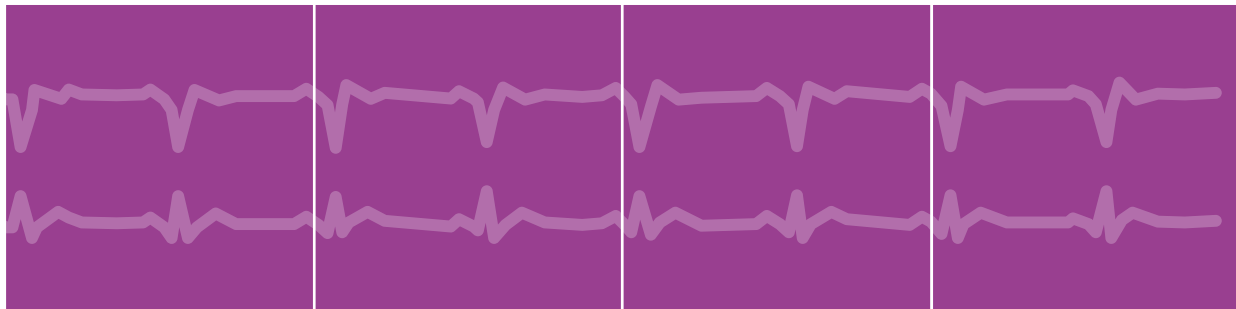


OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



Central de Resultats

Àmbit de salut pública
Dades 2017

Dades

17

<http://observatorisalut.gencat.cat>

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Àmbit de salut pública. Dades 2017. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2018.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona
Tel.: 93 551 3888
Fax: 93 551 7510
<http://aquas.gencat.cat>
<http://observatorisalut.gencat.cat/>

© 2018, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.
1a edició, agost 2018, Barcelona
Disseny: Joana López-Corduente



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

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

Resum executiu	5
Introducció	9
1 Prevenció i promoció de la salut	11
Vacunació	13
Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física	14
Prevenció i el control del tabaquisme	16
Prevenció i control de lesions	18
Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència	19
Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP)	22
2. Salut laboral	29
3. Consum d'alcohol i altres drogues i promoció de la salut mental	33
4. Vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles	41
5. Seguretat alimentària i protecció de la salut	47
6. Annexos	55
Relació dels indicadors analitzats	57
Evolució dels indicadors analitzats 2016-2017	59
Taules de resultats 2017	61
Fitxes dels indicadors analitzats	83

Resum executiu

Durant el 2017 es van administrar 3.045.161 dosis de vacunes als 1.257 centres vacunals i es van vacunar més d'1.500.000 persones. Les cobertures durant el primer any de vida han estat entre el 95,17-96,72%. Les vacunes estalvien cada any més de 33.000 casos de malaltia i les seves complicacions.

El Pla d'activitat física, esport i salut (PAFES) inclou actuacions de capacitatció en consell i prescripció d'activitat física a professionals de la salut i l'esport, i la facilitació d'entorns per realitzar activitat física. S'ha fet formació a totes les àrees bàsiques de salut per tal que els professionals de la salut aconsellin a les persones una vida activa.

Per la seva banda va rebre el Premi NAOS 2015 i el Premi del Centre Català de la Nutrició de l'Institut d'Estudis Catalans (CCNIEC) al 2017, en reconeixement tant a la seva trajectòria com als aspectes innovadors del projecte en relació amb la promoció de l'alimentació saludable en l'entorn de la restauració.

El projecte Amed ha arribat el 2017 a 608 establiments de 143 municipis d'arreu del país, fet que suposa un increment respecte a 2016 d'aproximadament el 10%.

Pel que fa al Programa de revisió de menús escolars (PReME) ha realitzat 1.071 revisions, abastant 165.982 alumnes, xifres discretament inferiors a les de l'any anterior.

Es manté la tendència a la disminució de la prevalença de persones fumadores i del consum de tabac a Catalunya, però el tabaquisme continua sent un problema de salut pública greu, amb diferències importants segons l'edat, el gènere i la classe social, per la qual cosa les accions en matèria de prevenció i control del tabaquisme que impulsa l'Agència de Salut Pública mantenen els seus quatre eixos principals de prevenció: protegir el conjunt de la població dels efectes de l'exposició al fum de tabac mitjançant la vigilància del compliment de la normativa; evitar l'inici del consum i el desenvolupament de la dependència del tabac a la infància i l'adolescència; proporcionar consell i tractament a les persones fumadores perquè puguin abandonar el tabac i impulsar les accions en matèria de prevenció i tractament del tabaquisme en grups desfavorits.

La prevalença del tabaquisme manté des de fa dècades una tendència decreixent sostinguda entre els homes, mentre que va estar

augmentant entre les dones fins als primers anys del segle XXI, per la qual cosa és previsible que es produeixi un augment en la mortalitat de les dones i es mostrin canvis en la prevalença del tabaquisme observats en les dues o tres dècades prèvies.

Les lesions no intencionades segueixen tenint un impacte molt important sobre la salut de la població catalana, fet pel qual, en l'àmbit de la prevenció i el control de lesions, es mantenen els programes i les actuacions que se centren en el desenvolupament de programes d'educació per a la salut i educació viària a l'escola, difusió de consells de promoció de la seguretat als serveis sanitaris i suport a les associacions d'afectats i víctimes; promoció de la mobilitat saludable, difusió de consells per a la prevenció d'ofegaments i morts sobtades; àmbit de salut pública en zones de bany i en relació amb la manipulació d'articles pirotècnics, i elaboració de materials educatius sobre prevenció de caigudes i seguretat infantil.

En la promoció de la salut maternal i de la infància i l'adolescència, el Programa de detecció precoç neonatal dona cobertura al 100% dels nadons que neixen a Catalunya, tant a la xarxa sanitària pública com a la privada, l'any 2017 va permetre la detecció precoç de 153 casos de malalties minoritàries. El cribratge de la hipoacúsia neonatal va permetre detectar un total de 132 casos, sent-ne la cobertura del 92,82% a la xarxa pública i d'un 56,99% a la xarxa privada. D'altra banda, la cobertura del programa (cribratge de primer i segon trimestres) l'any 2017 va ser del 89,1% i es van detectar (resultats provisionals) 126 casos de Síndrome de Down, 44 de Síndrome d'Edwards i 8 de Síndrome de Patau.

El Programa Salut i Escola té com a objectiu potenciar la prevenció i la promoció de la salut entre els adolescents, estudiants d'ESO i Batxillerat, i el porten a terme els equips d'atenció primària. Els àmbits d'intervenció preferents són la salut mental, la salut afectiva i sexual, la salut alimentària, la prevenció de drogoaddiccions i l'ús de substàncies i conductes addictives, la prevenció de la violència i la salut social. L'any 2016 s'han fet un total d'activitats grupals de 6.858 i 10.413 "consultes obertes".

L'evolució del PINSAP ha portat a introduir un altre element de transversalitat en el plantejament del programa, i en aquesta segona fase es transforma en el Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública. D'una banda, manté els objectius fundacionals d'incorporar el punt de vista de la salut com un dels eixos de totes les polítiques governamentals —des de la política d'Estat a la política municipal. I, de l'altra, es proposa que aquestes accions serveixin per incrementar els anys en bona salut de la població de Catalunya. El Pla 2017-2020 es fixa com a objectiu portar les estratègies de Salut a Totes les Po-

lítiques (SaTP) a tot el territori, i per això utilitza la figura del consell territorial com a l'òrgan base per implantar aquestes polítiques. Els consells territorials vehiculen les iniciatives destinades a cada racó del país gràcies a la col·laboració estreta entre els departaments implicats del Govern, el món local, els proveïdors de salut, el món acadèmic, els col·legis professionals, el teixit associatiu i el tercer sector.

A Catalunya, l'any 2017, la incidència de les malalties relacionades amb el treball per cada 100.000 persones afiliades a la Seguretat Social va ser de 85,5, d'acord amb les notificacions rebudes a la XUSL. En conjunt, s'observa un predomini de dones, amb 112,7 casos per 100.000 dones afiliades. Pel que fa als grups d'edat, destaca el grup de 45 a 54 anys pel que fa al total de la població afiliada. Igual que l'any anterior, de totes les malalties notificades, destaquen les relacionades amb la salut mental i amb el sistema osteomuscular.

La prevenció del consum d'alcohol i altres drogues es fa a través de programes de promoció de la salut que potencien les actituds i els hàbits saludables en l'àmbit comunitari, familiar i educatiu com L'aventura de la vida, en el qual han participat 16.950 infants de primària de 103 municipis; Connecta amb els teus fills, que ha fet 11 tallers als quals han assistit 2.818 mares i 876 pares; o el Fitjove, de promoció d'activitats esportives (2.538 participants de 16 municipis). Per a les persones menors d'edat que tenen sanció administrativa per consum de cànnabis, es fomenten els programes alternatius que ofereixen una intervenció d'atenció, seguiment i prevenció, abastant 3.007 actes a menors. Des de l'àmbit dels serveis de salut, l'atenció primària porta a terme el Programa Beveu Menys d'identificació precoç i intervenció breu del consum de risc d'alcohol, amb 588 referents d'atenció primària de 361 EAP (96%) i 85 referents de CAS. El Programa d'intercanvi de xeringues a Catalunya (PIX) es duu a terme arreu de Catalunya i actualment compta amb 551 punts de dispensació de xeringues, entre els serveis específics de drogo-dependències, farmàcies, centres d'atenció primària i altres serveis generals, com hospitals.

Després d'uns anys de tendència estacionària, l'any 2017 a Catalunya va augmentar la incidència de la legionel·losi. S'observa una disminució de la taxa d'incidència de la tos ferina en els anys 2016 i 2017 (taxes de 26,3 i 24,6, respectivament). Els anys 2016 i 2017 es va accentuar l'augment de la incidència de parotiditis iniciada l'any 2012. Aquest comportament també s'ha observat en altres territoris de l'Estat espanyol. L'augment de la malaltia en els darrers anys és multifactorial. L'any 2017, tot i la vacunació sistemàtica, enfront de l'hepatitis A, s'ha observat un important augment de la incidència de l'hepatitis A, a causa de l'existència d'un brot en el col·lectiu d'HSH.

Aquestes dades subratllen la necessitat de reforçar la recomanació de la vacunació dels HSH com a grup de risc de patir la malaltia.

Quant a l'àmbit de la Seguretat alimentària i protecció de la salut s'actua per garantir un entorn saludable, la protecció ambiental i la salut alimentària. Cal destacar les intervencions de control oficial que es presten sota el paraigua dels plans i programes de protecció, ambientals, alimentaris o de Pràctiques de risc sanitari que se solen materialitzar en actuacions d'inspecció i auditoria, presa de mostres i anàlisis, i actuacions de valoració dels possibles riscos amb les corresponents actuacions administratives. També cal destacar la importància de les tasques de control oficial que s'estan portant a terme a Catalunya en relació amb l'exportació de productes d'origen animal.

Introducció

■ *Aquest any 2018 es publiquen per setè any consecutiu resultats nominals dels centres del SISCAT*

Enguany es publiquen per setè any consecutiu els resultats nominals relatius a 2017 dels centres hospitalaris i d'atenció primària del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), per sisè any en el cas dels centres sociosanitaris i de salut mental, per tercer any els resultats de salut pública i territorials, i per segon els de transport sanitari urgent i de formació sanitària especialitzada.

■ *Enguany es publica també un monogràfic relatiu als serveis de farmàcia comunitària*

A la publicació d'aquests informes s'afegeix la publicació d'un informe monogràfic titulat "Evolució de la prestació de serveis d'atenció farmacèutica i serveis relacionats amb la salut comunitària a les farmàcies de Catalunya 2012-2017", que posa de relleu el paper de la farmàcia comunitària com un actor més del sistema.

■ *La Central de Resultats és una experiència única internacionalment*

Aquesta diversitat respon a la demanda expressa dels diferents àmbits del sistema sanitari per fer *benchmarking* entre centres i retre comptes a la ciutadania, els dos objectius principals de la Central de Resultats, presents des de l'inici del projecte.

Amb aquest bagatge i abast, la Central de Resultats es pot considerar avui dia un projecte madur que s'ha convertit en un instrument de referència en el nostre sistema sanitari, i una experiència única internacionalment, tant per la seva amplitud com pel seu recorregut.

En el decurs d'aquest any, les persones que portem endavant el projecte hem seguit treballant de costat amb els professionals i les societats científiques, per tal de donar una base científica més sòlida, aproximar més el projecte a la pràctica assistencial, i augmentar-ne la difusió.

■ *Durant el proper any, s'aproparà el projecte a les Regions Sanitàries i es revisaran els indicadors dels informes d'atenció primària, territorial i salut pública*

De fet, aquests són els aspectes que més volem treballar durant el proper any. D'una banda, la Central de Resultats s'aproparà a les Regions Sanitàries, on preveiem fer presentacions a la mida dels interessos dels territoris, tot comparant els resultats dels centres assistencials i promovent l'extensió de les iniciatives amb millors resultats.

D'altra banda, volem revisar els indicadors dels informes d'atenció primària, territorial i salut pública, on hi ha moltes interseccions i complementarietats. Aquesta revisió es portarà a terme de manera col·laborativa amb els professionals i les societats científiques, mitjançant tècniques de cocreació.

■ *Durant el proper any, s'aproparà el projecte a les Regions Sanitàries i es revisaran els indicadors dels informes d'atenció primària, territorial i salut pública*

■ *Es realitzaran informes específics introduint els eixos de gènere i socioeconòmic*

■ *Tots els informes inclouen experiències innovadores recollides a l'OIGS*

■ *La millora de la presentació de les dades en format web és un tema pendent*

Finalment, durant l'any que ve s'haurà de calibrar l'impacte que suposa el pas de la ICD-9 a la ICD-10 al projecte, i valorar si els indicadors analitzats fins ara tenen continuïtat.

Relacionat també amb els sistemes d'informació, i sempre que aquests ho permetin, els resultats es presenten de manera separada per dones i homes, com altres anys. També s'ha afegit en tots els informes el percentatge de població en situació de vulnerabilitat econòmica (persones exemptes de copagament sanitari o amb prestacions de la Seguretat Social) atesa a cadascun dels centres. En qualsevol cas, donat que la introducció dels eixos de gènere i socioeconòmic als informes de la Central de Resultat afegeix complexitat a l'anàlisi, durant el proper any es realitzaran informes específics que adreïn aquests temes.

Com altres anys, tots els informes inclouen experiències innovadores que han permès obtenir bons resultats assistencials, majoritàriament recollides a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (<http://oigs.gencat.cat>).

Tota la informació està també disponible en format d'infografia, en fulls de càlcul dinàmics disponibles al web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes que, en compliment dels estàndards internacionals del W3C, es posen a la disposició de tothom al web de la Generalitat de Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat>). La millora en la presentació dels resultats en format web, així com una major interactivitat, és un tema pendent que adreçarem molt properament.

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) elabora aquests informes per encàrrec del Servei Català de la Salut, però han comptat amb la col·laboració i el suport de múltiples professionals i persones expertes de tots els àmbits, tant del Servei Català de la Salut i del Departament de Salut com de moltes altres organitzacions, relacionades de manera directa o indirecta amb el SISCAT. És amb l'objectiu de millorar els resultats de l'atenció sanitària a la ciutadania que tots els professionals relacionats amb aquest projecte treballem cada dia.



