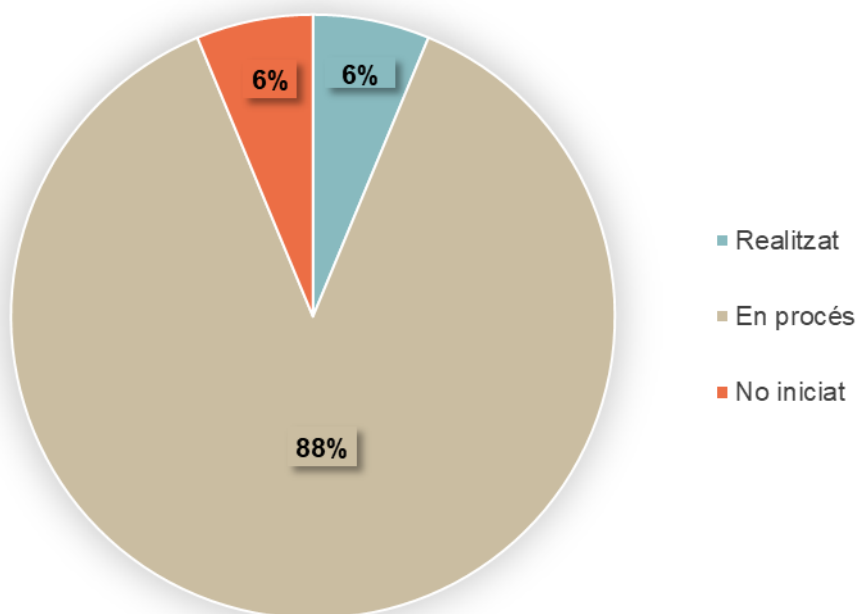
La salut i el benestar no es distribueixen d'una manera uniforme a tota la societat. La promoció de la salut física i emocional de la població requereix intervencions destinades a fomentar la igualtat d'oportunitats per tenir una vida saludable. L'estratègia 1 del Pla de salut té aquest objectiu. Dins d'aquesta estratègia és especialment rellevant prestar atenció a la criança dels infants fins als tres anys i a la promoció d'un envelliment actiu i saludable.

Figura 3. Eixos i objectius de l'estratègia 1

OBJECTIU GENERAL			
Reduir les desigualtats de salut potenciant la promoció de la salut de les persones en totes les etapes de la vida, fent èmfasi en els col·lectius en situació de vulnerabilitat i introduint la perspectiva de gènere			
OBJECTIUS ESPECÍFICS PER ÀMBITS D'INTERVENCIÓ			
Eix 1. Criança saludable			
Salut afectiva, sexual i reproductiva	Salut emocional	Alimentació i activitat física saludables	Violència
1.1.1. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva de les dones i de totes les persones amb capacitat gestant des de la concepció i durant el període perinatal	1.1.2. Impulsar les competències parentals, la detecció i la intervenció precoç en les situacions de risc 1.1.4. Prevenir el consum de tabac, alcohol, altres drogues i addiccions comportamentals (en famílies amb infants de 0 a 3 anys i durant l'embaràs)	1.1.3. Promoure l'alletament matern i l'alimentació saludable fins als 3 anys de vida dels infants	1.1.5. Millorar la detecció i l'acompanyament de casos de maltractament infantil i violència masclista
Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa			
Salut afectiva, sexual i reproductiva	Salut emocional	Alimentació i activitat física saludables	Violència
1.2.6. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva a totes les edats, especialment en adolescents i joves	1.2.7. Impulsar les competències que millorin el benestar emocional de les persones i els col·lectius 1.2.8. Intensificar mesures no farmacològiques per afrontar els problemes socials i emocionals de les persones 1.2.12. Prevenir el consum de drogues i les addiccions comportamentals	1.2.9. Promoure l'activitat física i l'alimentació saludable en la població, especialment en l'edat escolar i l'adolescència	1.2.13. Incrementar la detecció i millorar l'acompanyament per a la recuperació de les dones en situació de violència masclista i dels seus fills i filles des del sistema de salut, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari

Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa			
Salut afectiva, sexual i reproductiva	Salut emocional	Alimentació i activitat física saludables	Violència
1.2.15. Millorar la salut afectiva i sexual en la gent gran	1.2.11. Impulsar mesures per al benestar emocional de la gent gran	1.2.10. Promoure l'envelliment saludable i l'autonomia de la gent gran i dependents	1.2.14. Incrementar la capacitat del sistema de salut per prevenir, detectar i fer un acompanyament en les situacions de maltractament de la gent gran, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari

Figura 4. Estat actual dels indicadors de les accions traçadores de l'estratègia 1



Eix 1. Criança saludable



Objectiu 1.1.1. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva de les dones i de totes les persones amb capacitat gestant des de la concepció i durant el període perinatal

Néixer amb bona salut és el primer pas per gaudir d'una vida saludable. Els determinants socials de la família i la qualitat de l'atenció prenatal i perinatal contribueixen en gran mesura al desenvolupament futur de l'infant. L'objectiu ha de ser proporcionar la millor atenció i garantir la continuïtat assistencial de la dona en les diferents etapes (embaràs, part, puerperi) i l'atenció al nadó.²

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Percentatge de dones amb valoració de l'estat emocional al puerperi (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
61,2	67,6			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)-EQA9205 (mes de referència desembre).

Acció traçadora

1. Facilitar la presa de decisions informades a les dones sobre el tipus d'atenció que volen en el moment del naixement de la seva criatura. El Pla de naixement s'inclou al **Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya**².

Indicadors de seguiment	2021	2022
Seguiment anual del registre dels indicadors a ASSIR adreçats específicament a explorar el tipus d'atenció en el moment del part.	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona

El 86% dels ASSIR de la regió (6/7) tenen contemplats els plans de naixement i n'informen a les dones, el grau d'implementació del registre electrònic d'aquests plans és més variable. S'està treballant, doncs, en fomentar que els centres

² [Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya](#)

hospitalaris estableixin i/o incorporin a la història clínica el registre de la presa de decisions informades de les dones sobre el tipus d'atenció que volen en el moment del naixement de la seva criatura.

Accions no traçadores

- El 20 d'octubre de 2023, el CSMA Gironès – Pla de l'Estany va organitzar la jornada "Salut mental perinatal: abordant des de l'inici" al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, amb l'objectiu de facilitar als professionals de l'atenció primària la informació sobre els circuits d'atenció especialitzada en el tractament de la salut mental perinatal, des de la planificació de l'embaràs fins al període postpart. També volen oferir formació especialitzada sobre la valoració, la detecció, el maneig i el tractament dels problemes i la patologia mental de la dona durant l'embaràs i el puerperi.
- S'ha elaborat un qüestionari per dimensionar la percepció de les dones al sistema sanitari públic sobre la violència obstètrica, amb previsió de fer un seguiment amb enquestes periòdiques. S'han impartit diversos cursos per sensibilitzar els professionals en la prevenció de la violència obstètrica i s'ha constituït un grup de treball entre el Departament de Salut i el Departament d'Igualtat i Feminismes per elaborar un Pla d'acció per a l'abordatge de la violència obstètrica i la vulneració dels drets sexuals i reproductius³ en l'àmbit de la salut. Aquest Pla d'acció inclourà accions formatives, recomanacions per la creació de comissions clíniques i recomanacions per la prevenció de la violència obstètrica i la vulneració de drets en salut sexual i reproductiva.
- S'han dut a terme mesures per millorar l'equitat territorial en l'accés a les tècniques de reproducció humana assistida. L'any 2022 es van iniciar les obres de construcció del nou laboratori de reproducció assistida a l'Hospital Trueta, centre de referència a tota la regió sanitària de Girona. Amb la posada en marxa d'aquestes instal·lacions, prevista pel 2023, es vol millorar les tècniques diagnòstiques i els tractaments més adequats als problemes de reproducció.

³ [El Govern posa en marxa un Grup de Treball per abordar la violència obstètrica i la vulneració de drets sexuals i reproductius](#)

Objectiu 1.1.2. Impulsar les competències parentals, la detecció i la intervenció precoç en les situacions de risc

Les competències parentals són bàsiques en l'etapa de criança dels infants i es veuen reflectides en els hàbits com les hores de son, el nombre d'àpats o el temps d'ús i d'exposició dels fills i filles als entorns digitals. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de les hores de son en els infants de 6 a 13 anys.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença d'infants de 6 a 13 anys que dormen menys de 9 hores/dia (%)					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	35,2	31,5			
Nens	35,4	30,5			
Nenes	35,0	32,4			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

7. Fer seguiment, avaluació i consolidació de les actuacions en relació amb les **competències parentals**, prioritzant les famílies en situació de vulnerabilitat, en el marc del **Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica**.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'activitats als equips pediàtrics dels EAP de la regió orientades a l'avaluació de les competències parentals (especialment en famílies vulnerables)	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona

El 59% d'EAP (24/41) fan una avaluació i seguiment de les competències parentals a través de l'entrevista estructurada durant la revisió periòdica del programa Nen Sa. Cal remarcar, a més a més, que la major part dels centres organitzen tallers i cursos per fomentar unes bones pràctiques parentals, sobretot aquells EAP on tenen una prevalença superior de famílies vulnerables. Aquestes iniciatives consisteixen en activitats grupals, tant de parentalitat com de criança

positiva, així com també en la implementació de programes específics com “Nens en moviment”.

Amb la incorporació dels Referents de Benestar Emocional Comunitari (RBEC) als EAP s'ha impulsat encara més aquest tipus d'activitat i, juntament amb la coordinació d'altres actors socials del territori, ha facilitat la detecció de les famílies més vulnerables i la seva inclusió en aquestes accions.

L'any 2022 el SISAP va generar un nou entorn destinat a recollir dades d'indicadors de benestar emocional, que es vinculen amb accions realitzades pels RBEC als EAPs. D'aquestes accions, el 3,9% estaven relacionades amb les competències parentals (activitats maternoinfantils).

Cal tenir en compte, però, que recentment s'ha finalitzat el procés participatiu per a l'actualització del Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica (programa «Infància amb salut»)⁴. L'aprovació i la posada en marxa d'aquest programa i el conseqüent desenvolupament de la cartera de serveis, que es preveu el 2023, serà clau per tirar endavant accions d'aquest eix, com per exemple la millora de l'acompanyament i l'atenció de les famílies amb més necessitats, en l'àmbit comunitari.

Accions no traçadores

- Des del Servei de Promoció a Girona s'han ofert durant el curs 2022-2023 set cicles de quinze sessions en total sobre la prevenció del consum de drogues i d'altres conductes de risc. El número de famílies assistents ha estat de 310. Dels set cicles del programa *Connecta amb els teus fills/es*, quatre han estat del cicle “*Parlem de pantalles*”, dos de “*Parlem + Actua*” i un de “*Somriu*”. Aquests cicles s'han realitzat als municipis de Salt, Pineda de Mar, Figueres, Sant Feliu de Guíxols, Santa Coloma de Farners i Vilobí d'Onyar.

⁴ [Programa «Infància amb salut»](#)

Objectiu 1.1.3. Promoure l'alletament matern i l'alimentació saludable dels infants

El nucli familiar marca els hàbits i les pautes d'alimentació durant els primers anys de vida. És fonamental tenir una relació positiva amb el menjar i fomentar l'alletament matern especialment durant els primers mesos de l'infant. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic es farà un seguiment de la prevalença de la lactància materna.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença de la lactància materna als 3 mesos (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
75,3	77,9			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)-EQA0706 (mes de referència desembre).

Acció traçadora

10. Fer seguiment de les activitats en relació amb l'alletament i l'alimentació saludable dins del programa Infància amb salut, sobretot per a aquelles famílies que són especialment vulnerables.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'activitats en relació a la promoció d'alletament i alimentació saludable dins Programa "Infància amb Salut " als ASSIR	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona .

El 57% d'ASSIR (4/7) registren les activitats en relació a la promoció d'alletament i alimentació saludable dins el programa 'Infància amb Salut'. La majoria d'activitats en relació a la promoció de l'alletament s'emmarquen en els grups d'educació postpart gestionats per l'ASSIR i l'equip de pediatria de l'EAP. En alguns casos també compten amb la participació dels nutricionistes d'APiC, els quals realitzen una sessió sobre l'alimentació durant l'embaràs, alimentació del lactant i durant el període de transició.

La presentació de la nova guia sobre alimentació saludable i sostenible en la primera infància⁵ (programa «Infància amb salut») permetrà coordinar millor els equips d'atenció primària amb els nous rols professionals de dietistes-nutricionistes i fomentar les activitats de promoció de l'alletament i alimentació saludable.

Tant a nivell de Catalunya, com a la Regió Sanitària de Girona, es treballa activament, juntament amb la Subdirecció General de Promoció de la Salut, per avançar cap a un model d'acreditació de centres d'atenció primària en relació amb l'alletament, definint el model i els diversos indicadors que permetran avaluar els centres acreditats.

Accions no traçadores

- Actualment els indicadors de l'Estació Clínica de l'Atenció Primària (ECAP) no permeten monitorar l'alletament matern de forma suficient. Amb l'actualització del programa, es proposaran nous indicadors que permetran millorar-ne el seguiment. D'altra banda, s'està treballant per impulsar l'ús de l'ECAP a tots els ASSIR de la regió.
- L'Institut Català de la Salut a Girona-Institut d'Assistència Sanitària, l'Agència de Salut Pública de Catalunya i el Servei Català de la Salut van organitzar el passat 10 d'octubre de 2023 la I Jornada de Lactància Materna de la Regió Sanitària de Girona, on es van reunir prop de 150 professionals amb l'objectiu de promocionar i posar en valor els beneficis per a la mare i el nadó de l'alletament matern, així com debatre sobre les diferents accions per tal de potenciar-la a la regió.

⁵ [La nova guia *L'alimentació saludable en la primera infància*](#)

Objectiu 1.1.4. Prevenir el consum de tabac, alcohol, altres drogues i addiccions comportamentals (en famílies amb infants de 0 a 3 anys i durant l'embaràs)

El consum de tabac, alcohol i altres drogues durant l'embaràs i en els primers anys de vida té conseqüències negatives tant en la salut de la mare, com en la del fetus o l'infant. És important prevenir el consum d'aquestes substàncies en tots els membres del nucli familiar, especialment en les mares i les seves parelles durant la gestació i l'alletament. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença del cribratge i/o consell de tabaquisme passiu a les famílies amb infants menors de 3 anys.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Cribratge de tabaquisme passiu a famílies amb infants menors de 3 anys (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
94,1	93,6			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)- EQA0705 (mes de referència desembre).

Acció traçadora

13. Impulsar i incentivar iniciatives per la **identificació de mares embarassades en situació de vulnerabilitat** (inclosa possible situació de risc de violència) amb la finalitat de protegir la salut de la mare i el nadó, en coordinació amb els serveis socials.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Seguiment del registre de l'ASSIR (eCap o altre SI) de mares vulnerables	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona

La detecció de situacions de vulnerabilitat en dones embarassades s'avalua durant les visites de seguiment tant a l'ASSIR com a l'EAP. En general els ASSIR (el 71%, 5/7) tenen un protocol per detectar aquests casos, però no disposen d'un registre incorporat al seu SI (excepte en el cas de l'ASSIR que treballa amb eCap). Cal destacar, d'altra banda, el treball coordinat entre els professionals

sanitaris i els treballadors socials del territori a l'hora de detectar i gestionar aquests casos de vulnerabilitat.

Accions no traçadores

- Durant les consultes de seguiment s'utilitzen eines per a la detecció precoç d'addiccions, com per exemple el cribratge de consum d'alcohol en dones embarassades ateses pel servei ASSIR o el test de violència masclista de l'eCap.
- Es continuen oferint formacions als professionals dels ASSIR en detecció precoç i intervenció davant del consum de substàncies durant l'embaràs. Així mateix, també es distribueix material per a les usuàries i accés gratuït al tractament substitutiu amb nicotina en els casos en què està indicat.

Objectiu 1.1.5. Millorar la detecció i l'acompanyament en casos de maltractament infantil i violència masclista

El maltractament infantil, l'abandonament o la negligència educativa en les etapes primerenques poden afectar l'arquitectura neuronal i tenir conseqüències en el creixement posterior dels infants. La xarxa sanitària ocupa una situació privilegiada a l'hora de prevenir i detectar situacions de maltractament infantil. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de casos de maltractament infantil detectats al sistema hospitalari.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – Dades Catalunya

Nombre de casos de maltractament infantil detectats al sistema hospitalari*				
2021	2022	2023	2024	2025
980	1.140			

Font: Registre Unificat de Maltractament Infantil (RUMI). Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

*A partir del 2023 s'hi incorporarà també el nombre de detectats a l'atenció primària.

Acció traçadora

15. Implementar un **seguiment interdepartamental i amb ens locals del procés d'atenció davant maltractaments en la infància i l'adolescència**, que hagin requerit ingrés o que hagi arribat a fiscalia.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Establir una xarxa de comunicació i seguiment entre departament de la Regió (Salut, Justícia i Drets Socials) associat al RUMI per millorar l'atenció dels maltractaments.	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

S'està treballant per reactivar la comissió interdepartamental de maltractaments en la infància i adolescència entre Salut, Drets Socials, Interior, Justícia i Educació, per coordinar-se i establir noves accions i iniciatives de conscienciació i

implicació en l'eradicació d'aquest tipus de violència. La implementació de la unitat integrada Barnahus farà realitat aquest reactivament.

Accions no traçadores

- A la Regió Sanitària de Girona l'any 2020 es va consolidar l'Equip Funcional d'Experts⁶, que va esdevenir referent territorial d'actuació davant del maltractament en la infància i l'adolescència. Aquest equip va rebre formació telemàtica i presencial sobre el protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència per part de l'equip de referència de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.
- Al darrer trimestre del 2023 es treballa per la implementació d'una unitat integrada / Barnahus⁷ (Justícia, Educació, Salut, Interior i DGAIA), liderada per la DGAIA per a l'atenció i seguiment dels infants i adolescents víctimes de violència sexual i/o maltractament greu de més de 72h. L'EFE participarà en aquesta nova iniciativa ja que són els professionals de salut a qui deriven els casos aguts segons especifica el Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència.
- S'han format professionals dels centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) i d'adults (CSMA) i s'ha designat un referent de violència masclista en ambdós àmbits. Paral·lelament s'està treballant per la formació i designació d'un referent de violència masclista a l'atenció primària i als serveis d'urgències.
- S'està treballant en la introducció d'alertes, com a marcadors a la història clínica compartida (HC3), per millorar el Registre Unificat de Maltractament Infantil (RUMI) i poder integrar les alertes de l'atenció primària al registre.

