

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

Monitoratge a desembre 2022

Gener de 2024

Direcció:

Direcció General de Planificació i Recerca en Salut

Autoria:

Servei del Pla de Salut
Equip del Pla de salut de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Alguns drets reservats

© 2024, 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.
Regió Sanitària Terres de l'Ebre

1a edició:

Tortosa, gener de 2024

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Pla editorial 2023:

Número de registre 9330

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

Sumari

Presentació	7
Introducció	8
Eix 1. Criança saludable.....	13
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	14
Objectiu 1.1.2. Impulsar les competències parentals, la detecció i la intervenció precoç en les situacions de risc	16
Objectiu 1.1.3. Promoure l'alletament matern i l'alimentació saludable fins als 3 anys de vida dels infants	18
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)	20
Objectiu 1.1.5. Millorar la detecció i l'acompanyament en casos de maltractament infantil i violència masclista.....	22
Eix 2. Salut i benestar des de la infància fins a la vellesa	24
Objectiu 1.2.6. Millorar la salut afectiva, sexual i reproductiva a totes les edats, especialment en adolescents i joves	25
Objectiu 1.2.7. Impulsar les competències que millorin el benestar emocional de les persones i col·lectius.....	28
Objectiu 1.2.8. Intensificar mesures no farmacològiques per afrontar els problemes socials i emocionals de les persones.....	32
Objectiu 1.2.9. Promoure l'activitat física i l'alimentació saludable en la població, especialment en l'edat escolar i l'adolescència.....	35
Objectiu 1.2.10. Promoure l'envelliment saludable i l'autonomia de la gent gran i les persones dependents.....	38
Objectiu 1.2.11. Impulsar mesures per al benestar emocional de la gent gran.....	41
Objectiu 1.2.12. Prevenir el consum de drogues i les addiccions comportamentals.....	43
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	46
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	50

Objectiu 1.2.15. Millorar la salut afectiva i sexual en la gent gran	52
Eix 3. El medi ambient i la salut	55
Objectiu 2.3.16. Aconseguir un sistema de salut respectuós amb el medi ambient.....	56
Objectiu 2.3.17. Progressar en el coneixement de l'impacte dels riscos ambientals sobre la salut i evitar-ne l'exposició	58
Objectiu 2.3.18. Millorar la resposta conjunta en incidents nuclears, radioactius, biològics i químics (NRBQ).....	61
Les malalties transmissibles i les epidèmies.....	62
Objectiu 2.4.19. Reforçar i reorientar la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya	63
Objectiu 2.4.20. Millorar la coordinació de la resposta a les alertes de salut pública causades per agents infecciosos	66
Objectiu 2.4.21. Reforçar les estratègies de vacunació.....	68
Les resistències als antibiòtics.....	70
Objectiu 2.5.22. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels antibiòtics en el sistema de salut de la Regió i de Catalunya	71
Eix 6. Els objectius de desenvolupament sostenible i la salut en totes les polítiques	73
Objectiu 2.6.23. Potenciar l'acció intersectorial i interdepartamental del Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP)	74
Objectiu 2.6.24. Identificar i promoure polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut	76
Objectiu 2.6.25. Promoure entorns laborals saludables	78
Eix 7. Xarxes territorials d'atenció comunitària i de salut integrada, resolutives i amb pràctiques de valor	82
Objectiu 3.7.26. Desplegar la salut comunitària amb implicació local i equitat territorial	83
Objectiu 3.7.27. Crear xarxes territorials d'atenció integrada per garantir una millor accessibilitat i resolució	85
Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut.....	87
Objectiu 3.8.28. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut.....	88
Objectiu 3.8.29: Reforçar els serveis de salut pública i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya	90
Objectiu 3.8.30. Reforçar l'orientació comunitària en salut mental i addiccions	91
Objectiu 3.8.31. Redefinir la xarxa actual d'atenció sociosanitària.....	94

Objectiu 3.8.32. Reordenar el funcionament de l'atenció hospitalària per atendre l'alta complexitat	96
Eix 9. Atenció integrada social i sanitària.....	98
Objectiu 3.9.33. Crear l'Agència d'Atenció Integrada per avançar en la integració social i sanitària	99
Objectiu 3.9.34. Avançar en el desplegament territorial de projectes integrats d'atenció social i sanitària	101
Eix 10. Governança.....	105
Objectiu 4.10.35. Establir un sistema efectiu per governar els objectius i les intervencions de salut, interdepartamentals i intergovernamentals	106
Objectiu 4.10.36. Orientar la contractació i els sistemes de pagament de serveis cap a la integració de serveis	107
Eix 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania.....	108
Objectiu 4.11.37. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones	109
Objectiu 4.11.38. Garantir la participació ciutadana individual i col·lectiva com a motor de canvi	112
Eix 12. Lideratge i participació dels professionals	115
Objectiu 4.12.39. Cuidar els professionals, adequar la planificació i millorar les condicions laborals	116
Objectiu 4.12.40. Incorporar la veu dels professionals, afavorir el lideratge i el desenvolupament professional	118
Eix 13. Transformació digital	120
Objectiu 4.13.41. Estructurar mecanismes d'intercanvi d'informació sanitària que afavoreixin el funcionament integrat del sistema de salut.....	121
4.13.42. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció integrada a la salut i la resolució	123
Objectiu 4.13.43. Potenciar les competències digitals en salut de la ciutadania i dels professionals	125
Eix 14. Recerca i innovació vers les necessitats de salut i del sistema.....	128
Objectiu 4.14.44. Dissenyar accions per afavorir la participació en recerca al territori.	129
Objectiu 4.14.45. Innovar i millorar els resultats en salut aprofitant l'oportunitat dels fons europeus Next Generation	131
Objectiu 4.14.46. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació	133

Eix 15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació.....	134
Objectiu 4.15.47. Promoure l'avaluació de la pràctica clínica, les tecnologies i la innovació.....	135

Presentació

A meitat del recorregut del Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre, volem oferir-vos una primera avaluació de l'evolució dels diferents punts que planteja aquest document. El Pla de salut no només serveix com a instrument indicatiu, sinó també com a marc de referència per a totes les accions públiques en matèria de salut dins de l'àmbit de la Generalitat de Catalunya, especialment adaptat i enfocat al nostre territori.

La implementació del Pla de salut 2021-2025 a les Terres de l'Ebre destaca per un abordatge integrador, innovador i que prioritza la humanització com a eix vertebrador del sistema, i que per tant promou una atenció centrada en la persona atesa i en el professional de la salut. A les Terres de l'Ebre tenim la sort de viure en un entorn privilegiat, que suposa una oportunitat i que hem de tenir molt present en matèria de salut, ja que l'entorn també cuida.

Però aquest entorn privilegiat també ens presenta reptes que s'han d'afrontar, com son l'envelliment de la població o la dispersió geogràfica, factors que han requerit un enfocament específic dins el Pla de salut, així com la implementació d'estratègies integradores, un aspecte fonamental per garantir un accés equitatiu als serveis de salut.

La innovació és també un aspecte fonamental que recull el Pla de salut 2021-25 de les Terres de l'Ebre. Innovació amb una mirada transversal i centrada en les necessitats del territori, prioritzant aspectes tant importants com la recerca. Innovem per transformar, per fer-nos més proper a les persones i als professionals i per ser capaços d'oferir una atenció que situï les persones al centre del sistema de salut.

Així, el Pla de salut, a les Terres de l'Ebre, emergeix com un model que aposta per la humanització en l'atenció a les persones, la integració, la innovació i l'abordatge dels diferents condicionants de salut al territori alhora que té present tot el valor d'un entorn privilegiat.

Gerenta de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Íngrid Roca Burgüello

Introducció

El Pla de salut de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre 2021-2025¹, com a instrument estratègic de la planificació sanitària, planteja els reptes i orienta les accions encaminades a millorar la salut de la població. L'aspiració del Pla de Salut (Pds) és generar canvis tangibles que es reflectiran en els objectius de salut que proposa el mateix Pla. 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. Esquema del Pla de salut de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre 2021-2025



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,² que estableix el punt de partida i l'assoliment desitjat per a l'estat 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.

¹ [Pla de salut de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre 2021-2025](#)

² [Marcant fites: Objectius del Pla de salut 2021-2025](#)

El document que ara presentem és l'informe inicial de monitoratge de les quatre estratègies del Pds. 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 56 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.

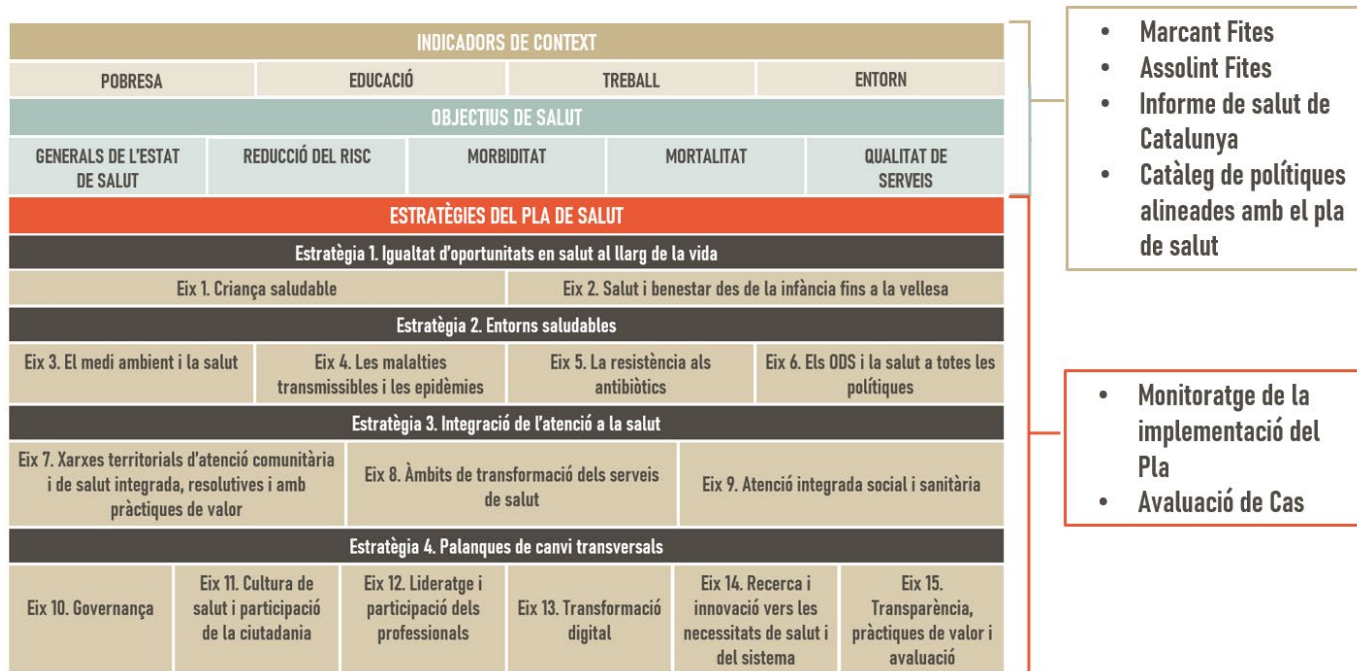
Aquest document s'estructura d'acord amb les quatre estratègies del Pla. A l'inici de cada estratègia es presenta una taula resum dels objectius específics de l'estratègia i un gràfic resum de l'assoliment dels indicadors de les accions traçadores. L'assoliment d'aquests indicadors està representat en 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 dins del Departament de Salut i del Servei Català de la Salut (CatSalut), 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

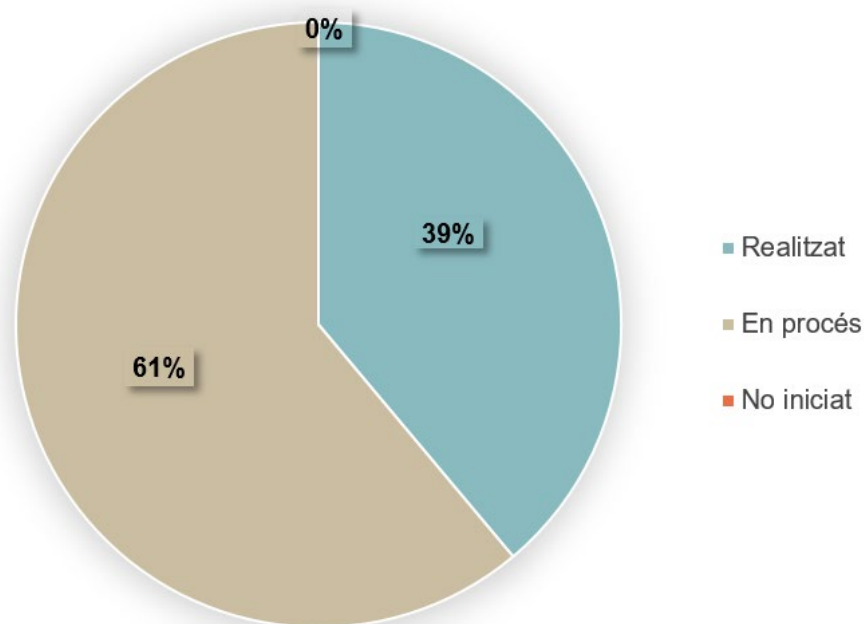
La salut i el benestar no es distribueixen d'una manera uniforme a tota la societat. La promoció de la salut física i emocional de la població requereix intervencions destinades a fomentar la igualtat d'oportunitats per tenir una vida saludable. L'estratègia 1 del Pla de salut té aquest objectiu. Dins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

Taula 1. 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

Gràfic 1. 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

Els problemes de salut mental durant el període perinatal tenen un impacte sobre la salut i la qualitat de vida de les dones i dels seus fills i filles a curt, mitjà i llarg termini. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la valoració de l'estat emocional de les dones en el puerperi.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Percentatge de dones amb valoració de l'estat emocional al puerperi (%) RSTE				
2021	2022	2023	2024	2025
73,1	74,5			

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

Acció traçadora

1. Implantar, un cop estigui elaborat, el **Pla de salut mental perinatal** priorititzant les intervencions en els casos de risc detectats en el cribratge de salut mental durant l'embaràs i fins a la setmana sis després del part.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar del Pla de salut mental perinatal	En procés	En procés
Nombre de professionals formats en salut mental perinatal	No iniciat	No iniciat

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

S'està treballant en l'elaboració del Pla de salut mental perinatal mitjançant la realització de grups de treball amb la participació de professionals i altres agents implicats. Paral·lelament, el Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions està treballant en el document de Recomanacions per a la Cartera de serveis i itinerari assistencial de les unitats de salut mental perinatal de Catalunya (USMP).

Es preveu que el Pla de salut mental perinatal estigui disponible l'any 2023 i que s'iniciï la formació dels professionals d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) i altres àmbits de la salut per a la seva implementació.

Accions no traçadores

- La cobertura del Protocol de seguiment de l'embaràs³ l'any 2022 es troba al a la RSTE en el 100%, que representa el percentatge d'embarassades amb una visita abans de la setmana deu de gestació assolint el grau de cobertura esperat.
- El desembre de 2022 el pla de naixement, en el qual la gestant pot expressar les seves necessitats i preferències amb l'assessorament de l'equip de professionals, s'ha aplicat al 92,5%, a la RSTE, de dones ateses als serveis d'ASSIR. El pla de naixement s'inclou dins del Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya.⁴
- 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 reproductius⁵ 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 (RHA), mitjançant la compra de serveis del Servei Català de la Salut. A més, s'han format 60 professionals d'obstetrícia i ginecologia per ser referents en RHA a tot el territori català.