Prevenió i promoció de la salut

Dades

17

Prevenció i promoció de la salut

Vacunació

■ *Aquest any 2017 s'ha mantingut el calendari vacunal seguint les recomanacions de vacunació i amb la participació del Consell Assessor de Vacunacions*

Les vacunes han estat i continuen essent una de les estratègies de salut pública més efectives i eficients a escala mundial.

El Programa de vacunació de Catalunya té la missió de controlar (i en cas que sigui factible, eliminar i col·laborar a erradicar) les malalties evitables per vacunació, a tot el territori i entre tota la població de Catalunya amb equitat.

Les principals activitats del Programa de vacunació són:

- Mantenir actualitzades les recomanacions de vacunació amb la participació del Consell Assessor de Vacunacions.
- Facilitar la formació i informació dels professionals sanitaris i de la població.
- Garantir la disponibilitat continuada de vacuna als més de mil centres de vacunació públics i privats als quals subministra vacunes.

Aquest programa s'adreça a tota la població de Catalunya, i inclou la vacunació sistemàtica per a tota la població i vacunació selectiva per prevenir les malalties transmissibles en situacions de risc.

D'acord amb la informació dels sistemes de vigilància epidemiològica, des de la creació del Programa de vacunacions s'han evitat més d'un milió de casos de les malalties transmissibles contra les quals es vacuna.

Variació en el nombre de casos declarats de malalties vacunables. Catalunya, 1984 i 2016

Malaltia	Casos (1984)	Casos (2016)
Diftèria	0	0
Tos ferina	5.745	1.924
Xarampió	2.229	9
Tètanus	22	0
Poliomielitis	0	0
Rubèola congènita	0	0
Parotiditis	20.576	1.118
Rubèola	8.168	3
Tètanus neonatal	0	0
Total	36.740	3.054

Font: ASPCAT

■ *Aquest any 2017 s'ha normalitzat la disponibilitat de vacuna dTpa, la qual cosa ha permès la vacunació de tots els nens pendents de rebre la dosi dels 6 anys*

■ *La manca de subministrament internacional d'algunes vacunes ha originat una restricció del seu ús*

L'actual calendari de vacunacions de Catalunya (2016) és el catorzè i preveu la protecció contra les malalties produïdes per quinze micro-organismes diferents en les diferents etapes de la vida, incloent-hi també l'etapa adulta.

L'efectivitat de la majoria de les vacunes incloses en el calendari vacunal és superior al 90% i cada any a Catalunya s'eviten més de 33.000 casos de malalties entre les incloses en el calendari.

Durant el 2017 es van administrar 3.045.161 dosis de vacunes als 1.257 centres vacunals i es van vacunar més d'1.500.000 de persones. Les cobertures durant el primer any de vida han estat entre el 95,17-96,72%.

S'ha normalitzat la disponibilitat de vacuna dTpa i s'han dut a terme les activitats pertinents per vacunar tots els infants pendents de rebre la dosi dels 6 anys que no es van poder vacunar per la manca de subministrament produïda al maig de 2015. També s'han restablert les indicacions de vacunació d'altres grups de risc i es manté la vacunació en dones embarassades, i s'han assolit unes cobertures estimades del 79,1%, molt similar a la del 2016 (79,2%).

Durant el 2017 hi ha hagut manca de subministrament a escala internacional de diverses vacunes. Aquesta situació ha produït que s'hagin hagut de dur a terme restriccions d'ús principalment de vacunes contra l'hepatitis B per adults, hepatitis A per adults (i combinacions entre hepatitis A i B) i de vacuna Td. La disponibilitat d'aquesta darrera vacuna s'ha resolt durant el mateix any.

Les cobertures de vacunació infantil són molt bones, com es pot veure en l'indicador de vacunació l'informe de l'àmbit d'atenció primària de la Central de Resultats. Les cobertures en població adulta són més baixes, com passa en l'àmbit estatal i internacional.

Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física

El Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS) inclou accions en quatre àmbits: educatiu, sanitari, comunitari i laboral. A més de les accions promogudes des del Departament de Salut, se'n porten a terme d'altres des d'ajuntaments i consells comarcals, institucions sanitàries o educatives, gremis, fundacions i empreses privades.

Dintre del PAAS, el Pla d'activitat física, esport i salut (PAFES) inclou actuacions de capacitatció en consell i prescripció d'activitat física a professionals de la salut i l'esport, i la facilitació d'entorns per realitzar activitat física. S'ha fet formació a totes les àrees bàsiques de salut per tal que els professionals de la salut aconsellin a les persones una vida activa.

El Projecte Amed, d'establiments promotors de l'alimentació mediterrània, és un programa pioner a l'Estat que té com a objectiu promoure l'alimentació mediterrània com a model d'alimentació saludable en l'entorn de la restauració col·lectiva. L'acreditació Amed va rebre el Premi NAOS 2015 i el Premi del Centre Català de la Nutrició de l'Institut d'Estudis Catalans (CCNIEC) al 2017, en reconeixement tant a la seva trajectòria com als aspectes innovadors del projecte en relació amb la promoció de l'alimentació saludable en l'entorn de la restauració.

Des de l'any 2007, quan es van acreditar els primers restaurants promotors de l'alimentació mediterrània i difusors d'estils de vida saludable a la ciutat de Granollers, Amed s'ha ampliat als menjadors laborals, universitats i altres centres de formació, hospitals, residències, albergs, cadenes de restauració, a més a més de bars i restaurants.

■ *El Projecte Amed ha arribat el 2017 a 608 establiments de 143 municipis d'arreu del país, fet que suposa un increment respecte a 2016 d'aproximadament el 10%*

Regió Sanitària	Acreditats totals (2007-2017)		
	Establiments	Comensals	Municipis
Alt Pirineu i Aran	15	970	11
Lleida	17	2.172	5
Catalunya Central	47	4.498	17
Girona	48	6.539	24
RSB sense Barcelona ciutat	255	45.044	56
Barcelona ciutat	146	21.632	1
Camp de Tarragona	56	10.179	20
Terres de l'Ebre	24	2.062	9
Total	608	93.096	143

Indicadors de cobertura del projecte Amed. Catalunya, 2017-2017

El Programa de revisió de menús escolars (PReME) es va iniciar al 2006 mitjançant un conveni entre els departaments de Salut i d'Ensenyament.

Ofereix als centres escolars de Catalunya avaluar la programació dels dinars que serveixen al menjador per tal de millorar-ne la qualitat. Els principals aspectes que s'avaluen en les programacions de menús es basen en l'edició de la guia *L'Alimentació saludable en l'etapa escolar*. També es tenen en compte els criteris consensuats entre els professionals que elaboren els informes i les recomanacions del *Documento de consenso sobre la alimentación en los centros educa-*

tivos (2010), de l'Agència Espanyola de Seguretat Alimentària, Nutrició i Consum, elaborat en el marc de l'Estratègia NAOS. Els menús s'avaluen cada tres anys (a la taula es presenten els avaluats entre 2015-2017) i es proposen suggeriments de millora que després són avaluats en un percentatge elevat de menjadors. El programa es complementa en algunes zones amb la valoració sensorial *in situ* dels menús. Els informes d'avaluació de les programacions de menús han estat elaborats per un equip de dietistes-nutricionistes.

Resultats de l'avaluació del
Programa PReME.
Catalunya, 2015-2017

Regió Sanitària	Nombre d'informes de revisió elaborats 2015-2017	Nombre d'alumnes	Fruita fresca de postres (3-4 setmana)	Fruita fresca de postres (4-5 setmana)	Llegums de primer plat	Hortalisses al menú diari	Aliments frescos al menú diari	Oli d'oliva per amanir
Alt Pirineu i Aran	31	3.360	92%	52%	92%	90%	100%	84%
Barcelona (excepte BCN ciutat)	645	116.120	91%	70%	88%	96%	99%	85%
Catalunya Central	112	8.741	91%	53%	79%	93%	95%	89%
Girona	174	21.291	92%	61%	92%	99%	99%	92%
Lleida	60	10.483	89%	71%	74%	92%	98%	93%
Tarragona	46	5.540	89%	62%	86%	91%	91%	89%
Terres de l'Ebre	3	447	83%	58%	92%	33%	67%	67%
Total (mitjana aritmètica en el cas de percentatges)	1.071	165.982	88%	51%	89%	91%	88%	79%

Prevençió i el control del tabaquisme

Tot i la tendència a la disminució de la prevalença de persones fumadores i del consum de tabac a Catalunya, el tabaquisme continua sent un problema de salut pública molt greu. D'acord amb els resultats de l'Enquesta de Salut de Catalunya corresponents a l'any 2017, el 24,0% de les persones de 15 anys o més fuma de forma diària o ocasional, de manera que el nombre de fumadors se situa encara al voltant d'1,6 milions de persones. S'estima que l'any 2015 es van produir a Catalunya 9.485 defuncions prematures per malalties causades pel tabaquisme, de manera que 1 de cada 6 defuncions està causada pel tabac.

El tabaquisme i el seu impacte sobre la salut no es distribueixen de forma homogènia entre la població de Catalunya, sinó que, com altres determinants i problemes de salut, mostren diferències important segons l'edat, el gènere i la classe social.

La prevalença del tabaquisme manté des de fa dècades una tendència decreixent sostinguda entre els homes, mentre que va estar augmentant entre les dones fins als primers anys del segle XXI. Per aquest motiu, la mortalitat per malalties causades pel tabac és molt superior entre els homes que entre les dones, però és previsible que es produeixi un augment en la mortalitat de les dones i es mostrin canvis en la prevalença del tabaquisme observats en les dues o tres dècades prèvies.

Les accions en matèria de prevenció i control del tabaquisme que impulsa l'Agència de Salut Pública, s'agrupen en quatre eixos principals:

- Protegir el conjunt de la població dels efectes de l'exposició al fum de tabac mitjançant la vigilància del compliment de la normativa, que prohibeix fumar a la majoria d'espais públics tancats. Complementant aquestes actuacions, s'impulsen també altres actuacions orientades a promoure també ambients lliures de fum de tabac en espais significatius públics i privats on actualment no està prohibit fumar, mitjançant programes específics com Entorn sense Fum o Infància sense Fum.
- Evitar l'inici del consum i el desenvolupament de la dependència del tabac a la infància i l'adolescència, amb el control efectiu de la promoció dels productes del tabac, la generalització dels espais lliures de fum i el desenvolupament de programes educatius d'efectivitat demostrada com Classe sense Fum.
- Proporcionar consell i tractament a les persones fumadores perquè puguin abandonar el tabac, des dels equips d'atenció primària de salut, els hospitals, la *quitline* 061 CatSalut Respon, les oficines de farmàcia i altres dispositius sanitaris. El suport a l'activitat de les xarxes de professionals (com el Programa d'Atenció Primària de Salut i la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum), les activitats de formació continuada per a professionals sanitaris i el finançament del tractament farmacològic de cessació tabàquica per a alguns grups prioritars de pacients contribueixen a augmentar el nombre d'usuaris dels serveis sanitaris que abandonen el tabac anualment.
- Reduir les desigualtats socials i de gènere pel que fa al consum de tabac i les seves conseqüències sobre la salut, impulsant les accions en matèria de prevenció i tractament del tabaquisme en grups desfavorits.

Indicadors	Regió Sanitària						
	Alt Pirineu i Aran	Lleida	Camp de Tarragona	Terres de l'Ebre	Catalunya Central	Girona	Barcelona
Prevalença fumadors diaris i ocasionals (ESCA 2015-2016)	28,4%	25,1%	29,7%	29,3%	26,0%	25,3%	24,4%
Nombre de professionals que han completat el curs <i>online</i> d'intervenció en tabaquisme del Programa d'Atenció Primària sense Fum (2013-2017)	44	473	667	130	435	614	3.348
Nombre de professionals que han completat el curs <i>online</i> sobre tabaquisme passiu en la infància (2013-2017)	45	432	581	128	294	468	2.147
Adolescents inscrits al programa educatiu de prevenció Classe sense Fum (curs 2016-2017)	0	300	691	124	105	112	2.638

Prevençió i control de lesions

Les lesions no intencionades tenen un impacte molt important sobre la salut de la població catalana. Així, les causes externes van ser l'any 2015 la principal causa de mort entre els homes de 15 a 44 anys i les dones de 15 a 24 anys a Catalunya, i les tres causes de mortalitat prematura que van provocar les majors pèrdues mitjanes d'anys potencials de vida per cada defunció van ser les lesions de trànsit (28,6 anys), els enverinaments accidentals (26,3 anys) i els suïcidis (23,2 anys). Els principals mecanismes responsables de les lesions no intencionades mortals són les caigudes, seguides de les col·lisions de vehicles a motor.

L'any 2015, les lesions i intoxicacions van representar el principal motiu d'atenció sanitària urgent entre les persones adultes (19,0% dels contactes urgents en l'àmbit hospitalari i 13,2% en l'àmbit de l'atenció primària) i la segona en edat pediàtrica (20,1% en l'àmbit hospitalari i 17,0% en l'àmbit de l'atenció primària). Els programes i

actuacions principals de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en l'àmbit de la prevenció i el control de les lesions se centren en els aspectes següents:

- En el marc del Pla català de seguretat viària, que coordina el Departament d'Interior, desenvolupament de programes d'educació per a la salut i educació viària a l'escola, difusió de consells de promoció de la seguretat als serveis sanitaris, i suport a les associacions d'afectats i víctimes.
- Promoció de la mobilitat saludable a través de la participació en la Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura (coordinada pel Departament de Territori i Sostenibilitat).
- Difusió de consells per a la prevenció d'ofegaments i morts sobtades en zones de bany.
- Difusió de consells preventius en relació amb la manipulació d'articles pirotècnics.
- Elaboració de materials educatius sobre mobilitat segura, prevenció de caigudes i seguretat infantil.

Indicadors	Regió Sanitària						
	Alt Pirineu i Aran	Lleida	Camp de Tarragona	Terres de l'Ebre	Catalunya Central	Girona	Barcelona
Ha patit alguna lesió no intencionada en el darrer any (ESCA 2015-2016)	14,1%	14,1%	15,7%	12,9%	20,3%	18,0%	16,2%
Ha patit lesions per caigudes del mateix nivell en el darrer any (ESCA 2015-2016)	5,5%	4,5%	5,3%	5,5%	7,7%	7,5%	6,9%

Indicadors de lesions. Catalunya, 2017

Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència

Cribatge prenatal

El programa de cribatge prenatal té l'objectiu de la detecció prenatal de les anomalies congènites fetals més freqüents, com ara la Síndrome de Down, la Síndrome d'Edwards, la Síndrome de Patau i els defectes del tub neural, entre d'altres, al més precoçment possible.

Regió Sanitària	Nombre de cribratges	Cobertura (%)
Alt Pirineu Aran	239	79,1
Barcelona	25.728	96,5
Catalunya Central	3.249	82,4
Girona	4.380	75,5
Lleida	2.128	78,3
Tarragona	3.779	78,4
Terres Ebre	11.109	84,8
Total	40.612	89,1

La cobertura del programa (cribratge de primer i segon trimestre) l'any 2017 és del 89,1% i s'han detectat (resultats provisionals) 126 Síndromes de Down, 44 Síndromes d'Edwards i 8 Síndromes de Patau.