⁶ [Equips funcionals d'experts: l'atenció a la violència sexual infantojuvenil de més de 72 hores i al maltractament greu en l'àmbit de la salut](#)

⁷ [Barnahus](#)

Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa



Objectiu 1.2.6. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva a totes les edats, especialment en adolescents i joves

Per gaudir d'una bona salut és imprescindible la promoció d'hàbits i entorns que ajudin els adolescents i joves a iniciar-se en relacions afectivosexuals saludables i respectuoses. Les intervencions en l'entorn de proximitat en la gent jove han de garantir l'accés a la informació i a l'atenció precoç de problemes relacionats amb la sexualitat, evitant situacions de vulnerabilitat com són els embarassos a l'adolescència. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en aquesta etapa vital.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en la població de 15-34 anys (per 1.000 dones)				
2021	2022	2023	2024	2025
15,5*	En procés			

Font: Estadística de la Interrupció Voluntària de l'Embaràs (IVE)⁸. Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica. Departament de Salut.

*Dades provisionals

Acció traçadora

- 20.** Desplegar, segons el **Pla d'acció enfront del VIH i altres ITS 2021-2030**, les activitats especialment adreçades als col·lectius joves i població vulnerable.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre dels ASSIR i hospitals de la Regió que han implantat el Pla d'acció enfront del VIH i altres ITS	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

⁸ [Estadística interrupció voluntària embaràs Catalunya 2021](#)

S'ha presentat i s'ha iniciat la implantació del Pla d'acció enfront del virus de la immunodeficiència humana (VIH) i altres ITS 2021-2030,⁹ especialment adreçat als col·lectius joves i a la població vulnerable. El 86% d'ASSIR (6/7) han actualitzat els protocols existents al nou Pla d'acció, adoptant les mesures i activitats necessàries per tal de conscienciar als col·lectius joves i població vulnerable.

- 21.** Publicitar i incentivar **programes dels ASSIR adreçats a adolescents i joves**, per millorar la informació sobre serveis i accés a recursos de salut afectiva, sexual i reproductiva.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Seguiment del registre de consultes i actuacions d'adolescents i joves a l'ASSIR	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

Aquesta és una de les accions que costa més dur a terme als ASSIR (assoleixen el 43%, 3/7). S'ha detectat que en alguns dels equips la falta de professionals dificulta la implementació d'aquest tipus d'accions, que sovint queden cobertes pel programa "Salut i escola" i/o casals joves del territori.

S'està revisant el model d'atenció dels serveis d'ASSIR per aconseguir que els adolescents i joves tinguin informació sobre l'accés als serveis i l'accés als recursos de salut afectiva, sexual i reproductiva, amb noves formacions a les llevadores.

Accions no traçadores

- Es continua aplicant el protocol existent del cribratge del virus del papil·loma humà, realitzant les citologies de cribratge corresponents per part dels ASSIR.
- S'ha iniciat el desplegament del Pla d'accés i millora de la contracepció, que facilitarà l'accés equitatiu a l'anticoncepció de llarga durada, mitjançant dispositius intrauterins (DIU) de coure i implants anticonceptius, en especial a les dones en situació de vulnerabilitat i a les que s'han sotmès a una interrupció voluntària de l'embaràs (IVE).

⁹ [Pla d'acció enfront del VIH i altres ITS 2021-2030](#)

- Arran de la publicació de l'actualització del Protocol de l'anticoncepció d'urgència a Catalunya¹⁰, els centres sanitaris de la regió han actualitzat i adaptat els seus protocols als criteris establerts pel Protocol.
- En el marc del Pla de salut sexual i reproductiva s'han iniciat les accions oportunes per promoure l'equitat menstrual a través del programa "La meva regla, les meves regles", facilitant la distribució de productes menstruals sostenibles (copes, calces i compresa de tela) als instituts d'educació secundària i la realització de tallers per part de les infermeres de "Salut i escola". Durant el curs 2021-2022 cinc centres de la regió sanitària de Girona van participar en el pla pilot; es va fer la intervenció a 431 alumnes i es van repartir 192 lots menstruals. Durant el curs 2022-2023 s'han realitzat 329 tallers a 121 instituts.
- L'any 2021 es va posar en marxa la Unitat Trànsit de Girona al Centre d'Especialitats Güell, unitat referent a tota la regió. En un any de funcionament ha realitzat un total de 193 acompanyaments cap al gènere sentit. La Unitat atén les necessitats de les persones trans des d'un punt de vista mèdic, quirúrgic, psicològic i social, i amb una perspectiva no patologitzant.
- S'està finalitzant el Pla operatiu per millorar l'atenció a l'endometriosis. S'han format diversos professionals referents dels ASSIR i s'ha elaborat material informatiu amb la participació dels professionals, centres d'Atenció Primària i les Societats Científiques.¹¹
- S'està implementant el Pla anual d'acció contra les hepatitis C i B, als Centres d'Atenció i Seguiment a les drogodependències i als centres hospitalaris.

¹⁰ [Protocol de l'anticoncepció d'urgència a Catalunya](#)

¹¹ [Tríptic informació sobre l'endometriosis.](#)

Objectiu 1.2.7. Impulsar les competències que millorin el benestar emocional de les persones i col·lectius

Des del concepte ampli de la salut que promou aquest Pla de salut, és clau la promoció del benestar emocional i la salut mental, entesa com a formes de viure i de relacionar-se que generin una actitud saludable davant les adversitats. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença del malestar emocional en la població.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença de població de 15 a 64 anys amb malestar emocional (%)					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	12,6	23,3			
Homes	10,1	21,6			
Dones	15,2	25,2			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

- 32.** Impulsar el **Registre del risc de suïcidi** a totes les línies assistencials, a més de salut mental i addiccions i urgències hospitalàries, per fer efectiva la prevenció i el control de conductes suïcides de la població

Indicadors de seguiment	2021	2022
Seguiment del Registre de risc de suïcidi a urgències i SM	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

El 33% d'hospitals de la regió (3/9) registren els casos d'inert o alt risc de suïcidi. Actualment el Codi Risc Suïcidi només es registra des dels serveis de salut mental de la regió sanitària i no des de les línies assistencials que fan la primera assistència (serveis d'urgències hospitalàries i d'atenció primària). Durant el darrer trimestre de l'any 2023 està previst dur a terme una formació teórico-pràctica del RCRS a tots els professionals de les línies assistencials prioritàries.

Accions no traçadores

- El Programa de benestar emocional i salut comunitària,¹² ha incorporat un total de 38 RBEC a la Regió Sanitària de Girona d'acord amb la distribució prevista pel programa. Després d'un any de l'inici del programa, s'han dut a terme 1.642 activitats d'atenció comunitària en diferents grups psicoeducatius, en els àmbits de la gestió del dol, la promoció del benestar emocional i tallers de gestió de les emocions. Hi han participat unes 5.400 persones. També s'ha treballat amb la resta de membres dels equips d'atenció primària en la promoció del benestar emocional en espais de salut comunitària.
- S'ha implementat a tota la regió el programa d'escola inclusiva B, C i D. S'han perioditzat les comissions territorials de coordinació entre Salut i Educació (PASCE), per garantir-ne l'aplicació, detectar qualsevol limitació o necessitat i facilitar la presa de decisions per l'operativitat del programa. Cal destacar també l'estreta col·laboració entre els centres de salut (Centres d'Atenció Primària i CSMIJ) i els Equips d'Assessorament i orientació Psicopedagògic dels centres educatius, que afavoreix l'accés a l'educació en l'entorn escolar a l'alumnat amb necessitats de salut.

¹² [Programa de benestar emocional i salut comunitària a la primària](#)

Objectiu 1.2.8. Intensificar mesures no farmacològiques per afrontar els problemes socials i emocionals de les persones

Per reduir la medicalització inadequada de situacions de distrès social i emocional, cal orientar el sistema de salut a les pràctiques d'atenció comunitària, potenciant l'ús dels recursos socials i comunitaris més adequats. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de persones amb tractament crònic amb antidepressius.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Percentatge de persones amb tractament crònic (més de 6 mesos) amb antidepressius* (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
9,3	9,7			

Font: DataMart de recepta electrònica. Gerència del medicament. Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Dades globals no separades per nivell assistencial. Població assegurada del CatSalut (RCA).

Acció traçadora

- 36.** Dur a terme intervencions destinades a **evitar el sobre ús innecessari de psicofàrmacs**, especialment la població més gran, les dones i les persones amb dolor crònic no oncològic, a les ABS amb resultats de percentatge de prescripcions adequades més baix, per aquesta població diana.

Indicadors de seguiment

Percentatge de prescripcions psicofàrmacs (resultats per AGA i grups d'edat)

Grup d'edat	2021		2022	
	Usuaris psicofàrmacs	Taxa psicofàrmacs	Usuaris psicofàrmacs	Taxa psicofàrmacs
0-14 anys	808	0,1%	886	0,1%
15-44 anys	20.474	2,4%	21.470	2,4%
45-64 anys	45.193	5,2%	46.825	5,2%
65-74 anys	25.447	2,9%	25.623	2,8%
75-84 anys	21.784	2,5%	22.185	2,5%
>=85 anys	16.177	1,9%	16.213	1,8%
Total	129.883	14,9%	133.202	14,8%

AGA	2021		2022	
	Usuaris psicofàrmacs	Taxa psicofàrmacs	Usuaris psicofàrmacs	Taxa psicofàrmacs
Alt Empordà	19.303	13,8%	19.538	13,5%
Baix Empordà	19.765	15,3%	19.959	14,9%
Garrotxa	8.783	15,1%	8.959	14,9%
Ripollès	4.475	18,4%	4.635	18,6%
Alt Maresme	21.579	18,0%	22.317	17,8%
Selva Marítima	13.087	16,2%	13.771	16,1%
Gironès Nord i Pla de l'Estany	22.361	13,6%	22.987	13,7%
Gironès Sud i Selva Interior	20.530	13,2%	21.036	13,1%

Font: Oficina de Farmàcia. Regió Sanitària de Girona

Amb la publicació de la *Guia de prescripció d'actius comunitaris: Programa de Prescripció Social i Salut (PSS)*¹³ per a la promoció de la salut mental i la prevenció dels trastorns mentals i la incorporació dels RBEC, s'ha potenciat la implantació de la prescripció social, que tradicionalment la duia a terme el personal d'infermeria dels centres d'atenció primària. Actualment el 9,17% de les persones ateses pels RBEC tenen alguna prescripció social. Cal esperar, doncs, que la promoció d'estratègies no farmacològiques pugui contribuir a revertir la tendència dels últims anys d'increment en la utilització d'antidepressius i altres psicofàrmacs.

¹³ [Guia de prescripció d'actius comunitaris. Programa prescripció social i salut \(PSS\)](#)

Objectiu 1.2.9. Promoure l'activitat física i l'alimentació saludable en la població, especialment en l'edat escolar i l'adolescència

Les desigualtats socials derivades de la pobresa es manifesten especialment en els hàbits alimentaris i en les activitats de lleure, físiques o esportives, factors de risc que poden derivar en l'excés de pes i obesitat en infants. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic es farà un seguiment de la prevalença de l'oci sedentari i del consum de begudes ensucrades en la població infantil.

Indicadors de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença de l'oci sedentari en infants de 3 a 14 anys (%)					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	45,7	47,0			
Nens	54,7	53,8			
Nenes	35,5	39,6			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Prevalença del consum de begudes ensucrades en infants de 3 a 14 anys (%)					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	1,7	2,5			
Nens	1,8	2,1			
Nenes	1,7	3,0			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

- 39.** Completar el pilot i iniciar el desplegament del **Programa per a la prevenció i l'abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya**, tenint en compte propostes que promoguin el lleure actiu, l'alimentació saludable i l'activitat física.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre anual dels programes actius de prevenció de l'obesitat infantil a la Regió i quins disposen d'avaluació	En procés	En procés

Font: Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Des de la Subdirecció General de Promoció de la Salut de Girona s'està treballant per a la prevenció i abordatge de l'obesitat infantil al territori amb l'impuls i seguiment dels següents programes:

- Nen@s en moviment, el qual es realitza a la majoria d'EAP ICS-IAS.
- Programa Intervenció Acció Participació (IAP) a Salt.
- Projecte Obesitat (Pineda de Mar)
- Espai Mare Nadó i Salut (Olot) on es fa una sessió específica d'alimentació

Accions no traçadores

- Durant el 2022, en el marc del Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS), s'ha constituït el grup de treball d'Adolescència i Activitat Física, que té com a objectiu dissenyar eines i recursos que ajudin a complir les directrius d'activitat física que marca l'Organització Mundial de la Salut (OMS) en la franja d'edat de 12 a 16 anys i, sobretot, en les noies. El grup de treball és interdisciplinari i està format per professionals de diferents àmbits relacionats amb l'activitat física i els adolescents (Departament de Presidència, Secretaria General de l'Esport i de l'Activitat Física, Consell Català de l'Esport, Agència Catalana de la Joventut, Departament d'Educació, Ajuntament de Barcelona i Fundació Esportsalut, entre d'altres). Es treballa en una campanya de comunicació adreçada a les noies adolescents per promoure l'activitat física.

- S'ha fet un càlcul actualitzat per incrementar el nombre de professionals d'infermeria per al futur desplegament del programa «Salut i escola» en l'educació infantil de segon cicle i primària. L'extensió d'aquest programa permetrà reforçar accions en les etapes més primerenques, com en l'àmbit de la prevenció de l'obesitat. Aquesta acció s'inclou en el desenvolupament de l'acord marc del Departament d'Educació i el Departament de Salut.
- La Subdirecció General de Promoció de la Salut de Girona, juntament amb diversos Equips d'Atenció Primària han col·laborat amb el DipSalut en l'elaboració d'un estudi per implantar el programa *Activa't amb la natura*, que consisteix en promocionar l'exercici físic en espais naturals.
- Paral·lelament des d'atenció primària es segueix portant a terme el programa "*Promoció de l'activitat física des d'atenció primària*" (antic PAFES).

Objectiu 1.2.10. Promoure l'envelliment saludable i l'autonomia de la gent gran i les persones dependents

L'envelliment saludable té per objectiu mantenir l'autonomia i la capacitat funcional de la gent gran perquè puguin continuar fent les activitats de la vida diària i mantenir les relacions familiars i socials, fins i tot quan comencen a perdre capacitats. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença de població amb manca d'autonomia personal i la prevalença de població amb limitacions a causa d'algun problema de salut a l'hora de dur a terme les activitats de la vida quotidiana de 65 anys i més.

Indicadors de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença de població de 65 anys i més amb manca d'autonomia personal (%)					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	24,0	22,5			
Homes	18,9	16,4			
Dones	28,1	27,5			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Prevalença de població de 65 anys i més amb limitacions a causa d'un problema de salut per fer les activitats habituals (%)					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	8,3	15,6			
Homes	9,0	12,7			
Dones	7,7	18,0			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

44. Fomentar **arquitectures comunitàries de cura** per a la gent gran i per a les persones que requereixen suport, potenciant el treball en xarxa i comunitari, establint mecanismes de coordinació i treball transversal i augmentant la utilització dels recursos sanitaris comunitaris disponibles i amb el suport del municipi.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre i seguiment de xarxes comunitàries (per exemple, projecte RADARS) a la Regió	En procés	En procés

Font: Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Des de la Subdirecció General de Promoció de la Salut de Girona estan fent un seguiment de les xarxes comunitàries presents al territori. Cal destacar que a diferents municipis del Ripollès s'està duent a terme una Intervenció Multicomponent APTITUDE a la comunitat per a persones grans fràgils, basat en l'AMICOPE. Es tracta d'un assaig clínic, liderat per la Fundació Salut i Envel·liment i es preveu fer una avaluació qualitativa de l'impacte de la intervenció AMICOPE en els participants proposats per EAP Ripoll.

D'altra banda, amb la incorporació dels nous rols professionals, com els RBEC, han facilitat que aquestes xarxes comunitàries de cura i suport siguin conegudes i utilitzades per aquells usuaris més fràgils i amb més aïllament social.

Accions no traçadores

- Del total d'activitats dutes a terme a Catalunya i comptabilitzades al Mapa d'actius i salut durant el 2021, el 29,3% són específiques per a gent gran (més de 65 anys). Inclouen des de tallers d'estimulació cognitiva fins a gimnàstica. Tot i així, hi ha moltes activitats que estan adreçades a la població general, però que també estan obertes a les persones de més de 65 anys.
- Des de la Secretaria de Salut Pública de Catalunya es treballa en l'actualització del document de bases per a la promoció de l'envelliment actiu i saludable.¹⁴
- S'ha dissenyat un programa de formació adreçat als professionals de les cures geriàtriques en residències de gent gran, centres de dia i SAIAR amb relació a diferents àrees d'envelliment saludable (fragilitat i benestar emocional). Aquest programa de formació, emmarcat en el Programa d'envelliment actiu i saludable als centres de gent gran, s'imparteix en

¹⁴ [Bases per a la promoció de l'envelliment actiu i saludable](#)

col·laboració amb el Departament de Drets Socials i compta, com a formadors, amb els equips d'atenció primària de diferents proveïdors que van a les residències de gent gran (RBEC, i infermeria). Fins al moment s'han realitzat 5 tallers de benestar emocional i 4 tallers de fragilitat, amb un total de 97 participants i una cobertura del 70,5% (centres que han enviat com a mínim 1 assistent, del total de centres).