³ [Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya](#)

⁴ [Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya](#)

⁵ [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

Prevalença d'infants de 6 a 13 anys que dormen menys de 9 hores/dia (%) RSTE					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	35,0	27,6			
Nens	45,8	31,2			
Nenes	23,5	24,0			

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

Acció traçadora

- Un cop estigui elaborat el nou **Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica**, avaluar el seu desplegament en relació amb les **competències parentals**, tant pel que fa a la consulta com en l'àmbit comunitari, quant al temps de consum de pantalles (hores/dia) i nombre d'hores de son dels infants.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar del nou protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica	En procés	En procés

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

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»)⁶. La criança, entorn familiar i hàbits saludables és un dels blocs temàtics del nou programa, que també ha definit la vulnerabilitat com a eix transversal.

⁶ [Programa «Infància amb salut»](#)

L'aprovació i la posada en marxa d'aquest programa i el consegüent 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. Un cop finalitzat el procés participatiu on han sorgit les temàtiques més rellevants per a la revisió del Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica, s'inicien els grups de treball per a l'actualització.

A més, l'any 2022, el SISAP ha generat un nou entorn destinat a recollir dades d'indicadors de benestar emocional, que es vinculen amb accions realitzades pels RBEC (Referents de Benestar Emocional Comunitari) als EAP (Equips d'Atenció Primària). Aquestes dades inclouen temàtiques relacionades amb les competències parentals.

Objectiu 1.1.3. Promoure l'alletament matern i l'alimentació saludable fins als 3 anys de vida 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

Prevalença de la lactància materna als 3 mesos (%) RSTE				
2021	2022	2023	2024	2025
73,6	76,4			

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

S'està treballant en assolir un entorn de vida que permeti fomentar l'alletament matern durant els sis primers mesos de l'infant de forma exclusiva i fins als dos anys o més de forma complementària a l'alimentació.

Acció traçadora

3. Avaluar el grau d'aplicació de les recomanacions de **promoció de l'alletament i l'alimentació saludable** dins del programa «Infància amb salut».

Indicadors de seguiment	2021	2022
Presentar la nova guia de l'alimentació saludable en la primera infància	En procés	Realitzat
Nombre de centres acreditats per a l'alletament matern	No iniciat	No iniciat

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

S'ha presentat la nova guia sobre alimentació saludable i sostenible en la primera infància⁷ (programa «Infància amb salut»), que permetrà coordinar els equips d'atenció primària amb els nous rols professionals de dietistes-nutricionistes.

També es treballa en un model d'acreditació de centres d'atenció primària en relació amb l'alletament. S'ha constituït un grup de treball per a la certificació de centres

⁷ [La nova guia L'alimentació saludable en la primera infància](#)

promotors de la lactància materna, que defineix el model i els diversos indicadors que permetran mesurar els centres acreditats.

Accions no traçadores

- Durant el 2022 des del Servei de Salut Maternoinfantil de la Secretaria de Salut Pública, s'ha continuat impartint formació continuada en lactància materna adreçada a professionals d'obstetrícia i ginecologia, pediatria, medicina familiar i comunitària, odontopediatria i d'aquelles àrees relacionades. Es van posar en marxa tres edicions més del "Curs en línia de Promoció de l'alletament matern" de 40 hores de durada. Es van formar al voltant de 60 professionals a les Terres de l'Ebre que, a la vegada, desenvolupen tasques de suport a l'alletament matern.

També s'ha impartit el "Curs d'actualització en lactància materna" on es van formar 12 professionals a les Terres de l'Ebre relacionats amb la salut de les mares i dels nadons.

- 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.
- Es treballa amb experts per arribar a un consens sobre recomanacions basades en l'evidència per a la reducció de danys en relació al consum d'alcohol i drogues durant l'alletament per a aquelles persones en situació de vulnerabilitat en què l'abstinència sigui complicada.
- Des de la comissió maternoinfantil de la RSTE es treballa en la promoció de la lactància materna amb la difusió i formació a través de jornades d'alletament adreçades a la població.
- Celebració de la Setmana mundial de la Lactància Materna a través del Grup de Suport a la Lactància Materna de la Gerència Territorial de l'ICS a les Terres de l'Ebre.

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. També cal treballar per reduir l'exposició dels infants als dispositius digitals, a causa dels efectes que pot causar l'exposició en el seu desenvolupament. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment de la prevalença del cribratge i del consell de tabaquisme passiu a les famílies amb infants menors de 3 anys.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Cribratge de tabaquisme passiu a famílies amb infants menors de 3 anys (%) RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
90,8	92,9			

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

Acció traçadora

4. Un cop estiguin desenvolupades les recomanacions i implementades en els sistemes d'informació les eines per als professionals dels serveis d'atenció primària i comunitària de salut i d'ASSIR per **millorar la detecció precoç de les addiccions**, avaluar-ne el grau d'aplicació.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Cribratge del consum d'alcohol en dones embarassades (% d'embarassades) RSTE	97,2	96,5

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)-EQA9207 (mes de referència desembre).

Es continuen utilitzant eines per a la detecció precoç d'addiccions, com per exemple el cribratge de consum d'alcohol en dones embarassades ateses pel servei ASSIR.

Accions no traçadores

- 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.
- Es treballa en un acord amb la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (DGAIA) per millorar l'acompanyament de famílies en situació de risc amb problemes d'addiccions.
- El Departament de Salut, conjuntament amb el CatSalut, el Departament de Drets Socials i també comunitats terapèutiques, treballen en la posada en marxa de recursos específics de suport a embarassades en situació d'elevada vulnerabilitat per consum, amb la finalitat de protegir la salut de la mare i del nadó.

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

Nombre de casos de maltractament infantil detectats al sistema hospitalari* a tot Catalunya

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

5. Continuar treballant en el desplegament del **Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència** en l'àmbit de la salut.

Indicadors de seguiment de Catalunya	2021	2022
Nombre de formacions impartides als professionals sobre el Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència	13	6
Nombre de noves activitats per al desplegament del Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència	2	1

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

S'han fet un total de 6 cursos de formació, adreçats als equips dels EFE, sobre el Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència,⁸ que actualment es troba en revisió. S'ha impartit formació presencial per part dels professionals més experimentats dels equips funcionals d'experts (EFE), Unitat Funcional d'Abusos al Menor (UFAM) i Unitat de Pediatria Social (UPS) a les seus de l'Hospital de Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat i de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona, respectivament. En total s'han format 1.200 professionals de l'àmbit de la salut de les diferents regions sanitàries.

Accions no traçadores

- S'ha implantat un equip EFE a la RSTE, per a l'atenció i seguiment dels infants i adolescents víctimes de violència sexual i maltractament greu de més de 72h.⁹ Aquests casos aguts s'han de derivar a l'EFE segons especifica el Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència.
- S'ha publicat l'informe i es va dur a terme una sessió informativa sobre el document *Avaluació d'intervencions psicològiques en l'àmbit de la violència sexual i física en la infància i l'adolescència* conjuntament amb l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.¹⁰
- Per al 2023 està previst formar professionals dels centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) per designar un referent de violència masclista en l'àmbit infantojuvenil.
- S'ha treballat 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.
- Per part de l'Equip EFE del territori s'han realitzat sessions per donar a conèixer el servei i de sensibilització a la població, com la sessió realitzada en Jornada de Salut d'Infants i Adolescents a la Ràpita.

⁸ [Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència en l'àmbit de la salut](#)
⁹ [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](#)

¹⁰ [Avaluació d'intervencions psicològiques en l'àmbit de la violència sexual i física en la infància i l'adolescència](#)

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

Taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en la població de 15-34 anys (per 1.000 dones) RSTE				
2021	2022	2023	2024	2025
10,8*	En procés			

Font: Estadística de la Interrupció Voluntària de l'Embaràs (IVE).¹¹ Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica. Departament de Salut.

*Dades provisionals

Acció traçadora

6. Desplegar, un cop estigui elaborat, el **Pla d'atenció a la salut afectiva, sexual i reproductiva** amb la finalitat d'assolir un abordatge global i garantir l'exercici efectiu d'aquests drets per part del conjunt de la població, amb perspectiva de gènere i alineat amb el marc de l'Estratègia nacional de drets sexuals i reproductius.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar del Pla d'atenció a la salut afectiva, sexual i reproductiva	En procés	Realitzat
Nombre de noves accions desplegades del Pla d'atenció a la salut afectiva, sexual i reproductiva	No iniciat	17

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

¹¹ [Estadística de la interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya, 2021](#)

El Pla d'atenció a la salut afectiva, sexual i reproductiva¹² consisteix en 11 línies de treball definides i esta alineat amb el marc de l'Estratègia nacional de drets sexuals i reproductius liderat pel Departament d'Igualtat i Feminismes.

Accions no traçadores

- 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).
- Per garantir més equitat territorial amb relació al dret de les dones a l'IVE, s'ha actualitzat una oferta de centres propera a la demanda. S'ha presentat l'actualització del Protocol d'interrupció voluntària de l'embaràs,¹³ que amplia el mètode farmacològic fins a la setmana catorze.
- S'ha publicat, l'any 2022, l'actualització del Protocol de l'anticoncepció d'urgència a Catalunya.¹⁴
- Es treballa amb el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya perquè les oficines de farmàcia disposin d'informació estructurada sobre anticoncepció per poder-la facilitar a les dones que ho sol·licitin.
- S'han iniciat accions en el marc del Pla de salut sexual i reproductiva per promoure l'equitat menstrual mitjançant la distribució de 42.972 productes menstruals sostenibles (copes menstruals, entre d'altres) als instituts d'educació secundària i la realització de tallers per part de les infermeres de «Salut i escola» i les llevadores dels ASSIR.
- S'ha continuat avançant en el desplegament del Model d'atenció a la salut de les persones trans¹⁵. Actualment hi ha sis equips de referència i una unitat coordinadora a Catalunya. També s'ha continuat la formació dels professionals referents d'atenció primària i comunitària a les persones trans, amb un total de 140 professionals formats a tot el territori català.

¹² [Pla d'atenció a la salut sexual i reproductiva](#)

¹³ [Protocol per a l'atenció a la interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya](#)

¹⁴ [Protocol de l'anticoncepció d'urgència a Catalunya](#)

¹⁵ [Model d'atenció a la salut de les persones trans](#)

- S'està finalitzant el Pla operatiu per millorar l'atenció a l'endometriosis. S'han format 80 professionals a Catalunya referents dels ASSIR i s'ha elaborat material informatiu amb la participació dels professionals, centres d'Atenció Primària i les Societats Científiques.¹⁶
- S'ha presentat i s'ha iniciat la implantació del Pla d'acció enfront del virus de la immunodeficiència humana (VIH) i altres ITS 2021-2030,¹⁷ especialment adreçat als col·lectius joves i a la població vulnerable.
- S'ha executat el Pla anual d'acció contra les hepatitis C i B, amb un nivell de compliment del 75% a tot el territori català.¹⁸
- Es continua treballant en les intervencions en l'àrea de salut afectiva, salut sexual i reproductiva dins del programa «Salut i escola»,¹⁹ amb 150 activitats de promoció i educació per a la salut sexual durant el curs 2021-2022 a tot Catalunya, i amb 616 consultes obertes durant l'any 2022 a la RSTE.
- 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.
- A la RSTE s'ha posat en marxa el 2021 i s'ha consolidat durant el 2022 la Unitat d'estudis de contactes de les ITS, liderat per Atenció Primària. S'ha realitzat formació als professionals d'atenció primària i atenció a urgències en el diagnòstic, tractament i seguiment de les ITS.

¹⁶ [Tríptic d'informació bàsica sobre l'endometriosis. Canal Salut.](#)

¹⁷ [Pla d'acció enfront del VIH i altres ITS 2021-2030](#)

¹⁸ [Pla de prevenció i control de l'hepatitis C a Catalunya](#)

¹⁹ [Programa «Salut i escola»](#)

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

Prevalença de població de 15 a 64 anys amb malestar emocional (%) Catalunya					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	28,0	18,0			
Homes	23,4	12,7			
Dones	33,1	23,7			

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

Accions traçadores

7. Desplegar el **Programa de benestar emocional i salut comunitària** en els equips d'atenció primària i comunitària de salut.

Indicadors de seguiment a RSTE	2021	2022
Nombre de professionals referents de benestar emocional comunitari (RBEC) totals	2	10

Font: Direcció Estratègica d'Atenció Primària i Comunitària. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

El Programa de benestar emocional i salut comunitària,²⁰ ha incorporat un total de 10 RBEC a la RSTE, donant cobertura a totes les Àrees Bàsiques de Salut. Després d'un any de l'inici del programa, s'han dut a terme 473 activitats d'atenció comunitària en grups psicoeducatius, en els àmbits de la gestió del dol, la promoció del benestar emocional en l'entorn escolar i els tallers de gestió de les emocions en estudiants de secundària. També s'ha treballat amb la resta de membres dels

²⁰ [Programa de benestar emocional i salut comunitària a l'atenció primària de salut](#)

equips d'atenció primària en la promoció del benestar emocional en espais de salut comunitària.

8. Desplegar el **Pla de prevenció del suïcidi 2021-2025** per fer efectiva la prevenció i el control de conductes suïcides de la població.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de noves accions del Pla de prevenció del suïcidi de Catalunya (PLAPRESC) desplegades	No iniciat	7

Font: Pla director de salut mental i addiccions. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

El Pla de prevenció del suïcidi (PLAPRESC)²¹ es va aprovar l'any 2021. El 2022 s'ha creat un equip sanitari d'assistència i atenció telefònica especialitzada (infermeria, psicologia i psiquiatria) amb el nom d'«una veu contra el suïcidi»,²² que actua a través del 061. Per donar a conèixer el telèfon s'ha dissenyat una campanya de comunicació per conscienciar i sensibilitzar la població sobre aquest greu problema de salut pública, així com per promoure la desestigmatització de les persones amb conducta suïcida.

També s'ha creat la Comissió de Seguiment del PLAPRESC per garantir la coordinació entre els diferents departaments implicats en el desplegament de les accions que estableix el Pla (*vegeu l'objectiu específic 4.10.35*).

S'ha signat un conveni entre Salut i Justícia per renovar l'acord de col·laboració entre els dos departaments. L'Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya i el Departament de Salut, han establert un marc institucional de col·laboració per facilitar les dades de les morts per suïcidis a Catalunya a través de l'accés directe a un registre oficial de conductes suïcides gestionat pel Departament de Salut.²³

S'ha desenvolupat un pla de revisió i millora del codi risc suïcidi (CRS).

²¹ [Pla de prevenció del suïcidi de Catalunya 2021-2025](#)

²² [«Una veu contra el suïcidi» #TriolaVida](#)

²³ [L'Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya s'incorpora al Pla de prevenció del suïcidi de Catalunya](#)

Accions no traçadores

- S'ha elaborat una guia per a l'abordatge de la conducta suïcida²⁴ i les autolesions no suïcides als centres educatius, en col·laboració entre els departaments de Salut i Educació, que estableix el circuit d'actuació davant els casos de conducta suïcida i dona eines al professorat, tant d'educació primària com de secundària, per detectar i atendre l'alumnat en aquest àmbit. S'ha iniciat un programa de formació dirigit al professorat de secundària, per promoure i fomentar la salut mental positiva i la detecció precoç de possibles problemàtiques de salut mental entre l'alumnat.
- L'aprovació de l'acord marc entre els departaments de Salut i Educació²⁵ també representa una eina fonamental per al desenvolupament de la promoció de la salut mental i la detecció de situacions de risc en els col·lectius d'infants i joves. S'està actualitzant la guia del programa «Salut i escola» (SiE) i es preveu la integració dels RBEC en el programa i la coordinació amb les infermeres de SiE. Actualment el programa disposa de 15 infermeres referents identificades a les escoles.
- Dins del programa «Infància amb salut» també es preveu el treball de coordinació dels CSMIJ, els centres de desenvolupament infantil i atenció precoç (CDIAP) i l'atenció primària per a la detecció precoç de trastorns mentals, especialment del neurodesenvolupament en els primers anys de vida. S'han identificat bones pràctiques per millorar el diagnòstic i la formació i per compartir protocols d'intervenció a fi d'afavorir l'atenció integrada en la petita infància de 0 a 6 anys.
- Es manté la col·laboració amb entitats civils com «Obertament»,²⁶ per continuar treballant en accions per a la lluita contra l'estigma en la salut mental, en col·laboració amb el Pacte Nacional de Salut Mental.²⁷
- S'han fet seminaris específics per a professionals de la salut sobre la prevenció de l'estigma relacionat amb l'obesitat. L'Observatori Alerta-

²⁴ [Guia per a l'abordatge de la conducta suïcida i de les autolesions no suïcides en el centre educatiu](#)

²⁵ [Acord marc de col·laboració entre el Departament d'Educació i el Departament de Salut per al desenvolupament de les intervencions vinculades a la salut de l'alumnat en l'àmbit escolar i l'atenció educativa domiciliària o en centres sanitaris](#)

²⁶ [Obertament](#)

²⁷ [Pacte Nacional de Salut Mental](#)

Estigma²⁸ ha continuat treballant en la lluita contra l'estigma de les persones consumidores de drogues.