Cribratge neonatal

■ *La cobertura del programa de cribratge prenatal és del 89,1%*

És un programa de prevenció coordinat des de l'Agència de Salut de Catalunya dirigit a detectar precoçment els nadons afectats per determinades malalties minoritàries, realitzar un diagnòstic i un tractament adequat per evitar seqüeles i complicacions, i garantir-ne una millor qualitat de vida.

Actualment, a Catalunya, el Programa de detecció precoç neonatal (PDPN) detecta vint-i-quatre malalties, mitjançant un circuit establert entre el Servei de salut maternoinfantil de la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut, el laboratori de cribratge neonatal de Catalunya, ubicat a l'Hospital Clínic de Barcelona, i les unitats clíniques de referència diagnòstica, que assegurin l'efectivitat del programa i el seguiment acurat dels nadons.

La cobertura del programa és del 100% dels nadons que neixen a Catalunya, tant a la xarxa sanitària pública com privada, i consta de diverses fases:

- Cribratge universal de tots els nens i nenes nascuts a Catalunya (centres maternals XHUP i tot tipus de centres de naixements de la xarxa privada), mitjançant l'obtenció, idòniament a les 48 hores de vida, d'una mostra de sang del taló del nadó i la realització de proves analítiques al Laboratori Central del Cribratge Neonatal de Catalunya.
- Diagnòstic definitiu (inici del tractament precoç, consell genètic i orientació pronòstica i terapèutica de seguiment), dels nadons amb resultat positiu del cribratge, a les unitats clíniques de referència diagnòstica (UCRD) de cadascuna de les 24 malalties que el constitueixen actualment.

Cribratge neonatal de metabolopaties	Nombre de casos 2017
Hipotiroidisme congènit	32
Fenilcetonúria	19
Fibrosi quística	7
Grup 19 Malalties Metabòliques	63
Malaltia de cèl·lules falciformes	32
Immunodeficiència Combinada Greu	0
Total	153

Nombre de casos detectats en el Programa de detecció precoç neonatal. Catalunya, 2017

Cribratge de la hipoacúsia neonatal

La detecció precoç de la hipoacúsia permet identificar els nadons que presenten una pèrdua auditiva més gran o igual a 40 decibels, fer-ne el diagnòstic definitiu i aplicar el tractament adequat als infants afectats. D'aquesta manera es permet millorar el pronòstic dels infants afectats i se n'eviten repercussions en el desenvolupament integral.

Tots els nadons, al centre on han nascut i abans de l'alta hospitalària, passen la prova de detecció de la hipoacúsia amb la tècnica de potencials evocats auditius automatitzats. En el cas que els resultats surtin positius, al centre maternal mateix es programa una segona prova abans del final del primer mes de vida del nadó.

Als nounats als quals aquesta segona prova de cribatge surt positiva, se'ls ha de fer la prova diagnòstica abans del tercer mes de vida per tal que, amb sis mesos, rebin el tractament oportú i facin el seguiment necessari.

Durant el 2017 es van detectar un total de 132 casos d'hipoacúsia neonatal (dades provisionals), sent la cobertura del 92,82% a la xarxa pública i d'un 56,99% a la xarxa privada a la xarxa pública de salut.

Programa Salut i Escola

El centre educatiu, com a espai natural per a l'aprenentatge, l'educació i la formació integral de la persona, és també el lloc on es manifesten més precoçment els signes d'alerta sobre problemes de salut, en els quals una detecció precoç pot ser la primera acció per iniciar un procés d'ajuda a les necessitats, sovint no expressades, però sí manifestades per mitjà de conductes.

El programa Salut i Escola (PSiE) iniciat l'any 2004 en els centres d'Ensenyament Secundari Obligatori de Catalunya, té com a objectius:

- Apropar els serveis de salut als centres docents i als adolescents mitjançant la consulta oberta als centres d'educació secundària amb les màximes garanties d'intimitat.

■ *Durant el 2017 es van detectar un total de 93 casos d'hipoacusia neonatal*

■ *Dintre del programa Salut i Escola s'han realitzat 10.413 consultes obertes*

- Facilitar la promoció d'actituds i hàbits saludables (factors protectors) amb actuacions d'educació per a la salut.
- Reduir els comportaments que poden afectar negativament la salut (factors de risc).
- Detectar precoçment els problemes de salut a fi d'intervenir al més aviat possible.

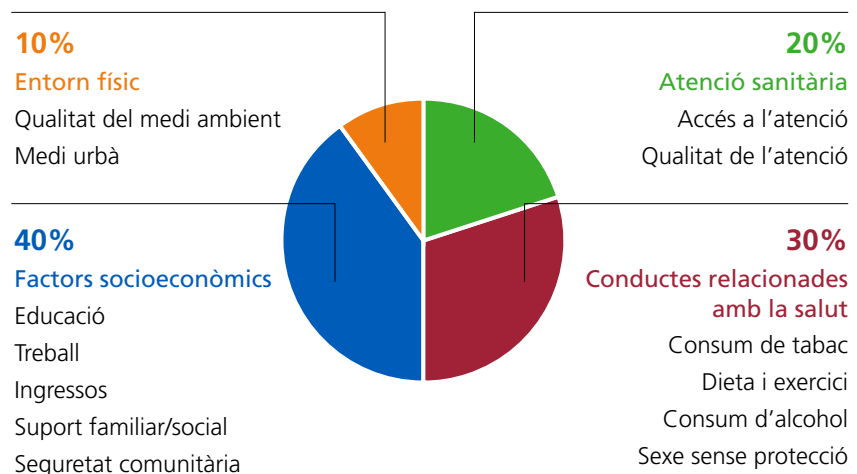
Indicadors d'activitat del programa Salut i Escola. Catalunya, 2017

Regió Sanitària	Nombre d'activitats	Nombre de 'consultes obertes'
Alt Pirineu i Aran	55	93
Barcelona	4.442	5.573
Catalunya Central	310	699
Girona	589	1.775
Lleida	500	700
Tarragona	592	1.153
Terres de l'Ebre	367	420
Total	6.858	10.413

Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP)

La salut està influenciada per nombrosos determinants, la majoria dels quals estan fora del sistema sanitari, motiu pel qual és necessària l'acció conjunta de tot el Govern i tota la societat, amb un enfocament de salut en totes les polítiques. El Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, per tal de dur a

El 80% dels determinants de salut no depenen del sistema sanitari



Adaptat del model County Health Rankings del Population Health Institute de la Universitat de Wisconsin, 2010

terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població, que requereixen un abordatge conjunt des de molts sectors socials i de les administracions autonòmica i locals.

El PINSAP contribueix a incrementar els anys amb bona salut de la població de Catalunya tot promovent una Catalunya més saludable a partir de l'acció interdepartamental i intersectorial.

Seguint l'objectiu de "salut a totes les polítiques", el PINSAP ha reunit i potenciat les actuacions de tot el Govern i la societat que tenen impacte en salut, tot actuant sobre els seus determinants, especialment sobre les condicions de vida.

Al maig de 2017 es va presentar la segona edició del PINSAP 2017-2020. L'evolució del PINSAP ha portat a introduir un altre element de transversalitat en el plantejament del programa, i en aquesta segona fase es transforma en el Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública. D'una banda, manté els objectius fundacionals d'incorporar el punt de vista de la salut com un dels eixos de totes les polítiques governamentals —des de la política d'Estat a la política municipal. I, de l'altra, es proposa que aquestes accions serveixin per incrementar els anys en bona salut de la població de Catalunya.

Les àrees prioritàries de la programació amb la vista posada al 2020 defineixen noves àrees d'actuació, identificades per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) com a reptes del segle XXI. El focus es posa així mateix en problemes complexos que requereixen l'abordatge intersectorial i en factors de risc de mortalitat prematura o discapacitat, entre d'altres. També es manté l'atenció en els projectes engegats en la fase 2014-2016 —COMSalut, Fitjove, AMED, etcètera.

El Pla 2017-2020 es fixa com a objectiu portar les estratègies de SaTP a tot el territori, i per això utilitza la figura del consell territorial com a l'òrgan base per implantar aquestes polítiques. Els Consells Territorials vehiculen les iniciatives destinades a cada racó del país gràcies a la col·laboració estreta entre els departaments implicats del Govern, el món local, els proveïdors de salut, el món acadèmic, els col·legis professionals, el teixit associatiu i el tercer sector.

■ *Al maig de 2017 es va presentar la segona edició del PINSAP 2017-2020*

Activitats comunitàries durant l'any 2017

Durant el 2017 es manté el suport a **processos comunitaris en el marc de COMSalut i Salut als Barris** a Nova Lloreda Montigalà (Badalona), Castellar del Vallès, Can Bou (Castelldefels), Cervera, La Roca del Vallès, Reus IV, Pineda de Mar, Salt i Sallent, Premià de mar



i Sabadell Sud que cobreixen 350.000 habitants. Al 2017 s'inicien nous processos a Vilanova i la Geltrú, Vilanova del Camí, Palau Solità i Plegamans.

A cada territori es dona suport per a la creació del grup motor (serveis sanitaris, ajuntament i comunitat), realitzar el diagnòstic de necessitats, la identificació d'actius en salut, la prioritització de l'àrea sobre la que intervenir, la identificació d'intervencions i el seguiment i avaluació. A més a més, es continua amb el grup d'acompanyament adreçat a professionals d'Atenció Primària i Salut Pública COMSalut. El grup es reuneix una vegada al mes per fer formació continuada, compartir experiències i necessitats al voltant dels processos comunitaris engegats. Es mantenen actualitzats, a la web ASPCAT, els espais sobre **Salut Comunitària** i **COMSalut**, així com el blog <https://comsalut.wordpress.com/>.


Es col·labora amb la **Jornada COMSalut "La salut comunitària al territori"** al juny 2017, organitzada pel Consorci de Salut i Social de Catalunya, a la que hi assisteixen més de 150 persones.



Es realitzen 5 edicions del curs "**Salut Comunitària**" finançat des de l'ASPCAT i elaborat conjuntament amb CAMFIC i AIFICC. El curs online s'adreça a professionals de salut i de salut pública de Catalunya i

ho fan tots els residents tant de medicina com d'infermeria familiar i comunitària. El curs està acreditat amb 40h, i es basa en el model de salut comunitària dels Plans de Desenvolupament Comunitari (PDC), i de l'Atenció Primària Orientada a la Comunitat (APOC). A les cinc edicions de 2017, 813 professionals van aprovar el curs amb un elevat grau de satisfacció.

En el marc de la salut comunitària, es manté i impulsa el treball salutogènic i la identificació d'actius. El cercador d'actius **Aquí sí: Actius i Salut** facilita una construcció col·laborativa de salut, mitjançant la



identificació d'actius per part de persones i comunitats i la seva visibilització. Al gener de 2018 el cercador contava amb 344 activitats, 1622 recursos incorporats i 5815 visites al web.

Es participa i col·labora a la **Xarxa AUPA**, de centres d'Atenció Primària i Equips de Salut Pública que impulsen la salut comunitària. Al 2017 la Xarxa AUPA compta amb 86 membres. Es renova la **web**, es celebra la 13a **jornada anual de la Xarxa**, "Bones pràctiques en salut comunitària", a la que assisteixen 200 persones. També al 2017 es convoquen els II Premis Albert Ramos, que van recaure en el projecte de **Prescripció Social de Castellar del Vallés**.

L'impost sobre les begudes ensucrades

Per combatre l'excés de pes es recomanen estratègies intersectorials i multinivell que treballin l'alimentació saludable i l'activitat física, tenint en compte de manera molt clara els determinants socials de la salut. Aquestes estratègies, per una banda, s'adrecen a les persones i, de l'altra, als entorns, tot intentant que les opcions saludables siguin les més accessibles i les preferides.

A Catalunya, el 12,1% dels infants de 6 a 12 anys pateixen obesitat i el 22,2% sobrepès. La meitat de la població de 18 a 74 anys té excés de pes: el 14,9% obesitat i el 34,5 % sobrepès. El sobrepès afecta menys les dones (26,5%) que els homes (42,3%) i augmenta amb l'edat. La prevalença d'excés de pes és més elevada entre les persones de la classe menys afavorida i les persones amb estudis primaris o sense estudis, tant en homes com en dones.

Un 10,6% dels infants de 3 a 14 anys i el 22% dels majors de 15 anys prenen diàriament begudes ensucrades. Aquest consum té una relació directa amb l'aparició de sobrepès, obesitat o diabetis tipus 2. De fet, un consum elevat s'associa amb un risc més elevat de patir problemes de salut crònics, sobretot cardiovasculars i càncers.

L'informe de l'Organització Mundial de Salut de 2016 que recomanava l'aplicació d'impostos sobre les begudes ensucrades per frenar el preocupant ritme d'obesitat que s'està instal·lant en el món, i sobretot en els infants, va fer que la Generalitat apostés per aquesta tendència innovadora en matèria de fiscalitat i implantés l'impost sobre begudes ensucrades embotellades (IBEE) al maig de 2017.

Per dissenyar-ho, el Departament d'Economia es va basar en l'experiència de Berkeley, entre altres, i la proposta del Regne Unit.

Una de les característiques principals de l'IBEE és la seva proporcionalitat:

- a) 0,08 euros per litre per a begudes amb un contingut de sucre d'entre 5 i 8 grams per 100 mil·lilitres.
- b) 0,12 euros per litre per a begudes amb un contingut de sucre superior a 8 grams per 100 mil·lilitres.

Una altra característica és que repercuteix el 100% en el consumidor final, per així maximitzar el seu efecte per dissuadir-lo del consum d'aquest tipus de begudes.

Impacte de l'aplicació de l'impost

- La recaptació de diners durant els cinc mesos de 2017 en què ha estat actiu ha estat de 22,7 milions d'euros.
- El CRES (Judit Vall, Guillem López-Casasnovas) de la UPF ha fet un estudi independent (no finançat per la Generalitat) a partir de les dades d'una cadena de supermercats que té el 10% del mercat a Catalunya i distribució per tot el territori. L'estudi mostra que:
 - L'impost ha repercutit en el preu i aquesta repercussió és més gran percentualment en els envasos de major capacitat (que són de base més barats), tot arribant

al 20% del preu. Això és molt important des del punt de vista de la salut pública, ja que cal desincentivar consums de quantitats grans. Al mateix temps no hi ha hagut canvi de preu en begudes no taxades (zero, light o aigua).

- Vendes: s'ha comparat cada setmana de 2016 amb les de 2017, ja que les vendes segueixen un patró estacional i també els patrons de consum dintre de 2017. S'observa que per a begudes ensucrades hi ha hagut una davallada important sobretot a partir del mes de juny i hi ha un desplaçament cap a zero/light/aigua (és major per als grans envasos). Això equival a una venda de 6 litres menys de begudes ensucrades per setmana per botiga, i en l'àmbit de Catalunya són 403.200 litres menys per setmana. Això equival a evitar el consum de 32.356 kilograms de sucre per setmana, és a dir, una reducció de 23,6 calories/persona adulta/setmana.

Segons la mateixa OMS, es recomana una ingesta reduïda de sucres lliures al llarg de la vida, tant per a infants com per a adults. Per exemple, en una alimentació de 2.000 quilocalories diàries, no s'haurien d'ingerir més de 50 grams de sucres lliures, i seria molt més beneficiós no prendre'n més de 25. En aquest sentit, una llauna de 330 mil·lilitres d'una beguda ensucrada ja aporta, de mitjana, uns 37 grams de sucre de mitjana.