Objectiu 1.2.11. Impulsar mesures per al benestar emocional de la gent gran

A mesura que les persones es fan grans, es poden veure privades de tenir una vida independent, a causa de la seva fragilitat o discapacitat per malalties. Aquestes circumstàncies, conjuntament amb factors socials i econòmics, poden donar lloc a la soledat no volguda, malestar emocional i ansietat, que cal identificar i prevenir per poder-hi fer front. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença de malestar emocional en la població de 65 anys i més.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Prevalença de població de 65 anys i més amb malestar emocional (%)					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	18,6	25,4			
Homes	11,4	20,1			
Dones	24,0	30,1			

Font: Enquesta de Salut de Catalunya. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

46. Impulsar projectes de **valoració social de la persona**, fent èmfasi en la detecció i la intervenció en casos de **soledat no volguda**, reforçar l'acompanyament a la gent gran o dependent en fase de fragilitat sense necessitat d'internament, que incloguin l'atenció primària de salut i els serveis socials del territori.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Projectes d'atenció integrada social i sanitària en la detecció i la prevenció de la soledat no volguda (percentatge d'EAP que compleixen)	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona

El 71% d'EAP (29/41) assoleixen aquesta acció. L'atenció integrada social i sanitària és clau per detectar i intervenir davant els casos de soledat no volguda. El treball conjunt i coordinat entre els diferents actors territorials implicats (personal sanitari, gestors de casos, serveis socials territorials, consells

comarcals, ajuntaments i entitats del 3r sector, com Càritas o Creu Roja) promou i millora aquelles accions i iniciatives estratègiques per detectar precoçment els casos i dissenyar un pla d'intervenció en la comunitat adequat a l'estat i necessitats de la persona.

Accions no traçadores

- Actualment una de les accions principals dels RBEC és vetllar pel bon tracte a la gent gran, juntament amb la col·laboració d'infermeria. Treballen en la conscienciació als professionals de la salut i a la ciutadania sobre el bon tracte a la gent gran i evitar conductes edatistes.
- Cal destacar la iniciativa territorial de l'Alt Empordà, on el 2012, es va crear la "Taula Comarcal contra el Maltractament a les Persones Grans", formada per diferents entitats sanitàries i locals i associacions de la comarca amb la finalitat de treballar coordinadament per a la millora de la qualitat de vida d'aquestes persones. Des de l'atenció primària i serveis socials, coordinats amb aquesta taula comarcal, impulsen projectes de valoració social de les persones amb detecció i intervenció en casos de soledat no volguda i l'acompanyament d'aquestes.

Objectiu 1.2.12. Prevenir el consum de drogues i les addiccions comportamentals

El consum de substàncies i les addiccions comportamentals tenen un impacte negatiu en la salut de les persones i en les comunitats. Per això es proposa reforçar les estratègies de prevenció i promoció de la salut en aquest àmbit. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença del consum problemàtic de cànnabis i de la prevalença de possible trastorn per ús de videojocs.

Indicadors de seguiment de l'objectiu específic – Dades Catalunya

Prevalença del consum problemàtic de cànnabis entre la població de 15 a 64 anys (%)					
Sexe	2021*	2022	2023*	2024	2025
Total	-	2,1			
Homes	-	3,3			
Dones	-	0,9			

Font: Enquesta sobre alcohol i altres drogues (EDADES; Escala CAST).

*Enquesta biennal

Prevalença de possible trastorn per ús de videojocs entre la població d'estudiants de 14 a 18 anys (%)					
Sexe	2021	2022*	2023	2024*	2025
Total	8,9	-			
Nois	14,7	-			
Noies	3,0	-			

Font: Enquesta sobre l'ús de les drogues en l'educació secundària (ESTUDES; DSM-V).

*Enquesta biennal

Acció traçadora

- 50.** Continuar la difusió del **Protocol de prevenció, detecció i intervencions sobre drogues** en centres educatius de secundària.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre de centres d'educació secundària en què s'ha fet difusió del Protocol	En procés	En procés

Font: Subdirecció General de Drogodependències. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Es segueix treballant amb el Departament d'Educació per a la implementació del Protocol de prevenció, detecció i intervenció sobre drogues en centres d'educació secundària,¹⁵ per potenciar la prevenció i l'abordatge educatiu del consum de drogues entre l'alumnat de secundària.

Accions no traçadores

- Es continua desplegant les accions previstes dins del Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023 en coordinació amb tots els agents clau en el marc de la Comissió Interdepartamental sobre Drogues. Fins a l'actualitat s'han realitzat 106 accions i 361 activitats.
- El 30 de juny de 2022 en el marc de la Jornada de Salut i Escola es va presentar la *Guia preventiva sobre entorns digitals adreçada a professionals que treballen amb adolescents*¹⁶, eina d'ajuda per als professionals del món educatiu.
- Actualment tenim 15 municipis adherits a *l'Entorn sense fum* i 6 municipis adherits a *Platges sense fum* (Sant Feliu de Guíxols, Pineda de Mar, Lloret de Mar, Begur, Palafrugell i Calella)

¹⁵ [Protocol de prevenció, detecció i intervenció sobre drogues als centres d'educació secundària](#)

¹⁶ [Guia preventiva sobre entorns digitals adreçada a professionals que treballen amb adolescents](#)

Objectiu 1.2.13. Incrementar la detecció i millorar l'acompanyament per a la recuperació de les dones en situació de violència masclista i dels seus fills i filles des del sistema de salut, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari

El sistema sanitari ocupa una posició privilegiada per detectar les situacions de violència masclista que pateixen les dones durant tot el cicle de vida, així com els seus fills i filles. Cal potenciar la capacitat de detecció i millorar l'atenció i l'acompanyament en el procés de recuperació de les dones que viuen o han viscut violència masclista. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de dones amb sospita i diagnòstic de violència masclista.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Nombre de dones de 14 anys i més amb sospita o diagnòstic de violència masclista				
2021	2022	2023	2024	2025
878*	606			

Font: Estació Clínica d'Atenció Primària (ECAP). Estadística de violència masclista detectada al sistema sanitari públic Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària (AQuAS). Departament de Salut.

*Dades només de l'ICS i per tot Catalunya

S'està treballant en un nou programa de salut de violència masclista que s'activa a l'ECAP en casos de sospita per part dels i de les professionals i no consisteix en un cribratge universal. Es preveu publicar el nou programa durant l'any 2023.

Acció traçadora

- 54.** Incentivar l'existència de **circuits de resposta ràpida i integrada per la violència sexual**, a tots els centres sanitaris d'atenció aguda (Atenció Primària, Hospitals, ASSIR i Xarxa de Salut mental)

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre de circuits de resposta ràpida integrada a la violència sexual als centres d'atenció urgent (AP i Hospitals)	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

El 61% dels centres de primària (25/41) disposen d'algun protocol a l'hora d'actuar en casos de violència sexual, però no existeix un circuit únic. Així doncs, ens trobem amb una alta dispersió d'actuacions, en què la majoria impliquen altres actors com els cossos de seguretat, SIAD o SIE i els serveis judicials (forense). Pel què fa als hospitals, el 100% (9/9) disposen de circuit de resposta ràpida a les violències sexuals que funciona molt bé amb el suport psicològic 24h del SEM. Els casos es registren a CIM10.

En el marc del Pla estratègic nacional de prevenció de les violències masclistes (PENPVM) liderat per el Departament d'Igualtat i Feminismes, s'ha elaborat el Model d'atenció a la salut de les dones en situacions de violència masclista i a la dels seus fills i filles¹⁷. Com a primer pas d'aquest model, s'ha posat en marxa un qüestionari per a l'anàlisi de la situació i dels recursos existents, per millorar i establir un circuit de coordinació territorial. A la Regió Sanitària de Girona, aquest qüestionari s'ha passat a tots els professionals de totes les EEPP i s'han rebut un total de 274 respostes.

Accions no traçadores

- S'han desenvolupat accions de formació als professionals de l'ICS/IAS sobre la violència obstètrica a partir del desplegament de la Llei 17/2020, per abordar noves formes de violència masclista. Aquest proveïdor, durant el 2023, ha format a tots els EAP (més de 300 professionals a la regió) per sensibilitzar-los i millorar la detecció i abordatge de les violències masclistes als centres de salut de primària.
- Professionals de psicologia, psiquiatria i treball social del CAS, centres de reducció de danys i CSMA, així com també professionals de l'ASSIR han rebut formació específica en la detecció de violència masclista, a la nostra regió 19 professionals el 2021. Així mateix des del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions s'ha aprovat un document de propostes per a l'abordatge de la violència masclista als centres de salut mental i addiccions de Catalunya.
- Es treballa en el desplegament del Protocol de detecció de dones en situació de violència i d'homes potencialment agressors dins del Programa d'atenció a la violència masclista de la Xarxa d'Atenció a les

¹⁷ [Model d'atenció a les dones que reben i han rebut violència masclista i a la dels seus fills i filles](#)

Drogodependències. Des de l'any 2006 la regió disposa de la Unitat de Masculinitats i Relacions Afectives (UMRA), gestionada per l'IAS. Aquesta unitat atén a les persones que exerceixen violències a les seves relacions afectives des d'una perspectiva feminista i on la gestió del poder i les conductes abusives són el centre del procés terapèutic.

Objectiu 1.2.14. Incrementar la capacitat del sistema de salut per prevenir, detectar i fer un acompanyament en les situacions de maltractament de la gent gran, incorporant-hi el treball en xarxa i comunitari

L'accés universal a la xarxa sanitària permet que el sistema de salut pugui detectar situacions de maltractament de la gent gran, ja sigui en l'àmbit familiar, social, comunitari o institucional. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la taxa de pacients de 60 anys i més donats d'alta l'últim any amb algun diagnòstic que indiqui maltractament.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Taxa de pacients de 60 anys i més donats d'alta l'últim any amb algun diagnòstic que indiqui maltractament (per 1.000 habitants)				
2021	2022	2023	2024	2025
-	0,32			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP).

Acció traçadora

- 59.** Impulsar l'adaptació territorial i la implantació del **protocol per a la identificació i l'abordatge de situacions de maltractament de la gent gran** a tot tipus de centres sanitaris i impulsar un registre unificat de maltractament a la gent gran afí al d'infants (RUMI).

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre de centres sanitaris que disposin de protocol per identificar i abordar situacions de maltractament de la gent gran	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona

El 51% d'EAP (21/41) i el 56% d'hospitals (5/9) disposen de protocol per identificar i abordar el maltractament a la gent gran, Existeixen diverses iniciatives territorials per l'abordatge de situacions de maltractament de la gent gran, sempre amb una estreta col·laboració entre els serveis sanitaris i serveis socials de la

zona, per tal de garantir que la detecció i seguiment sigui el màxim eficient i equitatiu possible. La comarca de l'Alt Empordà és pionera en la prevenció al maltractament cap a la gent gran, des del 2012, amb la creació de la Taula Comarcal contra el Maltractament a les Persones Grans, diferents entitats i associacions de la comarca treballen coordinadament per a la millora de la qualitat de vida d'aquestes persones.

Accions no traçadores

- L'any 2012 es va crear una iniciativa territorial a l'Alt Empordà, la "Taula Comarcal contra el Maltractament a les Persones Grans", formada per diferents entitats i associacions de la comarca amb la finalitat de treballar coordinadament per a la millora de la qualitat de vida d'aquestes persones. Aquesta taula comarcal treballa en xarxa des de fa més de 10 anys per a l'abordatge del maltractament a la gent gran, establint protocols d'actuació, formació, sensibilització, propostes de millora als centres, assessorament i acompanyament als professionals i seguiment de casos complexos.
- També cal mencionar que des del Grup de Treball per a les Persones Grans de les Comarques Gironines es va elaborar la *Guia territorial de les comarques gironines per a l'actuació contra el maltractament a la gent gran*, publicada el 2020 i amb la col·laboració de tots els agents socials i sanitaris de la regió.

Objectiu 1.2.15. Millorar la salut afectiva i sexual en la gent gran

És fonamental proporcionar informació i serveis que permetin a les persones orientar les decisions relatives a la seva salut sexual i afectiva en totes les etapes de la vida i assegurar que es gaudeixi del millor benestar possible. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de dones de 60 anys i més ateses als centres d'ASSIR.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – Dades Catalunya

Percentatge de dones de 60 anys i més ateses als centres d'ASSIR				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	13,1			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP).

Acció traçadora

- 62.** Incentivar **programes als ASSIR** per la promoció dels aspectes relacionats amb la **salut afectiva sexual de la gent gran** i la seva integració a l'activitat comunitària.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'ASSIR de la RS que incorporen la promoció de salut afectivo-sexual en l'activitat comunitària	No iniciat	No iniciat

Font: Oficina Tècnica. Regió Sanitària de Girona.

La falta de personal i l'àmplia cartera de serveis que l'ASSIR ha de cobrir dificulta l'execució d'accions i iniciatives per la promoció de la salut afectiva sexual de la gent gran.

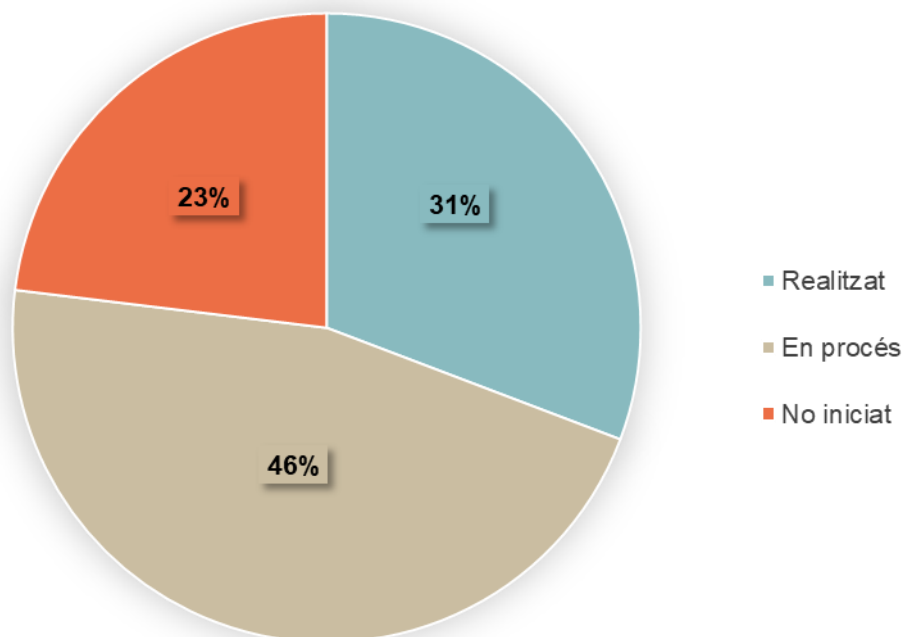
Monitoratge de l'estratègia 2: Entorns saludables

L'estratègia 2, Entorns saludables, té en compte l'assoliment dels objectius de desenvolupament sostenible (ODS) de les Nacions Unides i la promoció i la protecció de la salut de les persones, des de la millora dels entorns. Per això inclou les àrees de salut pública tradicionals orientades a la protecció de la salut ambiental i alimentària, el desplegament de la vigilància epidemiològica, l'abordatge de les malalties emergents i epidèmies, l'emergència climàtica o la resistència als antibiòtics. En aquest sentit, també és rellevant treballar la salut en totes les polítiques per millorar els factors determinants de la salut, que van més enllà del sistema sanitari.

Taula 1. Eixos i objectius de l'estratègia 2

OBJECTIU GENERAL			
Millorar la capacitat de la societat per fer front als reptes emergents de salut pública, els problemes del medi ambient i els determinants socials de la salut en el marc dels ODS.			
OBJECTIUS ESPECÍFICS			
3. El medi ambient i la salut			
2.3.16. Aconseguir un sistema de salut respectuós amb el medi ambient	2.3.17. Progressar en el coneixement de l'impacte dels riscos ambientals sobre la salut i evitar-ne l'exposició	2.3.18. Millorar la resposta conjunta en incidents nuclears, radioactius, biològics i químics	
2.3.19 Reduir l'exposició a agents infecciosos, perills químics i substàncies al·lèrgenes a través dels aliments i complementos alimentosos	2.3.20 Reduir l'exposició a contaminants químics a través de l'aigua de consum humà	2.3.21 Prevenir la transmissió de malalties respiratòries infeccioses en centres sanitaris, sociosanitaris i residències	
4. Les malalties transmissibles i les epidèmies			
2.4.22. Reforçar i reorientar la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya	2.4.23. Millorar la coordinació de la resposta a les alertes de salut pública causades per agents infecciosos	2.4.24. Reforçar les estratègies de vacunació	2.4.25 Millorar la gestió de les vacunes en els centres vacunals
5. La resistència als antibiòtics			
2.5.26. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels al territori			
6. Els ODS i la salut en totes les polítiques			
2.6.27. Potenciar l'acció intersectorial i interdepartamental del PINSAP	2.6.28. Identificar i promoure polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut	2.6.29. Promoure entorns laborals saludables	

Figura 5. Estat actual dels indicadors de les accions traçadores de l'estratègia 2



Eix 3. El medi ambient i la salut



Objectiu 2.3.16. Aconseguir un sistema de salut respectuós amb el medi ambient

La lluita contra les conseqüències no desitjades del canvi climàtic obliga tots els sectors i també el sistema sanitari a controlar la gestió ambiental en relació amb la seva pròpia activitat, pel que fa la despesa energètica, la mobilitat sostenible, la gestió de residus i el malbaratament de recursos.

Accions traçadores

- 63.** Conèixer i fer el seguiment de la **implantació de sistemes de gestió ambiental** dels centres de salut de la Regió i del nombre de centres que disposin de l'acreditació ambiental.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge de centres amb certificats mediambientals EMAS (ICS) (%)	En procés	En procés

Font: Institut Català de la Salut (ICS).

L'ICS compta amb més de 100 centres amb la certificació qualitat ambiental europea EMAS (Eco-Management and Audit Scheme), es tracta d'una certificació de gestió ambiental per a empreses i altres organitzacions, d'aplicació voluntària, que permet avaluar l'impacte ambiental, millorar-lo en termes qualitius i quantitius i declarar-ho de forma oficial i transparent. L'any 2021 a la nostra regió hi havia el 17% (4/26) de centres de primària de l'ICS amb certificat EMAS, el 2022 va augmentar fins el 20% (5/26).

Objectiu 2.3.17. Progressar en el coneixement de l'impacte dels riscos ambientals sobre la salut i evitar-ne l'exposició

Per progressar en el coneixement de l'impacte dels riscos ambientals en la salut de les persones, cal impulsar la recerca i fer un seguiment sobre l'estat del coneixement científic relatiu als possibles efectes del canvi climàtic sobre la salut. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre d'estudis, informes i valoracions que tenen paràmetres mediambientals i que poden afectar la salut de les persones.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'estudis, informes i valoracions sobre paràmetres mediambientals que poden afectar la salut				
2021	2022	2023	2024	2025
	3			

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Entre l'any 2021 i el 2022 s'han portat a terme els següents estudis d'exposició ambiental i dels seus efectes sobre la salut. S'ha avaluat la contaminació a través dels vectors aire, sòl i aigua.