²⁸ [Observatori Alerta-Estigma](#)

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

Percentatge de persones amb tractament crònic (més de 6 mesos) amb antidepressius* (%) RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
10,2	10,6			

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

9. Potenciar les intervencions no farmacològiques i la prescripció social a l'atenció primària.

Indicadors de seguiment RSTE	2021	2022
Percentatge de pacients amb prescripció social	0	0,24

Font: Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP)-PRISIS01 (mes de referència: desembre).

S'ha publicat la *Guia de prescripció d'actius comunitaris: Programa de Prescripció Social i Salut (PSS)*²⁹ per a la promoció de la salut mental i la prevenció dels trastorns mentals, en la qual es promou la implantació de la prescripció social. La potenciació d'estratègies no farmacològiques podria contribuir a revertir la tendència dels últims anys d'increment en la utilització d'antidepressius i altres psicofàrmacs.

Per tal de facilitar la implantació del programa s'han format nous professionals que s'han incorporat a l'atenció primària i també s'ha ampliat l'oferta formativa respecte

²⁹ [Guia de prescripció d'actius comunitaris del Programa de prescripció social i salut \(PSS\)](#)

als anys anteriors. L'any 2022 s'ha continuat realitzant la formació d'acollida als nous rols de l'Atenció Primària i formació al territori, arribant al 100% d'ABS que tenen almenys un professional format.

Accions no traçadores

- Es va realitzar una sessió pràctica de la formació en prescripció social al CAP Baix Ebre de Tortosa, el 9 de novembre de 2022, on hi van participar els professionals referents de benestar emocional.
- Es continua treballant en la potenciació i l'actualització del Mapa d'actius de Catalunya (Actius i salut)³⁰ desenvolupat en el marc del Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP). Treballant de forma conjunta amb els ens locals i entitats associatives sota el lideratge dels referents de benestar emocional.
- També es continua fent el seguiment de la qualitat i l'adequació de la prescripció dels fàrmacs amb potencial risc addictiu, com els ansiolítics i els opioides. L'any 2021 a la RSTE, el percentatge de persones en tractament amb opioides de durada superior als 3 mesos era del 4,8% i el 2022 del 4,7%, mentre que per als ansiolítics el percentatge de persones en tractament de més de 6 mesos l'any 2021 va ser del 12,0% a l'AGA Altebrat, del 10,4% a l'AGA Baix Ebre i del 12,5% a l'AGA Montsià i l'any 2022 del 11,9% a l'AGA Altebrat, del 10,5% a l'AGA Baix Ebre i del 12,2%. L'any 2021 a la RSTE, *la taxa de pacients >=18 anys en tractament amb tres benzodiazepines o fàrmacs relacionats diferents* va ser de l'1,47 a l'AGA Altebrat, de l'1,32 a l'AGA Baix Ebre i de l'1,29 a l'AGA Montsià; en canvi, l'any 2022 ha estat de l'1,09 a l'AGA Altebrat, de l'1,09 a l'AGA Baix Ebre i de l'1,12 a l'AGA Montsià. Pel que fa a *la taxa de pacients >=18 anys en tractament amb ús concomitant d'opioïdes forts i opioïdes dèbils*, l'any 2021 va ser del 10,7 a l'AGA Altebrat, del 9,2 a l'AGA Baix Ebre i del 7,5 a l'AGA Montsià; l'any 2022 ha estat del 10,7 a l'AGA Altebrat, del 8,6 a l'AGA Baix Ebre i del 7,3 a l'AGA Montsià.
- Des del CatSalut s'ha participat activament en l'elaboració del Pla nacional per a l'ús d'opioïdes en Dolor Crònic No Oncològic en el Sistema Nacional de Salut alineat amb el Pla de dolor del Departament de Salut. Actualment

³⁰ [Mapa d'Actius i salut](#)

es treballa en un recull de bones pràctiques per potenciar l'ús racional d'aquests fàrmacs i per prevenir-ne l'addicció en persones amb dolors crònics no oncològics. Es preveu tenir-lo enllestit el 2023.

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

Prevalença de l'oci sedentari en infants de 3 a 14 anys (%) RSTE					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	50,3	47,0			
Nens	52,9	47,7			
Nenes	47,5	46,3			

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 (%) RSTE					
Sexe	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Total	4,7	3,3			
Nens	4,4	1,7			
Nenes	5,0	5,0			

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

Acció traçadora

- 10.** 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, les hores de descans i l'activitat física.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Grau de desplegament del Programa per a la prevenció i l'abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya	En procés	En procés

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

S'ha finalitzat la prova pilot del Programa per a la prevenció i l'abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya al barri de la Mina (Sant Adrià del Besòs). A partir d'aquesta experiència i els resultats obtinguts està previst elaborar un model d'abordatge a la obesitat per implementar a la resta de territoris.

Aquest nou programa integrarà la figura de dietistes-nutricionistes que donaran suport al desenvolupament de la prevenció de l'obesitat. Aquesta problemàtica també s'aborda des del programa «Salut i escola», el d'«Infància amb salut» i en la *Guia d'alimentació saludable i sostenible*.

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.
- La taula de diàleg per a la prevenció dels trastorns de la conducta alimentària (TCA) continua enfocant l'abordatge de la seva prevenció des de múltiples vessants, amb especial èmfasi en els factors de protecció que poden desenvolupar-se en el nucli familiar des de la primera infància, com els àpats

en família i la cura en els comentaris sobre l'aspecte físic. Es treballa en la interrelació entre l'excés de pes i els TCA (*vegeu l'objectiu específic 4.10.35*). S'han elaborat i difós formularis en línia adreçats a professionals, famílies i persones afectades de TCA per prioritzar accions i elaborar material de suport, campanyes, sensibilització i formació. Aquests formularis encara estan oberts i se n'està analitzant la informació.

- 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.

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

Prevalença de població de 65 anys i més amb manca d'autonomia personal (%) RSTE

Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	35,1	23,2			
Homes	24,3	18,2			
Dones	44,2	27,4			

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 (%) RSTE

Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	16,0	12,0			
Homes	19,1	12,0			
Dones	13,5	11,9			

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

Accions traçadores

- 11.** Incloure accions d'**envelliment actiu i saludable** en les intervencions de salut comunitàries i en l'activitat habitual dels serveis sanitaris, d'acord amb els principis de l'estratègia sobre envelliment i salut de l'OMS.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Actualització del document de bases per a la promoció de l'envelliment actiu i saludable	No iniciat	En procés

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

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.³¹

- 12.** 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 a Catalunya	2021	2022
Percentatge d'activitats d'intervenció comunitària adreçades a gent gran	29,3	En procés

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

Del total d'activitats dutes a terme i comptabilitzades al Mapa d'actius i salut, a Catalunya, 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.

Accions no traçadores

- S'ha dissenyat un programa de formació adreçat als professionals de les cures geriàtriques en residències de gent gran amb relació a diferents àrees d'envelliment saludable (fragilitat i benestar emocional). L'any 2021 es va fer la primera de les formacions de formadors i l'any 2022 s'han dut a terme les

³¹ [Bases per a la promoció de l'envelliment actiu i saludable](#)

formacions presencials al personal auxiliar de geriatria. Aquest programa de formació s'imparteix en 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.

- Es treballa conjuntament amb el Departament de Drets Socials i altres agents en l'elaboració d'un document de consens de recomanacions alimentàries per a residències de gent gran.
- D'acord amb les noves recomanacions europees de cribratge de càncer³² la Comissió Assessora de Cribratge de Càncer del Pla director d'oncologia, ha iniciat la valoració de la possible extensió del cribratge de càncer de mama als 45-49 i 70-74 anys i del càncer colorectal dels 69 als 74 anys. També, en consonància amb les noves recomanacions, es participa en un estudi pilot europeu de cribratge de càncer de pulmó (4-in-the lung-run).³³

³² [Cancer screening. Improving cancer prevention across the EU](#)

³³ [Population-basedlung cancer screening trial. 4-IN-THE-LUNG-RUN](#)

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 angoixa, 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

Prevalença de població de 65 anys i més amb malestar emocional (%) RSTE					
Sexe	2021	2022	2023	2024	2025
Total	41,7	10,8			
Homes	25,4	4,7			
Dones	56,1	15,8			

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

Acció traçadora

- 13.** Impulsar la **detecció i intervenció en casos de soledat no volguda**, mitjançant la definició i l'establiment dels circuits i programes d'atenció a la soledat no volguda en l'àmbit comunitari, i assegurar la intervenció coordinada dels equips d'atenció primària de salut i dels serveis socials.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Document de bases per a la identificació i l'atenció de les persones grans fràgils a Catalunya	No iniciat	En procés

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

La Direcció General de Planificació i Recerca en Salut, juntament amb la Secretaria de Salut Pública, el Departament de Drets Socials i altres entitats i institucions relacionades amb el tema, estan elaborant un document de bases per a la identificació i l'atenció de les persones grans fràgils a Catalunya. Aquest document té com a marc general la fragilitat en el seu màxim abast: el concepte de *fragilitat* ofereix l'oportunitat tant als professionals, com als sistemes de salut i de serveis socials, d'exercir de fil conductor per a una resposta harmonitzada, que vagi des de

la prevenció fins a l'atenció al final de la vida, individualitzada, basada en les necessitats de les persones, interdisciplinària, intersectorial i integrada.

Accions no traçadores

- Es treballa en l'elaboració i l'actualització de materials de sensibilització per als professionals de la salut sobre el bon tracte de la gent gran i es difondrà informació a la ciutadania per lluitar contra les conductes edatistes. A més, es programen activitats formatives per als professionals de la salut. També a través del PINSAP es treballa en diferents projectes a escala territorial.
- S'està implantant el projecte AMICOPE (Aptitude Multicomponent Intervention in the Community for Frail Older People)³⁴ com a intervenció per a la prevenció de la discapacitat en la gent gran i promoció de l'autonomia i benestar de les persones grans amb fragilitat. Es tracta d'un programa europeu, emmarcat dins el projecte APTITUDE³⁵, liderat a Catalunya pel Departament de Salut i la Fundació Salut i Envel·liment de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Actualment, hi col·laboren més de 20 centres sanitaris de l'Estat espanyol, Andorra i França. Des de la RSTE hi participa l'Atenció Primària i l'Hospital de la Santa Creu.

³⁴ [Intervenció multi-component AMICOPE](#)

³⁵ [El projecte aptitude](#)

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

Prevalença del consum problemàtic de cànnabis, a Catalunya, 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, a Catalunya, 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

- 14.** Continuar desplegant les accions previstes dins del **Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023** en coordinació amb tots els agents clau.

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Percentatge d'accions iniciades anualment dins del Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023	55	65

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

S'ha desplegat en un 65% les accions previstes en el Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023.³⁶

³⁶ [Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023: de la prevenció universal a la reducció de danys](#)

Accions no traçadores

- En el marc del Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions³⁷, s'ha presentat la nova guia *Les tecnologies digitals a la infància, l'adolescència i la joventut*.³⁸ Amb aquesta guia s'informa tant les famílies, com els professionals sobre els diferents entorns digitals que tenim actualment i l'efecte que poden tenir en el desenvolupament, per tal d'evitar-ne les conseqüències negatives.
- S'han creat eines per ajudar els professionals del món educatiu, com la *Guia preventiva sobre entorns digitals adreçada a professionals que treballen amb adolescents*.³⁹
- S'ha iniciat enguany un curs de formació específic per al personal d'infermeria del programa «Salut i escola» sobre l'abordatge preventiu del consum d'alcohol i altres drogues i usos dels entorns digitals.
- 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,⁴⁰ per potenciar la prevenció i l'abordatge educatiu del consum de drogues entre l'alumnat de secundària.

³⁷ [Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions. Estratègia 2017-2019](#)

³⁸ [Les tecnologies digitals a la infància, l'adolescència i la joventut](#)

³⁹ [Guia preventiva sobre entorns digitals adreçada a professionals que treballen amb adolescents](#)

⁴⁰ [Protocol de prevenció, detecció i intervenció sobre drogues als centres d'educació secundària](#)

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

Nombre de dones de 14 anys i més amb sospita o diagnòstic de violència masclista RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
-	66			

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

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 cribatge universal. Es preveu publicar el nou programa durant l'any 2023.

Accions traçadores

15. Reactivar els **mecanismes de coordinació territorial** relacionats amb les intervencions dels serveis de salut, juntament amb la resta d'agents implicats en l'abordatge de la violència masclista, per millorar-ne els circuits i el procediment en tots els territoris.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar del Model de violència masclista de Catalunya en l'àmbit de la salut	No iniciat	En procés

Font: Subdirecció General de la Cartera de Serveis i Anàlisi de la Informació. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

En el marc del Pla estratègic nacional de prevenció de les violències masclistes (PENPVM) liderat per el Departament d'Igualtat i Feminismes, s'està elaborant el Model de violència masclista de Catalunya en l'àmbit de la salut, que servirà per adequar el Model d'atenció a la salut de les dones que viuen o han viscut situacions de violències masclistes i la dels seus fills i filles⁴¹. 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. També es treballa en el disseny d'un model d'atenció a la violència sexual des de l'atenció sanitària.

En el marc del Model d'atenció a la salut de les dones que viuen o han viscut situacions de violències masclistes i la dels seus fills i filles i la Llei 17/2020⁴² del dret de les dones a eradicar la violència masclista, l'any 2022 s'ha publicat la *Guia de recomanacions per a l'adequació de la documentació d'atenció a les violències masclistes en l'àmbit de la salut*,⁴³ el document *Circuits territorials en l'atenció a les dones en situacions de violències masclistes: Una aproximació des de les xarxes socials en l'àmbit de la salut*⁴⁴ i, també, *Anàlisi qualitativa i quantitativa dels indicadors basals en violències masclistes*.⁴⁵ Aquests documents tenen la finalitat de continuar avançant en la cohesió i la coordinació dels diferents circuits i mecanismes existents i donar una millor resposta a la violència masclista.

També es treballa en la creació d'un repositori digital al web del Departament de Salut de protocols, guies i documents d'atenció a la salut en situacions de violències masclistes que s'utilitzen en els diferents nivells assistencials i territorials.

⁴¹ [Model d'atenció a la salut de les dones en situacions de violències masclistes i la dels seus fills i filles](#)

⁴² [Llei 17/2020, del 22 de desembre, de modificació de la Llei 5/2008, del dret de les dones a eradicar la violència masclista](#)

⁴³ [Guia de recomanacions per a l'adequació de la documentació d'atenció a les violències masclistes en l'àmbit de la salut: Implementació del Model d'atenció a la salut de les dones en situacions de violències masclistes i la dels seus fills i filles, a Catalunya](#)

⁴⁴ [Circuits territorials en l'atenció a les dones en situacions de violències masclistes](#)

⁴⁵ [Anàlisi qualitativa i quantitativa dels indicadors basals en violències masclistes](#)

16. Avaluar i analitzar les activitats formatives realitzades per **augmentar les capacitats dels professionals en la detecció, l'atenció i el seguiment en perspectiva de gènere i violència masclista.**

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Nombre d'activitats formatives realitzades sobre perspectiva de gènere i violència masclista	9	9
Nombre de professionals capacitats sobre perspectiva de gènere i violència masclista	7.700	9.482

Font: Gabinet Tècnic. Departament de Salut.