A més, l'OMS alerta que la ingesta de begudes ensucrades pot fer reduir la ingesta d'altres aliments més adequats des del punt de vista nutricional. En aquest sentit, es recorda que no cal consumir sucres afegits de cap tipus, ja que la glucosa que necessita l'organisme com a font d'energia prové, fonamentalment, dels aliments farinacis (pa, pasta, arròs...), les fruites (senceres), algunes hortalisses, els llegums, i la llet i el iogurt. ca 23-valent, que s'ha d'administrar a partir dels 65 anys en lloc dels 60 anys.



OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT
DE CATALUNYA



Salut laboral

Dades

17

Salut laboral

■ A Catalunya, l'índex de malalties associades amb el treball s'ha situat en 85,5 per cada 100.000 persones el 2017

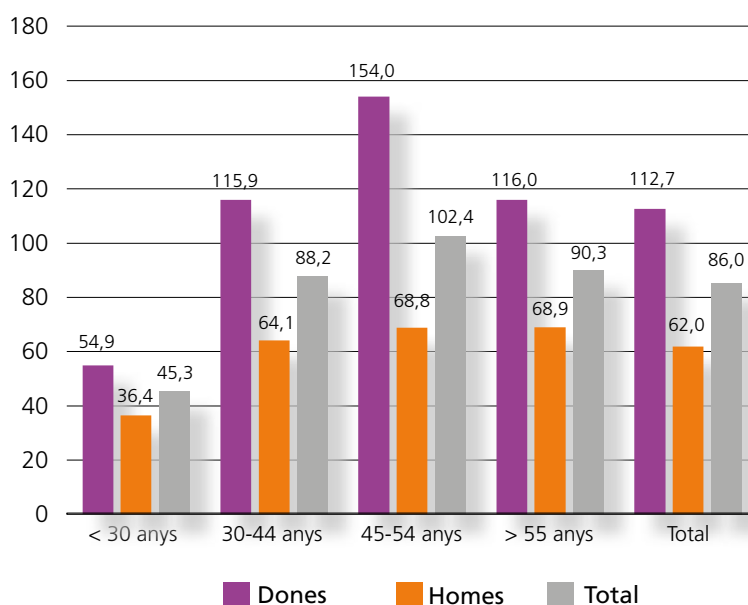
El Servei de Coordinació d'Actuacions de Salut Laboral de la Secretaria de Salut Pública, mitjançant la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral (XUSL) té entre les seves funcions la vigilància epidemiològica de la salut laboral a Catalunya. Una de les eines que utilitza per desenvolupar aquesta tasca és el Registre de Malalties Relacionades amb el Treball, que recull les notificacions voluntàries d'aquestes patologies ateses pels metges d'atenció primària del sistema públic de salut.

Dins d'aquest concepte de malaltia relacionada amb el treball s'inclouen tots els nivells de relació amb el treball definits per l'Organització Mundial de la Salut: 1) un agent laboral específic que causa un trastorn de salut específic; 2) un agent laboral específic que causa un trastorn de salut que també pot ocórrer en exposicions no laborals; 3) factors laborals juntament amb altres de no laborals que causen un trastorn de salut, i 4) factors laborals que agreugen un trastorn de salut preexistent.

A Catalunya, l'any 2017, la incidència de les malalties relacionades amb el treball per cada 100.000 persones afiliades a la Seguretat Social va ser de 85,5, d'acord amb les notificacions rebudes a la XUSL. En conjunt, s'observa un predomini de dones, amb 112,7 casos per 100.000 dones afiliades. Pel que fa als grups d'edat, destaca el grup de 45 a 54 anys del total de la població afiliada.

De totes les malalties notificades destaquen, per la seva elevada incidència respecte a la resta, les relacionades amb la salut mental i

Incidència de les malalties relacionades amb el treball segons sexe i grup d'edat. Taxes per 100.000 persones afiliades a la Seguretat Social. Catalunya, 2017.



amb el sistema osteomuscular. La taxa d'incidència dels trastorns de salut mental és de 47,1 per cada 100.000 persones afiliades, mentre que la dels trastorns osteomusculars és de 25,3 per cada 100.000 persones afiliades.

Incidència de trastorns de salut mental, osteomusculars i altres segons edat i sexe. Taxes per 100.000 persones afiliades a la Seguretat Social. Catalunya, 2017

Edat	Salut mental			Osteomusculars			Altres		
	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total
<30	38,1	22,0	29,7	9,2	8,2	8,7	7,5	6,2	6,8
30-44	76,1	33,7	53,4	25,2	21,1	23,0	14,4	9,2	11,6
45-54	82,8	31,8	52,3	51,5	22,9	34,2	19,6	14,0	15,9
55 i més	50,1	30,1	39,2	44,5	23,5	33,0	21,3	15,2	18,0
Total	65,9	30,8	47,1	31,4	20	25,3	15,3	11	13

De la mateixa manera que en la taxa d'incidència global, les dones són les que tenen una taxa d'incidència més alta, tant en els trastorns de salut mental, amb un 65,9 per cada 100.000 dones afiliades, com en els trastorns osteomusculars, amb una taxa de 31,4 per cada 100.000 dones afiliades. Globalment, els trastorns de salut mental són més freqüents en les persones afiliades d'entre 30 i 44 anys, amb una taxa d'incidència de 53,46, si bé en les dones predomina la franja de 45 a 54 anys amb una incidència de 82,8. Els trastorns osteomusculars predominen globalment en la franja de 45 a 54 anys amb una taxa de 34,2.

Pel que fa a la resta de patologies notificades ("Altres"), en les quals predominen trastorns respiratoris i dermatològics, no hi ha diferències tan acusades en les taxes d'incidència per grups d'edat i sexe, a diferència del que passa amb els trastorns de salut mental i osteomusculars.

Per altra banda, durant l'any 2017 a Catalunya s'han notificat 2.959 malalties professionals al sistema CEPROSS (*Comunicación de Enfermedades Profesionales, Seguridad Social*).

Malalties professionals notificades al sistema CEPROSS. Catalunya 2017

Demarcació	Malalties professionals		
	Dones	Homes	Total
Barcelona	1.079	1.101	2.180
Girona	182	151	333
Lleida	87	73	160
Tarragona	156	130	286
Catalunya	1.504	1.455	2.959



Consum d'alcohol i altres drogues i promoció de la salut mental

Dades

17

Consum d'alcohol i altres drogues i promoció de la salut mental

La promoció de la salut mental, la prevenció i l'abordatge del consum d'alcohol i altres drogues són elements clau en salut pública

■ *Augmenta el nombre d'ABS que fan prescripció social*

La Subdirecció General de Drogodependències desenvolupa les línies estratègiques i d'actuació en les àrees de Prevenció, Reducció de Danys i Reinserció Social relacionades amb el consum de drogues i els riscos associats, així com en la prevenció i promoció de la salut mental, emmarcades en el Pla d'Actuació en Prevenció sobre Drogues 2012-2016, en el Pla de Salut de Catalunya, el Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP) i el Pla de Salut 2016-2020 i Pla Director de Salut Mental i Addiccions.

El Programa Prescripció Social i Salut és un programa de derivació a recursos de la comunitat, amb el qual l'atenció primària proporciona alternatives no sanitàries a pacients amb aïllament social, o amb risc de patir-lo, i/o símptomes que van des de malestars de la vida quotidiana fins a símptomes lleus o moderats de depressió o ansietat. L'any 2017 s'han fet tres cursos de formació per a professionals de l'atenció primària en què s'han format 103 professionals de 55 ABS de Catalunya. A més, s'ha fet un curs per a professionals dels Serveis de Salut Pública amb 29 alumnes formats. S'ha introduït el mòdul de prescripció social a l'Estació Clínica d'Atenció Primària vinculat a la Web Actius i Salut on es recullen els actius i recursos de la comunitat.

■ *L'estratègia de prevenció amb les nenes i els nens de primària es fa a través de la promoció d'actituds i valors que afavoreixin estils de vida saludables*

La Subdirecció General de Drogodependències desenvolupa un conjunt extens de programes de promoció de la salut per a la prevenció del consum d'alcohol i drogues, adreçat a poblacions diferents.

Els serveis de reducció de danys són un conjunt de recursos que formen part de la Xarxa Pública d'Atenció a les Drogodependències (XAD) i van adreçats a la prevenció i disminució dels danys associats al consum de drogues, especialment per via parenteral. Els objectius principals d'aquests serveis són la prevenció de malalties infectocontagioses (virus VHC, VIH) i de morts per sobredosi. Amb aquesta finalitat, els serveis de reducció de danys ofereixen el Programa d'intercanvi de xeringues (PIX) espai de consum supervisat per professionals (124.712 consums en sales de venopunció supervisada) i educació sanitària sobre com fer un consum higiènic per

Resultats dels programes de prevenció del consum d'alcohol i drogues. Catalunya, 2017

Programa de la Vida	Població diana	Objectiu	Resultats	Alt Pirineu i Aran	Barcelona	Camp de Tarragona	Catalunya Central	Girona	Lleida	Terres de l'Ebre
L'Aventura de la Vida	Infants de primària	Potència les actituds i els hàbits saludables	187 escoles participants de 103 municipis; 16.910 infants, 804 professors/es i 152 pares/mares.	3 municipis (3 centres: 2%)	8 municipis (12 centres: 6%)	2 municipis (14 centres: 7%)	7 municipis (8 centres: 4%)	73 municipis (121 centres: 65%)	10 municipis (29 centres: 16%)	0 municipis
Connecta amb els teus fills/es	Pares i mares	Resoldre dubtes en temes d'estil de vida i prevenció i gestió de les conductes de risc	138 sessions formatives (11 tallers). 3.694 assistents ≥ 2.818 mares (76,3%) + 876 pares (23,7%) 48 municipis (62 centres educatius)	1 municipi (1 centre: 2%)	28 municipis (35 centres: 56%)	2 municipis (2 centres: 3%)	6 municipis (7 centres: 11%)	4 municipis (4 centres: 6%)	4 municipis (11 centres: 18%)	2 municipis (2 centres: 3%)
NitsQ	Agents d'oci nocturn	Fer que l'oci nocturn sigui un espai més segur, cívic i saludable	≥ Plataformes Nits Q: Taules de participació en 24 municipis. Fins al 2017, 465 professionals formats en 230 sessions. ≥ Segells QdeFesta: Fins al 2017, 64 segells en 11 municipis diferents + 2 festivals + 1 Festa Major. Total de 228.382 beneficiaris (2017).	1 municipi	13 municipis	2 municipis	5 municipis	1 municipi	1 municipi	1 municipi
Fitjove	Adolescents que viuen en barris considerats de risc	Promoció d'activitats esportives	≥ Intervencions entre grups d'iguals (estands informatius en espais d'oci nocturn): 165 intervencions en 78 municipis + 28 intervencions realitzades pels 4 equips QdeFesta (4 municipis) (NitsQ Lleida, Àngels de Nit- Manresa, ARSU Festa-Reus i Komando NitsQ-Tarragona) 16 municipis; 2.538 participants	0,0	7 municipis; 1.205 participants	2 municipis; 363 participants	2 municipis; 360 participants	1 municipi; 175 participants	2 municipis; 237 participants	2 municipis; 198 participants

Programa	Població diana	Objectiu	Resultats	Aran	Barcelona	Camp de Tarragona	Catalunya Central	Girona	Lleida	Terres de l'Ebre
En plenes facultats	Universitaris	Educació entre iguals	<p>5 universitats catalanes que participen en el projecte: Universitat de Barcelona, Universitat de Vic, Universitat de Girona, Universitat de Lleida i Universitat Rovira i Virgili. Accions dutes a terme en aquestes universitats:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7 cursos (total de 225 hores), amb un total de 148 persones formades. - 13 tallers realitzats (total de 28 hores), amb 289 participants. - S'han fet 13 campanyes universitàries, 15 sortides nocturnes i s'han repartit 8.590 materials preventius/divulgatius. En total s'han rebut 730 consultes. 							
Programes Alternatius a la Sanció Administrativa per consum de cànnabis (drogues il·legals) en menors	Persones menors d'edat	Atenció, seguiment i prevenció als menors d'edat que han estat denunciats per una infracció relacionada amb el consum o la tinença il·licita de drogues	<p>37 programes (29 municipals + 8 supramunicipals o comarcals) => 49 municipis diferents + 3 comarques.</p> <p>En total, l'any 2017 s'han aixecat 3.007 actes a menors (denúncies) a Catalunya. D'aquests, 595 han realitzat el programa satisfactòriament.</p>	0 municipis amb ASA	38 municipis amb ASA	2 municipis amb ASA	2 municipis + 2 comarques amb ASA	3 municipis amb ASA	1 municipi + 1 comarca amb ASA	1 municipi amb ASA
A Primera Línia	Persones joves en situació de vulnerabilitat social i alt risc de conductes problemàtiques associades amb el consum de drogues	Estratègia socioeducativa	<p>210 professionals formats dels 120 (100%) centres DGAIA de Catalunya. Abast 1.200 joves.</p> <p>A Justícia Juvenil, es va fer formació inicial a representants dels 6 centres de Catalunya (100%) i aquests actuen en els seus propis centres (no es disposa de dades d'abast).</p>							

Programa	Població diana	Objectiu	Resultats	Alt Pirineu i Aran	Barcelona	Camp de Tarragona	Catalunya Central	Girona	Lleida	Terres de l'Ebre
Programa Beveu Menys	Professionals AP	Formar almenys 1 referent de medicina i 1 d'infermeria a cada EAP	48,3% de població cribada; 588 referents d'atenció primària de 361 EAP (96%); 85 referents de CAS	16 referents a 8 EAP (100%)	420 referents a 213 EAP (96%)	90 referents a 33 EAP (100%)	67 referents a 38 EAP (100%)	97 referents a 43 EAP (100%)	35 referents a 19 EAP (83%)	19 referents a 11 EAP (100%)
Professionals AP		El referent impartirà formació de 2 hores al centre d'AP	2.750 professionals formats de 110 EAP (29%) que han rebut formació impartida pel seu referent. Formació feta els darrers 2 anys	0 EAP formats (0%)	57 EAP formats (26%)	10 EAP formats (30%)	17 EAP formats (45%)	20 EAP formats (47%)	4 EAP formats (17%)	2 EAP formats (18%)
Programa Drogues i Atenció Primària	Persones ateses a l'atenció primària	Identificació precoç i intervenció breu en el consum de risc de substàncies	30 CAP; 122 professionals formats; 803 pacients	0 EAP formats	8 EAP formats (11%)	2 EAP formats (3%)	2 EAP formats (5%)	2 EAP formats (2%)	2 EAP formats (2%)	0 EAP formats
Programa per a l'Abordatge de la Violència contra la Parella	Persones usuàries de la xarxa d'atenció a les drogodependències	Prevenió, detecció i abordatge de la violència contra la parella	85% de CAS amb referents; 95 professionals referents	1 CAS de 4 (25%) amb referent format	35 CAS de 38 (92%) amb referent format	2 CAS de 2 (100%) amb referent format	4 CAS de 5 (80%) amb referent format	7 CAS de 7 (100%) amb referent format	4 CAS de 5 (80%) amb referent format	1 CAS de 1 (100%) amb referent format
Programa de Prevenció de l'Hepatitis C	Persones usuàries del CAS	Actualització en el tractament de l'hepatitis C i de la coinfecció del VHC amb el VIH	33 CAS formats hepatitis C i d'actualització en test ràpid VIH i VHC	0 CAS formats (0%)	22 CAS formats (60%)	2 CAS formats (100%)	1 CAS format (25%)	6 CAS formats (100%)	1 CAS format (20%)	1 CAS format (50%)
Programa A la Feina Alcohol i Drogues 0.0	Empreses, treballadors, professionals de salut laboral, organitzacions sindicals, etc.	Sensibilitzar, informar i prevenir els problemes de consum d'alcohol i drogues a les empreses	9 empreses assessorades, 193 professionals de la salut laboral formats i 1.611 directius formats i sensibilitzats	0,0	5 empreses	3 empreses	0,0	1 empresa	0,0	0,0
Programa Prescripció Social i Salut			3 cursos de formació a l'atenció primària (55 ABS, 103 alumnes formats). 1 curs de formació pels Serveis de Salut Pública (29 alumnes formats)		45 ABS formades	3 ABS formades	4 ABS formades	1 ABS formada	4 ABS formades	

evitar risc d'infeccions, com prevenir una sobredosi i actuar-hi en cas que es produeixi. El Programa d'intercanvi de xeringues es duu a terme arreu de Catalunya i actualment compta amb 551 punts de dispensació de xeringues, entre els serveis específics de drogo-dependències, farmàcies, centres d'atenció primària i altres serveis generals, com hospitals.





Vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles

Dades

17

Vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles

La vigilància de les malalties transmissibles a Catalunya permet conèixer l'evolució en el temps de les malalties subjectes a vigilància

■ *La legionel·losi mostra un increment en la seva incidència amb percentatges similars als de l'any 2006*

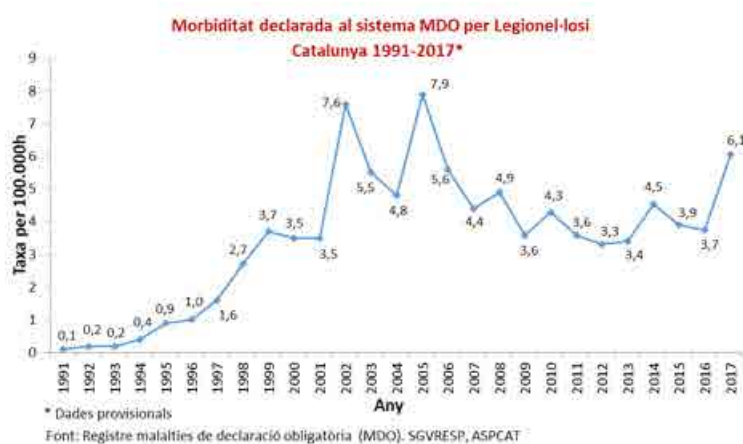
La vigilància epidemiològica en la salut pública consisteix en la recollida, l'anàlisi, la interpretació i la difusió de tota aquella informació relacionada amb l'aparició i l'extensió de malalties i els seus determinants, amb la finalitat d'aconseguir-ne el control efectiu.

Pel que fa a les malalties transmissibles, la vigilància s'organitza al voltant del sistema de malalties de declaració obligatòria (MDO) i és gestionat pel conjunt de serveis que conformen la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya.

En el marc del sistema MDO, els metges i metgesses que realitzen tasques assistencials a Catalunya en centres de caràcter públic o privat han de notificar als serveis de vigilància epidemiològica corresponent els casos de malalties subjectes a declaració individualitzada que detecten en l'exercici de la seva pràctica assistencial (Decret 203/2015).

Entre totes les malalties subjectes a vigilància, les que aquí es comenten han estat escollides per diferents motius: haver augmentat la incidència (és el cas de la legionel·losi), haver presentat una reemergència en els darrers anys (com és el cas de la tos ferina), que cal seguir de prop o haver-se observat un canvi de tendència (és el cas de la parotiditis i l'hepatitis A). Cal tenir en compte també, en la interpretació de les dades, que darrerament s'ha reforçat la vigilàn-

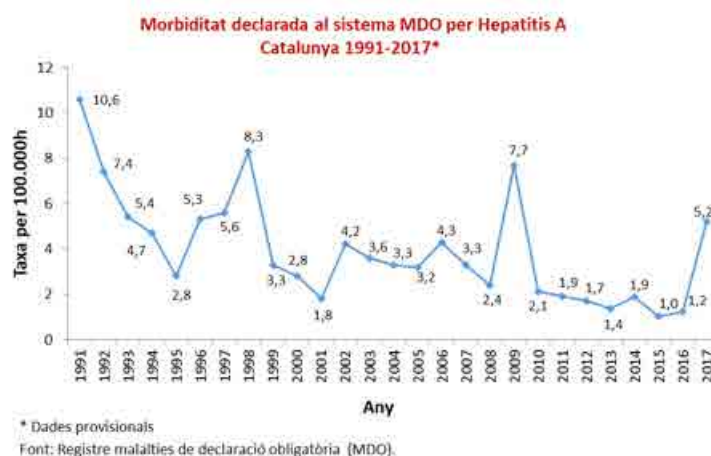
Morbiditat declarada al sistema MDO per legionel·losi. Catalunya, 1991-2017.



cia epidemiològica i això pot haver influït en l'augment detectat en l'evolució de la incidència de certes malalties.

Després d'uns anys de tendència estacionària, l'any 2017 a Catalunya va augmentar la incidència de la legionel·losi i va passar d'una taxa de 3,9 per 100.000 habitants l'any 2016 a una de 6,1 per 100.000 habitants l'any 2017. L'any 2017 va augmentar el nombre de brots de la malaltia, encara que van ser de mida petita i/o mitjana.

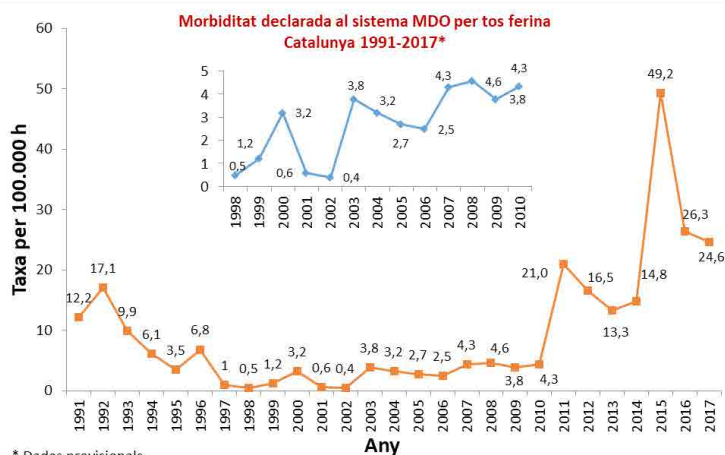
Morbiditat declarada al sistema MDO per hepatitis A. Catalunya, 1991-2017



D'ençà la inclusió de la vacunació enfront l'hepatitis A en el calendari de vacunacions sistemàtiques de Catalunya l'any 1998, la tendència d'aquesta malaltia va ser de davallada de la incidència i va passar d'una taxa de 8,3 per 100.000 habitants l'any 1998 a una taxa d'1,2 l'any 2016. L'única excepció en aquest període va ser l'augment d'incidència de l'any 2009, que es va atribuir a l'existència d'un brot de la malaltia en el col·lectiu d'homes que tenen sexe amb homes (HSH). Tanmateix, l'any 2017 a Catalunya s'ha observat un important augment de la incidència de l'hepatitis A (la taxa de l'any 2017 ha estat 4 vegades més gran que la de l'any 2016). En aquest cas l'augment de la incidència també ha estat a expenses de l'existència d'un brot en el col·lectiu d'HSH. Aquestes dades subratllen la necessitat de reforçar la recomanació de la vacunació dels HSH com a grup de risc de patir la malaltia.

A partir de l'any 2011 a Catalunya es va observar una reemergència de la tos ferina, que s'ha mantingut en els anys posteriors, encara que amb diferent intensitat segons l'any. L'any 2015 es va assolir la taxa més alta des que s'ha produït la reemergència de la malaltia que ha estat seguida d'una disminució en els anys 2016 i 2017 (taxes de 26,3 i de 24,6, respectivament).

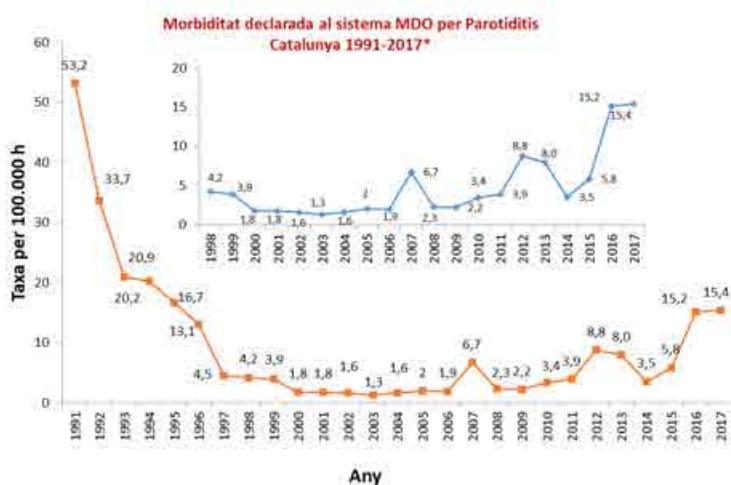
A Catalunya els anys 2016 i 2017 es va accentuar l'augment de la incidència de parotiditis iniciada l'any 2012. Aquest comportament també s'ha observat en altres territoris de l'Estat espanyol. L'aug-



* Dades provisionals

Font: Registre malalties de declaració obligatòria (MDO). SGVRESP.

Morbidity rate of measles (MDO) per 100,000 inhabitants in Catalonia, 1991-2017



Font: Registre malalties de declaració obligatòria (MDO). SGVRESP. ASPCAT.

Morbidity rate of mumps (MDO) per 100,000 inhabitants in Catalonia, 1991-2017

ment de la malaltia en els darrers anys és multifactorial, hi incideixen diversos factors com el fet que durant els anys 1994 a 1996 s'incloués la soca Rubini en la vacuna (aquesta vacuna s'ha demostrat que tenia una menor protecció enfront la malaltia) o l'aparició de l'efecte *waning*, que consisteix en una disminució de la protecció de la vacuna amb el pas dels anys.





Seguretat alimentària i protecció de la salut

Dades

17

Seguretat alimentària i protecció de la salut

El conjunt d'actuacions, prestacions i serveis de seguretat alimentària i protecció de la salut destinades a garantir que els productes alimentaris siguin innocus i a preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents al medi

■ *El grau de compliment dels requisits exigits per la normativa dels establiments alimentaris visitats a Catalunya durant l'any 2017 ha estat del 82,4%*

Les intervencions en seguretat alimentària i protecció de la salut es fonamenten en l'avaluació, la gestió i la comunicació dels riscos sanitaris, i se centren en dues grans àrees: la salut alimentària i la salut ambiental. A més, hi ha un tercer àmbit de control sobre determinades pràctiques que poden generar riscos sanitaris a tercers.

En l'àmbit de la seguretat alimentària, les actuacions se centren en l'avaluació del risc, la planificació estratègica i el seguiment a tota la cadena alimentària, la comunicació del risc, la vigilància i el control sanitari d'aliments i begudes, i de les indústries i establiments alimentaris al llarg de tota la cadena alimentària, des dels establiments que s'abasteixen de la producció primària (escorxadors, cooperatives agràries, centres de depuració de mol·luscs bivalves vius, etc.) fins a les indústries i els establiments que es dediquen a la transformació, distribució i comercialització alimentàries. Es verifica que els operadors econòmics de tots els sectors (carn, peix, llet, farines, olis i greixos, aigua envasada, etc.) compleixin la normativa sanitària en totes les etapes, des de l'elaboració fins a la venda dels productes alimentaris. Els sistemes de seguretat alimentària implementats generen confiança i donen suport a la promoció econòmica i comercial de la indústria alimentària de Catalunya per a la seva projecció en els mercats nacional i internacional. El grau de compliment dels requisits exigits per la normativa dels establiments alimentaris visitats a Catalunya durant l'any 2017 ha estat del 82,4%.

Durant l'any 2017, s'han dut a terme un total de 27.706 certificats d'exportació i el nombre d'establiments on s'han emès aquests certificats és de 1.141. Cal fer esment de l'àmplia diversitat de països de destinació d'aquests certificats d'exportació (155 països destinataris). S'ha produït, però, una disminució del nombre de certificats respecte l'any 2016, que pot explicar-se pels canvis dels criteris en

Compliment dels requisits
normatius dels establiments
alimentaris visitats. Catalunya, 2017

l'emissió d'aquests documents, concretament en els certificats de productes d'origen animal, els quals representen més del 50% dels emesos pels inspectors.

Regió sanitària/territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	60,3
Barcelona	84,0
Catalunya Central	54,6
Girona	71,1
Lleida	91,9
Tarragona	70,6
Terres de l'Ebre	86,7
Barcelona ciutat	95,6
Total	82,4

Cal destacar els controls oficials realitzats pels inspectors dels diversos equips territorials, que han realitzat 1.307 actuacions de comprovació dels requisits específics per a l'exportació a països tercers, 54 actuacions per a la investigació/control d'irregularitats en productes exportats i 152 actuacions relacionades amb sol·licituds d'inclusió en llistes d'establiments autoritzats per exportar a països tercers. La tendència global és notablement a l'alça i motivada per l'increment de sol·licituds d'inclusió a llistes d'exportació de països tercers del sud-est asiàtic (Singapur, Indonèsia, Vietnam) i dels països sud-americans (Colòmbia, Costa Rica, Veneçuela), així com a l'actualització de les autoritzacions d'alguns països com Taiwan i Malàisia.

En l'àmbit de la salut ambiental, les actuacions s'orienten a preservar la salut de la població davant els riscos ambientals, concretament en l'àmbit de les aigües de consum humà, dels productes químics, de les plagues, de les instal·lacions de risc de dispersió de legionel·la, dels allotjaments infantils i juvenils, dels càmpings i les activitats que s'hi duen a terme.

L'entorn és un factor influent en la salut de les persones. A Europa es considera que és un determinant decisiu de les malalties i s'estima que és el responsable de gairebé el 20% de les morts que s'hi produeixen. Els principals problemes de salut ambiental estan relacionats amb la contaminació de l'aire, la qualitat deficient de l'aigua i els productes químics, tot i que també cal destacar els casos i brots de legionel·losi.

La **contaminació de l'aire** és un dels principals riscos ambientals per a la salut. Entre els contaminants que afecten la qualitat de l'aire a

Catalunya, els més destacats són les partícules en suspensió (PM), el diòxid de nitrogen (NO₂) i l'ozó troposfèric.

Pel que fa a les **partícules en suspensió** de diàmetre inferior a 10 micres (PM₁₀), i d'acord amb l'informe "La qualitat de l'aire a Catalunya 2017", elaborat pel Departament de Territori i Sostenibilitat, durant l'any 2017 s'ha superat el valor límit diari (estimat segons el percentil P90,4) a dues estacions de la zona de qualitat de l'aire de la Plana de Vic (ZQA 6).