Avaluació del risc d'exposició ambiental pels contaminats plom i estirè:

- Estudi de l'exposició ambiental al plom al nucli de Bonmatí (data d'elaboració 13/11/2022). Les dades avaluades provenen de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la contaminació atmosfèrica.
- Informe sobre mesuraments d'estirè al municipi de Saus, Camallera i Llampaiés (09/09/2022).

Acció traçadora

- 64. Formar els professionals** de la salut per millorar la capacitat de **detectar els efectes dels riscos ambientals sobre la salut** i promoure respostes conjuntes i eficients.

Indicador de seguiment	2021	2022
Nombre de formacions realitzades	En procés	Realitzat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

S'han portat a terme dues formacions:

- Curs de formació sobre actuacions davant de Malalties de Declaració Obligatòria (MDOs) a partir de Casos Pràctics (20h) destinat als professionals de l'atenció primària.
- Curs sobre Actuacions assistencials i de salut pública per a la vigilància i control de la sarna destinat a professionals d'atenció primària, urgències d'atenció hospitalària, personal mèdic de residències de gent gran i centres tancats i a personal mèdic de presons. AP, urgències d'AH, personal mèdic de residències de gent gran i centres tancats i personal mèdic de presons.

Objectiu 2.3.18. Millorar la resposta conjunta en incidents nuclears, radioactius, biològics i químics (NRBQ)

És necessari reforçar i actualitzar els protocols entre el Departament d'Interior, el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) i la xarxa de salut pública per millorar la resposta i el seguiment posterior de les persones que han patit incidents o esdeveniments de contaminació NRBQ. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de les accions que s'han dut a terme anticipadament per donar resposta a possibles incidents futurs.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Accions anticipades per donar resposta a possibles incidents en el futur				
2021	2022	2023	2024	2025
Realitzat	Realitzat			

Font: Unitat d'Intervenció i Suport (UIS). Àmbit de Serveis Especialitzats i Extraordinaris del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM).

Acció traçadora

- 66.** Col·laborar en la **renovació dels protocols d'actuació conjunta en cas d'incident nuclear, biològic i químic** amb els diferents departaments implicats. Els protocols d'actuació conjunta són els plans especials per risc químic (PLASEQCAT i PLASEQTA), per risc en el transport de mercaderies perilloses (TRANSCAT) i per risc radiològic (RADCAT), així com el PENTA en cas de risc nuclear.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de protocols conjunts renovats a partir de 2022	No iniciat	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Objectiu 2.3.19. Reduir l'exposició a agents infecciosos, perills químics i substàncies al·lèrgenes a través dels aliments i complements alimentosos.

Per reduir l'exposició a agents infecciosos, perills químics i substàncies al·lèrgenes a través dels aliments i els complements alimentosos cal marcar uns criteris a prioritzar per part de l'inspector en el marc de les actuacions de control. Aquesta priorització comporta l'acceptació que algunes de les accions previstes als programes de control tenen més repercussió sanitària que altres d'acord amb el risc que poden representar per la protecció de la salut.

Acció traçadora:

67. Prioritzar el control del compliment dels criteris microbiològics dels aliments.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'actuacions en què s'ha avaluat el compliment de criteris microbiològics	En procés	Realitzat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Durant l'any 2022 dins el Sistema de control sanitari dels aliments i els establiments alimentaris a Catalunya (SICA), en les actuacions programades s'han prioritzat les accions per tal de comprovar i verificar de manera exhaustiva el compliment dels requisits del Reglament (CE) 2073/2005 de la Comissió, de 15 de novembre de 2005, relatiu als criteris microbiològics aplicables als productes alimentaris d'acord amb els criteris establerts en la '*Fitxa suport control oficial Criteris microbiològics aplicables als productes alimentaris. Priorització en actuacions SICA 2022*'. Aquest document pretén marcar uns criteris a prioritzar per part de l'inspector en el marc de les actuacions de control. Aquesta priorització comporta l'acceptació que algunes de les accions previstes als programes de control tenen més repercussió sanitària que altres d'acord amb el risc que poden representar per la protecció de la salut. S'han efectuat aquestes actuacions en 399 establiments alimentaris.

Per altra banda, en el marc del Sistema de vigilància sanitària dels aliments a Catalunya (SIVAL) al Programa de vigilància dels perills biològics en aliments,

durant el 2002, s'han realitzat 268 analítiques de microorganismes, les seves toxines o els seus metabòlits en aliments.

Accions no traçadores:

- Durant l'any 2022 dins el Sistema de control sanitari dels aliments i els establiments alimentaris a Catalunya (SICA), en les actuacions programades, s'han prioritzat les accions per tal de comprovar i verificar de manera exhaustiva el compliment dels requisits en la gestió dels al·lèrgens i substàncies que poden presentar intoleràncies alimentàries i la comunicació i/o gestió de la informació alimentària facilitada al consumidor, d'acord amb els criteris establerts en la '*Fitxa suport control oficial Gestió dels al·lèrgens i substàncies que poden presentar intoleràncies alimentàries i la comunicació i/o gestió de la informació alimentària facilitada al consumidor. Priorització en actuacions SICA 2022*'. Aquest document pretén marcar uns criteris a prioritzar per part de l'inspector en el marc de les actuacions de control. Aquesta priorització comporta l'acceptació que algunes de les accions previstes als programes de control tenen més repercussió sanitària que altres d'acord amb el risc que poden representar per la protecció de la salut.
- El 2022 s'ha impulsat un grup de treball per coordinar els criteris d'actuació del control sanitari en l'àmbit dels complements alimentaris. Aquest grup s'ha encarregat de fer el control oficial d'establiments de fabricació, emmagatzematge i distribució de complements alimentaris i la majoria d'actuacions per alertes i denúncies així com establir criteris harmonitzats d'actuació. Aquest grup ha permès una millora qualitativa de les actuacions dutes a terme en l'execució del Programa de control.

Objectiu 2.3.20. Reduir l'exposició a contaminants químics a través de l'aigua de consum humà.

Per tal de reduir l'exposició a contaminants químics a través de l'aigua cal identificar els principals problemes de les xarxes d'aigua i interaccionar amb tots els agents implicats per tal d'aconseguir una millora de la qualitat. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic es farà un seguiment dels incompliments (qualitatius i d'aptitud) declarats i confirmats.

Seguiment dels incompliments (qualitatius i d'aptitud) declarats i confirmats				
2021	2022	2023	2024	2025
-		Sí		

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Acció traçadora:

- 70.** Interaccionar amb els agents implicats (entitats gestores de subministrament, ajuntaments i altres administracions) per tal d'aconseguir una **millora de la qualitat química de l'aigua**.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de xarxes d'aigua on s'ha actuat i s'ha aconseguit millora	En procés	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Per tal de millorar la qualitat química de l'aigua de consum humà s'ha començat identificant com a problemes crònics principalment els nitrats, els fluorurs i els sulfats. S'han programat reunions amb els diferents ajuntaments i s'ha comunicat als altres organismes implicats: Agència catalana de l'aigua, Departament d'acció climàtica, alimentació i agenda rural.

Objectiu 2.3.21. Prevenir la transmissió de malalties respiratòries infeccioses en centres sanitaris, sociosanitaris i residències.

Per tal de prevenir la transmissió de malalties respiratòries infeccioses és necessari conscienciar als professionals sobre la influència que el sistema de climatització o ventilació i la renovació de l'aire pot tenir en la transmissió de les malalties respiratòries infeccioses.

Acció traçadora:

- 71.** Difondre material per conscienciar i **promoure l'avaluació i la millora de les condicions de ventilació** de centres sanitaris, sociosanitaris i residències.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de centres on s'ha intervingut	No iniciat	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Durant el 2022 s'ha estat treballant en l'elaboració d'un document per difondre als centres sanitaris, sociosanitaris i residències basat en el document existent sobre ventilació en relació amb la Covid 19.

Eix 4. Les malalties transmissibles i les epidèmies



Objectiu 2.4.22. Reforçar i reorientar la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya

El reforç i la reorientació de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica implica millorar la vinculació entre els diferents serveis de vigilància epidemiològica amb la xarxa assistencial i amb altres fonts d'informació relacionada amb la salut. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la integració de diferents àmbits (hospitals, laboratori, primària, registres i serveis, etc.) a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Integració de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica en 4 àmbits (hospitals i primària, laboratori, protecció i promoció, altres serveis i registres)				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Es treballa en la integració dels diferents àmbits de la vigilància epidemiològica (la protecció i la promoció de la salut) integrant les diferents fonts d'informació, els hospitals, l'atenció primària, els laboratoris i altres sistemes de registre. La integració es durà a terme a través del Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya (SIVIC)¹⁸. (Vegeu l'objectiu específic 4.13.42).

S'ha finalitzat la prova pilot per l'automatització (declaració telemàtica) del sistema de malalties de declaració microbiològica relacionades amb el sistema de Malalties de Declaració Obligatòria (MDO).

S'està treballant a nivell estatal, a partir de fons europeus, el disseny i implementació d'una aplicació informàtica que permeti realitzar una vigilància de salut pública més global (ambiental i laboral) tenint sempre en compte els determinants socials.

¹⁸ [Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya \(SIVIC\)](#)

Acció traçadora

- 72.** Col·laborar en el desplegament d'un **sistema d'intel·ligència** epidemiològica de Catalunya per a l'avaluació dels riscos, la definició d'estratègies de prevenció, l'anàlisi geogràfica i la gestió de crisis

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar i difondre anualment, tant a la Regió Sanitària com als proveïdors de salut, la situació dels sistemes per a l'avaluació de riscos, la prevenció i l'anàlisi (per exemple, SIVIC)	No iniciat	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Accions no traçadores:

- L'any 2022 s'ha reforçat el servei de vigilància epidemiològica a Girona amb l'aplanament de 3 TSSP (1 graduada en Farmàcia el desembre 2022 i 2 graduats en Infermeria el juny 2023), 1 tècnic superior (graduat en Estadística el juny 2023) i 1 administratiu (octubre 2023).
- S'han dissenyat models formatius específics per a professionals assistencials, gestors i altres professionals que puguin contribuir a evitar la difusió de les malalties infeccioses i millorar el coneixement i la capacitat en relació amb les malalties emergents.
- El 20 de setembre de 2022 es va enviar a les direccions de tots els proveïdors de primària informació sobre el curs organitzat des de la SGVE: Formació sobre actuacions davant de Malalties de Declaració Obligatòria (MDOs) a partir de Casos Pràctics (20h) perquè en fessin difusió a tots els seus professionals. L'objectiu d'aquest curs era aportar coneixements teòrics i pràctics sobre l'actuació a seguir davant les malalties de declaració obligatòria.
- El 25 d'abril de 2023 es va enviar a les direccions de tots els proveïdors de primària, als directors mèdics i als caps d'urgències de tots els hospitals i als caps dels laboratoris informació sobre la webinar organitzada per la SGVE: El maneig de les arbovirosis (1,5h) perquè en fessin difusió a tots els seus professionals. L'objectiu d'aquest curs era reforçar i incrementar la qualitat en el diagnòstic de les arbovirosis i les notificacions de casos sospitosos.

Objectiu 2.4.23. Millorar la coordinació de la resposta a les alertes de salut pública causades per agents infecciosos

La coordinació entre nivells assistencials és clau per tal de donar una resposta efectiva als brots epidèmics. Cal enfortir les metodologies de treball col·laboratiu per facilitar la resposta coordinada i establir les funcions de diferents dispositius. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de protocols actualitzats de les malalties de declaració obligatòria (MDO).

Acció traçadora

- 79.** Revisar el que incloguin els diferents dispositius i agents que cal que intervinguin en cada tipus d'alerta. La finalitat és millorar la resposta i aconseguir que sigui més coordinada i eficient.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Inclusió d'un pla de coordinació territorial a tots els protocols a partir de 2022 (llista de protocols d'SP amb adaptació regional difosos)	No iniciat	No iniciat

Font Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Objectiu 2.4.24. Reforçar les estratègies de vacunació

Per continuar mantenint cobertures elevades de vacunació, sobretot en persones en situació de vulnerabilitat i en col·lectius que poden presentar reticències, cal desplegar les estratègies específiques. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de vacunació COVID-19 en persones de 60 anys i més i en residències de gent gran.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Percentatge de vacunació COVID-19 en persones de 60 anys i més que han rebut la segona dosi de record (%) a Catalunya				
2021	2022	2023	2024	2025
-	55*			

Font: Servei de Medicina Preventiva. Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

*Dades provisionals: no es mostra el tancament a anys naturals.

Percentatge de vacunació COVID-19 en residències de gent gran que han rebut la segona dosi de record (%) a Catalunya				
2021	2022	2023	2024	2025
-	83,2*			

Font: Servei de Medicina Preventiva. Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

*Dades provisionals: no es mostra el tancament a anys naturals.

La cobertura de vacunació contra la COVID-19 varia en funció de la pauta. Per tant, com a referència d'avenç en les pautes de vacunació, s'han utilitzat les cobertures assolides per al primer record i per al segon record. L'any 2021 no es recomanava la segona dosi de record i per tant no hi ha dades de cobertura. El percentatge de vacunació COVID-19 en persones majors de 60 anys i més, que han rebut la primera dosi de record, és del 82,3% i en residències de gent gran és del 94,7%.

Acció traçadora:

- 80. Reduir la reticència a les vacunacions** i millorar l'accés, mitjançant accions conjuntes entre professionals de la salut i altres sectors, per

intentar augmentar les cobertures vacunals.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'actuacions dutes a terme	En procés	Realitzat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

S'han portat a terme sis actuacions per augmentar cobertures per nacionalitat i gènere a través de reunions amb diferents organismes/entitats. Concretament amb la comunitats marroquines a l'Alt Empordà (Figueres, Roses, Castelló d'Empúries), ABS Girona 2 i Palafrugell. També s'ha intervingut amb els refugiats d'Ucraïna al municipi de Lloret per intentar augmentar el vincle amb l'ABS i començar a treballar les cobertures vacunals.

Es dona resposta a les consultes que es reben i se'n fa seguiment. Es fa difusió de materials elaborats des de Serveis Centrals que poden ajudar en el consell vacunal.

Objectiu 2.4.25. Millorar la gestió de les vacunes als centres vacunals

Acció traçadora:

- 81.** Impulsar actuacions per a la millora en la gestió de les vacunes sistemàtiques.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'accions impulsades	No iniciat	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Durant el 2022 s'estan revisant i es modifiquen comandes per tal que s'ajustin a l'estoc òptim. També s'ha instaurat l'estoc òptim als centres de vacunació privat i se supervisen els registres al REVAP per tal que els centres tinguin sempre l'estoc autoritzat.

Accions no traçadores

- El 3 d'octubre de 2023 des del Servei de Promoció de la Salut es va fer una reunió online amb els referents de vacunes de tots els centres vacunals per tal de millorar en la gestió.
- S'està efectuant una previsió ajustada a les dosis administrades en campanyes anteriors. Aquesta es realitza en funció de la població objecte de vacunació i d'acord amb un objectiu de cobertura per a un primer lliurament (infants de 4 a 59 mesos, cobertura esperada 40%).

Eix 5. Les resistències als antibiòtics



Objectiu 2.5.26. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels antibiòtics en el sistema de salut de Catalunya

Combatre la resistència antimicrobiana és una prioritat de la Unió Europea, que estableix una estratègia comuna per tractar aquest problema i insta els diferents països a posar en marxa plans nacionals. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del desplegament del Programa de racionalització i optimització antibiòtica a Catalunya (PROA Cat).

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Desplegament de l'estratègia PROA Cat (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
60	80			

Font: Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària. Departament de Salut.

El desplegament de l'estratègia PROA Cat¹⁹ s'anirà fent de manera progressiva. L'objectiu és disminuir les resistències als antimicrobians optimitzant-ne la prescripció i afavorint la coordinació i les aliances entre els diferents agents implicats, com per exemple amb el programa VINCat.²⁰

Acció traçadora

83. Continuar implantant l'estratègia PROA Cat per disminuir la resistència microbiana, garantint l'aplicació d'estratègies comunes en tots els territoris

Indicadors de seguiment	2021	2022
Informe i difusió sobre l'avaluació anual del programa (resultats de la regió)	Realitzat	Realitzat

Font: Oficina de Farmàcia. Regió Sanitària de Girona

Anualment l'Oficina de Farmàcia de la regió presenta i fa difusió dels resultats de l'avaluació del programa PROA Cat per AGAs als diferents proveïdors, per tal de millorar els resultats clínics dels pacients amb infeccions, evitar l'aparició i disseminació de

¹⁹ [Programa de racionalització i optimització antibiòtica a Catalunya \(PROA Cat\)](#)

²⁰ [Programa VINCat](#)

bacteris resistents i minimitzar els efectes adversos associats a la utilització d'antimicrobians.

Accions no traçadores

- Durant l'any 2021, mitjançant el programa Vincat i com a objectiu transversal de contracte, la regió conjuntament amb els equips PROA territorials, treballen en la reducció de l'ús de tractament d'antibiòtics inadequats en les cistitis agudes no complicades. L'any 2022 s'incorpora també en aquest treball, els antibiòtics inadequats en el tractament de les faringe amigdalitis agudes.
- A la RS Girona hi ha un bon seguiment del Programa d'educació sanitària sobre el bon ús dels medicaments (PESBUM)²¹. L'any 2022 es van realitzar 4 sessions amb la temàtica d'antibiòtics ('Què cal saber sobre antibiòtics') on van participar-hi 45 farmacèutics. Aquest programa té continuïtat per l'any 2023 i seguirà potenciant la realització de les xerrades sobre antibiòtics. Per incrementar la cobertura del PESBUM en l'àmbit educatiu es va iniciar el programa pilot el mes de novembre de 2022 a grups de tercer d'ESO de centres educatius de Girona. El 2023 aquest programa s'estendrà a la resta de centres del territori. Una de les xerrades que s'ofereix és la relacionada amb el bon ús dels antibiòtics.