S'han desenvolupat accions com ara formació als professionals sobre la violència obstètrica a partir del desplegament de la Llei 17/2020, per abordar noves formes de violència masclista.

L'any 2022 s'ha dut a terme la segona convocatòria de Bones pràctiques en l'atenció a la salut en situacions de violències masclistes, dirigida a professionals del SISCAT.

Accions no traçadores

- Dins de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD),⁴⁶ s'han implementat en un 50% les noves eines de cribratge en violència masclista.
- 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 Drogodependències. Es continua implementant el programa de prevenció i atenció a la violència masclista⁴⁷ a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències, desenvolupant els protocols d'atenció als homes i dones i la formació de referents en el territori.
- Es duen a terme estratègies de sensibilització, detecció i atenció a la violència masclista, incorporant-hi la perspectiva de gènere, per part de professionals dels centres d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS) i de l'Institut Català de la Salut (ICS).

⁴⁶ [Xarxa de recursos assistencials](#)

⁴⁷ [Programa per a l'abordatge de la violència contra la parella a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències \(XAD\)](#)

- 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.

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

Taxa de pacients de 60 anys i més donats d'alta l'últim any amb algun diagnòstic que indiqui maltractament (per 1.000 habitants) RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
En procés	0,20			

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

L'any 2022, a Catalunya, s'han registrat 577 casos amb algun diagnòstic que indiqui maltractament en persones de 60 anys i més sobre un total de 1.446.647 (0,40 per 1.000).

Acció traçadora

17. Desplegar a la Regió, un cop estigui elaborat, un **protocol per a la identificació i l'abordatge de situacions de maltractament de la gent gran** en tot tipus de centres sanitaris.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar d'un protocol per a la identificació i l'abordatge de situacions de maltractament de la gent gran	En procés	En procés

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

Es treballa en l'elaboració d'un protocol per a la identificació i l'abordatge de situacions de maltractament de la gent gran en tot tipus de centres sanitaris.

Acció no traçadora

- En el marc del Pla nacional d'urgències de Catalunya (PLANUC), es treballa en una proposta de definició d'indicadors de detecció de maltractament i protocol d'acció als dispositius d'urgències amb la participació de les regions sanitàries.

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

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

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

Acció traçadora

18. Enfortir el paper dels serveis d'ASSIR en la promoció dels aspectes relacionats amb la **salut afectivosexual de la gent gran** i la seva integració a l'activitat comunitària.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'accions realitzades en l'àmbit afectivosexual de la població de 60 anys i més	En procés	1

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

Es treballa per incorporar accions de promoció de la salut afectivosexual en l'activitat comunitària adreçades a la gent gran als serveis d'ASSIR.

Accions no traçadores

- Es treballa per actualitzar el model d'atenció dels serveis d'ASSIR per aconseguir que les persones grans tinguin informació sobre l'accés als serveis i als recursos de salut afectiva, sexual i reproductiva.
- S'ha dut a terme la jornada tècnica del Pla de salut afectiva, sexual i reproductiva per abordar les intervencions sobre hàbits de vida saludable i salut afectiva, sexual i reproductiva en grups de població prioritzats, especialment joves i gent gran.

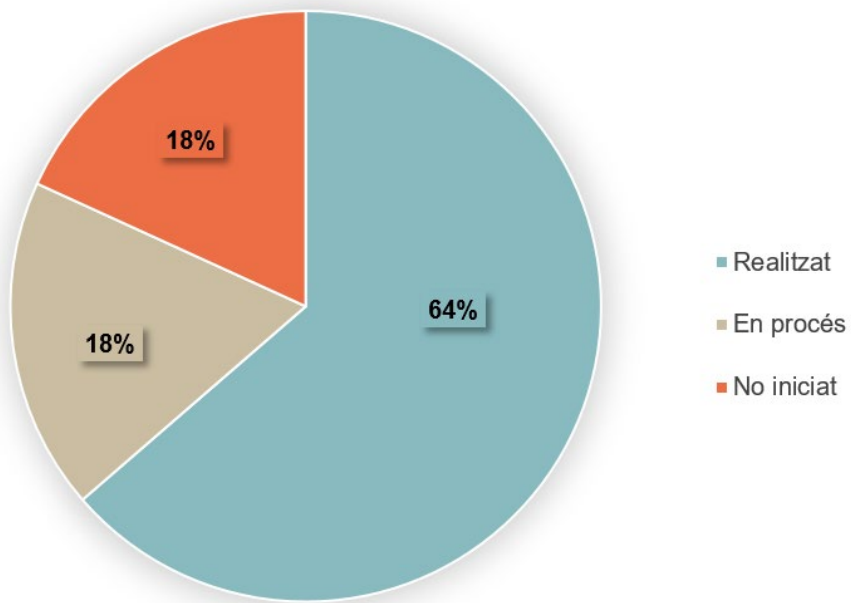
Monitoratge de l'estratègia 2: Entorns saludables

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 2. 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
4. Les malalties transmissibles i les epidèmies		
2.4.19. Reforçar i reorientar la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya	2.4.20. Millorar la coordinació de la resposta a les alertes de salut pública causades per agents infecciosos	2.4.21. Reforçar les estratègies de vacunació
5. La resistència als antibiòtics		
2.5.22. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels antibiòtics en el sistema de salut de Catalunya		
6. Els ODS i la salut en totes les polítiques		
2.6.23. Potenciar l'acció intersectorial i interdepartamental del PINSAP	2.6.24. Identificar i promoure polítiques de govern amb impacte sobre els determinants socials de la salut	2.6.25. Promoure entorns laborals saludables

Gràfic 2. 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.

Acció traçadora

19. Potenciar mesures per a l'optimització del consum energètic i la gestió de residus i reduir l'ús de materials substituïbles, com el paper o el plàstic, i perillosos en les dependències del sistema sanitari.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge de centres amb certificats mediambientals EMAS (ICS) (%)	48,8	55,2

Font: Institut Català de la Salut (ICS).

Ha augmentat el nombre de centres amb certificats mediambientals EMAS de l'ICS al llarg d'aquests dos anys. Un total de 297 centres (el 55,2%) (8 hospitals i 289 centres de primària), han implantat de sistemes de gestió ambiental.

A la RSTE hi ha un total de 5 centres d'atenció primària amb certificat mediambiental EMAS, entre els que es troben els CAP Amposta, Roquetes, el Temple, l'Aldea i Benifallet. Es preveu seguir avançant en altres centres durant el 2023.

Acció no traçadora

- Després de la reducció de l'ús de paper durant la pandèmia, les dades facilitades per l'ICS, indiquen que el consum de paper a tota Catalunya ha augmentat respecte l'any 2020, durant el 2021 un 10,7% i l'any 2022 respecte el 2021, un 21,2%.

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 a Catalunya sobre paràmetres mediambientals que poden afectar la salut

2021	2022	2023	2024	2025
3	8			

Font: Subdirecció General de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut. Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Entre l'any 2021 i l'any 2022 el servei de protecció de la salut de Terres de l'Ebre, conjuntament amb el del Camp de Tarragona han col·laborat en la valoració dels efectes sobre la salut i valors sanitaris de referència:

1. Valoracions dels efectes sobre la salut i valors sanitaris de referència de contaminants químics a l'aire, on s'han avaluat 27 substàncies.
2. Valoració dels efectes sobre la salut de l'episodi de valors elevats de benzè.
3. Anàlisi i estudi de Legionel·la en mostres d'aire i aigua d'algunes estacions depuradores d'aigües residuals.
4. Valoració de l'exposició a plom en l'aigua de consum i aire.

Acció traçadora

- 20.** Aplicar els protocols en el marc del Pla de protecció civil de Catalunya (PROCICAT), sobre riscos ambientals, la gestió de les onades de calor i episodis de contaminació.

Indicador de seguiment	2021	2022
Nombre de fonts d'informació de paràmetres de salut i mediambientals que poden interoperar a Catalunya	2	3

Font: Subdirecció General de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut; Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

S'han connectat diverses fonts d'informació per analitzar diferents paràmetres mediambientals i de salut:

- En l'àmbit de l'aigua de consum, en què es relacionen els resultats analítics de vigilància de la qualitat de l'aigua que realitza l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) amb fonts d'informació sobre efectes per a la salut i valors de referència normatius i de l'OMS.
- La realització de l'estudi d'impacte sobre la salut de la contaminació atmosfèrica a Catalunya interrelacionant dades de qualitat de l'aire del Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural (DACCC), el Barcelona Supercomputing Center i dades de salut proporcionades per l'AQuAS (estudi realitzat amb IsGlobal).
- Estudi de caracterització de les masses d'aigua destinades a aigua de consum per a la presència de radó per avaluar els riscos per a la salut humana i orientar les accions a les àrees amb possibilitat d'exposició elevada, interoperant entre els resultats analítics de l'ASPCAT amb la informació hidrogeològica de l'Agència Catalana de les Aigües (ACA).

Accions no traçadores

- S'han impartit quatre cursos i dos seminaris web en l'àmbit ambiental per formar el personal tècnic de l'ASPCAT a territori català.
- S'han elaborat diversos continguts⁴⁸ per fer difusió dels resultats i les accions que es desenvolupen sobre els riscos mediambientals. A Catalunya s'han creat tres vídeos en l'àmbit ambiental, set notes web d'actuacions en el marc de la pandèmia per COVID-19, set notes web d'actuacions en l'àmbit ambiental, dues infografies en l'àmbit de la legionel·losi, tres publicacions al web/xarxes en l'àmbit de mosquits i plagues, i s'ha participat en sis jornades, seminaris i seminaris web.
- Des de la xarxa de vigilància del SARS-CoV-2 a les aigües residuals de Catalunya, s'ha continuat amb la vigilància del genoma del virus i les seves variants per detectar possibles entrades de noves variants al territori català.
- S'han fet dues revisions de plans d'emergències en l'àmbit ambiental i dos informes en el marc de la pandèmia de COVID-19 per al Pla territorial de protecció civil de Catalunya (PROCICAT), per millorar els protocols de coordinació.
- A tot el territori, s'ha obert un nou apartat d'Avisos ambientals al web de l'ASPCAT⁴⁹ per informar a la població, administració local, professional sanitari i altres sectors i professionals implicats quan hi ha episodis de superació d'algun paràmetre de qualitat de l'aire a Catalunya.

⁴⁸ [Agència de Salut Pública de Catalunya \(ASPCAT\)](#)

⁴⁹ [Avisos ambientals](#)

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

21. Revisar, difondre i aplicar regionalment els **protocols d'actuació conjunta per incidents** nuclears, radioactius, biològics, químics i pel risc en el transport de mercaderies perilloses.

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Nombre de protocols d'actuació conjunta per incidents nuclears, biològics i químics revisats	10	6

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

S'ha actualitzat els protocols i el desenvolupament d'accions relacionades amb 3 dels àmbits (incidents nuclears, biològics i químics). Atès que els protocols es revisen amb regularitat, a Catalunya l'any 2021 s'han modificat 10 procediments i l'any 2022, 6 més. En la revisió dels procediments, s'ha renovat i realitzat les fitxes tècniques de tots els recursos NRBQ, com el material i els vehicles de la unitat d'intervenció i suport del SEM. A més, s'han dut a terme altres accions com l'elaboració de material divulgatiu sobre les habilitats per donar suport a les persones assistencials o formació interna i externa per a tot el personal implicat.

Eix 4. Les malalties transmissibles i les epidèmies



Objectiu 2.4.19. 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)⁵⁰. (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.

⁵⁰ [Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya \(SIVIC\)](#)

Acció traçadora

22. Impartir **formació específica 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 i reemergents.

L'any 2021 s'han actualitzat els continguts formatius dels professionals de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya. S'han definit les estades formatives en vigilància epidemiològica per als residents d'infermeria que fan rotació. L'any 2022, a Catalunya, s'han realitzat 6 cursos formatius de totes les malalties de declaració obligatòria, tant per professionals de vigilància epidemiològica, com pels professionals assistencials.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de professionals incorporats a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica en l'àmbit de la UVE Terres de l'Ebre	2	2

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

S'ha augmentat el nombre de professionals de la Unitat de Vigilància epidemiològica de les Terres de l'Ebre en els anys 2021 i 2022 amb 2 professionals que es van incorporar amb motiu de la pandèmia, que se sumen als 2 que hi havia abans. Els perfils incorporats han estat una professional de la medicina i una altra de la infermeria, d'acord amb el Programa 1, què té vigència fins el mes de maig de 2023.

La comissió intersectorial de recursos humans i epidemiologia treballa amb la ponència d'Alertes i Plans de Preparació i Resposta del Ministeri de Sanitat per definir necessitats i perfils professionals a escala estatal.

Accions no traçadores

- A Catalunya, s'han dissenyat dos quadres de comandament, relacionats amb les dades de la COVID-19⁵¹, un d'ús intern de vigilància i l'altre un web obert per a la ciutadania. També s'ha dissenyat un quadre de comandament

⁵¹ [Pàgina web COVID-19](#)

d'ús intern de vigilància pel monitoratge de les MDO, com a pas previ a la visualització al SIVIC.

Objectiu 2.4.20. 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).

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Percentatge de protocols actualitzats, a Catalunya, de les malalties de declaració obligatòria (MDO) (%)

2021	2022	2023	2024	2025
15	30			

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

S'ha avançat en la revisió dels protocols actualitzats de les MDO. S'han redactat tres nous protocols: la Verola del mico (MPX), la Grip aviar i les Febres Hemorràgiques.

Acció traçadora

23. Revisar el **Pla de coordinació territorial i actualitzar els protocols multidisciplinaris d'actuació** 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
Elaboració de plans de coordinació territorial	Realitzat	Realitzat

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

S'està treballant en la inclusió de plans de coordinació territorial a tots els protocols multidisciplinaris d'actuació. S'ha elaborat el Pla de pandèmia 2021, revisant la coordinació dels diferents agents i dispositius que han d'intervenir en cas d'alerta, territorialment. L'any 2022 s'ha elaborat el Pla de contingència territorial conjuntament amb el CatSalut.

Accions no traçadores

- A Catalunya, s'han dissenyat diversos projectes de detecció d'arbovirosis en l'entorn animal (febre del Nil occidental en mosquits,⁵² febre hemorràgica de Crimea-Congo⁵³ en ramaderia i/o en població de risc, etc.).
- S'està desenvolupant una projecte específic de desplegament territorial per tal de poder realitzar accions de control de les malalties infeccioses i programes de promoció de la salut mitjançant agents comunitaris que formen part de les poblacions immigrants més vulnerables.

⁵² [Infecció pel virus del Nil occidental](#)

⁵³ [Febre hemorràgica de Crimea-Congo](#)

Objectiu 2.4.21. 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 (%) RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
-	61*			

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 (%) RSTE

2021	2022	2023	2024	2025
-	87,8*			

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 de COVID-19 i grip durant la campanya de tardor 2022 a la RSTE, en persones majors de 60 anys i més, és del 61,3% i 56,4%, respectivament. A les residències de gent gran el percentatge de vacunació de grip és del 88,9%, i de COVID-19 del 90,7%.

Accions traçadores

24. Reforçar les accions en relació amb la **vacunació sistemàtica a la infància** per tal de recuperar i consolidar les cobertures vacunals prèvies a la pandèmia.