Respecte al **diòxid de nitrogen**, s'ha superat el valor límit anual per a la protecció de la salut de les persones a les àrees de trànsit i de fons de les ZQA 1-Àrea de Barcelona i 2-Vallès-Baix Llobregat.

Pel que fa a l'**ozó troposfèric**, s'ha superat el llindar d'informació a la població en 60 ocasions a les zones de qualitat de l'aire de la Catalunya Central (ZQA 5) i la Plana de Vic (ZQA 6). Tenint en consideració que els valors objectius per a la protecció de la salut humana (VOPS), estableixen que no es podrà superar el valor de 120 µg/m³ sobre les mitjanes 8-horàries en més de 25 ocasions per any en mitjana de 3 anys, s'observa que aquests valors han estat superats en 9 dels 50 punts de mesurament. Les zones de qualitat de l'aire on s'han sobrepassat les 25 superacions permeses del VOPS són la Plana de Vic (ZQA 6), les Comarques de Girona (ZQA 8), l'Alt Llobregat (ZQA 10), el Prepirineu (ZQA 13) i les Terres de l'Ebre (ZQA 15).

Tots aquests contaminants, depenent de la seva **concentració** a l'aire i dels factors de risc d'exposició de les persones, poden tenir efectes perjudicials per a la salut, a curt i/o llarg termini. Quan es detecten nivells elevats de contaminants i quan les condicions atmosfèriques són desfavorables per a la dispersió dels contaminants, la Direcció General de Qualitat Ambiental (DGQA) del Departament de Territori i Sostenibilitat activa avisos preventius o episodis ambientals de contaminació i estableix una sèrie de mesures destinades a reduir les emissions dels contaminants.

L'Agència de Salut Pública de Catalunya posa a disposició de la població **informació sobre els efectes de la contaminació atmosfèrica sobre la salut i recomana mesures per reduir-ne l'exposició**. Les recomanacions establertes són, d'una banda, mesures de caràcter general sobre aspectes relacionats amb la mobilitat i l'activitat física; i, d'altra banda, unes recomanacions adreçades a les persones especialment vulnerables i a la població general per aquelles situacions en què se superen determinats nivells dels principals contaminants (NO₂, PM₁₀ i ozó troposfèric).

Durant l'any 2017 la DGQA ha activat dos avisos preventius per NO₂ en l'Àrea de Barcelona (ZQA 1), un avís preventiu per PM₁₀ a l'Àrea

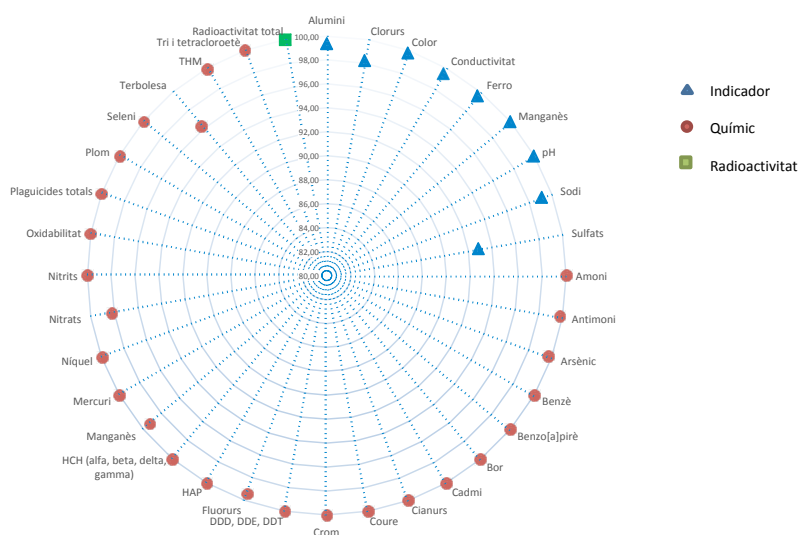
de Barcelona (ZQA 1) i el Vallès-Baix Llobregat (ZQA 2), i un avís preventiu per PM10 i NO2 en la Zona de Protecció Especial, a la Plana de Vic (ZQA 6) i a les Terres de Ponent (ZQA 14). En aquest darrer avís preventiu l'ASPCAT va emetre una comunicació amb les recomanacions sanitàries pertinents.

Pel que fa a l'ozó troposfèric, la DGQA va activar 34 avisos per superació del llindar d'informació durant el 2017. Aquests avisos, que s'envien als ens locals, entre d'altres, van incorporar unes recomanacions sanitàries per tal que els ajuntaments les fessin arribar a establiments i entitats amb població vulnerable (escoles, residències per a la gent gran, etc.).

En el marc de les seves funcions de protecció de la salut, l'Agència de Salut Pública de Catalunya realitza anualment **programes de vigilància i control de les activitats i instal·lacions de risc per a la salut**.

Pel que fa als **Programes de vigilància i control sanitari de les aigües de consum humà** i dels sistemes de subministrament, el 92,18 % de les zones de Catalunya (dades de 2016, amb un cens de 1.909 zones) compleixen els valors establerts per la normativa vigent pel que fa als paràmetres determinants de l'aptitud de l'aigua i un 9,39% superen el valor paramètric d'algun paràmetre indicador (més relacionats amb aspectes qualitius i no directament amb l'aptitud de l'aigua).

Percentatge de conformitat dels diferents paràmetres de l'aigua de consum humà respecte el total de zones censades. Dades 2016



Pel que fa al **Programa de control dels serveis biocides**, en les inspeccions de supervisió de plans de control de plagues de l'any 2016 s'ha donat prioritat a les inspeccions en locals freqüentats pels usuaris més vulnerables, com són allotjaments infantils i juvenils, llars d'infants, centres escolars, etc. En total s'han realitzat 1.417 inspeccions i s'han trobat indicis de presència de plagues en un 3,3%. D'altra banda, a fi i efecte que els usuaris puguin adoptar les mesures de

precaució i seguretat que siguin necessàries quan es fa un tractament amb plaguicides, les empreses de control de plagues han de lliurar informació sobre les actuacions que cal realitzar, tant prèviament com posteriorment. En aquest sentit, en un 33,3% de les actuacions revisades no es va lliurar cap informació prèvia i només en un 40,4% del total d'actuacions la informació era correcta, mentre que en pràcticament totes les actuacions es va lliurar informació posterior, tot i que en un percentatge considerable (34%) era incompleta..

Pel que fa al **Programa de control i prevenció de la legionel·losi**, i d'acord amb els resultats obtinguts en les inspeccions realitzades l'any 2017, el 91,59 % dels circuits de torres de refrigeració i condensadors evaporatius inspeccionats no presenten cap irregularitat o tenen deficiències lleus que no impliquen un risc sanitari.

Regió sanitària/territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	-
Barcelona	93,0
Catalunya Central	94,1
Girona	83,2
Lleida	98,2
Tarragona	79,4
Terres de l'Ebre	70,4
Total	91,6

Taxa de conformitat dels requisits sanitaris dels circuits de torres de refrigeració i condensadors evaporatius per àmbit territorial. Catalunya, 2017

Nota: no s'inclouen dades de Barcelona ciutat

D'acord amb els Programes de control sanitari d'allotjaments infantils i juvenils (AIJ) i d'establiments de càmping i caravàning de Catalunya, l'any 2017 el 99,36% i el 99,15%, respectivament, dels establiments o assentaments presenten unes condicions sanitàries generals correctes.

Regió sanitària/territori	% de conformitat AIJ	% de conformitat Càmpings
Alt Pirineu i Aran	100,0	100,0
Barcelona	100,0	97,4
Catalunya Central	97,5	100,0
Girona	100,0	98,7
Lleida	100,0	100,0
Tarragona	100,0	100,0
Terres de l'Ebre	100,0	100,0
Total	99,4	97,2

Taxa de conformitat dels requisits sanitaris dels allotjaments infantils i juvenils i de càmpings visitats. Catalunya, 2017

Nota: no s'inclouen dades de Barcelona ciutat

La Subdirecció General de Seguretat Alimentària i Protecció de la Salut forma part activa de les xarxes d'informació ràpides que permeten gestionar amb eficàcia les alertes alimentàries i ambientals, fet que permet l'adopció de mesures ràpides per evitar l'exposició de la ciutadania als perills per a la salut. Sovint calen les intervencions coordinades amb altres unitats de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, com per exemple amb la de Vigilància de la Salut Pública, en el cas de brots epidèmics d'origen alimentari i ambiental.

Nombre d'alertes gestionades.
Catalunya, 2017

Regió sanitària/territori	Alertes alimentàries	Alertes de productes químics
Alt Pirineu i Aran	13	7
Barcelona	103	40
Catalunya Central	40	17
Girona	74	17
Lleida	31	9
Tarragona	45	13
Terres de l'Ebre	25	7
Barcelona ciutat	85	27
Total (una mateixa alerta pot afectar més d'un territori)	177	83

Per dur a terme aquestes actuacions, es compta amb la xarxa de laboratoris de salut pública com a instrument de suport, per tal de realitzar tota l'activitat analítica vinculada als programes de control oficial i a la investigació de brots epidèmics d'origen alimentari i ambiental, així com d'alertes i denúncies.

Taxa de conformitat de les mostres i determinacions realitzades en aliments. Catalunya, 2017

Investigacions realitzades	% de conformitat de les mostres realitzades	% de conformitat de les determinacions realitzades
Aliments	97,28	98,57

Per últim, en l'àmbit de control de pràctiques de risc sanitari, es verifiquen les condicions sanitàries amb què es duen a terme les activitats relacionades amb la gestió intracentre de residus sanitaris, el control de determinades activitats comercials que s'efectuen sobre el cos (tatuatges, pírcings i micropigmentació) i la policia sanitària mortuòria. Destaca l'elevat compliment dels centres generadors de residus sanitaris visitats durant l'any 2016, que ha estat del 86,1%.

Taxa de conformitat dels requisits dels centres generadors de residus sanitaris. Catalunya, 2017

Regió sanitària/territori	% de conformitat
Barcelona	87,1
Catalunya Central	100,0
Girona	93,8
Lleida i Alt Pirineu i Aran	89,3
Tarragona	95,7
Terres de l'Ebre	83,9
Barcelona ciutat	81,1
Total	86,1



Annexos

Dades

17

Relació dels indicadors analitzats

Capítol	Nom indicador
Vacunes	Vacunes administrades
	Vacunes lliurades
	Reaccions adverses notificades
	Malalties vacunables
	Malalties de declaració obligatòria
Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física	Programa PREME
	Cobertura del projecte Amed
Prevenició i el control del tabaquisme	Programes de prevenició i control del tabaquisme
Prevenició i control de lesions	Lesions
Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència	Cobertura del programa de cribratge prenatal
Salut laboral	Malalties relacionades amb el treball
	Malalties professionals notificades al sistema CEPROSS
Seguretat alimentària i protecció de la salut	Taxa de conformitat de les mostres i determinacions realitzades en aliments
	Taxa de conformitat dels requisits normatius dels establiments alimentaris visitats
	Taxa de conformitat dels requisits sanitaris dels circuits de torres de refrigeració i condensadors evaporatius per àmbit territorial
	Taxa de conformitat dels requisits sanitaris dels allotjaments infantils i juvenils i de càmpings visitats
	Taxa de conformitat dels requisits dels centres generadors de residus

Evolució de les taxes de conformitat dels indicadors de Seguretat alimentària i protecció de la salut

	Seguretat alimentària i protecció de la salut	
	Taxa de conformitat (%)	
	2016	2017
Mostres d'aliments	98,7	97,3
Establiments alimentaris	88,7	82,4
Circuits de torres de refrigeració i condensadors evaporatius	81,3	nd
Allotjaments infantils i juvenils	100	99,4
Càmpings	99,1	97,2
Centres generadors de residus sanitaris	86,1	nd
Zones de suministrament d'aigües de consum humà	89,9	nd
Absència de plagues en els centres inspeccionats	96,7	nd

ND: No disponible

Evolució dels indicadors analitzats. Salut pública, 2015-2017

Dades generals	2015	2016	2017
Vacunes lliurades	2.393.984	2.627.887	2.929.002
Vacunes administrades	2.263.165	2.263.165	2.703.231
Reaccions adverses notificades	106	106	44
Incidència malalties vacunables	4.078	-	-

Malalties vacunables	2015*	2016**	2017
Hepatitis A	98	91	390
Hepatitis B	91	69	57
Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae B	1	3	14
Parotiditis	435	1.118	1.146
Rubèola	1	3	6
Tos ferina	3435	1.924	1.854
Xarampió	7	9	58
Tètanus	1	0	2
Diftèria	1	0	-
MM Serogrup	8	-	6

* Per EAP

** Per ABS

Malalties de declaració obligatòria	2015	2016**	2017
Hepatitis A	-	91	390
Legionel·losi	-	283	1.164
Parotiditis	-	1.118	1.146
Tos ferina	-	1.924	1.854