²¹ [Programa d'educació sanitària sobre el bon ús dels medicaments \(PESBUM\)](#)

Eix 6. Els objectius de desenvolupament sostenible i la salut en totes les polítiques



Objectiu 2.6.27. Potenciar l'acció interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP)

L'acció multisectorial és el camí per contribuir als ODS i només és possible quan el sector de la salut s'implica i dona suport a les polítiques generadores de salut d'altres sectors (salut en totes les polítiques, acords del govern d'acció multisectorial, etc.). Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de les activitats de suport per al desenvolupament del nou PINSAP.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'activitats de suport per al desenvolupament del nou PINSAP				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

S'ha dut a terme una anàlisi des del Comitè Interdepartamental de Salut el mes de novembre del 2021 per identificar noves línies de col·laboració interdepartamental.

Acció traçadora

89. Implantar, avaluar i consolidar principalment les accions prioritàries del PINSAP 2021-2005 a la Regió

Indicadors de seguiment	2021	2022
Actuacions interdepartamentals, intersectorials i en l'àmbit de les administracions locals	No iniciat	No iniciat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Objectiu 2.6.28. Identificar i promoure polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut

Els determinants socials de la salut no es poden abordar exclusivament des de la política sanitària. Cal impulsar polítiques generadores de salut als àmbits d'ocupació, habitatge, serveis socials, educació, medi ambient, territori o polítiques de gènere. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del catàleg de polítiques públiques alineades amb el pla de salut.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Disposar del catàleg de polítiques públiques alineades amb el Pla de salut				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS). Departament de Salut.

La Direcció General de Planificació i Recerca en Salut està treballant conjuntament amb l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) per fer un informe sobre les polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut.

Acció traçadora:

- 90.** Implantar el Pla de seguretat alimentària de Catalunya 2022-2006 amb el propòsit de prevenir els riscos per a la salut vinculats al consum d'aliments.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Fer difusió a la Regió Sanitària i als proveïdors de l'estat del Pla	No iniciat	No iniciat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

Objectiu 2.6.29. Promoure entorns laborals saludables

L'ocupació és un dels determinants principals de la salut, per això és clau potenciar els programes de millora de la salut laboral i prevenció dels riscos. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre d'accions que es desenvolupin a l'Estratègia catalana de seguretat i salut laboral 2021-2026 (ECSSL) en l'àmbit de la salut laboral.

Acció traçadora

- 92.** Consolidar el model d'**empresa promotora de salut (EPS)**, que inclou una bona gestió i compliment de la Llei de prevenció de riscos laborals i el desenvolupament d'actuacions de promoció de la salut en l'entorn laboral.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Accions desenvolupades per facilitar l'adhesió de les empreses del territori al model d'empresa promotora de la salut	No iniciat	No iniciat

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

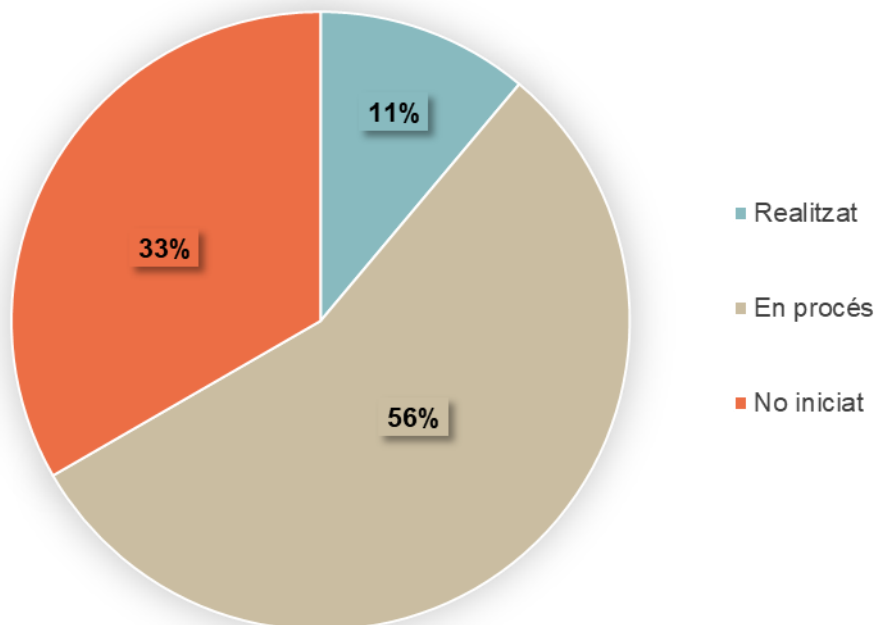
Monitoratge de l'estratègia 3: Integració de l'atenció a la salut

L'objectiu de l'estratègia 3 és garantir l'atenció integrada a la salut de les persones, les famílies i les comunitats, fomentant la seva qualitat de vida i autonomia personal. Aquesta estratègia inclou accions per reforçar l'orientació salutogènica i comunitària, proposa nous models d'atenció i promou la dinamització de xarxes territorials funcionals i resolutives. L'estratègia fa especial èmfasi en la transformació dels àmbits de l'atenció primària de salut i comunitària, els serveis de salut pública, l'atenció a la salut mental i les addiccions, l'atenció sociosanitària i hospitalària, així com la integració de serveis socials i sanitaris.

Taula 2. Eixos i objectius de l'estratègia 3

OBJECTIU GENERAL				
Garantir l'atenció integrada a la salut de les persones, les famílies i les comunitats, facilitar l'accessibilitat i afavorir la qualitat de vida i l'autonomia personal				
OBJECTIUS ESPECÍFICS				
7. Xarxes territorials d'atenció comunitària i de salut integrada, resolutives i amb pràctiques de valor				
3.7.30. Desplegar la salut comunitària amb implicació local i equitat territorial		3.7.31. Crear xarxes territorials d'atenció per garantir una millor accessibilitat i resolució		
8. Àmbits de transformació dels serveis de salut				
3.8.32. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut	3.8.33. Reforçar els serveis de salut pública i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya	3.8.34. Reforçar l'orientació comunitària en la salut mental i les addiccions	3.8.35. Redefinir la xarxa actual d'atenció sociosanitària de la Regió	3.8.36. Orientar projectes i circuits d'atenció hospitalària del territori per millorar l'abordatge de determinants problemes de salut
9. Atenció integrada social i sanitària				
3.9.37. Desplegar l'agència d'atenció social i sanitària a la Regió Sanitària Girona		3.9.38. Implementar les línies d'actuació per a la posada en marxa dels projectes integrats de l'atenció social i sanitària a la Regió		

Figura 6. Estat actual dels indicadors de les accions traçadores de l'estratègia 3



Eix 7. Xarxes territorials d'atenció comunitària i de salut integrada, resolutives i amb pràctiques de valor



Objectiu 3.7.30. Desplegar la salut comunitària amb implicació local i equitat territorial

Des de l'atenció primària i comunitària (APiC), juntament amb altres actors del territori, cal impulsar les intervencions en salut comunitària com un element clau per a la promoció de la salut, l'apoderament i la qualitat de vida de les persones i col·lectius, per fer-ho efectiu cal dotar de formació als professionals de salut del sistema. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de persones que fan activitats comunitàries.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – RS Girona

Activitats comunitàries per població (per 1.000 persones)				
2021	2022	2023	2024	2025
0,13	2,28			

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)-AGC0103 (mes de referència: desembre).

El percentatge d'activitats comunitàries enregistrades a l'Atenció Primària, ha augmentat de manera notable en relació a l'any 2021.

Acció traçadora

95.Reforçar la formació dels professionals en salut comunitària i pràctiques generadores de salut.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'accions formatives realitzades i desplegament territorial per ABS	En procés	En procés

Font: Dades Salut Pública

Per tal d'impulsar les activitats comunitàries i la participació de l'APiC en les taules locals de coordinació, s'està elaborant l'Estratègia de salut comunitària de Catalunya. Aquesta estratègia definirà com es treballarà en els diferents nivells d'acció comunitària en salut a l'APiC, la participació de l'APiC en les taules de salut comunitària, la col·laboració amb equips territorials de Salut Pública i l'actualització del Mapa d'actius de salut comunitària en l'àmbit local i la implicació

de la ciutadania en la salut comunitària. Una de les funcions de les taules de salut és elaborar un diagnòstic de salut de tots els EAP.

A la nostra regió s'han actualitzat els mapes de recursos i d'actius de salut a Girona, comissió tècnica d'addiccions de Girona, Caldes de Malavella, Cervià de Ter, Salt, Lloret de Mar, Riudellots de la Selva, Quart, Hostalric, Canet de Mar, Calella de Mar, Pineda de Mar, Malgrat de Mar, Calonge, Castell Platja d'Aro, Begur, Palafrugell, Sant Feliu de Guíxols, Olot i la Vall de Camprodon.

Accions no traçadores

- S'han incorporat als EAP els nous perfils professionals de l'atenció primària i comunitària:
 1. Referents de benestar emocional comunitari (RBEC), l'any 2021 se'n van incorporar a la regió un total de 18,70, el 2022 van ser 19,70.
 2. Dietistes-nutricionistes, un total de 17,03 professionals que es van incorporar l'any 2022
 3. Higienistes, l'any 2022 se'n van incorporar 10,20 d'un total de 48,70, la resta ho farà durant el 2023.
 4. Fisioterapeutes, un total de 47,10 professionals que s'incorporaran el 2023.

Tots els professionals incorporats han rebut formació específica en l'àmbit de la salut comunitària i la salutogènesi.

Objectiu 3.7.31. Crear xarxes territorials d'atenció integrada per garantir una millor accessibilitat i resolució

El desenvolupament efectiu de xarxes territorials ha de garantir la integració de l'atenció i la reordenació de la capacitat resolutiva dels diferents nivells assistencials. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la taxa d'hospitalitzacions potencialment evitables.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic - RS Girona

Taxa anual d'hospitalitzacions potencialment evitables (per 100.000 habitants)*				
2021	2022	2023	2024	2025
727	834			

Font: Mòduls per al Seguiment d'Indicadors de Qualitat (MSIQ). Àrea d'Atenció Sanitària. Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Població de Catalunya segons el tall oficial del Registre Central d'Assegurats, RCA, de l'any corresponent.

Accions traçadores

101. Impulsar projectes d'integració funcional amb governança compartida per part dels professionals del territori i les entitats proveïdores, per AGA o comarques.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre dels serveis territorials assistencials establerts al territori	Realitzat	Realitzat

Font: Gerència Girona

A la regió sanitària de Girona s'han establert una sèrie de serveis territorials assistencials:

- La UIDENTG (unitat de diabetis, endocrinologia i nutrició territorial de Girona) Atenció integrada i propra de l'assistència al territori del pacient-
- Servei territorial de cirurgia plàstica i reparadora de Girona: s'ofereix una assistència integradora, els cirurgians coordinats des de l'Hospital Trueta , es desplacen als següents hospitals comarcals de

la regió (Olot, Palamós, Figueres i Santa Caterina), on el pacient és atès en el seu centre hospitalari.

- ICO: conveni entre l'Institut Català d'Oncologia i els hospitals comarcals de la regió, per realitzar tractaments d'oncologia a la comarca del pacient.
- Al·lèrgia: Servei territorial integrat en l'estructura assistencial entre l'Hospital Trueta i l'Hospital Santa Caterina, que dona cobertura a tota la població de la regió, excepte la comarca de l'Alt Maresme.

Accions no traçadores

- S'ha millorat l'accés de la població a l'Hospital d'Olot ampliant les parades de la línia de bus de l'eix transversal
- S'ha publicat, el maig del 2022, la ruta de Complexitat 2.0 (PCC/MACA) i s'ha actualitzat i reactivat per al seu desplegament. Per fer-ho, s'ha presentat al Comitè de Direcció del CatSalut i es farà el desplegament mitjançant els referents d'atenció integrada social i sanitària, previst per l'any 2023. A la Regió de Girona començarà el darrer trimestre del 2023 amb les ABS d'Anglès i Sils-Vidreres-Maçanet de la Selva del proveïdor ICS/IAS.
- La creació d'unitats territorials de geriatria i cures pal·liatives un cop es comenci a desplegar, serà un dels elements clau en el marc del Pla estratègic d'atenció geriàtrica i pal·liativa especialitzada de Catalunya, publicat el març del 2023.
- S'ha elaborat el nou Pla de rehabilitació de Catalunya que promou guanyar o mantenir autonomia en l'entorn comunitari del pacient, amb la participació de professionals com el terapeuta ocupacional, treball social i suport psicològic i realitzant prevenció i continuïtat en l'entorn comunitari. Garantint un contínuum assistencial minimitzant les prestacions amb diferents proveïdors en un mateix territori. Actualment esta pendent la implantació d'aquest nou model de rehabilitació.
- El sistema Prealt s'està monitoritzant per la regió en la línia de la salut mental, on els resultats indiquen un bon compliment de terminis i de comunicació de les altes PREALT. Restarà pendent el seguiment i prioritització de la resta de línies assistencials.

Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut



Objectiu 3.8.32. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut

Reforçar l'atenció primària com a eix vertebrador del sistema públic de salut és un dels objectius clau en la transformació del sistema de salut, cap a una atenció integrada i de proximitat. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del percentatge de recursos econòmics dotats en aquest àmbit.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic – Catalunya

Dotació de recursos econòmics de l'Atenció Primària i Comunitària (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
16,0*	16,8			

Font: Elaboració pròpia. Pressupost²². Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Pressupost prorrogat de l'any 2020.

Accions traçadores

106. Promoure l'homogeneïtzació i l'equitat en el desplegament de la nova cartera de serveis i nous perfils professionals a l'atenció primària i comunitària de la Regió.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge d'EAP de la Regió que compleixen la nova cartera de serveis (%)	En procés	En procés
Número d'incorporacions de nous perfils professionals aplicant criteris d'equitat i homogeneïtzació per al desplegament	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. RS Girona (CatSalut)

S'ha elaborat la nova cartera de serveis de l'atenció primària i comunitària,²³ fruit d'un procés participatiu amb professionals i del treball previ fet per una comissió tècnica de professionals del sistema. L'any 2021 el 42,21% dels EAP de la regió (17/41) complien la nova cartera de serveis, el número total de professionals que es van incorporar va ser de 18,70.

²² [Pressupost 2022](#)

²³ [Cartera de serveis de l'atenció primària i comunitària](#)

L'any 2022 hem de diferenciar els centres que van incorporar 3 dels 4 nous rols professionals de la cartera de serveis, un total del 43,9% (18/41); dels centres que en van incorporar només 2, que són el 56,1% (23/41). L'any 2022 es van donar d'alta un total de 46,93 nous perfils professionals a l'atenció primària.

Accions no traçadores

- En el marc del PEITAPiC s'està desplegant la nova eina web de Programació per motius,²⁴ que permetrà gestionar la demanda de la ciutadania i augmentar el valor afegit de la consulta sanitària. Entre l'octubre i el desembre de l'any 2021, el nombre de visites agafades a la web pel què fa a tot Catalunya va ser de 907.871 que és el 31,1% i el 2022, 3.538.850 que és el 26,9%. El desplegament definitiu a tots els EAPs es preveu per l'any 2023.
- S'han establert mesures per desburocratitzar processos assistencials i administratius com la no necessitat de la impressió en paper del Pla de medicació, les millores en el procediment de validació sanitària, l'establiment de millores en el procediment de la prescripció del Transport Sanitari a l'ECAP i la gestió de la incapacitat laboral temporal per ingrés hospitalari.
- El Planifi.cat és una eina per facilitar la programació de les visites i proves de control de les patologies cròniques que té un pacient per un període d'1 any. A la nostra Regió el 31,7% d'EAP ja l'han implementat, el 14,6% l'han iniciat aquest 2022 i el 53,7% encara no.
- S'ha constituït el grup motor i el grup assessor del model de gestió del medicament a l'atenció primària i comunitària (rol del farmacèutic/farmacòleg de l'atenció primària). S'han definit les línies de treball en relació amb el rol d'aquests professionals, la seva cartera de serveis i les eines que es requereixen. Es preveu disposar del document sobre el model durant el 2023.
- L'Oficina de salut bucodental i la seva Comissió Assessora, ha elaborat i presentat el pla de salut bucodental, que ja s'està implementant, amb

²⁴ [Programació per motius: nou model de gestió de la demanda](#)

l'aplicació de la Llei 12/2020,²⁵ que comporta l'ampliació dels nous serveis de la cartera als grups diana prioritzats. Una de les accions és la incorporació d'higienistes dentals als EAP, a la nostra regió l'any 2022 se n'han contractat 10,20.

- S'han promogut accions per restablir l'equilibri entre l'activitat d'atenció presencial i d'atenció virtual que havia quedat decantada cap a aquesta última a causa de la COVID-19. El CatSalut ha prioritzat el pla d'accessibilitat per a millorar l'atenció presencial en les consultes d'atenció primària, el qual s'està treballant a partir de l'any 2023 mitjançant un objectiu de contracte estratègic, per aquest any es demana als Equips d'Atenció Primària que assoleixin el 70% d'accessibilitat en 5 dies amb demanda fixa (els pacients troben visita a l'agenda del seu professional de salut dins dels 5 dies laborables posteriors a la petició de cita prèvia). Pel que fa les dades de regió a l'octubre de l'any 2023, la meitat dels EAP estan per sobre del 70%, i dels EAP que estan per sota d'aquest percentatge, el 38% tenen una accessibilitat superior al 65%.
- S'ha elaborat el document conjunt entre Atenció Primària i Comunitària i Salut Mental del Model de relació entre els RBEC i l'equip de Salut Mental i Addiccions per a una atenció coordinada i integrada entre l'APiC i el Programa de Col·laboració amb la Primària (PCP) de Salut Mental, que es preveu iniciar l'any 2023, a la nostra regió la prova pilot s'iniciarà el mes de setembre a l'Alt Empordà.

²⁵ [LLEI 12/2020, del 13 d'octubre, de l'atenció pública de la salut bucodental](#)

Objectiu 3.8.33: Reforçar els serveis de salut pública i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya

Per fer front als reptes actuals de salut pública és necessari incrementar la capacitat de resposta dels seus serveis i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya com a proveïdora de serveis de salut pública mitjançant el desplegament de la cartera de serveis i l'increment del pressupost destinat a la seva contractació. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la constitució de l'Agència de Salut Pública.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Agència de Salut Pública de Catalunya constituïda				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Accions traçadores

112. Desenvolupar **estratègies compartides amb accions articulades en l'àmbit local** entre els equips de salut pública i els equips dels ens locals que permetin ser més eficients i efectius en la resolució dels problemes.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Relació d'estratègies conjuntes entre SP i àmbit local	En procés	En procés

Font: Subdirecció Regional de Salut Pública a Girona

- Hi ha constituïdes taules de Salut a Banyoles, Girona (taula de benestar a Montilivi, taula de promoció de salut jove i comissió tècnica d'addiccions), Pineda de Mar, Canet de Mar, Tordera, Salt, Vall de Camprodon.
- També hi ha constituïda una taula de cohesió social i una taula d'infància a la Garrotxa
- Comissió Garrotxa Sense Fum .
- Projecte Arts Salut (ABS, Museus Empordà, APSCAT)
- A Figures s'ha creat un Grup de Benestar Emocional per persones migrades de l'Escola Parc de les Aigües.