Indicadors de seguiment a Terres de l'Ebre	2021	2022
Percentatge de persones de 7 anys que han rebut 4 dosis de vacuna amb components de diftèria i tètanus (DT)	94,6	92,3*
Percentatge de persones de 7 anys que han rebut 2 dosis de vacuna triple vírica (XRP)	92,7	94,0*

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

*Dades provisionals

Durant el 2022, s'han dut a terme accions comunicatives i accions de captació directa per a infants que no han rebut les vacunes segons el calendari.

Es continua treballant per recuperar la cobertura de vacunació sistemàtica a la infància prèvia a la pandèmia.

25. Augmentar la cobertura de la **vacunació contra la grip**, especialment entre els professionals de la salut i persones amb indicacions.

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Cobertura de la vacunació de la grip entre els professionals sanitaris (%)	39,0	26,9

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

Es continua treballant per augmentar la cobertura de la vacunació contra la grip entre els professionals de la salut.

El 2021, a Catalunya, es van continuar duent a terme dues accions per als professionals per mantenir i recuperar la cobertura de vacunació. Aquestes accions consistien en dues notes: una d'informativa als centres sanitaris amb recomanacions d'actuacions de prevenció i promoció de la salut i una altra de captació activa de professionals per a la vacunació.

El 2022 i en relació amb la campanya de vacunació de la grip i la COVID-19, s'ha preparat un material específic adreçat a població en general.

Eix 5. Les resistències als antibiòtics



Objectiu 2.5.22. Reduir la resistència als antibiòtics promovent l'ús adequat dels antibiòtics en el sistema de salut de la Regió i 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 Cat⁵⁴ 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.⁵⁵

Des del Departament de Salut es treballa en la creació d'un comitè català que englobi sanitat humana, sanitat animal i medi ambient per abordar conjuntament la prevenció de les resistències als antimicrobians.

Acció traçadora

26. Promocionar l'ús adequat dels antibiòtics a tots els nivells assistencials mitjançant l'aplicació territorial del **PROA Cat** incloent també els col·lectius de farmacèutics comunitaris, odontòlegs, podòlegs i veterinaris

Acció no traçadora

- A tot el territori català s'ha continuat potenciant el Programa d'educació sanitària sobre el bon ús dels medicaments (PESBUM)⁵⁶ mitjançant la realització de sessions amb la temàtica «Què cal saber sobre antibiòtics».

⁵⁴ [Programa de racionalització i optimització antibiòtica a Catalunya \(PROA Cat\)](#)

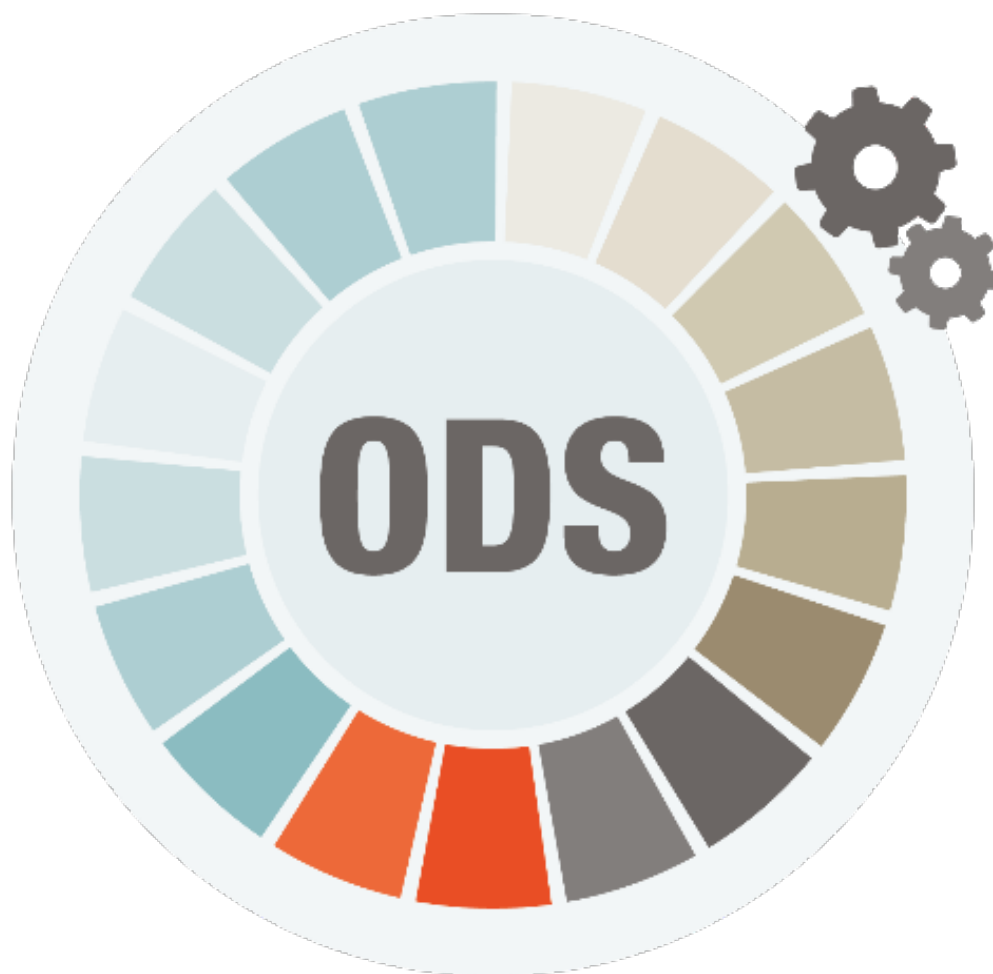
⁵⁵ [Programa VINCat](#)

⁵⁶ [Programa d'educació sanitària sobre el bon ús dels medicaments \(PESBUM\)](#)

L'any 2021 es van dur a terme un total de set sessions amb una assistència de 107 persones. L'any 2022 s'han realitzat 22 xerrades d'antibiòtics en l'àmbit PESBUM amb una assistència de 340 persones. Aquest programa té continuïtat per 2023 i se 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, a Catalunya, al mes de novembre a grups de tercer d'ESO. L'any 2022 el Programa s'ha impartit en gairebé una trentena de centres educatius de l'àrea metropolitana de Barcelona i de Girona en uns 900 alumnes. 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.

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



Objectiu 2.6.23. Potenciar l'acció intersectorial i interdepartamental del Pla 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

27. Avaluar les accions regionals del **PINSAP 2021-2025**, amb la finalitat d'abordar les prioritats definides en els àmbits interdepartamental, intersectorial i amb les administracions locals.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Grau de desplegament de les activitats del nou PINSAP	No iniciat	No iniciat

Font: Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Accions no traçadores

- Es treballa en diverses accions, tant des del Departament de Salut, com territorialment, amb implicació de les delegacions del Govern i altres actors clau.

- En el marc del PINSAP s'incorpora al mapa Actius i Salut els àmbits relacionats amb l'art i el contacte amb la natura⁵⁷. Es promou el projecte museus en salut que dona impuls a la col·laboració entre el sistema de salut i els museus per millorar la salut comunitària⁵⁸.
- A Terres de l'Ebre s'ha impulsat el projecte Hospitalitat i natura a l'Hospital de Mora, i la jornada de Boscos i Salut al Parc Natural dels Ports.

⁵⁷ [El contacte regular amb la natura millora la salut i ajuda a prevenir malalties](#)

⁵⁸ [Projecte 'Museus en salut'](#)

Objectiu 2.6.24. 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

28. Un cop estigui elaborat, implantar el **Pla de seguretat alimentària de Catalunya 2022-2026 a la Regió**, amb el propòsit de prevenir els riscos per a la salut vinculats al consum d'aliments.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Pla de seguretat alimentària 2022-2026	Realitzat	Realitzat

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

Un cop elaborat i aprovat el Pla de seguretat alimentària de Catalunya 2022-2026⁵⁹ i ja s'ha començat a treballar en la seva implementació. Cada any, s'elabora i es publica una memòria⁶⁰ sobre la situació de la seguretat alimentària a Catalunya, com a instrument de seguiment del Pla. Cal destacar que les memòries tenen un valor i vigència que va més enllà de l'any concret.

⁵⁹ [Pla de seguretat alimentària de Catalunya 2022-2026](#)

⁶⁰ [Memòria sobre la situació de la seguretat alimentària](#)

Cal destacar l'elaboració del nou Baròmetre de la seguretat alimentària a Catalunya 2022. Aquesta informació permet orientar les accions de comunicació i promoció de pràctiques correctes en matèria de seguretat alimentària entre la ciutadania catalana⁶¹.

Accions no traçadores

- A causa del context de pandèmia, la majoria dels esforços i col·laboracions a nivell de govern i amb altres nivells de governança del país s'han concentrat en els aspectes de prevenció i control de la disseminació de la COVID-19 i del desplegament efectiu i coherent del pla de vacunacions relacionat.
- Es treballa en el desenvolupament del Programa de resposta de salut pública a l'emergència climàtica alhora que es participa en la Comissió Interdepartamental del Canvi Climàtic (CICC) i en el Grup de Treball d'Adaptació (GTA) per a l'establiment dels objectius, accions prioritàries i indicadors de salut.

⁶¹ [Baròmetre de la seguretat alimentària a Catalunya 2022](#)

Objectiu 2.6.25. 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.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'accions desenvolupades dels 9 objectius operatius de salut laboral de l'Estratègia Catalana de Seguretat i Salut Laboral (ECSSL)

2021	2022	2023	2024	2025
10	17			

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

S'ha aprovat l'Estratègia catalana de seguretat i salut laboral 2021-2026 (ECSSL),⁶² que pretén donar resposta a diferents necessitats relacionades amb els nivells de sinistralitat laboral a Catalunya.

L'any 2021 es van dur a terme, a Catalunya, 16 sessions de seguiment de l'estratègia i un total de 80 accions desenvolupades, de les quals 10 són de l'àmbit de la salut laboral. El 2022 es van fer 10 sessions de seguiment de l'estratègia i s'han desenvolupat 103 accions, de les quals 17 corresponen a l'àmbit laboral dins dels 9 objectius operatius de l'estratègia. Aquestes sessions de seguiment de l'estratègia, són reunions de coordinació, d'avaluació de les accions que s'estan realitzant i de planificació i priorització de noves accions.

⁶² [Estratègia catalana de seguretat i salut laboral 2021-2026 \(ECSSL\)](#)

Acció traçadora

29. Implementar el **Sistema d'Informació i Vigilància Epidemiològica Laboral (SIVEL)**, que permetrà augmentar la detecció de malalties professionals i millorar-ne la gestió.

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Percentatge de desplegament del Sistema d'Informació i Vigilància Epidemiològica Laboral (SIVEL) a Catalunya	16	30
Nombre de mútues adherides al Sistema d'Informació i Vigilància Epidemiològica Laboral (SIVEL)	No iniciat	No iniciat

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

A nivell de Catalunya, es treballa amb el SIVEL, un sistema d'integració informàtic de salut laboral (atenció primària, mútues col·laboradores amb la Seguretat Social, unitats de salut laboral, l'ICAM, l'INSS, etc.), amb l'objectiu de millorar la captació i la detecció de malalties dels treballadors (malalties professionals i malalties relacionades amb el treball) i fer-ne una gestió més unificada i eficient, per donar resposta a l'estratègia.

S'han fet canvis a l'ECAP i el nucli del Sistema d'Informació i Vigilància Epidemiològica Laboral (SIVEL) ja està acabat. S'ha avançat en el desenvolupament del SIVEL mitjançant una prova pilot al CAP La Marina de Barcelona, que ha permès detectar i corregir alguns errors en la comunicació entre l'atenció primària i el SIVEL. Es preveu que en els anys vinents les diferents mútues s'hi puguin començar a adherir i integrar-se al sistema.

Acció no traçadora

- A causa de la pandèmia no s'ha pogut consolidar el model d'empresa promotora de salut (EPS),⁶³ que es preveu reactivar els anys vinents, fent difusió del projecte. Els serveis de promoció de la salut i les Unitats de Salut laboral del camp de Tarragona i de Terres de l'Ebre, han iniciat un grup de treball per incentivar el model d'empresa promotora de salut (EPS) al territori amb l'objectiu de difondre el projecte EPS i el diploma d'adhesió.

⁶³ [Empresa promotora de salut \(EPS\)](#)

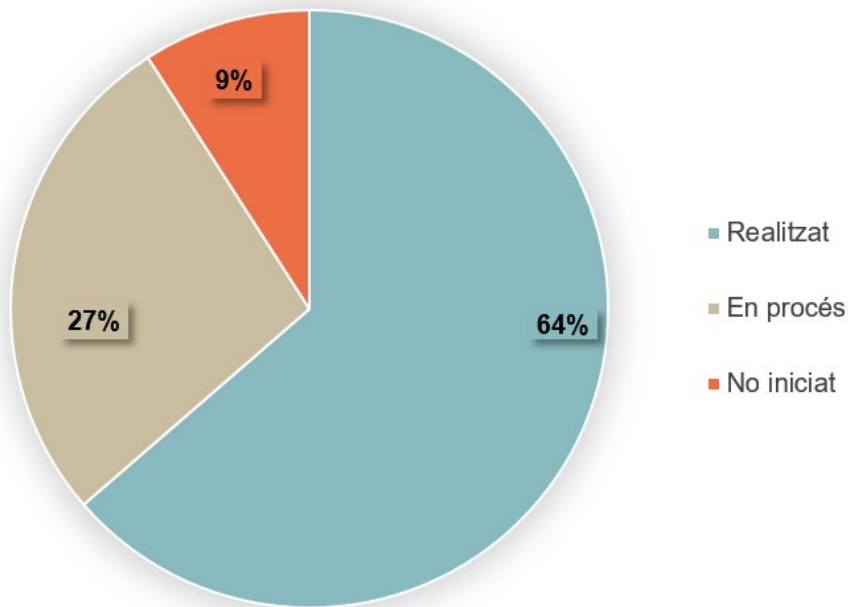
Monitoratge de l'estratègia 3: Integració de l'atenció a la salut

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 3. 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				
3.7.26. Desplegar la salut comunitària amb implicació local i equitat territorial		3.7.27. Crear xarxes territorials d'atenció per garantir una millor accessibilitat i resolució		
8. Àmbits de transformació dels serveis de salut				
3.8.28. Reforçar l'atenció primària i comunitària de salut	3.8.29. Reforçar els serveis de salut pública i potenciar l'acció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya	3.8.30. Reforçar l'orientació comunitària en la salut mental i les addiccions	3.8.31. Redefinir la xarxa actual d'atenció sociosanitària	3.8.32. Reordenar el funcionament de l'atenció hospitalària per atendre l'alta complexitat
9. Atenció integrada social i sanitària				
3.9.33. Crear l'Agència de l'Atenció Integrada per avançar en la integració social i sanitària		3.9.34. Avançar en el desplegament territorial de projectes integrats d'atenció social i sanitària		

Gràfic 3. 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 3.7.26. 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'empoderament i la qualitat de vida de les persones i col·lectius. 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

Activitats comunitàries per població (per 1.000 persones)				
2021	2022	2023	2024	2025
0,3	3,5			

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

30. Constituir **taules de salut comunitària locals multidisciplinàries**, amb el col·laboratge de l'atenció primària i comunitària de salut, juntament amb Salut Pública, els ens locals i els recursos comunitaris.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge d'EAP que han iniciat algun procés comunitari (%)	9%	27%

Font: Direcció Estratègica d'Atenció Primària i Comunitària. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

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 per tots els EAP, S'està treballant els diagnòstics de salut comunitària de Tortosa, Ametlla de Mar i Amposta.

També es continua potenciant la formació en salut comunitària dels professionals.