** Per ABS

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades		
61	LLEIDA	1	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	1.194	842			
		2	EAP Agramunt	3.540	3.108	1		
		3	EAP Alfarràs - Almenar	4.203	3.991			
		6	EAP Balaguer	13.209	12.075			
		7	EAP Bellpuig	2.976	2.804			
		8	EAP Les Borges Blanques	6.846	7.012			
		9	EAP Cervera	8.956	8.313			
		10	EAP Lleida 3 - Eixample	7.234	6.898			
		11	EAP Lleida 4 - Balàfia - Pardiniyes	9.603	8.889			
		12	EAP Lleida 6 - Bordeta - Magraners	5.464	5.037	1		
		14	EAP Pla d'Urgell	13.935	13.919			
		16	EAP Ponts	1.735	1.792			
		18	EAP Tàrrrega	9.671	9.156			
		20	EAP Alcarràs	5.848	5.395			
		21	EAP Almacelles	4.583	4.330			
		23	EAP Artesa de Segre	2.257	2.278	1		
		25	EAP La Granadella	1.401	1.269			
		26	EAP Lleida Rural 1 - Nord	8.071	7.041			
		27	EAP Lleida Rural 2 - Sud	3.088	3.037			
		28	EAP Lleida 2 - Primer de Maig	11.239	9.930	1		
		29	EAP Lleida 5 - Cappellet	5.177	4.838			
		30	EAP Lleida 1 - Centre Històric-R.Ferran	5.963	5.763			
		31	EAP Seròs	3.261	2.921			
		675	Clínica Nostra Senyora Perpetu Socors	3.114	2.928			
		771	Hospital Santa Maria	1.927	1.113			
		834	Clínica de Ponent	1.798	1.651			
		4392	Hospital Montserrat	2.279	2.017			
		4991	CUAP Lleida	450	400			
		7521	Sist. Renals, SA Lleida i A.Pir.HD/14PN	338	298			
		7927	EAP Lleida 7 - Onze de Setembre	6.394	6.009			
		Suma LLEIDA				155.754	145.054	4
		62	CAMP DE TARRAGONA	39	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	2.398	2.369	
				40	EAP Les Borges del Camp	2.437	2.226	
				41	EAP Constantí	2.940	2.548	
				42	EAP Falset	3.065	2.927	
				44	EAP Montblanc	6.476	6.665	
				45	EAP Mont-Roig del Camp	5.181	4.828	
				47	EAP Reus 2 - Sant Pere	5.070	4.759	
				48	EAP Reus 4 - Horts de Miró	2.939	2.774	
50	EAP Tarragona 1 - Bonavista-La Canonja			5.394	5.592			
51	EAP Tarragona 2 - La Granja-Torreforta			9.434	8.998			
52	EAP Tarragona 5 - Sant Pere i Sant Pau			13.800	13.078			
54	EAP Valls Urbà			10.638	10.381			
55	EAP Alt Camp Est			4.293	3.866			
59	EAP Cornudella de Montsant			1.067	816			
60	EAP El Morell			4.407	4.227			
61	EAP Reus 1 - Sant Pere			2.495	2.109			
62	EAP Reus 3 - Llibertat			12.086	11.031			
65	EAP Salou			9.449	8.910			
66	EAP Tarragona 3 - Jaume I			5.624	5.179			
68	EAP Tarragona 6 - Tarragonès			2.614	2.439			
71	CUAP Sant Pere de Reus			240	253			
75	ASSIR Baix Camp			719	747			
76	ASSIR Tarragona			452	435			
705	EAP Vendrell			16.397	17.815	1		
767	Hospital Sant Pau i Santa Tecla			8.744	5.773			
791	Fresenius Tarragona			232	90			
826	Pius Hospital de Valls			866	981			
850	Fresenius Reus (Tarragona)			254	76			
1097	EAP Tarragona 7 - Sant Salvador			3.736	3.644			
1290	CAS Tarragona			18	0			
1326	EAP Baix Penedès Interior			5.994	7.309			
1327	EAP Torredembarra			12.533	12.865			
1328	EAP Vila-seca			7.919	8.038			
1329	EAP Riudoms			4.336	4.376			
1330	EAP Cambrils			11.561	10.928			
1346	Centre MQ Reus			1.265	1.255			
1522	EAP Calafell			9.504	9.998	3		
1928	EAP La Selva del Camp			2.411	2.216	1		
1929	EAP Reus 5 - Barri Fortuny			9.792	10.530			
1951	Inst. Pere Mata, Res.Monterols-Internam.			790	431			
2791	EAP Alt Camp Oest			2.703	2.633			
2916	Hospital SS Francolí - Atenció diürna			100	82			
2918	Policlínica El Vendrell - Atenció diürna			1.015	1.035			
3108	ASSIR Vendrell	0	0	1				
3407	Biogest Centre de Reproducció Humana	409	352					
3511	Clínica Monegal	1.341	1.445					
3527	EAP Tarragona 4 - Llevant	7.036	6.895					
3913	EAP Tarragona 8 - Muralles	6.245	5.875					
5114	Hosp. Sant Joan de Reus - Atenció diürna	1.434	1.310					
Suma CAMP DE TARRAGONA				229.853	223.109	6		

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades		
63	TERRES DE L'EBRE	43	EAP Flix	3.320	3.289			
		46	EAP Móra la Nova - Móra d'Ebre	5.271	5.182			
		53	EAP Terra Alta	5.395	5.172			
		86	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	209	281	1		
		87	EAP L'Aldea - Camarles - L'Ampolla	3.806	3.681			
		88	EAP L'Ametlla de Mar - El Perelló	6.090	5.569			
		89	EAP Amposta	9.096	8.467			
		90	EAP Deltebre	4.416	4.416			
		91	EAP Sant Carles de la Ràpita	10.734	9.752			
		92	EAP Ulldecona	5.514	5.144			
		93	EAP Tortosa 1 Est - El Temple	8.466	7.866			
		94	EAP Tortosa 2 Oest	11.015	10.379			
		737	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	371	309			
		836	Clínica Terres de l'Ebre	1.811	1.670			
		3661	Hospital Santa Creu - Atenció diürna	1.315	1.312			
		4409	U. Polivalent Salut Mental Amposta HSM	15	30			
		4956	PAC Santa Bàrbara	2.782	2.225			
		Suma TERRES DE L'EBRE				79.626	74.744	1
		64	GIRONA	100	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	1.188	1.094	
				101	EAP Arbúcies - Sant Hilari	5.514	5.199	1
102	EAP Besalú			2.049	1.878			
103	EAP Camprodon			1.428	1.292			
104	EAP Girona 3 - Montilivi			12.761	11.657	2		
105	EAP Girona 4 - Taialà			4.964	4.837			
106	EAP La Jonquera			2.494	2.332			
107	EAP Llançà			2.672	2.251			
108	EAP Salt			17.880	15.781	1		
109	EAP Sant Feliu de Guíxols			13.372	12.499	1		
110	EAP Sarrià de Ter			4.904	4.813			
111	EAP Sils - Vidreres - Maçanet Selva			8.124	7.997			
112	EAP Santa Coloma de Farners			7.286	6.263			
114	EAP Banyoles			12.275	11.340			
115	EAP Bàscara			1.613	1.642			
116	EAP Blanes			13.539	12.368			
117	EAP Breda - Hostalric			4.782	4.512			
119	EAP Celrà			4.125	3.308			
120	EAP Figueres - Ernest Lluch			19.105	17.851			
121	EAP Girona 1 - Santa Clara			7.474	6.152			
122	EAP Girona 2 - Can Gibert del Pla			11.464	10.222	1		
124	EAP Olot			12.754	12.034			
125	EAP Palafrugell			12.387	12.924			
127	EAP Peralada			2.684	2.484			
129	EAP Ripoll - Sant Joan de les Abadeses			5.506	5.148			
130	EAP Roses			10.900	10.823			
131	EAP Sant Joan Les Fonts			2.119	2.061			
133	EAP Vilafant			5.120	4.898			
277	EAP Canet de Mar			6.979	7.125			
282	EAP Pineda de Mar			11.819	10.412	1		
288	EAP Tordera			7.744	6.964			
299	EAP Calella			5.780	6.206			
668	Clínica Girona			4.671	4.469			
678	Clínica Salus Infirmerum			429	360			
696	EAP La Bisbal			6.130	5.430	2		
704	EAP Torroella de Montgrí			6.676	6.366			
719	Hospital Comarcal de Blanes			334	263			
723	Hospital de Campdevànol			295	214			
724	Hospital de Figueres			1.138	1.171			
739	Hospital de Palamós			933	982			
759	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes			690	462			
762	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa			894	864			
770	Hospital Santa Caterina			1.017	977			
847	Residència Puig d'en Roca - Internament			190	174			
915	EAP Lloret de Mar			11.939	11.828	1		
1025	CAS Calella			0	2			
1321	EAP Ribes de Freser - Campdevànol			1.988	1.834			
1322	EAP Anglès			4.817	4.242			
1790	EAP Malgrat de Mar			9.266	8.485			
1798	EAP Palamós			11.021	10.822			
1883	EAP La Vall d'en Bas			2.563	2.330			
1886	EAP Cassà de la Selva			12.752	11.570			
1919	EAP L'Escala			6.045	5.704			
3378	Clínica Quirúrgica Onyar	110	68					
3683	Hospital Lloret de Mar - Atenció diürna	74	0					
4837	ACUT Girona Sud	725	780					
7535	Centre Diàlisi Maresme-Pineda HD/14P	151	145					
Suma GIRONA				327.653	305.909	10		

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades		
67	CATALUNYA CENTRAL	49	EAP Santa Coloma de Queralt	1.491	1.403			
		149	EAP Anoia Rural	3.733	3.284			
		171	EAP Piera	6.730	6.241			
		180	EAP Santa Margarida de Montbui	4.514	4.081			
		184	EAP Vilanova del Camí	4.554	4.415			
		185	EAP Calaf	3.438	2.893			
		186	EAP Capellades	4.126	3.936			
		194	EAP Igualada 1	8.515	8.294			
		336	EAP Alt Berguedà	2.196	2.096			
		337	EAP Baix Berguedà	5.763	5.528			
		339	EAP Berga Centre	6.988	6.904			
		341	EAP Cardona	2.310	2.297			
		347	EAP Manlleu	8.770	7.923			
		348	EAP Manresa 2 - Plaça Catalunya	8.588	8.359			
		349	EAP Manresa 4 - Sagrada Família	8.362	7.833			
		351	EAP Moià	3.862	3.700			
		362	EAP Sallent	2.729	2.728			
		364	EAP Navarcles - Sant Fruitòs de Bages	9.111	8.658			
		365	EAP Sant Hipòlit de Voltregà	2.139	2.124			
		366	EAP Sant Joan de Vilatorrada	4.880	4.502			
		367	EAP Sant Vicenç de Castellet	4.950	4.818			
		368	EAP Santa Eugènia de Berga	6.440	6.201			
		370	EAP Súria	4.150	3.718			
		372	EAP La Vall del Ges - Torelló	7.556	7.422			
		373	EAP Artés	4.740	4.250			
		381	EAP Lluçanès	2.421	2.256			
		382	EAP Manresa 1	7.249	7.152			
		383	EAP Manresa 3	6.098	5.832			
		385	EAP Montserrat	4.769	4.387			
		386	EAP Navàs - Balsareny	3.998	3.879			
		391	EAP Sant Quirze de Besora	1.833	1.816			
		395	EAP Tona	3.987	3.998			
		397	EAP Vic 1 - Nord	11.603	10.883			
		410	ASSIR Bages	24	14			
		745	Hospital Universitari de Vic	1.906	1.712			
		751	Hospital Sant Joan de Déu de Manresa	2.578	2.620			
		757	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	449	411			
		916	Hospital d'Igualada del CSA	1.153	1.028			
		1077	EAP Vic 2 - Sud	10.625	7.976	1		
		1324	EAP Solsonès	5.166	5.026			
		1932	EAP Centelles	5.107	4.097			
		3672	Hospital de Sant Andreu - Atenció diürna	210	582			
		4713	EAP Roda de Ter	3.533	3.282			
		6175	EAP Igualada 2	8.145	7.799			
			Suma CATALUNYA CENTRAL			211.489	198.358	1
		71	ALT PIRINEU i ARAN	4	EAP Alt Urgell Sud	1.721	1.598	
				5	EAP Aran	4.318	3.634	
				13	EAP Pallars Sobirà	2.496	2.035	
				15	EAP La Pobla de Segur	1.980	1.839	
				17	EAP La Seu d'Urgell	6.884	6.193	
				19	EAP Tremp	3.673	3.145	
				22	EAP Alta Ribagorça	1.400	1.340	
24	EAP Cerdanya			5.576	5.468			
732	Fundació Sant Hospital			382	336			
7493	Hospital de la Cerdanya			362	295			
	Suma ALT PIRINEU i ARAN					28.792	25.883	

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades
78	BARCELONA	146	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	1.267	1.060	
		148	Hospital Universitari de Bellvitge	18.822	19.391	
		151	EAP Cornellà de Llobregat 1 -Martí Julià	10.757	9.606	1
		152	EAP Cornellà de Llobregat 2 -St Ildefons	10.556	9.881	
		153	EAP Cornellà de Llobregat 3 - Gavarrà	5.526	5.161	
		154	EAP Cornellà de Llobregat 4 -Jaume Soler	6.447	5.938	
		155	EAP Esparreguera	9.238	8.491	
		156	EAP Esplugues de Llobregat 1-Can Vidalet	8.199	7.845	
		157	EAP Garraf Rural	13.010	11.640	
		158	EAP Gavà 1	9.969	8.039	
		159	EAP Gavà 2	10.534	8.930	
		160	EAP Hospitalet de Llobregat 1 - Centre	11.021	10.356	
		161	EAP Hospitalet de Llobregat 10 - Can Serra	4.158	3.699	
		162	EAP Hospitalet de Llobregat 11 - Gornal	3.336	2.549	
		163	EAP Hospitalet de Llobregat 2 -St. Josep	8.330	7.629	
		164	EAP Hospitalet de Llobregat 5 - Sta.Eulàlia	7.539	6.797	
		165	EAP Hospitalet de Llobregat 6 - Sta.Eulàlia	8.935	8.978	
		166	EAP Hospitalet de Llobregat 7 -Florida N	5.450	4.075	
		167	EAP Hospitalet de Llobregat 8 -Florida S	12.508	12.475	
		168	EAP Martorell Urbà	10.561	9.752	
		169	EAP Molins de Rei	10.480	9.563	
		170	EAP Penedès Rural	9.010	7.680	
		172	EAP Prat Llobregat 2 - Sant Cosme I	11.138	10.824	2
		173	EAP Prat Llobregat 3 - Dr. Pujol Capçada	4.363	4.210	
		174	EAP Sant Andreu de la Barca	9.897	9.682	
		175	EAP Sant Boi de Llobregat 2 - Molí Nou	6.112	5.355	
		176	EAP Sant Boi de Llobregat 3-Camps Blancs	4.542	3.643	
		177	EAP Sant Joan Despí 2 - Les Planes	5.607	4.698	
		178	EAP Sant Just Desvern	6.386	5.587	1
		179	EAP St. Vicenç dels Horts 1 - Vila Vella	9.135	8.513	
		181	EAP Vallirana	8.786	7.608	
		182	EAP Viladecans 1	10.508	9.150	
		183	EAP Viladecans 2	10.596	9.017	1
		187	EAP Esplugues Llobregat 2 - Lluís Millet	12.674	10.202	
		189	EAP Hospitalet de Llobregat 12 - Bellvitge	10.443	9.857	
		191	EAP Hospitalet de Llobregat 3 -Collblanc	9.584	8.553	
		192	EAP Hospitalet de Llobregat 4 - Torrossa	9.207	9.572	
		193	EAP Hospitalet de Llobregat 9 -Pubilla C	12.261	11.343	
		195	EAP Prat Llobregat 1 - Ramona Via	9.107	8.120	
		196	EAP Premià de Mar	14.475	12.671	
		197	EAP Sant Boi de Llobregat 1 - Montclar	14.109	13.409	
		198	EAP Sant Boi de Llobregat 4 - Vinyets	7.288	6.589	2
		199	EAP Sant Feliu Llobregat 1 - El Pla	6.967	6.109	
		200	EAP Sant Feliu Llobregat 2 - Rambla	9.617	9.282	
		201	EAP Sant Joan Despí 1	6.837	6.350	
		202	EAP Sant Sadurní d'Anoia	9.083	8.874	
		203	EAP Sitges	7.997	7.362	
		205	EAP Vilanova i la Geltrú 1	3.890	3.518	
		206	EAP Vilanova i la Geltrú 2	13.669	12.323	
		232	ASSIR Cornellà de Llobregat	816	683	
		251	ASSIR Martorell	415	402	
		272	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	7.370	7.127	
		273	EAP Arenys de Mar	8.285	7.928	
		274	EAP Badalona 4 - Gorg	4.064	3.346	
		275	EAP Badalona 5 - Sant Roc	7.321	6.988	
		276	EAP Badalona 6 - Llefia	9.672	9.258	1
		278	EAP El Masnou	11.054	9.412	
		279	EAP Mataró 1 - La Riera	5.548	4.950	
		280	EAP Mataró 5 - Ronda Cerdanya	7.303	6.593	2
		281	EAP Mataró 7 - Ronda Prim	5.146	4.853	
		283	EAP Sant Adrià Besòs 1 - Dr. Barraquer	8.620	8.133	
		284	EAP Sant Adrià Besòs 2 - La Mina	6.454	5.998	
		285	EAP Sta. Coloma Gramenet 1 - Can Mariner	9.381	8.563	7
		286	EAP Sta. C. Gramenet 4-Riu Nord-Riu Sud	9.644	9.170	
		290	EAP Badalona 10 - Nova Lloreda-Montigalà			
		291	EAP Badalona 11 - Bufalà-Canyet	7.341	6.816	
		292	EAP Badalona 1 - Martí i Julià	4.418	3.961	
		293	EAP Badalona 2 - Centre-Dalt la Vila	7.662	6.816	
		294	EAP Badalona 3 - Progrés-Raval	6.488	5.871	
		295	EAP Badalona 7A - Gran Sol	11.760	11.189	
		296	EAP Badalona 7B - La Salut	2.591	2.424	
		297	EAP Badalona 8 - Nova Lloreda	9.643	8.739	
		301	EAP Mataró 2 - Centre	6.922	6.354	
		302	EAP Mataró 3 - Rocafonda	6.999	6.555	
		303	EAP Mataró 6 - Ronda Gatassa	6.456	5.834	
		305	EAP Sant Andreu de Llavaneres	5.972	5.375	
		306	EAP Sta. Coloma Gramenet 2 - Llatí	6.679	5.912	
		307	EAP Sta. Coloma Gramenet 3 - Singuerlín	7.976	7.477	
		309	EAP Vilassar de Mar	9.009	8.314	
		318	ASSIR Badalona (Casagemes)	802	747	
		319	ASSIR Maresme - Mataró	955	905	
		338	EAP Barberà del Vallès	11.586	9.893	
		340	EAP Caldes de Montbui	7.920	7.599	
		342	EAP Castellar del Vallès	8.175	7.820	
		343	EAP Cerdanyola Vallès 1 - Serraparera	10.128	8.978	
		344	EAP Badia del Vallès	6.792	5.786	
		345	EAP La Garriga	8.458	7.090	