Objectiu 3.8.34. Reforçar l'orientació comunitària en salut mental i addiccions

La transformació del model d'atenció a la salut mental cap a un enfocament més comunitari té per objectiu aconseguir un canvi en l'atenció i fer-la més accessible, més equitativa, més proactiva, més propera, més resolutiva i més longitudinal, empoderant i potenciant l'autonomia, la recuperació i la inserció sociolaboral de les persones ateses. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del pressupost destinat als serveis comunitaris en relació amb el destinat als serveis hospitalaris de salut mental.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic - Catalunya

Ràtio de pressupost per serveis comunitaris i pressupost per serveis hospitalaris de salut mental				
2021	2022	2023	2024	2025
1,4	En procés			

Font: Gerència de Processos Integrats de Salut. Servei Català de la Salut (CatSalut).

Acció traçadora

114. Reforçar i fer el seguiment del Programa de col·laboració de salut mental a l'atenció primària, avaluant tant la detecció precoç com la demora entre la demanda des d'atenció primària i el primer contacte amb els equips de suport.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'AGA que inicien el pla de millora del Programa de col·laboració del PCP	No iniciat	No iniciat

Font: Oficina Tècnica. RS Girona. CatSalut

Accions no traçadores

- Desplegar de manera gradual equips interdisciplinaris d'intervenció en crisi al domicili per donar cobertura a tot el territori, destinats a infants i joves en situació de crisi psicopatològica emergent. S'ha iniciat el desplegament del

Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Catalunya²⁶ com a alternativa assistencial d'àmbit comunitari. Aquest Programa forma part de la cartera de serveis del CSMIJ i engloba el treball multidisciplinari de professionals especialistes en salut mental, als quals se sumen nous perfils, com ara terapeutes ocupacionals i educadors socials, i es reforça la figura existent dels treballadors socials. Durant el 2022 a la nostra regió aquest programa s'ha desplegat a 4 CSMIJ del total de 8 (el 50%). S'ha fet 1 jornada de reflexió i treball del programa i s'ha iniciat la formació en línia i presencial per a professionals dels CSMIJ.

- Pel que fa als serveis d'atenció domiciliària alternatius a l'hospitalització convencional: L'atenció a la salut mental i a les addiccions a la Regió Sanitària de Girona es caracteritza per la seva estreta col·laboració amb els recursos socials existents al territori, centrant la seva intervenció en el territori i evitant al màxim els ingressos repetitius. En aquest sentit, cal destacar l'existència dels equips mòbils assertius comunitaris (equips d'atenció a les persones sense llar, equips de seguiment individualitzat, equips d'intervenció precoç de la psicosi, equips d'hospitalització domiciliària), així com també nou pisos residencials i dues llars residències (per a persones amb trastorn mental greu i persones amb problemes de discapacitat intel·lectual i trastorn mental).
- S'ha desplegat l'equip comunitari multidisciplinari d'atenció intensiva a l'alta complexitat (equips Guia)²⁷ per a adolescents i joves d'entre 12 i 25 anys. L'objectiu és aconseguir una atenció més eficaç de tots els agents implicats en l'àmbit de la salut mental en els casos d'elevada complexitat clínica, judicial, educativa, ètica i social.
- Entre els anys 2019 i 2022 s'ha registrat un increment de la demanda del 70% del Programa ambulatori d'atenció als Trastorns de Conducta Alimentària (TCA) implementat als centres de salut mental de la Regió Sanitària de Girona. Davant d'aquesta situació, es va posar en marxa a l'abril de 2021 una nova unitat especialitzada en l'atenció als Trastorns de Conducta Alimentària (UTCA), de 20 places. Amb l'objectiu de donar una resposta òptima, es va ampliar l'oferta terapèutica de places d'hospitalització parcial (hospitals de dia), habilitant nous espais i reordenant i incrementant professionals per tal de millorar i assegurar la continuïtat de cures dels pacients atesos.

²⁶ [Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Catalunya](#)

²⁷ [Equips Guia](#)

Objectiu 3.8.35. Reorientar la xarxa d'atenció sociosanitària de la Regió

L'atenció geriàtrica i l'atenció pal·liativa al final de la vida, que pot afectar totes les edats, tenen el repte d'actualitzar-se i orientar-se a les necessitats específiques actuals, transformant els centres sociosanitaris en hospitals d'atenció intermèdia i centres d'atenció de llarga durada. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment dels set elements clau del canvi cap a l'atenció intermèdia.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic - Catalunya

Evolució dels 7 elements clau del canvi cap a l'atenció intermèdia				
2021	2022	2023	2024	2025
0	1			

Font: Pla director sociosanitari. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

S'ha elaborat el Pla estratègic d'atenció pal·liativa especialitzada de Catalunya, el qual s'ha estructurat a partir dels dos models de bases de pal·liatius d'adults i infantojuvenils.

S'han determinat els set elements clau per redefinir la xarxa actual d'atenció intermèdia, recollits dins del Pla estratègic d'atenció geriàtrica i pal·liativa especialitzada de Catalunya. Aquests elements clau giren al voltant de la reorganització de l'atenció geriàtrica i pal·liativa especialitzada a Catalunya, l'atenció geriàtrica i pal·liativa especialitzada a l'hospital d'aguts, l'atenció sociosanitària a l'atenció intermèdia, el desenvolupament de l'atenció de llarga durada, la redefinició dels dispositius d'atenció geriàtrica i/o pal·liativa especialitzada, la transició cap a un únic àmbit d'hospitalització i la creació dels serveis o unitats funcionals territorials de geriatria i/o cures pal·liatives.

Acció traçadora

122. Impulsar i promoure projectes per millorar l'atenció al final de la vida amb una perspectiva holística als centres sociosanitaris, potenciant la formació dels professionals en el control del dolor i altres mesures orientades a millorar el benestar de la persona i la família en fase avançada de malaltia.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge de centres socio-sanitaris de la Regió que fan accions de millora orientades a millorar l'atenció al final de vida	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. RS Girona. CatSalut

El 90% dels centres socio-sanitaris de la nostra regió (12/13) impulsen i promouen projectes per millorar l'atenció al final de vida amb una perspectiva holística: Formen als professionals per dotar-los dels recursos necessaris per fer front a les necessitats assistencials d'aquests usuaris (control de símptomes, procés d'informació i comunicació, procés de dol...), l'Alt Empordà té una taula territorial on hi participen centres sanitaris, socio-sanitaris i altres agents de la comarca, per abordar temes relacionats amb el benestar a la gent gran, la complexitat al final de vida, el bon tracte, etc. S'han remodelat habitacions per a una millora en l'atenció d'aquests pacients, s'han revisat i actualitzat protocols de final de vida, i algun centre treballa amb el Protocol d'Adequació de l'Esforç Diagnòstic/terapèutic, amb l'Informe de continuïtat assistencial per identificar perfil I,II, III, IV i V i la prova Nepal, que identifica persones amb necessitats paliatives i pronòstics de vida limitats.

Accions no traçadores

- Transformar la xarxa d'atenció socio-sanitària en l'atenció intermèdia per assolir més resolubilitat i millor accessibilitat, amb base de la proximitat territorial i el treball en xarxa multidisciplinari, desplegant una nova cartera de serveis i el nou mapa de serveis que promogui l'autonomia de les persones.
- S'està elaborant un document corresponent al consens d'escales de la valoració multidimensional tant en geriatria com en l'atenció al final de la vida, per avaluar sistemàticament les necessitats dels pacients en situació de malaltia avançada.
- S'ha creat un recurs d'atenció intermèdia per atendre nens en situació de complexitat o malaltia crònica avançada (La casa de Sofia) amb l'objectiu d'evitar l'ingrés a l'hospital d'aguts i retardar l'hospitalització de llarga durada.

Objectiu 3.8.36. Orientar projectes i circuits d'atenció hospitalària del territori per millorar l'abordatge de determinats problemes de salut

Acció traçadora

127. Promoure que els hospitals d'aguts de la regió disposin **d'entorns orientats a donar resposta a necessitats de persones fràgils** (PCC o MACA) o en trajectòria de final de vida, d'acord amb l'evidència científica disponible. Això inclou les àrees d'urgències dels hospitals d'aguts, les unitats de geriatria d'aguts (UGA) i les unitats de cures hospitalàries (UCP).

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge dels hospitals d'aguts que disposen d'àrees orientades a donar resposta a la fragilitat, cronicitat complexa i final de vida	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica. RS Girona. CatSalut

El 56% d'hospitals d'aguts de la regió (5/9) disposen d'àrees o circuits específics orientats a donar resposta a pacients amb fragilitat, cronicitat complexa o bé que es trobin en trajectòria de final de vida. Alguns centres disposen d'Unitat Geriàtrica d'Aguts (UGA) per fragilitat, o bé circuit de derivació a l'Unitat de Cures Pal·liatives (UCP), activació del Programa d'Atenció Domiciliària i Equips de Suport (PADES) a l'alta del pacient, intervenció d'Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària (UFISS) a pacients hospitalitzats; o d'unitat de pacients crònics avançats.

Accions no traçadores

- Per millorar i potenciar la connexió dels hospitals comarcals amb el seu centre de referència, a la regió sanitària de Girona existeix un conveni específic entre l'ICO (Institut Català d'Oncologia) i els hospitals comarcals (HC) de la regió. Aquest conveni garanteix l'equitat i proximitat als tractaments i consultes externes d'oncologia el més a prop del domicili del pacient, amb determinats tractaments oncològics (tractaments a hospital de dia de determinats tumors) i el desplaçament de professionals d'oncologia a HC.

- Com a impuls de xarxa a l'atenció de la cronicitat infantil, a la regió hi ha un equip de suport a la cronicitat complexa i atenció pal·liativa pediàtrica. Model d'atenció integral, format per un equip multidisciplinari amb participació de professionals d'atenció especialitzada i atenció primària i també amb coordinació amb el SAPPI (Servei d'Atenció Pal·liativa Pediàtrica de Catalunya) de l'Hospital Sant Joan de Déu i Parc Taulí. Ofereix una atenció integral en el territori, coordinat entre diferents nivells assistencials i comunitaris (CDIAP, escola) i potenciant l'atenció domiciliària.

Eix 9. Atenció integrada social i sanitària



Objectiu 3.9.37. Desplegar l'agència d'atenció social i sanitària a la Regió sanitària Girona

La creació de l'Agència d'Atenció Integrada ha de garantir l'impuls del treball conjunt entre el Departament de Drets Socials i el Departament de Salut i també els governs locals que tenen responsabilitat compartida en la prestació de serveis d'atenció personal. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del procés de creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària en els pròxims anys.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic- Catalunya

Crear l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària (DOGC)				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Direcció Estratègica d'Atenció Integrada Social i Sanitària. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

131. Mantenir i reforçar el treball col·laboratiu desplegant l'estructura organitzativa i/o funcional de suport a la implantació de la **nova agència d'atenció integrada, social i sanitària a la regió**, amb governances territorials (ens locals i Departament de Drets Socials)

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar d'un pla funcional de treball col·laboratiu per al desplegament de l'agència a la Regió i fer seguiment de les reunions i acords	No iniciada	No iniciada

Font: Gerència. RS Girona. CatSalut

S'ha treballat en la definició i proposta de funcionament de la nova Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària. S'ha realitzat un procés de consulta prèvia a professionals i ciutadania²⁸, mitjançant el portal Participa Gencat. Ja s'ha consensuat entre ambdós departaments el gruix del text de la llei de creació de

²⁸ [Informe de retorn a la consulta pública sobre l'Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya](#)

l'Agència d'Atenció Integrada Social. S'han redactat les memòries requerides per a la tramitació parlamentària de l'Agència

Accions no traçadores

- S'ha establert la figura de referent d'atenció integrada social sanitària (RAISS) com a professionals promotors d'aquesta atenció al territori. A la regió sanitària de Girona tenim dos professionals, un que s'ocupa del sector nord (Alt i Baix Empordà, Ripollès i Garrotxa) i l'altre del sector sud (Gironès, Pla de l'Estany, Selva i Alt Maresme). Amb la col·laboració de l'AQuAs han iniciat un mapeig territorial d'identificació de bones pràctiques col·laboratives, potenciant el *bottom up*.
- S'han constituït 6 grups de treball integrats per persones expertes en els respectius àmbits (entorn domiciliari, salut mental, gent gran, persones amb discapacitats, sistemes d'informació integrats, creació de l'Agència a d'Atenció Integrada Social i Sanitària).
- S'ha publicat el document elaborat conjuntament entre el Departament de Salut i Drets Socials sobre la conceptualització i elements operatius per avançar en l'Atenció integrada social i sanitària²⁹.

²⁹ [Atenció integrada social i sanitària. Conceptualització](#)

Objectiu 3.9.38. Implementar les línies d'actuació per a la posada en marxa dels projectes integrats de l'atenció social i sanitària a la Regió

L'abordatge integral de les necessitats sanitàries i socials de la ciutadania és un camí de no retorn, que la pandèmia ha posat en primer pla. La consolidació d'experiències concretes en el territori és un element clau per assegurar la implementació d'aquesta atenció. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de projectes d'atenció social i sanitària desplegats de l'àmbit domiciliari i residencial.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Projectes d'atenció social i sanitària desplegats (suma de l'àmbit domiciliari i residencial)				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Direcció Estratègica d'Atenció Integrada Social i Sanitària. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

132. Impulsar les accions derivades dels grups de treball específics en l'àmbit de la Regió a l'atenció domiciliària integrada.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre i seguiment de les accions específiques de desenvolupament d'aquest Pla (formació, difusió de documents, etc.)	No iniciat	No iniciat

Font: Gerència. RS Girona. CatSalut

Accions no traçadores

- El 2022 s'ha publicat el Model d'atenció integrada a persones que viuen en residències de gent gran.³⁰ Per a la implementació d'aquest model es

³⁰ [Model d'atenció integrada a persones que viuen en residències de gent gran](#)

treballa de manera conjunta en la prioritització de territoris amb el Departament de Salut, el Departament de Drets Socials i el CatSalut.

- 75 residències de gent gran tenen accés a l'ECAP fins l'any 2022. S'estan establint les bases i mesures de seguretat per poder interoperar entre programaris dels diferents àmbits residencials per integrar-los a la Història Electrònica Salut.
- Es treballa en el model d'atenció integrada a les residències de persones amb discapacitat, que es preveu s'iniciï durant el 2023.
- S'ha posat en marxa un grup de treball per l'establiment de mecanismes de coordinació entre els CSMIJ i CDIAP per consensuar les accions prioritàries i garantir la continuïtat assistencial entre l'atenció integrada en la petita infància (0-6 anys) i l'atenció infanto juvenil de la Xarxa de Salut Mental.

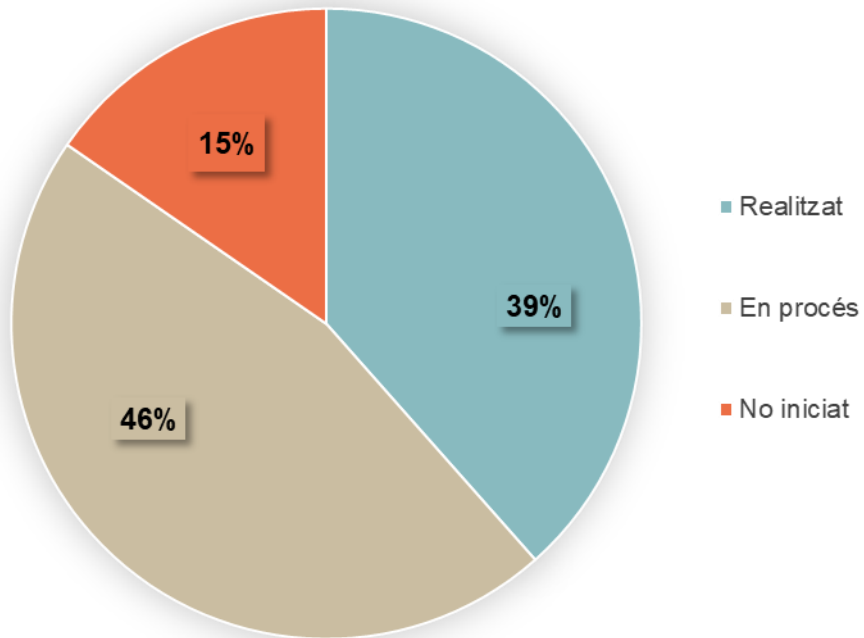
Monitoratge de l'estratègia 4: Palanques de canvi transversals

L'estratègia 4, Palanques de canvi transversals, inclou les accions necessàries per encarar els reptes de futur que proposa el Pla de salut. Aquests elements facilitadors fan referència als àmbits de la participació ciutadana, el lideratge professional, la governança de la salut, la recerca i innovació, i les tecnologies de la informació.