Accions no traçadores

- S'han incorporat als EAP els nous perfils professionals de l'atenció primària i comunitària referents de benestar emocional comunitari (RBEC), dietistes-nutricionistes i fisioterapeutes, els quals han rebut formació específica en l'àmbit de la salut comunitària i la salutogènesi.
- Per tal de facilitar la realització d'informes de salut en l'àmbit local, l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya continua actualitzant els indicadors bàsics de Salut per ABS.⁶⁴ Des de l'ASPCAT s'ha reprès el suport per la realització dels diagnòstics de salut dels EAP i l'actualització dels que s'havien elaborat abans de la pandèmia. A Terres de l'Ebre s'han elaborat els de Tortosa Est i Oest i el de l'Ametlla-Perelló, que representen un 27% del total d'ABS.
- Es treballa per desplegar la cartera de serveis d'atenció farmacèutica des de les oficines de farmàcia a partir del conveni signat entre el CatSalut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC) el febrer de 2021, i al qual se li donarà continuïtat al 2023. Actualment estan inclosos en la cartera de serveis el cribratge del càncer de còlon i recte i la determinació ràpida del VIH. Entre d'altres línies de treball, en breu, es preveu establir el conveni de col·laboració per a la participació de les oficines de farmàcia en el cribratge del càncer de coll uterí mitjançant l'automostra.

En el marc de la COVID-19, s'han establert convenis de col·laboració per al programa de test d'antígens ràpid (TAR), el qual ja ha finalitzat, i per a la distribució controlada de tractaments antivirals a les oficines de farmàcia.

⁶⁴ [Indicadors de salut comunitària](#)

Objectiu 3.7.27. 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

Taxa anual d'hospitalitzacions potencialment evitables (per 100.000 habitants)* RSTE				
2021	2022	2023	2024	2025
598	660			

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.

Acció traçadora

31. Crear **dispositius comuns d'atenció domiciliària** integrats per professionals de diferents equips i proveïdors a fi de garantir resposta efectiva a les situacions de crisi de les persones fràgils amb necessitats complexes que requereixin atenció urgent i continuïtat assistencial amb alternatives a l'hospitalització convencional.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Actualitzar i reactivar la ruta assistencial 2.0 (PCC/MACA)	En procés	Realitzat

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

S'han continuat configurant xarxes territorials en entorns assistencials com:

- La ruta de Complexitat 2.0 (PCC/MACA) s'ha publicat el maig del 2022 i s'ha actualitzat i reactivat per al seu desplegament. Per fer-ho, s'ha presentat al Comitè de Direcció del CatSalut i se n'ha iniciat el desplegament mitjançant els referents d'atenció integrada social i sanitària (RAISS). A la RSTE hi ha una referent al Departament de Salut i una altra al de Drets Socials.

- La creació d'unitats territorials de geriatría i cures pal·liatives un cop es comenci a desplegar un dels elements clau en el marc del Pla estratègic d'atenció geriàtrica i pal·liativa especialitzada de Catalunya.
- Es treballa en l'elaboració d'un nou model de relació entre l'APiC i l'atenció especialitzada hospitalària que defineixi els circuits d'interconsulta i derivacions, amb un codi de bones pràctiques.

Accions no traçadores

- S'està elaborant i actualitzant el Mapa sanitari, sociosanitari, de salut pública i recerca. Actualment, es treballa en la identificació de les bases de dades administratives i/o documentals en què es pot trobar la informació per a l'avaluació i l'actualització dels criteris de planificació per, en una segona fase, actualitzar l'anàlisi territorial dels serveis sanitaris (disponibilitat, accessibilitat i activitat), tenint en compte les desigualtats en salut (de gènere, de nivell socioeconòmic, territorials), a partir de les dades disponibles.
- Des del Pla d'enfortiment i transformació de l'atenció primària i comunitària (PEiTAPiC)⁶⁵ es treballa amb els professionals dels EAP per millorar l'atenció al pacient crònic i fer un seguiment estandarditzat de les patologies corresponents. És una eina que descriu la planificació, organització i programació proactiva anual de les visites i proves dels pacients amb patologia crònica i amb l'objectiu d'augmentar la longitudinalitat, disminuir la freqüentació i millorar els estàndards de qualitat assistencial.
- Des del comitè Territorial d'atenció a la Cronicitat de la RSTE s'ha actualitzat la ruta de la Complexitat, i es treballa en la millora de les transicions entre nivells assistencials dels pacients PCC i MACA.
- Amb la figura de la RAISS s'està liderant a territori el projecte de desplegament d'atenció integrada, amb projectes pioners com el Salut+Social i l'escola del cuidar, liderats des de l'Atenció Primària.

⁶⁵ [Pla d'enfortiment i transformació de l'atenció primària i comunitària](#)

Eix 8. Àmbits de transformació dels serveis de salut



Objectiu 3.8.28. 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

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

Font: Elaboració pròpia. Pressupost⁶⁶. Servei Català de la Salut (CatSalut).

*Pressupost prorrogat de l'any 2020.

Acció traçadora

32. Augmentar el valor afegit de la consulta sanitària de professionals mèdics i d'infermeria **desplegant eines que permetin gestionar la demanda de la ciutadania** abans d'assignar-li un recurs. La programació per motius, l'assignació de gestor de salut, les eines multicanal, etc. en són exemples.

Indicadors de seguiment a Catalunya	2021	2022
Nombre de visites a la web de programació per motius	2.920.396	13.156.976
Percentatge de cites tramitades a través de la web de programació per motius (%)	31,1	26,9

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

En el marc del PEITAPiC s'ha desplegat la nova eina web de Programació per motius,⁶⁷ 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 va ser de 907.871 que és el 31,1% i el 2022, 3.538.850 que és el 26,9%.

⁶⁶ [Pressupost](#)

⁶⁷ [Programació per motius: nou model de gestió de la demanda](#)

Accions no traçadores

- S'ha implantat la nova cartera de serveis de l'atenció primària i comunitària. Actualment de les 378 Àrees Bàsiques que hi ha a Catalunya, 197 tenen implantat el servei d'ecografia. A la RSTE ho està en 4 de les 11 ABS.
- 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.
- Des de l'Atenció Primària de Terres de l'Ebre s'ha creat el projecte EbreCrònicCS, amb l'objectiu de realitzar un abordatge proactiu de la malaltia crònica, per millorar l'eficiència, l'equitat i la qualitat assistencial de l'atenció de les persones amb malaltia crònica a l'atenció primària amb la participació de persones usuàries i professionals.
- A la RSTE s'ha acreditat 3 EAP (27%) en el Planifi.cat, 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.
- S'han incorporat a l'atenció primària i comunitària nous perfils professionals com els RBEC i els dietistes-nutricionistes del Programa per a la promoció d'una alimentació saludable i la prevenció i l'abordatge de malalties. Durant els anys 2021 i 2022 s'han incorporat com a nous rols a l'Atenció Primària de la Regió 9 RBEC 9 i 4 dietistes. Durant l'any 2023 està prevista la incorporació dels higienistes dentals i els fisioterapeutes.
- 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.
- 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. Aquest Programa està implantat als 3 Centre de Salut Mental d'Adults i tots els Equips d'Atenció Primària i Comunitària de la Regió.

Objectiu 3.8.29: 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.

Acció traçadora

33. Revisar l'ordenació territorial dels **recursos i serveis de salut pública**, conjuntament amb els ens locals amb competències, per tal de dimensionar i adequar les estructures a la nova cartera de serveis de salut pública, participant així en l'elaboració d'un Mapa de recursos.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Disposar del Mapa de recursos de salut pública	No iniciat	No iniciat

Font: Secretaria de Salut Pública. Departament de Salut.

Accions no traçadores

- S'ha dut a terme una estratègia compartides entre els equips de salut pública i els equips dels ens locals sobre salut mental i joves a les Terres de l'Ebre que consisteix en un programa interdepartamental entre Salut, Educació i Justícia amb els ajuntaments de les Terres de l'Ebre.
- Hi ha hagut un increment no estructural dels recursos de salut pública a partir de l'aplicació de programes COVID-19.

Objectiu 3.8.30. 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

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).

Accions traçadores

34. Quant al Programa de col·laboració de salut mental a l'atenció primària, monitorar l'ús d'instruments de **detecció precoç i el temps d'accés a l'atenció psicològica i psicosocial.**

Indicadors de seguiment	2021	2022
Persones ateses pel Programa de col·laboració de salut mental a l'atenció primària / persones diagnosticades a l'atenció primària	No iniciat	En procés

Font: Pla director de salut mental i addiccions. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

Des del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions (CASMiA) s'ha elaborat el document de recomanacions *Procediments terapèutics en l'atenció primària per a les persones amb problemes de salut mental i addiccions*⁶⁸, que ofereix

⁶⁸ [Procediments terapèutics en l'atenció primària per a les persones amb problemes de salut mental i addiccions arran de la pandèmia COVID-19](#)

intervencions específiques en població infantil i adulta a partir d'un model esglaonat d'atenció acotat en el temps i resolutiu.

35. 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.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge de CSMIJ que tenen el Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Catalunya desplegat (%)	No iniciat	51,9

Font: Pla director de salut mental i addiccions. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

S'ha iniciat el desplegament del Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Terres de l'Ebre⁶⁹ 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 l'any 2022 s'ha desplegat a la comarca del Montsià que comprèn 3 de les 11 ABS (27%).

Accions no traçadores

- S'han desplegat i consolidat 10 equips comunitaris multidisciplinaris d'atenció intensiva a l'alta complexitat (equips Guia)⁷⁰ per a adolescents i joves d'entre 12 i 25 anys. A la RSTE s'ha desplegat un equip. Amb 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. A la Regió Sanitària s'ha constituït el grup GUIA de referència al territori.
- Es treballa per continuar la desinstitucionalització i la reconversió de l'hospitalització psiquiàtrica de llarga estada.
- S'ha creat la Comissió Interdepartamental de Seguiment del Pla de Prevenció del Suïcidi de Catalunya amb l'objectiu d'integrar i articular les

⁶⁹ [Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Catalunya](#)

⁷⁰ [Equips Guia](#)

accions transversals a desplegar en l'atenció de la conducta suïcida (*vegeu l'objectiu específic 1.2.7*).

- El novembre del 2022 s'ha dut a terme un programa de formació dirigit als professionals de l'atenció primària especialitzada (CSMIJ, CSMA, CAS, hospitals de dia) per tal de proporcionar una resposta assistencial acurada als requeriments de persones amb TCA.
- S'han actualitzat 3 carteres de serveis de salut mental de les 30 que s'aniran actualitzant en els anys vinents.
- Des del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions s'ha treballat en el document de recomanacions per incorporar la perspectiva de gènere en tots els treballs del CASMiA i el Pla director de salut mental i addiccions (PdSMiA). S'han iniciat els treballs per analitzar l'accessibilitat als serveis de salut mental amb perspectiva de gènere.
- S'ha creat el grup motor del PCP, entre l'Atenció Primària de Terres de l'Ebre i la Fundació Pere Mata, que s'encarrega de liderar el seguiment i millora del projecte al territori. S'ha establert un programa de formació conjunt que reforça la coordinació i millora del projecte al territori.

Objectiu 3.8.31. Redefinir la xarxa actual d'atenció socio sanitària

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 socio sanitàris 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

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

Font: Pla director socio sanitari. 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 socio sanitària 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

36. Adequar la xarxa d'atenció socio sanitària territorial, un cop estigui definida la nova cartera de serveis d'atenció intermèdia.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Actualització del mapa de recursos territorials de l'Atenció Intermèdia	Realitzat	Realitzat

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

Accions no traçadores

- S'ha publicat el Pla d'atenció sanitària a les persones amb deteriorament cognitiu lleu i demència de Catalunya⁷¹ (PLADEMCAT), que té com a objectius revisar el model actual i establir la planificació estratègica a Catalunya de l'atenció sanitària a aquestes persones i el seu entorn.
- La nova cartera d'atenció intermèdia, alineada amb el Pla estratègic d'atenció geriàtrica i pal·liativa, regula la creació de dispositius i entorns, dins de l'àmbit hospitalari d'aguts, orientats a garantir una atenció correcta de les persones grans, amb fragilitat o en situació de malaltia avançada amb necessitats pal·liatives. A la Regió hi ha 3 centres d'atenció intermèdia.
- Per tal d'avaluar sistemàticament les necessitats dels pacients en situació de malaltia avançada, s'està elaborant un document, a nivell de CatSalut, corresponent al consens d'escapes de la valoració multidimensional tant en geriatria, com en l'atenció al final de la vida que finalitzarà l'any 2023.
- S'han ampliat serveis de PADES 7x12 els 365 dies, a l'AGA Altebrat, amb l'objectiu de millorar l'atenció especialitzada a domicili en persones amb necessitat de cures pal·liatives i en persones amb malalties cròniques avançades.

⁷¹ [Pla d'atenció sanitària a les persones amb deteriorament cognitiu i demències](#)

Objectiu 3.8.32. Reordenar el funcionament de l'atenció hospitalària per atendre l'alta complexitat

Els eixos hospitalaris són una organització amb visió territorial, basada en les aliances estratègiques i la pràctica col·laborativa, per tal de garantir l'accés a l'alta complexitat. Per constatar l'avenç d'aquest objectiu específic, es farà un seguiment del nombre d'ordenacions d'alta complexitat.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'ordenacions d'alta complexitat				
2021	2022	2023	2024	2025
4	6			

Font: Àrea Assistencial. Gerència de Planificació Operativa i Avaluació. Servei Català de la Salut (CatSalut).

Les ordenacions d'alta complexitat són els espais territorials on els centres sanitaris de referència tenen assignat un centre hospitalari d'alta complexitat⁷². Aquestes ordenacions d'alta complexitat estan estructurades dins dels nou eixos territorials i cinc clústers del sistema de salut⁷³.

Entre l'any 2021 i l'any 2022, a Catalunya, es van dur a terme diverses ordenacions d'alta complexitat com l'oncologia de precisió, l'increment de les Xarxes d'Unitats d'Expertesa Clínica (XUEC), l'ampliació de la cartera de serveis de cardiologia i neurociències, la cirurgia bariàtrica, l'ictus isquèmic, l'ictus hemorràgic, l'ictus pediàtric i la cardiologia complexa de l'implant transcatèter de pròtesis valvulars aòrtiques (TAVI).

⁷² [Tipologia de centres](#)

⁷³ [Clústers i eixos: organització territorial dels centres hospitalaris](#)

Acció traçadora

37. Augmentar la interrelació dels dos hospitals comarcals amb l'Hospital Verge de la Cinta i els altres centres de referència de més alta complexitat per a la gestió de pacients i compartir coneixement i professionals.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'eixos territorials en funcionament	8	En procés

Font: Àrea Assistencial. Gerència de Planificació Operativa i Avaluació. Servei Català de la Salut (CatSalut).

Des de l'Àrea Assistencial, s'ha treballat en l'ordenació de l'atenció hospitalària en eixos territorials mitjançant el desplegament de diverses accions i la realització d'anàlisis tècniques, actualment en curs (fluxos d'activitat segons nivells de complexitat, territoris i centres subsidiaris principals, tipologies de formalització d'aliances interhospitalàries, revisió de l'ordenació de l'activitat de complexitat, etc.), que permetran validar els diferents eixos hospitalaris a implementar i els instruments de governança i de gestió necessaris per fer-los efectius. Tot aquest treball requereix establir xarxes de coordinació territorial entre els diferents agents implicats (SEM, hospitals comarcals, hospitals de referència, hospitals d'alta complexitat i el CatSalut).

Accions no traçadores

- La Regió Sanitària Terres de l'Ebre ha impulsat un nou model de coordinació territorial per tal de millorar les llistes d'espera dels processos quirúrgics, proves diagnòstiques i consultes externes, amb l'objectiu de disminuir així els temps de demora de les persones ateses. L'eix principal d'aquest model de coordinació consisteix a aplicar un sistema de col·laboració entre els centres ebrencs per tal de donar resposta de forma conjunta i cohesionada com a línia estratègica fonamental del sistema de salut mitjançant equips territorials de professionals i serveis.
- Es treballa per millorar l'accessibilitat als tractaments crònics intravenosos no oncohematològics de medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA) a tot el territori amb criteris uniformes i d'equitat, mitjançant la nova prestació impulsada pel CatSalut d'hospital de dia a domicili.

Eix 9. Atenció integrada social i sanitària



Objectiu 3.9.33. Crear l'Agència d'Atenció Integrada per avançar en la integració social i sanitària

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

Crear l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària				
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

38. Potenciar les **bones pràctiques de sincronització social i sanitària** per estendre la cultura col·laborativa, establint aliances amb tots els agents implicats.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Elaborar de la proposta de la nova Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària	En procés	En procés

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

S'ha treballat, a nivell central, 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 ciutadania⁷⁴, mitjançant el portal Participa GenCat. Ja s'ha consensuat entre ambdós departaments el gruix del text de la Llei de creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social. S'han redactat les memòries requerides per a la tramitació parlamentària de l'Agència.

⁷⁴ [Informe de retorn a la consulta pública sobre l'Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya](#)

Accions no traçadores

- S'ha establert la figura de Referent d'atenció integrada social sanitària (RAISS) com a professional promotor d'aquesta atenció al territori. Aquest professional, amb la col·laboració de l'AQuAs han iniciat un mapeig territorial d'identificació de bones pràctiques col·laboratives, potenciant el bottom up. A la RS Terres de l'Ebre s'ha iniciat, treballant de forma conjunta amb el Departament de Drets Socials, el mapeig del territori en relació a les bones pràctiques en atenció integrada, de les quals podríem destacar el Projecte Salut+Social a Amposta, l'Escola del cuidar i diverses experiències d'intervenció dels professionals dels EAP a les residències geriàtriques.
- 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 sanitària⁷⁵.

⁷⁵ [Atenció integrada social i sanitària. Conceptualització](#)

Objectiu 3.9.34. Avançar en el desplegament territorial de projectes integrats d'atenció social i sanitària

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.

Accions traçadores

39. Desplegar a la Regió l'atenció sanitària integrada a les residències de gent gran.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de residències de gent gran que incorpora el pla de desplegament de l'atenció sanitària per part de l'APiC	No iniciat	No iniciat

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

El 2022 s'ha publicat el Model d'atenció integrada a persones que viuen en residències de gent gran.⁷⁶ Per a la implementació d'aquest model es treballa de manera conjunta en la prioritització de territoris amb el Departament de Salut, el Departament de Drets Socials i el CatSalut.

El 100% de residències de gent gran de la RSTE tenen accés a l'ECAP. 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.

⁷⁶ [Model d'atenció integrada a persones que viuen en residències de gent gran](#)

40. Estendre l'atenció domiciliària integrada social i sanitària de manera gradual.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'experiències que han iniciat la implantació del nou model d'atenció domiciliària integrada social i sanitària	1	1

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

S'està treballant en una guia pràctica i una llista d'autoavaluació per a la implementació del nou Model d'atenció integrada social i sanitària a l'entorn domiciliari.⁷⁷

Accions no traçadores

- Es treballa per desplegar a la Regió el model d'atenció integrada a les residències de persones amb discapacitat, un cop estigui definit el model al 2023.
- Un exemple d'implantació del model d'atenció integrada al territori és el Projecte Salut i Social, on col·laboren l'Atenció Primària i els serveis socials bàsics.
- S'ha posat en marxa un grup de treball, a nivell de Catalunya, 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 infantojuvenil de la Xarxa de Salut Mental.
- S'ha posat en marxa un grup de treball de salut mental, a nivell de Catalunya, per facilitar la transició entre dispositius d'hospitalització i d'habitatge, per tal de garantir la continuïtat assistencial i el projecte de rehabilitació integral de la persona.

⁷⁷ [Model d'atenció integrada social i sanitària a l'entorn domiciliari](#)

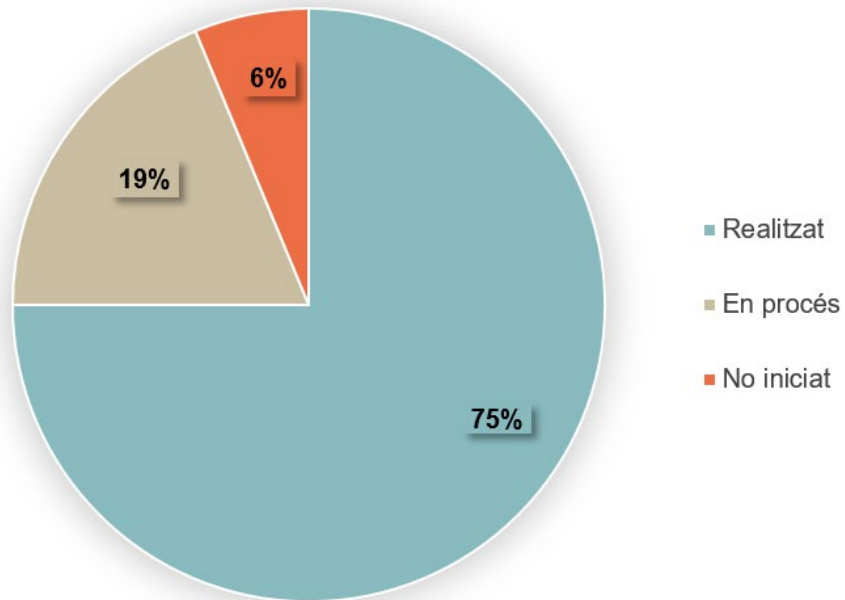
Monitoratge de l'estratègia 4: Palanques de canvi transversals

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 4. 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		
4.10.35. Establir un sistema efectiu per governar els objectius i les intervencions de salut, interdepartamentals i intergovernamentals	4.10.36. Orientar la contractació i els sistemes de pagament de serveis cap a la integració de serveis	
11. Cultura de salut i participació de la ciutadania		
4.11.37. Continuar desenvolupant estratègies i eines per reforçar la presa de decisions compartides, la qualitat de vida i l'empoderament de les persones	4.11.38. Garantir la participació ciutadana individual i col·lectiva com a motor de canvi	
12. Lideratge i participació dels professionals		
4.12.39. Cuidar els professionals, adequar la planificació i millorar les condicions laborals	4.12.40. Incorporar la veu dels professionals, afavorir el lideratge i el desenvolupament professional	
13. Transformació digital		
4.13.41. Estructurar mecanismes d'intercanvi d'informació sanitària que afavoreixin el funcionament integrat del sistema de salut	4.13.42. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció integrada a la salut i la resolució	4.13.43. Potenciar les competències digitals en salut de la ciutadania i dels professionals
14. Recerca i innovació vers les necessitats de salut i del sistema		
4.14.44. Incrementar la recerca i la innovació en els determinants socials, els problemes de salut més prevalents i l'organització del sistema de salut	4.14.45. Innovar i millorar els resultats en salut aprofitant l'oportunitat dels fons europeus <u>Next Generation</u> .	4.14.46. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació
15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació		
4.15.47. Promoure l'avaluació de la pràctica clínica, les tecnologies i la innovació		

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



Eix 10. Governança



Objectiu 4.10.35. Establir un sistema efectiu per governar els objectius i les intervencions de salut, interdepartamentals i intergovernamentals

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

2021	2022	2023	2024	2025
En procés	115*			

Font: Gabinet Tècnic. Departament de Salut.

*Dades a març del 2022.

Actualment hi ha 115 òrgans interdepartamentals de diversa índole (comissions, grups de treball, taules de treball, etc.) en què intervé el Departament de Salut. Alguns exemples són la Comissió Interdepartamental per a la Reforma Horària, la Taula de Treball de la Indústria dels Videojocs o la Comissió Tècnica per a l'Impuls de la Protecció Efectiva davant dels Maltractaments Infants i Adolescents, entre d'altres.

Acció traçadora

- 41.** Impulsar els **espais estables de coordinació interdepartamental i amb ens locals** constituïts per donar suport a l'operativització dels acords que s'hagin establert.

Objectiu 4.10.36. Orientar la contractació i els sistemes de pagament de serveis cap a la integració de serveis

La integració de serveis necessita superar la fragmentació de la provisió i reforçar la col·laboració en xarxa de base territorial. Aquesta reorientació implica fer adaptacions progressives i graduals del model de pagament i establir objectius compartits en els contractes de serveis.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Percentatge de contractes orientats a la integració de serveis (%)				
2021	2022	2023	2024	2025
No iniciat	No iniciat			

Font: Servei Català de la Salut (CatSalut).

Acció traçadora

42. Fomentar el **treball conjunt entre els proveïdors de serveis sanitaris de la Regió**, per assolir els objectius transversals o els projectes compartits afavorint l'atenció integrada.

Es continuen aplicant clàusules de pagament en els contractes l'objectiu del pagament per resultats,⁷⁸ relacionat amb els eixos estratègics del Pla de salut, fonamentalment en l'atenció a la cronicitat, l'accessibilitat i la capacitat de resolució del sistema, amb l'objectiu d'incentivar la millora de la qualitat i l'eficiència de la prestació de serveis i els indicadors publicats en els informes de la Central de Resultats.

Accions no traçadores

- S'ha elaborat el Mapa estratègic del Servei Català de la Salut⁷⁹, que marca els projectes i les actuacions prioritàries que fan evolucionar i millorar el sistema sanitari en la direcció assenyalada pel Pla. Els projectes s'han articulats a partir de 3 eixos, impulsats per 2 palanques principals. L'àmbit dels sistemes de pagament és un dels 3 eixos imprescindibles per orientar el sistema de salut. Un cop establert el nou sistema de pagament que ha d'afavorir una bona distribució de recursos i reconèixer la dispersió territorial, s'aplicarà a la Regió.

⁷⁸ [Contraprestació per resultats. Marc legal: Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.](#)

⁷⁹ [Mapa estratègic del Servei Català de la Salut 2022-2024](#)

Eix 11. Cultura de salut i participació de la ciutadania



Objectiu 4.11.37. 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 Catalunya a l'any				
2021	2022	2023	2024	2025
8.639	12.815			

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

S'han registrat a Catalunya 8.639 documents de voluntats anticipades (DVA)⁸⁰ l'any 2021 i 12.815 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

43. Desplegar la **Llei orgànica de regulació de l'eutanàsia** per fer efectiu el dret a morir dignament.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de sol·licituds de prestació d'ajuda a morir a Catalunya	68	179

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

S'ha desplegat al 100% la Llei de l'eutanàsia,⁸¹ que va entrar en vigor el juny del 2021 amb la creació el Comitè de Garanties i Avaluació del Departament de Salut que fa el seguiment del circuit assistencial i de la coordinació territorial conjuntament amb el CatSalut. S'han desenvolupat estratègies de suport i

⁸⁰ [Voluntats anticipades](#)

⁸¹ [Llei orgànica de regulació de l'eutanàsia](#)

acompanyament als professionals, s'ha desplegat del model de referents territorials i institucionals. Està en procés la redacció dels documents de recomanació i avaluació de bones pràctiques, seguiment d'incidències i accessibilitat a la plataforma PRAM (Prestació d'ajuda per morir⁸²) i FAQ (preguntes freqüents sobre el procediment). S'està finalitzant la definició dels circuits assistencials i properament es publicarà la nova versió del protocol farmacològic⁸³ que detalla el circuit de lliurament de la medicació en totes les possibles casuístiques.

44. Fer difusió del **programa de decisions compartides**.

Es treballa en la consolidació del Programa de decisions compartides. L'any 2021 s'ha elaborat la Guia per a la implementació de projectes d'atenció sanitària basada en el valor.⁸⁴ El 2022 s'ha publicat la Guia d'implementació de la presa de decisions compartides 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.

Accions no traçadores

- Es continua treballant en iniciatives d'empoderament i autocura de la salut de les persones:
Des del Pla director de salut mental i addiccions s'estan definint les funcions i els rols dels agents de suport entre iguals (*peer-2-peer*) dins de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions.
- El CatSalut treballa en un programa de qualitat de vida i recuperació en els pacients supervivents després dels tractaments (com ara en persones que han passat un procés oncològic o un ictus) que compren la valoració i la millora de la qualitat de vida, la rehabilitació, el retorn a la feina o el dret a l'oblit (per exemple, el Pla de rehabilitació cardíaca).

⁸² [Guia d'ús de l'RSA. PRAM-Prestació d'ajuda per morir. Solucions TIC, Àrea de Sistemes d'Informació Servei Català de la Salut. Juny del 2021.](#)

⁸³ [Protocol farmacològic per a la prestació de l'eutanàsia: Document informatiu sobre la preparació, conservació, dispensació i administració de la medicació.](#)

⁸⁴ [Guia per a la implementació de projectes d'atenció sanitària basada en el valor](#)

- Durant els anys 2021 i 2022, s'han creat a Catalunya 16 grups del Programa Pacient Expert Catalunya®⁸⁵ i 3 del Programa Cuidador Expert Catalunya®⁸⁶. També s'han format en la metodologia del programa un total de 127 professionals.

⁸⁵ ["Programa Pacient Expert Catalunya®: una estratègia per potenciar l'autorresponsabilitat del pacient i el foment de l'autocura"](#)

⁸⁶ ["Programa Cuidador Expert Catalunya®: una estratègia per potenciar l'autorresponsabilitat del cuidador i el foment de l'autocura"](#)

Objectiu 4.11.38. 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

2021	2022	2023	2024	2025
1	2			

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

S'han creat tres 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

Acció traçadora

45. Impulsar accions de **participació ciutadana en salut** en tots els nivells, segons el marc de participació ciutadana en salut del Departament de salut.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre d'iniciatives participatives impulsades pel Departament de Salut	10	19
Nombre d'iniciatives participatives impulsades per les regions sanitàries	8	8

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

El Departament de Salut, dins del Marc de participació ciutadana en salut⁸⁷, ha desenvolupat els processos participatius següents entre l'any 2021 i el 2022:

- Procés participatiu del Pla de salut 2021-2025.
- El de la Cartera de Serveis de l'Atenció Primària, el d'Hidrosadenitis, el d'«Infància amb salut».
- L'activitat del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya.
- Els 9 processos participatius dels plans de salut territorials en cadascuna de les regions sanitàries i àmbits territorials.
- El procés participatiu d'actualització del programa «Infància amb salut»; concretament, les fases 3, 4, 5 i 6.
- El procés de participació per conèixer l'opinió de la ciutadania sobre les seves unitats hospitalàries de referència (malalties minoritàries respiratòries o malalties minoritàries cognitivoconductuals de l'adult).

S'ha aprovat el nou decret que regula el Consell Consultiu de Pacients de Catalunya⁸⁸ i l'activitat ordinària d'aquest espai estable de participació, així com l'activitat ordinària del Consell de Salut de Catalunya.

En el marc de la participació ciutadana en salut, s'ha iniciat el desplegament de la Carta del voluntariat en l'àmbit de la salut (2019), a través d'una enquesta telemàtica efectuada a tots els centres assistencials de Catalunya dedicats als àmbits de l'atenció hospitalària, l'atenció primària i comunitària, l'atenció sociosanitària i l'atenció a la salut mental, per tal de definir quin és l'estat actual de la gestió del voluntariat en salut.

Les iniciatives participatives impulsades per les regions sanitàries han estat els consells de participació territorials i el Consell de Salut del Consorci Sanitari de Barcelona.

S'han dut a terme 3 estudis qualitius l'any 2021 a Catalunya 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.

⁸⁷ [Marc de participació ciutadana en salut](#)

⁸⁸ [DECRET 173/2022, de 20 de setembre, del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya](#)

L'any 2022, a Catalunya, 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.