Taula 3. Eixos i objectius de l'estratègia 4

OBJECTIU GENERAL		
Articular els elements i les palanques que permetin la transformació del sistema de salut		
OBJECTIUS ESPECÍFICS		
10. Governança		
4.10.39. Establir un sistema efectiu de cogovernança entre Salut i els diferents departaments per assolir objectius comuns de regió		
11. Cultura de salut i participació de la ciutadania		
4.11.40. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones	4.11.41. Garantir la participació ciutadana individual i col·lectiva com a motor de canvi	
12. Lideratge i participació dels professionals		
4.12.42. Incorporar la veu dels professionals, afavorir la cura, el lideratge i el desenvolupament professional	4.12.43. Cuidar els professionals, adequar la planificació i millorar les condicions laborals	
13. Transformació digital		
4.13.44. Estructurar mecanismes d'intercanvi d'informació sanitària que afavoreixin el funcionament integrat del sistema de salut	4.13.45. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció integrada a la salut i la resolució	4.13.46. Potenciar les competències digitals i l'ús d'aquestes eines en salut dels professionals
14. Recerca i innovació orientades a fer front a les necessitats de salut i del sistema		
4.14.47. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials de la salut, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut a la Regió Sanitària Girona	4.14.48. Innovar i millorar els resultats en salut a través de les sinergies de xarxes i fons europeus	4.14.49. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació a la Regió Sanitària Girona
15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació		
4.15.50. Promoure l'avaluació de la pràctica clínica, les tecnologies i la innovació		

Figura 7. Estat actual dels indicadors de les accions traçadores de l'estratègia 4



Eix 10. Governança



Objectiu 4.10.39. Establir un sistema efectiu de cogovernança entre Salut i els diferents departaments per assolir objectius comuns de regió

Només amb un sistema conjunt de governança és possible abordar de manera sistemàtica i integradora els determinants de la salut i el benestar (culturals, socials, polítics, comercials i econòmics) que poden tenir un impacte negatiu en la salut i el benestar, minvar l'efectivitat de la prevenció de la malaltia, la protecció i promoció de la salut, perpetuar desigualtats i aïllar els més vulnerables de la societat. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de d'òrgans interdepartamentals amb participació de Salut.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'òrgans interdepartamentals amb participació del Departament de Salut a Girona				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	20			

Font: Gabinet Tècnic. Departament de Salut.

*Dades a finals de 2022.

Actualment hi ha 20 òrgans interdepartamentals de diversa índole (comissions, grups de treball, taules de treball, etc.) en què intervé el Departament de Salut, ja sigui per mitjà de la Regió Sanitària o la Sub-direcció regional de Salut Pública. Alguns exemples són el Consell de Direcció de l'Administració Territorial de la Generalitat a Girona, els AISS Garrotxa, Alt Empordà i Ripollès, el Comitè Operatiu d'Urgències i Emergències Sanitàries, Comissió Interdepartamental de Polítiques LGBTI- Servei de Promoció de la Salut i CatSalut, Comissió Salut – Educació seguiment PASCE, etc.

Acció traçadora

138. Elaborar instruments compartits (acords, pactes de salut, protocols...) amb objectius compartits, accions conjuntes i complementàries, recursos i un pla operatiu per fer efectius aquests objectius.

Indicador de seguiment	2021	2022
Seguiment de pactes i acords compartits amb altres departaments de la Generalitat a Girona	En procés	En procés

Font: Regió Sanitària Girona

La RS Girona participa amb els Objectius Generalitat Girona, pla de treball que engloba les prioritats de la legislatura a la demarcació de Girona amb una mirada transversal, són 20 objectius i més de 200 accions treballades amb els diferents departaments per a la reactivació econòmica i social de les comarques gironines. Aquest pla vol dur a terme quatre transformacions: la democràtica, la social, la verda i la feminista. Cal ressaltar la fortalesa del model gironí potenciant el treball interdepartamental i detectant les necessitats del territori escoltant els ens locals, les entitats i els agents socials i econòmics de la demarcació.

Els 20 Objectius Generalitat Girona és un document de treball viu i que, per tant, evolucionarà i s'adequarà a noves realitats si és necessari, alguns dels objectius on salut hi té més pes són: Desenvolupar el Campus de Salut i enfortir l'atenció primària i comunitària, promoure un estil de vida saludable, prioritzar l'atenció al benestar emocional de la ciutadania, fer efectiva la perspectiva de gènere, assolir la transversalitat de les polítiques d'igualtat i avançar en l'eradicació de les violències masclistes.

Pel que fa al futur Campus de Salut, s'ha treballat la definició del pla funcional assistencial amb la participació de professionals i ciutadania. Així doncs, el maig del 2022 es va constituir el grup impulsor amb professionals de referència dels hospitals Trueta i Santa Caterina i en els mesos successius –fins el juny del 2023– es van realitzar qüestionaris i grups de treball amb professionals de 10 àrees i processos hospitalaris diferents amb l'objectiu d'incorporar l'opinió dels sanitaris en el pla funcional. Paral·lelament també es va realitzar un procés de participació ciutadania que es va desenvolupar entre març i juny del 2023 amb l'objectiu d'incorporar la percepció i experiència de l'usuari en el projecte del Campus de Salut.

L'any 1998 diferents institucions i organismes, vinculats a l'atenció de les víctimes de violència masclista de les comarques gironines, van signar el Protocol d'actuació en els casos de violència domèstica a la demarcació de Girona', com a instrument de coordinació institucional, per tal d'unir esforços i lluitar contra aquests tipus de violència. Es va crear una comissió institucional que porta a

terme el seguiment de l'execució d'aquest protocol, una comissió tècnica que és l'òrgan gestor i tècnic i coordina els diferents grups de treball com poden ser el propi de violència masclista, el de violència a les persones grans, el de mutilació genital femenina i matrimonis forçats, el de violència masclista i suïcidi o el de prevenció de la violència masclista.

Pel que fa al maltractament infantil i juvenil a Girona, l'Equip EFE (Equip Funcional d'Experts) del Departament de Salut es coordina amb la DGAIA (Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència) del Departament de Drets Socials. Al darrer trimestre del 2023 hi ha prevista la creació del Barnahus (casa dels infants), projecte que impulsa el Departament de Drets Socials amb coordinació amb el de Salut, Educació, Justícia, Interior i Igualtat i Feminismes.

Arran de la pandèmia COVID-19 es va iniciar una comissió interdepartamental entre Salut i Drets Social, per a la gestió i contenció dels brots de COVID-19 a les residències socials.

Un cop passades les fases més agudes de la pandèmia, es va creure convenient mantenir aquestes reunions de coordinació entre ambdós departaments. Actualment l'Oficina Tècnica per a la Cronicitat es convoca periòdicament i està formada per membres del Servei Català de la Salut, de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de Drets Socials i compta amb el lideratge dels RAISS (Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya).

En el decurs d'aquestes comissions es tracten temes relacionats amb epidemiologia, formació als professionals, detecció de bones pràctiques i nous programes, incidències i seguiment dels centres residencials, farmàcia i altres qüestions que puguin sorgir en el dia a dia.

A finals de l'any 2021 es va començar el desplegament del Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental d'elevada complexitat (PAIcSaMAEC), amb la creació d'equips territorials anomenats Equip Comunitari d'Atenció Intensiva a la Complexitat (GUIA). L'objectiu del Programa és aconseguir una atenció més eficaç, de tots els agents implicats, en la gestió de casos d'elevada complexitat amb determinats diagnòstics de Salut Mental i trastorn de conducta disruptius i amb impacte social, tant a nivell clínic, judicial, educatiu, ètic i social, en termes de prevenció, assistència, benestar, rehabilitació i integració a la societat de les persones amb aquest tipus de trastorn i a les seves famílies

Aquest abordatge interdisciplinari i interdepartamental queda materialitzat també en els òrgans de governança, formats per la Comissió Interdepartamental i dues comissions territorials, la Comissió d'Estratègia Territorial i la Comissió Tècnic-

Operativa, comissions que lidera el Departament de Salut amb la col.laboració de la resta de departaments implicats.

L'Equip GUIA de la Regió Sanitària de Girona es va formar al novembre de 2021. En els dos primers mesos l'equip es va centrar en l'establiment d'un pla de treball conjunt i elaboració de protocols i va valorar 3 casos pilot derivats pel CSMIJ Gironès. L'any 2022 es va consolidar la seva implantació i funcionament i es van dur a terme vuit CTO en les quals es van proposar i valorar un total de 20 casos i se'n van acceptar 18.

Eix 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania



Objectiu 4.11.40. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones

L'empoderament sobre la pròpia salut és un element clau per fomentar l'autonomia i la qualitat de vida de les persones. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de documents de voluntats anticipades, ja que permet veure com els professionals de la salut i les persones participen en les decisions relatives sobre la seva atenció.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de documents de voluntats anticipades formalitzats a l'any				
2021	2022	2023	2024	2025
975	1.468			

Font: Servei de Promoció de la Qualitat i la Bioètica. Departament de Salut.

S'han registrat a la Regió Sanitària Girona 975 documents de voluntats anticipades (DVA)³¹ l'any 2021 i 1.468 l'any 2022. Amb aquest document, les persones deixen per escrit les instruccions sobre intervencions i tractaments mèdics que volen rebre si una malaltia física o psíquica els impedeix expressar la seva voluntat en el futur.

Accions traçadores

141. Impulsar programes, iniciatives **d'empoderament i autocura de la salut de les persones** com el programa de suport entre iguals (peer-2-peer), els grups d'ajuda mútua, els programes Cuidador expert Catalunya i Pacient expert Catalunya, a altres àmbits clau, com podrien ser els pacients crònics i oncològics.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Relació dels programes d'autocura que es troben en marxa a la Regió i fer seguiment anual	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica Regió Sanitària

³¹ [Voluntats anticipades](#)

L'any 2022 el 54% de centres de primària (22/41) realitzen programes d'autocura, sobretot el Programa Cuidador Expert (PCE) i el Programa Pacient Expert (PPE). La seva posada en marxa és dispar en els diferents territoris de la regió. Alguns centres iniciaran o reprendran (havien hagut de parar per la pandèmia) els programes al llarg de l'any 2023. Al 2022 a la nostra regió eren actius un total de 22 PPE i 18 PCE. Tipus de programes:

- Programa Cuidador Expert: Atenció al cuidador, pacients amb demència, Insuficiència cardíaca congestiva (ICC), deteriorament cognitiu, pacients amb Alzheimer, cuidar al cuidador, empoderament i autocura, prevenció de l'estrès, hàbits alimentaris saludables en obesitat.
- Programa Pacient Expert: Diabetis Mellitus, ICC, tractament anticoagulant oral (TAO), fibromiàlgia, tabac, malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC).

142. Formar i sensibilitzar els professionals de la salut per garantir el tracte inclusiu a les persones ateses.

Indicador de seguiment	2021	2022
Relació d'activitats formatives i de sensibilització realitzades i seguiment territorial (per EAP, hospitals, sociosanitaris...)	Realitzat	Realitzat

Font: Regió Sanitària Girona, dades provisionals

L'any 2021 es van realitzar un total de 15 activitats formatives i de sensibilització als professionals de la salut per a garantir el tracte inclusiu a les persones ateses, l'any 2022 van ser 20.

Accions no traçadores

- A nivell de Catalunya, l'any 2021 s'ha elaborat la *Guia per a la implementació de projectes d'atenció sanitària basada en el valor*.¹⁰³ El 2022 s'ha publicat la *Guia d'implementació de la presa de decisions compartides*¹⁰⁴ per acompanyar i ajudar a utilitzar les eines de Decisions compartides. S'està treballant també en el desenvolupament d'instruments i mesura de l'experiència del pacient.
- Pel que fa als documents de voluntats anticipades, a la Regió el 2021 es van registrar 975 documents, d'aquests 780 nous, mentre que el 2022 van ser 1.468, 1.163 d'aquests nous. El nombre total de documents que constaven en el registre de voluntats anticipades a final de 2021 va ser de 12.180, mentre que a final de 2022 era de 13.648.

Objectiu 4.11.41. Garantir la participació ciutadana individual i col·lectiva com a motor de canvi

Per a la planificació, l'execució i el finançament del model d'atenció de salut i per obtenir millores en els resultats clínics, cal que les persones, les famílies i les comunitats siguin participants del seu benestar i salut, amb l'objectiu de conèixer les seves necessitats. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de nous espais estables de participació del Departament de Salut amb participació de la ciutadania.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de nous espais estables de participació del Departament de Salut amb representació de la ciutadania a Catalunya				
2021	2022	2023	2024	2025
1	2			

Font: Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació. Departament de Salut.

En l'àmbit de Catalunya s'han creat nous espais estables de participació del Departament de Salut entre l'any 2021 i 2022 amb representació de la ciutadania:

- Consell Assessor de l'Atenció Primària
- Comissió Assessora de l'Oficina de Salut Bucodental
- Comitè Consultiu de l'Observatori de Situacions de Violència en l'Àmbit Sanitari de Catalunya

Els anys 2021 i el 2022 El Consell de Participació ha estat convocat a participar en diferents processos participatius com ara l'elaboració del Pla de salut 2021-2025 o el Campus de Salut de la RS Girona, entre altres

El juny 2023 van crear el Consell de participació ciutadana de l'ABS de la Bisbal i estaven treballant per crear també el de Palafrugell

Acció traçadora

148. Impulsar **accions de participació ciutadana** en salut en tots els nivells (macro, meso i micro) a la Regió.

Indicadors de seguiment	2021-2022
Nombre d'iniciatives participades impulsades per la Regió.	Realitzat

Font: Unitat Transversal. Regió Sanitària Girona.

La Regió Sanitària Girona ha impulsat un total de 7 iniciatives participades entre el 2021 i el 2022.

- Procés participatiu del Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Girona.
- Procés participatiu amb professionals del nou Campus de Salut de la Regió.
- L'activitat del Consell de Participació territorial.

Per altra banda, les entitats proveïdores de la Regió Sanitària Girona han realitzat diverses accions de participació ciutadana en salut. El 62,5% de les entitats proveïdores de la Regió ha realitzat diverses accions de participació ciutadana en salut entre el 2021 i el 2022. Entre aquestes accions es recull:

- L'activitat de la Comissió Mixta de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) en l'atenció a salut mental amb usuaris i ex-usuaris d'aquest servei.
- Constitució de la Taula de Salut Mental al Ripollès.
- L'activitat del Consell de Participació Ciutadana del SSIBE.

Accions no traçadores

- Des de la Regió Sanitària s'ha continuat donant suport a la difusió de continguts de la Carta del voluntariat entre en els centres sanitaris que li són propis.
- Pel que fa a l'experiència del pacient, en el marc de Catalunya, s'han dut a terme 3 estudis qualitius l'any 2021 per veure l'experiència viscuda dels pacients i usuaris del sistema. Aquests estudis han estat:
 1. Els models d'interacció i relació no presencials entre ciutadania i el sistema de salut
 2. El model de rehabilitació de Catalunya i l'experiència de pacients en el model actual i principals reptes de futur
 3. La relació del pacient crònic amb el sistema sanitari.

- L'any 2022 s'han dut a terme 4 estudis qualitius sobre l'atenció domiciliària, la lumbàlgia crònica, una revisió del qüestionari sobre els CSMA i sobre les unitats d'atenció ciutadana del SISCAT.
- L'any 2021 un total de 5.302 usuaris de la Regió Sanitària Girona d'entre 18 i 85 anys han participat en la valoració de diferents àrees del sistema de salut. L'any 2022 hi han participat un total de 6.211 usuaris. La valoració dels usuaris es duu a terme en diferents àrees: l'atenció hospitalària amb internament, l'atenció primària (medicina i infermeria familiar i comunitària), les consultes externes ambulatories, la consulta de salut mental ambulatoria d'adults, l'atenció hospitalària amb internament, l'atenció intermèdia sociosanitària, les urgències hospitalàries, la cirurgia major ambulatoria i l'atenció en l'embaràs, part i puerperi.

Eix 12. Lideratge i participació dels professionals



Objectiu 4.12.42. Incorporar la veu dels professionals, afavorir la cura, el lideratge i el desenvolupament professional

La transformació del sistema de salut passa per fomentar models de lideratge participatiu i de corresponsabilitat entre tots els professionals en l'àmbit de la gestió, fonamentats en el compromís i la transparència. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la implantació del model de desenvolupament professional continuat.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Desplegament del desenvolupament professional continuat (DPC)				
2021	2022	2023	2024	2025
En procés	En procés			

Font: Direcció General de Professionals en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

151. Impulsar **iniciatives de participació** i la integració del coneixement i l'**expertesa dels professionals** en planificació sanitària.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre de projectes de planificació amb participació de professionals	Realitzat	Realitzat

Font: Regió Sanitària Girona, dades provisionals

El registre de projectes de planificació amb participació de professionals va ser de 24 el 2021 i 29 el 2022.

Objectiu 4.12.43. Cuidar els professionals, adequar la planificació i millorar les condicions laborals

Per a la transformació del sistema, un element clau és tenir cura dels professionals, garantir l'actualització i el manteniment de les seves competències i habilitats i afavorir entorns laborals saludables, així com impulsar la inclusió de la formació en gènere adaptada a tot tipus de professionals. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la valoració de l'estat de la salut emocional dels professionals de la salut.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

8

Estat de salut mental autopercebut com a regular o dolent (GHQ)* (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
30,5	En procés			

Font: Estudi sobre les repercussions de la COVID en la salut i en l'exercici professional dels treballadors de la salut de Catalunya 2021.³²

*General Health Questionnaire (GHQ)

Acció traçadora

155. Treballar en una estratègia territorial conjunta a partir del compromís de totes les entitats proveïdores de salut i d'altres departaments de la Generalitat a fi de possibilitar elements incentivadors per a la **captació i retenció de professionals**.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre d'estratègies de captació i retenció de professionals	No iniciada	No iniciada

Font: Unitat Transversal, Regió Sanitària Girona

³² [Memòria d'activitat: Conveni entre el Departament de Salut i la Fundació Galatea per al desenvolupament del Programa de suport emocional per als professionals de la salut](#)

Accions no traçadores

- En el marc del repte 1 (Definir els principals rols que hauran de desenvolupar els professionals), del Fòrum de Diàleg Professional (FDP) s'estan desplegant nous rols en els professionals de medicina i infermeria en l'àmbit de l'atenció primària de salut i comunitària, i s'hi estan incorporant nous professionals de dietètica i nutrició, fisioteràpia, benestar emocional i higiene dental.
- El curs acadèmic 2022-2023, la Universitat de Girona disposa de 60 noves places d'accés al grau d'Infermeria i per al 2023-2024, compta amb 60 places més d'infermeria i 12 de medicina, un total de 132 places noves, aquest creixement s'emmarca en el Pla d'acció per a la millora de l'atracció i fidelització de professionals al sistema de salut de Catalunya.

S'han posat en marxa mesures per a la retenció de professionals com la creació d'un incentiu econòmic per als residents de Medicina familiar i comunitària i Infermeria de salut mental, perquè s'incorporin a les unitats docents de Catalunya. L'any 2022, es van incorporar a la Regió 35 residents de Medicina familiar i comunitària i 4 residents d'Infermeria de salut mental.