A Catalunya, l'any 2021 un total de 91.158 usuaris 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 97.773 usuaris. La valoració dels usuaris es duu a terme en diferents àrees:

- El sistema d'alertes
- L'atenció primària (medicina i infermeria familiar i comunitària)
- L'assistència sanitària telefònica 061 – Salut Respon
- Les consultes externes ambulatories
- La consulta de salut mental ambulatoria d'adults
- Altres avaluacions centrades en l'embaràs, el part i el puerperi, el transport sanitari no urgent, l'atenció hospitalària amb internament d'aguts, el Baròmetre Sanitari de Catalunya o l'atenció hospitalària urgent.

Eix 12. Lideratge i participació dels professionals



Objectiu 4.12.39. 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

Estat de salut mental autopercebut com a regular o dolent (GHQ)* (%) a Catalunya				
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 2021.⁸⁹

*General Health Questionnaire (GHQ)

Acció traçadora

46. Afavorir mesures que incentivin la **incorporació de professionals en zones rurals o de difícil cobertura** i amb visió territorial equitativa.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Nombre de nous perfils professionals a l'atenció primària (RBEC, higienistes, fisioterapeutes, dietistes-nutricionistes)	2	13

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

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,⁹⁰ perquè s'incorporin a les unitats docents de Catalunya. En el marc del repte 1 (Definir els principals rols que hauran de desenvolupar els professionals), del Fòrum de Diàleg Professional (FDP)⁹¹ s'estan desplegant nous

⁸⁹ [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](#)

⁹⁰ [Acord de Govern: Programa d'incentius per als nous residents de Medicina familiar i comunitària i Infermeria de salut mental](#)

⁹¹ [Fòrum de Diàleg Professional](#)

rols en els professionals de medicina i infermeria en l'àmbit de l'atenció primària de salut i comunitària, i s'estan incorporant nous professionals de dietètica i nutrició, fisioteràpia, benestar emocional i higiene dental, com podeu veure a la taula anterior.

A més a més, en el marc del repte 2 (Establir per àmbits assistencials i per a cada professió sanitària i especialitat, si escau, l'objectiu general de dotació de professionals necessaris per desenvolupar els rols), segons el model i la població s'ha posat en marxa un grup de treball intern amb la participació de la Direcció General de Professionals de la Salut (DGPROFS), la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut (DGPiR), el CatSalut i les entitats proveïdores amb la finalitat d'analitzar les necessitats dels professionals de la salut en el sistema sanitari de Catalunya.

El curs acadèmic 2022-2023, el sistema universitari de Catalunya disposa de 571 noves places d'accés al grau d'Infermeria. Amb aquesta xifra s'incrementa un 25% gràcies a la col·laboració entre els departaments de Salut i el de Recerca i Universitats per donar resposta a l'alta demanda d'aquests estudis i al dèficit de personal d'infermeria.

S'ha signat un conveni entre el Departament de Salut i la Fundació Galatea per al desenvolupament del Programa de suport emocional als professionals de la salut.⁹² S'han iniciat treballs per valorar l'impacte emocional adreçat a professionals per al desplegament del model de l'eutanàsia. *(Vegeu l'objectiu 4.11.37)*

Acció no traçadora

- Des de l'àmbit central, s'està treballant en la creació d'un registre d'actes de violència als professionals del SISCAT per poder fer un bon diagnòstic de la situació, emetre informes, recomanacions i protocols d'actuació amb l'objectiu de violència zero.

⁹² [Conveni entre el Departament de Salut i la Fundació Galatea per al desenvolupament del Programa de suport emocional per als professionals de la salut, durant el segon semestre de l'any 2021](#)

Objectiu 4.12.40. Incorporar la veu dels professionals, afavorir 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.

S'està avançant en el desplegament del desenvolupament professional continuat (DPC) per a l'aprovació de la normativa reguladora i la creació del seu organisme regulador, que es preveu tenir llest l'any 2023. També es preveu tenir disponible el mateix any una aplicació que permeti gestionar el DPC.

Acció traçadora

47. Impulsar iniciatives de **participació i d'integració del coneixement i expertesa dels professionals** en l'organització dels serveis, el desplegament de les polítiques sanitàries, el disseny d'estratègies d'abordatge de les prioritats de salut i l'avaluació del sistema de salut a la Regió.

La Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació treballa en l'elaboració de l'esborrany del marc de participació professional, que es preveu tenir l'any 2023. Inclourà àmbits els àmbits de participació dels professionals i potenciar aspectes com el disseny d'estratègies, l'abordatge de les prioritats de salut i l'avaluació del sistema de salut, la creació de comitès clínics, consells assessors, grups de treball o espais de reflexió.

En el marc del repte 13 del FDP (Promoure el DPC i que la seva valoració i reconeixement contribueixin de manera efectiva a la millora de l'exercici professional), s'ha reunit un grup d'experts per avançar en la implantació i el desplegament del DPC com a eina que valori l'activitat assistencial, la formació acreditada, la docència, la recerca, la innovació i el professionalisme. A partir del

2024 es contempla poder disposar del nombre de professionals reacreditats i també tenir avaluadors de DPC per a cada professió.

Eix 13. Transformació digital



Objectiu 4.13.41. 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).⁹³

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 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

48. Promoure l'ús del **sistema integrat i unificat d'informació entre proveïdors i nivells assistencials** i completar el desplegament d'IS3 en els àmbits de la Regió que encara no hi estiguin inclosos.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Serveis de l'Historial Electrònic de Salut (HES) desplegats	4	1

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

⁹³ [Historial Electrònic de Salut \(HES\)](#)

S'ha definit el model d'estructura de l'HES, que anirà desplegant serveis. Aquests anys s'han desplegat:

1. El nou visor de l'HES (frontal de l'antiga HC3)
2. L'integrador d'imatges (eina per a l'AP que fa fotos de lesions dermatològiques, teledermatologia)
3. Un nou cercador de diagnòstics (facilitador)
4. El model d'atenció no presencial (e-consultes i videoconsultes)
5. Una eina de formularis dispensats a través de La Meva Salut

Acció no traçadora

- A Catalunya s'han elaborat 3 projectes finançats amb els fons del Ministeri de Sanitat PERTE (Proyectos estratégicos para la recuperación y transformación económica) conjuntament amb les altres comunitats autònomes, per continuar donant impuls a la intel·ligència artificial. Aquests projectes són:
 - Diagnòstic de malalties dermatològiques no pigmentades
 - Diagnòstic en l'àmbit de la imatge mèdica
 - Diagnòstic en l'àmbit de l'oftalmologia

4.13.42. Avançar en la transformació digital per millorar l'atenció integrada 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				
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.

Accions traçadores

49. Impulsar que tots els serveis de salut que treballen a l'entorn comunitari incorporin **l'eCAP com a sistema de gestió clínica**.

S'està treballant per integrar al proveïdor d'atenció comunitària de salut mental a l'ECAP.

50. Monitorar i millorar el desplegament de **l'ECAP a les residències de gent gran**.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Percentatge de residències de gent gran de la RSTE amb accés a l'ECAP (%)	100,0	100,0

Font: Àrea d'Adhesions. Oficina de solucions tecnològiques (Oficina eSalut). Àrea de Sistemes d'Informació del Servei Català de la Salut.

A la RSTE el 100% de les residències de gent gran tenen accés a l'ECAP.

Accions no traçadores

- S'ha desplegat el Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya (SIVIC)⁹⁴ que integra les funcions de vigilància epidemiològica de la grip, de la COVID-19, i d'altres virus respiratoris. S'ha fet la revisió, categorització i codificació de les variables contingudes en les enquestes epidemiològiques d'altres MDO per tal d'ampliar el sistema.
- Es treballa per desplegar un sistema de recepta electrònica de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA) única per al SISCAT que permeti assolir la integració amb la medicació amb recepta i, així, disposar d'un pla terapèutic únic.

⁹⁴ [Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya](#)

Objectiu 4.13.43. Potenciar les competències digitals en salut de la ciutadania i dels professionals

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)⁹⁵ i del nombre d'e-Consultes⁹⁶ realitzades.

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre d'accessos a La Meva Salut				
2021	2022	2023	2024	2025
728.932	558.032*			

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

*Dades provisionals

Nombre d'e-Consultes rebudes a l'Atenció Primària a la RSTE				
2021	2022	2023	2024	2025
110.132	131.500			

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

Acció traçadora

51. Desplegar, un cop elaborat, el **Programa marc de les competències digitals dels professionals i gestors de la salut**, les accions i fomentar la participació en les activitats formatives.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Desplegar un cop elaborat el Mapa de competències digitals dels professionals de la salut	En procés	En procés

Font: Fundació TIC Salut Social. Departament de Salut.

⁹⁵ [La Meva Salut](#)

⁹⁶ [e-Consulta](#)

El Departament de Salut ha elaborat i publicat el Mapa de competències digitals dels professionals⁹⁷ de la salut. El mapa de competències s'ha dut a terme amb el grup d'experts del «projecte COMPDIG-Salut»⁹⁸, 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

- 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.
- 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).
- S'ha iniciat el projecte d'implementació d'una eina de gestió de dades d'usuaris, CRM (*Customer Relationship Manager*), amb la digitalització d'alguns programes.

⁹⁷ [Mapa de competències digitals dels professionals](#)

⁹⁸ [Grup de treball D per a la fase operativa del Fòrum de Diàleg Professional](#)

- 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 en la futura La Meva Salut, que disposarà d'una nova plataforma tecnològica i oferirà un disseny, arquitectura, navegació i experiència d'usuari millorats. S'hi inclouran noves seccions com el perfil sanitari, que incorporarà les principals dades de salut i hàbits sanitaris, la possibilitat d'enviar notificacions i avisos, i prestacions que milloraran l'adherència al medicament i el seguiment assistencial o la incorporació d'imatges a les seccions d'informes i resultats.
- Es treballa per millorar l'e-Consulta, adaptant-la a les necessitats de la ciutadania.

Eix 14. Recerca i innovació vers les necessitats de salut i del sistema



Objectiu 4.14.44. Dissenyar accions per afavorir la participació en recerca al territori.

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 a Catalunya				
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.

L'any 2021 s'han finançat 7 projectes vinculats amb projectes d'R+D+I internacionals (Go Europe)⁶¹ i 58 projectes per a l'impuls del talent i de l'ocupabilitat (intensificació de professionals i formació) i el 2022 s'han atorgat 22 projectes de l'àrea de l'atenció primària.

Accions traçadores

52. Fer difusió i desplegar el Pla estratègic de recerca i innovació en salut (PERIS) 2022-2027.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Presentar el PERIS 2022-2027	En procés	Realitzat
Aprovar el PERIS 2022-2027	En procés	Realitzat
Desplegar el PERIS 2022-2027	En procés	En procés

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

El PERIS 2016-2020 va ser prorrogat fins a finals del 2021. El setembre del 2022 s'ha aprovat el nou PERIS per al període 2022-2027⁹⁹ i es treballa en el seu desplegament.

⁹⁹ [Pla Estratègic de Recerca i Innovació en Salut 2022-2027 \(PERIS\)](#)

53. Potenciar les línies de recerca pròpies del territori regional i promoure la seva difusió.

Accions no traçadores

- S'han convocat accions amb l'objectiu d'agilitar i garantir la translacionalitat de la recerca per garantir-ne una aplicació ràpida al pacient, com la contractació de personal investigador, personal de suport i personal substituït de personal assistencial.
- S'han continuat desenvolupant projectes de recerca amb la participació de la ciutadania, com la incorporació en els diferents formularis de les diferents convocatòries, d'un espai específic per a públic no expert i la participació de pacients en algunes associacions (CAPRIS, Comissió de Selecció de les Convocatòries del PERIS, SGRIS, entre d'altres).
- Dels ajuts PERIS per a projectes de recerca en Atenció Primària de l'any 2022 dos estan liderats per professionals de les Terres de l'Ebre. D'una banda l'estudi "Avaluació i implementació d'una intervenció nutricional, cronobiològica i d'exercici físic per a la millora de la qualitat de vida, la fatiga, el dolor i l'insomni en persones amb Fibromiàlgia i Fatiga Crònica" (projecte SINCRONITZA +) i d'altra banda l'estudi "Alt risc de fibril·lació auricular, ictus silent i trastorn cognitiu: estudi multicèntric, prospectiu i aleatori" (PREFATE).

Objectiu 4.14.45. Innovar i millorar els resultats en salut aprofitant l'oportunitat dels fons europeus Next Generation

El fons europeu Next Generation,¹⁰⁰ 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, a Catalunya, amb els fons europeus Next Generation

2021	2022	2023	2024	2025
3	3			

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

S'han definit 3 eixos del projecte «Salut 2030»,¹⁰¹ que poden aconseguir finançament amb els fons europeus Next Generation.

- Salut 4.0 la transformació sostenible: s'aposta per una reformulació organitzativa als hospitals, on s'innovi en processos assistencials, s'integrin noves tecnologies i salut digital, amb infraestructures flexibles i adaptables.
- *Hub* de medicina de precisió i teràpies avançades, per a la recerca, el desenvolupament i la innovació en noves teràpies i tractaments i tecnologies disruptives.
- Avaluació del sistema i transformació digital. S'aposta per desenvolupar l'estructura de *data lake* del sistema català de salut per millorar l'atenció del pacient.

¹⁰⁰ [Next Generation EU](#)

¹⁰¹ [Salut 2030](#)

Acció traçadora

54. Potenciar projectes al territori que permetin transformar l'atenció sanitària mitjançant el desenvolupament i l'adopció de tecnologies innovadores per assolir un model assistencial integrat, resiliència i sostenible (Salut 4.0).

Actualment es disposa d'un repositori d'informació òmica (genòmica, epigenòmica, transcriptòmica, proteòmica, metabolòmica, etc.), dins de l'eix del projecte «Salut 2030» d'avaluació del sistema i transformació digital, dels fons Next Generation.

Es treballa amb els protocols per a l'harmonització, integració i anàlisi de dades òmiques, epidemiològiques, imatge digital i anatomia patològica, amb dades clíniques.

Objectiu 4.14.46. Atreure i fidelitzar talent per a la recerca i la innovació

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.

Acció traçadora

55. Afavorir regionalment les accions que promoguin la carrera investigadora de professionals de la salut per tal d'augmentar la massa crítica del col·lectiu d'investigadors.

Indicadors de seguiment	2021	2022
Aprovació la Llei de la ciència catalana	En procés	Realitzat
Desplegar la Llei de la ciència catalana	No iniciat	En procés

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

Amb l'aprovació de la nova Llei de la ciència de Catalunya¹⁰², es facilita una carrera investigadora per a l'estabilització d'aquests professionals.

La nova llei vol avançar en garantir i promoure accions orientades a fer efectiva la igualtat entre homes i dones en ciència, desperta vocacions científiques, sense bretxa de gènere i incloent a altres col·lectius poc representats o fer èmfasi en la innovació, la sostenibilitat, la cohesió social i l'equilibri territorial.

Accions no traçadores

- S'han desplegat accions per intensificar la participació del personal amb activitat assistencial de dos tipus: en personal amb formació sanitària especialitzada (55) i en personal sense formació sanitària especialitzada (114).
- S'ha fomentat la incorporació de perfils tècnics de suport a la recerca: bioinformàtics, bioestadístics, tècnics de laboratori, gestors de projectes, gestors de laboratori i redactors científics. S'han atorgat 18 subvencions.

¹⁰² [LLEI 9/2022, del 21 de desembre, de la ciència](#)

Eix 15. Transparència, pràctiques de valor i avaluació



Objectiu 4.15.47. 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».¹⁰³

Indicador de seguiment de l'objectiu específic

Nombre de noves recomanacions del Departament de Salut 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.

El grup de treball conjunt entre l'AQuAS i la Gerència del Medicament del CatSalut continua treballant per introduir recomanacions sobre l'ús racional del medicament de manera coordinada amb el Programa d'harmonització farmacoterapèutica.

Acció traçadora

56. 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
Tenir el marc avaluatiu transversal d'atenció integrada desenvolupat	En procés	En procés

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

¹⁰³ [Projecte «Essencial: afegint valor a la pràctica clínica»](#)