Eix 13. Transformació digital



Objectiu 4.13.44. Estructurar mecanismes d'intercanvi d'informació sanitària que afavoreixin el funcionament integrat del sistema de salut

Un sistema de salut alineat requereix una xarxa de sistemes d'informació compartits que permeti el reconeixement entre si de les diferents àrees i estructures. Cal avançar en la digitalització i la integració de la informació sanitària de diferents proveïdors, incloent-hi els de serveis socials. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de fonts d'informació clíniques que estan homogeneïtzades a l'historial electrònic de salut (HES).³³

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de fonts d'informació clíniques homogeneïtzades a l'historial electrònic de salut (HES)				
2021	2022	2023	2024	2025
2	3			

Font: Gerència del Pla director de Sistemes d'Informació. Àrea de Sistemes d'Informació. Servei Català de la Salut (CatSalut).

Durant l'any 2021, per a tot Catalunya, s'han homogeneïtzat a l'historial electrònic de salut (HES) la història clínica compartida de Catalunya i les vacunes. L'any 2022, l'oncologia de precisió, els PROMs i la radioteràpia.

Acció traçadora

158. Promoure l'ús del sistema integrat i unificat d'informació entre proveïdors i nivells assistencials i completar el desplegament d'IS3 (els àmbits de la salut mental, sociosanitari i social que encara no estan inclosos de la Regió).

Indicadors de seguiment	2021	2022
Mapa de disponibilitat i ús d'IS3 per línia assistencial	En procés	En procés

Font: Unitat Transversal de la Regió Sanitària Girona

³³ [Historial Electrònic de Salut \(HES\)](#)

La disponibilitat d'IS3 és del 100% en els centres hospitalaris i d'AP, mentre que presenta encara possibilitats de millora a la salut mental i l'atenció intermèdia. L'any 2022 dels 34 recursos de salut mental 21 tenen disponibilitat d'IS3, que representa el 61,76%. I d'atenció socio sanitària dels 39 recursos, 17 ja tenen disponibilitat IS3, representant el 43,59%.

Objectiu 4.13.45. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció a la salut i la resolució

La continuïtat assistencial i l'atenció social i sanitària integrada necessiten una base tecnològica de suport que permeti la informació compartida i la interoperabilitat. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de residències de gent gran integrades amb HC3.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de residències de gent gran integrades amb HC3 a Catalunya				
2021	2022	2023	2024	2025
No iniciat	No iniciat			

Font: Àrea de Sistemes d'Informació. Servei Català de la Salut (CatSalut).

S'ha continuat treballant en el model d'interoperabilitat amb el Departament de Drets Socials per tal de rebre la informació clínica que es genera des de les residències amb HC3. Actualment s'està estudiant la part legal i s'han fet les primeres reunions amb les empreses TIC de les residències per abordar l'estratègia i el desplegament a partir del 2023.

Acció traçadora

159. Facilitar que tot dispositiu que treballi a l'entorn comunitari incorpori l'eCAP com a història clínica per garantir la compartició de la informació clínica rellevant entre dispositius i àmbits (PADES, ASSIR, xarxa comunitària de salut mental i addiccions, etc.).

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre i seguiment d'ús d'eCAP a la Regió per línies assistencials ambulatories	Realitzat	Realitzat

Font: Regió Sanitària Girona

L'any 2022 es va acabar la incorporació de l'ECAP a tota l'atenció primària de la regió, les 41 ABS ja l'utilitzaven, el 2021 era del 90% (37/41).

Pel què fa al PADES, un 33% dels centres l'utilitzen (3/9), s'està treballant perquè augmenti el percentatge.

S'està treballant perquè la xarxa de salut mental i addiccions pugui incorporar-se a l'eCAP també.

Accions no traçadores

- S'està treballant en el desenvolupament del model d'interoperabilitat en salut i els registres centrals de Dependència i Discapacitat del Departament de Drets Socials. Actualment s'estan fent reunions en el marc de la comissió TIC de l'Agència Integrada de Salut i Social. L'any 2021 s'han rebut dades de dependència i discapacitat de l'Ajuntament de Barcelona i del d'Olot.
- S'ha facilitat l'accés dels centres d'atenció a persones amb discapacitats a HC3. El Departament de Drets Socials ha construït un visor que aglutina tota la informació dels seus repositoris de dades. Està previst integrar aquest visor amb el d'HC3 durant el 2023 per tal de donar visibilitat a tots els centres SISCAT de les dades procedents del Departament de Drets Socials.

Objectiu 4.13.46. Potenciar les competències digitals i l'ús d'aquestes eines en salut dels professionals i la ciutadania

Cal empoderar també la ciutadania i donar-li eines per facilitar-li l'accés als canals no presencials i per utilitzar les tecnologies en benefici de la salut, respectant el dret a l'atenció presencial, i evitar la generació de desigualtats d'accés derivades de la bretxa digital. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre d'accessos a l'eina digital La Meva Salut (LMS)³⁴ i del nombre d'e-Consultes³⁵ realitzades.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'accessos a La Meva Salut				
2021	2022	2023	2024	2025
3.643.201	2.274.016			

Font: Àrea de Ciutadania, Innovació i Usuari. Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Dades provisionals

Nombre d'e-Consultes rebudes a l'Atenció Primària				
2021	2022	2023	2024	2025
1.063.549	1.746.907*			

Font: Àrea de Ciutadania, Innovació i Usuari. Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Dades provisionals

Acció traçadora

163. Impulsar i fer seguiment de la **formació dels professionals i gestors sanitaris en habilitats digitals**, a partir dels continguts marc del programa de les competències digitals dels professionals sanitaris, així com dels itineraris formatius que incloguin aquesta formació, l'avaluació i l'acreditació en competències digitals d'aquests professionals.

³⁴ [La Meva Salut](#)

³⁵ [e-Consulta](#)

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disponibilitat de continguts formatius (sí/no) i, en cas afirmatiu, registre de les activitats realitzades	En procés	En procés

Font: Unitat Transversal, Regió Sanitària Girona

S'ha elaborat i publicat el Mapa de competències digitals dels professionals¹¹⁸ de la salut. El mapa de competències s'ha dut a terme amb el grup d'experts del «projecte COMPDIG-Salut», i posteriorment s'ha validat amb els membres del Repte 4 del Fòrum de Diàleg Professional (Millorar les competències TIC dels professionals de la salut, avançar en un ús de les TIC que afavoreixi una atenció més personal i en el disseny de serveis d'atenció no presencial).

S'està finalitzant una proposta de model d'avaluació i acreditació d'aquestes competències digitals dels professionals en base a l'estratègia del projecte. S'ha pilotat el model d'avaluació i acreditació de competències digitals amb la participació de 184 professionals. Les conclusions del pilot rauen en la necessitat de fer una reformulació de l'estratègia del projecte en relació al model d'acreditació.

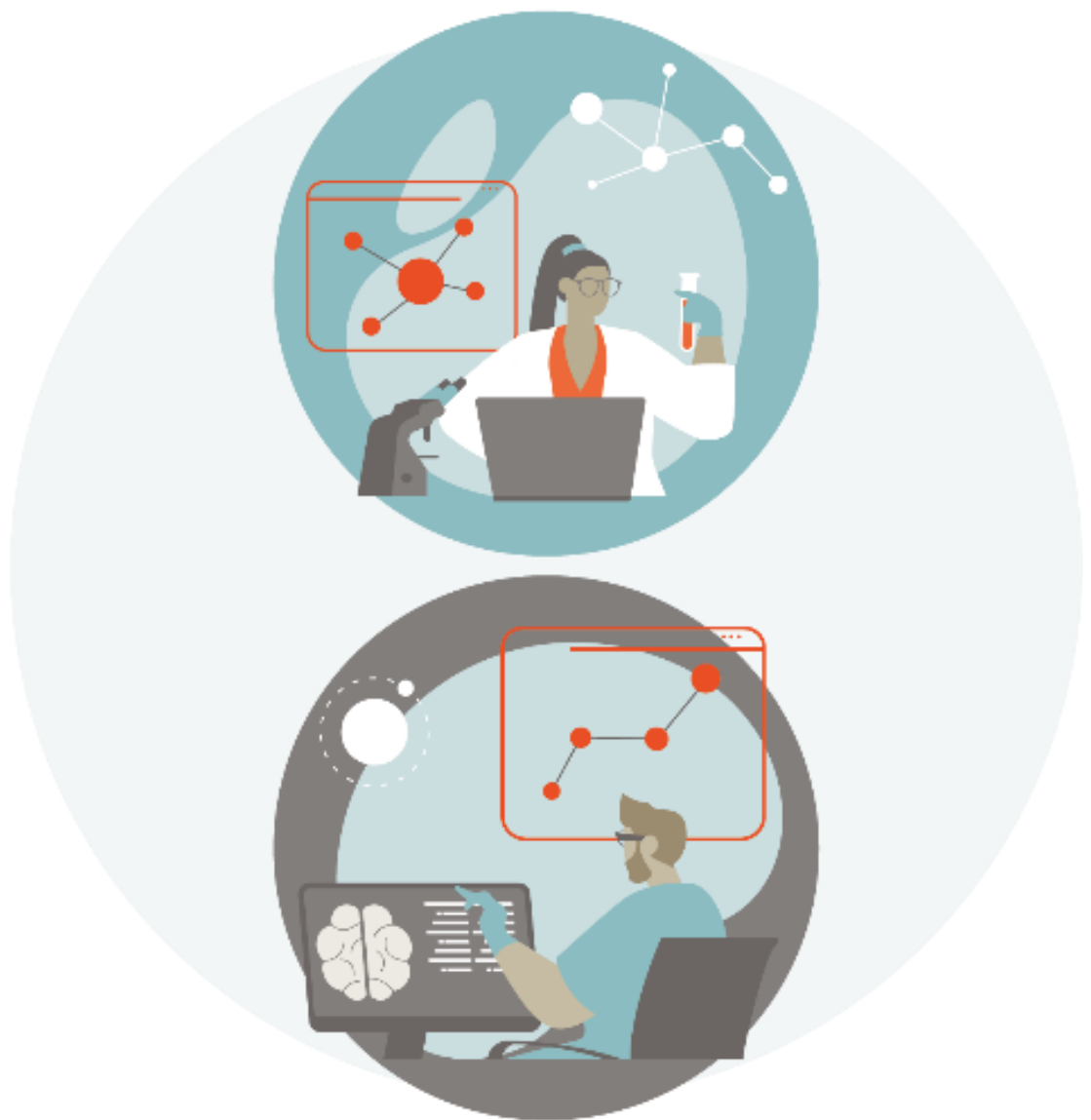
Accions no traçadores

- Conjuntament a tot Catalunya, s'han incorporat i millorat eines de salut digital adreçades a la ciutadania, com per exemple la web citasalut.gencat.cat, l'aplicació web gestioemocional.catsalut.cat i l'eina contactecovidcat.cat per a la gestió des contactes i de les baixes laborals, així com la de vacunacovidsalut.cat.
- Per tal de millorar tant l'accés de la ciutadania a les dades de la seva salut com la gestió de la mateixa, en el marc del projecte de programació per motius es treballa per ampliar els motius actuals de petició de cita amb fins a 50 nous motius, així com la petició de cita digital en la demanda aguda a l'atenció primària a través de l'eina digital citasalut.cat.
- També s'han introduït nous serveis i evolutius diversos als serveis existents de LMS, com la modificació de les dades de contacte i l'adreça postal dels usuaris, la descàrrega del certificat COVID UE, la descàrrega del justificant d'alta a RCA assimilable a fe de vida, l'accés a sol·licitud de cita

d'atenció primària i l'accés directament a fer una trucada al 061 i al 112 des del peu de pàgina (mòbil i app).

- Durant el 2022 s'han incorporat noves prestacions i evolutius a LMS, com la Targeta Sanitària Individual (TSI) en format digital —que permet a la ciutadania anar a la farmàcia o accedir a serveis del centre d'atenció primària— i la nova secció de Qüestionaris de salut —des d'on els usuaris tenen accés a qüestionaris PROM i d'altres.
- També s'ha implementat l'assistent virtual de LMS per donar suport als usuaris, amb una primera bateria de respostes sobre l'eina de LMS. S'ha millorat el disseny, la usabilitat, i la taula d'Informes i resultats, i la descàrrega de la història clínica compartida seguint els estàndards de la CDA (arquitectura de document clínic, *clinical document architecture*). Addicionalment, s'ha afegit l'app de LMS al Market Huawei.
- Es treballa per millorar l'e-Consulta, adaptant-la a les necessitats de la ciutadania.

Eix 14. Recerca i innovació orientades a fer front a les necessitats de salut i del sistema



Objectiu 4.14.47. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials de la salut, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut a la Regió Sanitària Girona

La recerca i la innovació són elements fonamentals per a la transformació del sistema de salut. A Catalunya la recerca s'emmarca dins del Pla estratègic de recerca i innovació en salut (PERIS). Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de projectes finançats de recerca en el marc del Pla Estratègic de Recerca i Innovació en Salut (PERIS).

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de projectes finançats				
2021	2022	2023	2024	2025
65	22			

Font: Subdirecció General de Recerca i Innovació en Salut. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

166. Impulsar i fer **seguiment de projectes de recerca amb enfocament interdisciplinari, clínic i social** i que estiguin orientats a processos assistencials de promoció, prevenció, diagnòstic i tractament de problemes de salut (per exemple, Imagenoma de l'envelliment).

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de programes de recerca d'excel·lència específics i transversals alineats i coordinats, orientats a processos de promoció, prevenció i problemes de salut d'alta prevalença	En procés	En procés

Font: Regió Sanitària Girona

Alguns dels programes de recerca orientats a processos de promoció, prevenció i problemes de salut d'alta prevalença que s'han dut a terme a la nostra regió són: el Projecte europeu INNOBICS SAHS, per a la millora del procés assistencial del diagnòstic de l'apnea obstructiva de la son amb solucions innovadores; la vacuna

Covid Hipra; l'APP Odissea, que permet la millora de la coordinació i el flux de la informació entre professionals sanitaris que atenen infarts aguts de miocardi; la creació de l'Institut de recerca Glòria Compte, centre de referència d'investigació en salut i social per als professionals sanitaris, les administracions i les organitzacions de l'Alt Empordà; l'Aptitude, projecte europeu que treballa en la prevenció de la discapacitat en les persones grans als Pirineus; i el projecte Immersions guiades en espais naturals per a adults amb ansietat, depressió o estrès, un assaig clínic aleatoritzat sobre prescripció de natura.

Objectiu 4.14.48. Innovar i millorar els resultats en salut a través de les sinergies de xarxes i fons europeus

El fons europeus Next Generation,³⁶ Programa operatiu 20-27 i Horitzó Europa seran elements clau per avançar en la transformació del sistema de salut a partir de la innovació mitjançant el desenvolupament de projectes sistèmics, transversals i que afavoreixen l'increment de la resiliència del sistema de salut. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment dels projectes finançats amb els fons Next Generation.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de projectes finançats amb els fons europeus Next Generation				
2021	2022	2023	2024	2025
3	3			

Font: Departament de Salut i Servei Català de la Salut.

Acció traçadora

171. Incentivar les connexions de la Regió amb un futur *hub* sistèmic català, incloent la participació de professionals per compartir informació de manera bilateral

Indicadors de seguiment	2021	2022
Existència d'un <i>hub</i> de la Regió amb registre d'activitats i accions de coordinació amb <i>hub</i> sistèmic català	En procés	Redacció de conveni

Font: Unitat Transveral, Regió Sanitària Girona

Accions no traçadores

- S'ha creat un protocol per facilitar l'accés a les mostres biològiques vinculades a dades clíniques per fer recerca. S'està treballant per desplegar el Decret¹²⁸ de la Xarxa Catalana de Biobancs, per promoure el desplegament d'estructures de recerca amb valor afegit a Catalunya.

³⁶ [Next Generation EU](#)

Objectiu 4.14.49. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació a la Regió Sanitària Girona

En recerca, és clau garantir l'atracció, la formació i la fidelització professional en l'àmbit acadèmic, la indústria i els serveis de salut. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de l'evolució del nombre d'investigadors en actiu a Catalunya dels centres de recerca vinculats a la salut.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'investigadors (Ramón y Cajal i Miguel Servet) en actiu a Catalunya dels centres de recerca vinculats a la salut				
2021	2022	2023	2024	2025
30 % de l'estat: 31%	33 % de l'estat: 22%			

Font: Subdirecció General de Recerca i Innovació en Salut. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Acció traçadora

173. Potenciar la retenció de talent de professionals, **impulsant programes de carrera professional investigadora ben definida** des de les organitzacions sanitàries de la Regió (IDIBGI, IDIAP Jordi Gol i altres)

Indicador de seguiment	2021	2022
Registre i seguiment de l'existència de programes específics per a la retenció de talent	No iniciada	No iniciada

Font: Unitat Transversal, Regió Sanitària Girona

Eix 15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació



Objectiu 4.15.50. Promoure l'avaluació de la pràctica clínica, les tecnologies i la innovació

La transparència i la rendició de comptes són essencials per avançar en la millora dels objectius de salut i la transformació del sistema de salut. En aquest àmbit cal continuar eliminant les pràctiques de poc valor i potenciar les que en tenen. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre de noves recomanacions incorporades al projecte «Essencial».³⁷

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de noves recomanacions incorporades del projecte «Essencial»				
2021	2022	2023	2024	2025
8	10			

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària de Catalunya. Departament de Salut.

S'han incorporat 18 noves recomanacions al projecte «Essencial» entre 2021 i 2022 per reduir i eliminar les pràctiques clíniques de valor escàs. Es preveu que l'any vinent s'hi incorporin 10 recomanacions més.

Acció traçadora

175. Fer seguiment del **desplegament del programa Essencial** per reduir i eliminar les pràctiques clíniques de valor escàs a la Regió

Indicadors de seguiment	2021	2022
Registre dels proveïdors i línies assistencials que fan seguiment del programa Essencial i de les noves recomanacions	En procés	En procés

Font: Oficina Tècnica, Regió Sanitària Girona

³⁷ [Projecte Essencial: Afegint valor a la qualitat clínica](#)

Un 78% de les ABS de la regió (32/41) segueixen el programa Essencial, alguns centres van aturar la seva activitat durant la pandèmia i la reprendran l'any 2023. Les AGA on més adherit està aquest programa són la Selva Marítima i la Garrotxa, que el compleixen el 100% de les seves ABS. També tenen bons resultats el Gironès Nord, l'Empordà i l'Alt Maresme.