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades
346			EAP La Llagosta	5.485	5.146	
350			EAP Martorelles	5.411	4.941	
352			EAP Montcada i Reixac	10.884	9.655	
353			EAP Montornès - Montmeló	13.052	12.146	
354			EAP Paret del Vallès	6.835	6.278	
355			EAP Rubí 2 - Castellbisbal	15.572	14.503	
356			EAP Sabadell 2 - Creu Alta	9.748	8.505	
357			EAP Sabadell 3A - Ca n'Oriac	8.510	8.127	
358			EAP Sabadell 3B - Nord	6.823	6.156	
359			EAP Sabadell 5 - Gràcia-Merinals	8.156	6.795	
360			EAP Sabadell 6 - Sud	13.525	12.350	
361			EAP Sabadell 7 - La Serra	4.673	3.520	
363			EAP Sant Celoni	11.217	10.491	
369			EAP Santa Perpètua de Mogoda	9.237	7.820	
371			EAP Terrassa C - Antoni Creus	5.222	4.523	
374			EAP Cardedeu	8.461	7.539	
376			EAP Cerdanyola V. 2 - Canaletes-Fontetes	9.953	9.320	
377			EAP Granollers 1 Oest - Canovelles	8.867	7.888	
378			EAP Granollers 4 Sud - Sant Miquel	5.245	5.153	
379			EAP Granollers 2 Nord - Les Franqueses	9.979	9.625	
380			EAP Granollers 3 - Centre Est	11.015	10.126	
387			EAP Ripollet 1 - Centre	10.459	9.880	
388			EAP Sabadell 1A - Centre	14.192	13.360	
389			EAP Sabadell 1B - Sant Oleguer	7.577	7.255	
390			EAP Sabadell 4A - Concòrdia	5.706	5.328	
396			EAP Vall de Tenes	13.788	12.877	
406			ASSIR Cerdanyola - Ripollet	248	235	
407			ASSIR Mollet del Vallès	750	765	
409			ASSIR Granollers	1.401	1.453	
411			ASSIR Sabadell	291	277	
437			EAP Barcelona 10B - Ramon Turró	10.110	9.998	
438			EAP Barcelona 10C - Poble Nou	9.659	8.772	
439			EAP Barcelona 10I - La Pau	4.952	4.456	
440			EAP Barcelona 1B - Casc Antic	6.110	6.089	
441			EAP Barcelona 1C - Gòtic	2.796	2.264	
442			EAP Barcelona 1D - Raval Sud	11.554	11.032	
443			EAP Barcelona 1E - Raval Nord-Dr. Sayé	5.935	6.021	
444			EAP Barcelona 2A - Sant Antoni	6.569	6.062	
445			EAP Barcelona 2B - Via Roma	4.511	4.096	
446			EAP Barcelona 2H - Passeig Sant Joan	3.311	3.056	
447			EAP Barcelona 3C - Dr. Carles Riba	3.263	3.165	
448			EAP Barcelona 7C - El Carmel	6.663	6.468	
449			EAP Barcelona 8G - Roquetes	6.456	6.073	
450			EAP Barcelona 8H - Ciutat Meridiana	6.848	6.220	
451			EAP Barcelona 8I - Xafarines	6.664	6.468	
452			EAP Barcelona 9F - Via Barcino	5.103	4.593	
453			EAP Barcelona 9E - Bon Pastor	7.109	6.372	
454			EAP Barcelona 10J - Verneda Sud			
455			EAP Barcelona 10D - Besós	9.274	5.909	
456			EAP Barcelona 10E - Encants	2.964	2.719	
457			EAP Barcelona 10F - Camp de l'Arpa	4.227	3.830	
458			EAP Barcelona 10G - El Clot	15.775	14.782	
459			EAP Barcelona 10H - Sant Martí	8.634	8.167	
460			EAP Barcelona 2C - Esq.Eixample-Rosselló	4.773	4.599	
461			EAP Barcelona 2D - Universitat	3.408	2.915	
462			EAP Barcelona 2E - Esq.Eixample-Casanova	14.665	14.242	
464			EAP Barcelona 2G - Dreta Eixample	18.628	17.425	
465			EAP Barcelona 2I - Sagrada Família	12.594	11.268	
466			EAP Barcelona 2J - Monumental			
467			EAP Barcelona 2K - Sagrada Família			
468			EAP Barcelona 3A - Les Hortes-Poble Sec	7.242	7.193	
469			EAP Barcelona 3B - Poble Sec-Montjuïc	3.414	3.348	
470			EAP Barcelona 3D - Bordeta	8.990	8.951	
471			EAP Barcelona 3E - Sants	7.800	7.299	
473			EAP Barcelona 3G - Numància	5.493	5.166	
474			EAP Barcelona 4A - Montnegre	7.551	7.335	
475			EAP Barcelona 4B - Les Corts-Pedralbes			
477			EAP Barcelona 5A - Marc Aureli	16.911	15.754	
478			EAP Barcelona 5B - Sant Elies			
479			EAP Barcelona 5C - Sarrià	17.288	17.118	
480			EAP Barcelona 5D - Vallvidrera-Les Plane			
481			EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi	9.269	6.550	
482			EAP Barcelona 6A - Joanic	5.612	4.672	
483			EAP Barcelona 6B - Vila de Gràcia	3.238	2.864	
484			EAP Barcelona 6C - Lesseps	14.254	12.178	
485			EAP Barcelona 6D - Vallcarca	9.697	10.401	
486			EAP Barcelona 7A - Sanllehy	7.253	6.745	
488			EAP Barcelona 7D - Lisboa	10.183	9.574	
489			EAP Barcelona 7E - Sant Rafael	10.940	9.875	
490			EAP Barcelona 7F - Lisboa	6.362	5.682	
491			EAP Barcelona 7G - Guinardó	5.894	5.369	
492			EAP Barcelona 8A - Vilapicina			
493			EAP Barcelona 8B - Rio de Janeiro-Porta			
494			EAP Barcelona 8C - Turó de la Peira	9.058	8.150	
495			EAP Barcelona 8D - Rio de Janeiro-Prosop.	18.035	16.860	
496			EAP Barcelona 8E - Rio de Janeiro-Verdum			
497			EAP Barcelona 8F - Guineueta	10.378	10.005	

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades
498			EAP Barcelona 9A - Sagrera	12.138	11.468	
500			EAP Barcelona 9C - Congrés	6.168	5.801	
520			Dispensari Tuberculosi Drassanes	1.655	0	
598			EAP Barcelona 1A - Barceloneta	4.490	3.975	
612			Centre Diàlisi Palau	218	0	
613			Centre Diàlisi Nephros	325	209	
619			Centre Diàlisi Verge de Montserrat	373	294	
620			Centre Diàlisi Baix Llobregat	413	567	
621			Centre Diàlisi Mataró	320	286	
635			Centre Mèdic Molins - Internament	995	951	
636			Centre Mèdic Delfos	358	97	
659			Clínica Corachan	1.286	1.247	
663			Clínica del Pilar	412	318	
695			EAP Badalona 12 - Morera-Pomar	4.466	3.920	
697			EAP Mataró 4 - Cirera Molins	6.420	6.169	
698			EAP Olesa de Montserrat	9.776	10.396	
699			EAP Rubí 1	11.787	10.388	1
701			EAP Terrassa A - Sant Llàtzer	15.966	13.634	
702			EAP Terrassa B - Est	10.501	11.962	1
703			EAP Terrassa F - Nord	17.879	16.877	
718			Hospital Clínic de Barcelona	1.584	1.406	
725			Hospital General de Hospitalet Llobregat	2.327	2.290	
726			Hospital Dos de Maig	563	526	
729			Hospital Mútua de Terrassa	1.905	2.647	1
734			Fundació Hospital de l'Esperit Sant	1.080	776	
738			Hospital de Nens	9.402	9.610	
741			Hospital de Sabadell	2.975	2.138	
742			HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	1.027	1.075	
743			Hospital de Sant Celoni	486	453	
744			Hospital de Terrassa	1.886	1.824	
746			Hospital del Mar - H. de l'Esperança	4.880	1.736	
749			Nou Hospital Evangèlic - Internament	85	39	
750			Hospital General de Granollers	1.123	471	
753			Hospital Municipal de Badalona	1.217	878	
754			Fundació Hospital Residència Sant Camil	1.729	1.865	
764			Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	860	843	
765			Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues Ll)	4.951	5.033	
766			Hospital Sant Llàtzer - Internament	218	223	
769			Hospital Sant Rafael	528	0	
777			Fundació Puigvert - IUNA	296	289	
785			Hospital Universitario Quiron Dexeus	416	137	
786			Institut Guttmann	88	2	
788			Fresenius Granollers (BCN)	120	138	
789			Fresenius Hospitalet de Llobregat (BCN)	200	0	
809			Hospital SS Mutuam Güell - Internament	170	1	
827			Hospital Plató	434	290	
833			Hospital Universitari Sagrat Cor	1.549	1.137	
855			Serveis Clínics - Internament	100	6	
908			Hospital de Mollet	909	695	
958			CAS Drogodependències Fontsa Santa	6	3	
1002			CSS SARquavitae Regina - Atenció diürna	40	14	
1004			EAP Barcelona 4C - Les Corts-Helios	5.589	5.284	
1012			Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	1.260	765	
1063			ICO l'Hospitalet de Llobregat	617	589	
1083			EAP Vilassar de Dalt	5.369	4.875	
1121			EAP La Roca del Vallès	3.590	3.018	
1122			EAP Mollet del Vallès 1 - Est	9.973	9.715	
1123			EAP Mollet del Vallès 2 - Oest	8.046	8.093	
1128			EAP Terrassa G - Sud	7.558	8.008	
1273			EAP Barcelona 10A - Vila Olímpica	9.202	8.619	
1325			EAP Badalona 9 - Apenins-Montigalà	6.207	5.811	
1331			Banc de Sang i Teixits	87	76	
1412			ASSIR Santa Coloma de Gramenet	976	909	
1425			Hospital de Mataró	1.664	1.725	
1579			Hospital General de Catalunya	8.891	9.409	
1785			EAP Terrassa D - Oest	10.528	10.787	2
1786			EAP Terrassa E - Rambla	23.105	18.722	
1791			EAP Montgat	6.754	6.067	
1796			EAP Argentona	5.549	5.242	
1933			EAP Barcelona 7B - Sardenya	6.496	5.553	
1942			Institut Mèdic Badalona, SL	315	163	
2038			EAP Sabadell 4B - Can Rull	8.739	7.619	
2863			PAMEM Atenció Primària	56	109	
3400			Clínica Quirón	4.009	3.781	
3401			Centre Mèdic Teknon	28	0	
3437			PAC Florida	0	10	
3449			EAP Cubelles - Cunit	10.822	9.495	
3517			Clínica Diagonal	880	829	
3519			Clínica Nostra Senyora del Remei	1.215	0	
3520			Hospital de Barcelona	49	76	
3646			Hospital Mare de Déu de la Mercè	280	211	
3649			Clínica Guadalupe - Atenció diürna	54	4	
3651			Germ. Hosp. Sagrat Cor - Atenció diürna	259	0	
3653			Benito Menni Sant Boi Llob. - At. diürna	536	445	
4011			Parc S. Pere Virgili - At. diürna	213	213	
4054			EAP Sta. Coloma Gramenet 5 - Santa Rosa	7.143	6.547	
4055			EAP Sta. Coloma Gramenet 6 - Fondo	10.210	9.466	

Indicadors de vacunacions per RS i EAP 2017

ID RS	Regió Sanitària	Codi	Centre	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades
4056			EAP Pallejà	4.534	4.047	
4094			ASSIR Guinardó	430	442	
4199			Hospital Sanitas Cima	2.872	3.059	
4374			EAP Castelldefels 2 - Can Bou	12.009	10.577	
4376			EAP Castelldefels 1 - El Castell	10.682	9.743	
4390			ASSIR El Prat de Llobregat	170	108	
4546			EAP Abrera	5.145	4.646	
4547			EAP Corbera de Llobregat	6.267	5.854	
4548			EAP Sant Quirze del Vallès	6.699	6.317	
4554			CUAP Sant Andreu de la Barca	279	268	
4628			CSS Blauclínic Dolors Aleu - Internament	250	146	
4704			EAP Alt Mogent	7.015	6.399	
4819			EAP Martorell Rural	11.814	9.580	
4835			ACUT Cerdanyola - Ripollet	391	352	
4836			ACUT Sabadell	410	334	
4842			CUAP Manso	310	214	
4863			EAP Rubí 3	5.167	3.104	
4878			CUAP Cornellà de Llobregat	275	252	
4893			CUAP Hospitalet de Llobregat	405	335	
4957			EAP St. Vicenç dels Horts 2 - El Serral	7.186	5.893	
5019			CSS St. Jordi Vall d'Hebron - Internam.	114	57	
5132			EAP Barcelona 3H - La Marina	8.770	8.554	
5166			EAP Ocata -Teià	2.218	1.905	
5239			EAP Begues - Pou Torre	2.311	1.957	
5905			ASSIR Hospitalet de Llobregat	1.315	1.382	
5945			EAP Cerdanyola - Ripollet - Farigola	2.038	1.794	
5994			CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	1.502	1.333	
6009			EAP Vilanova i la Geltrú 3 - Baix a Mar	7.085	5.994	
6046			Hospital Universitari Vall d'Hebron	20.380	13.284	
6156			EAP Barcelona 8J - Cotxeres	8.335	7.621	
6187			EAP Ripollet 2 - Pinetons	2.819	2.064	
6188			EAP Palau Solità i Plegamans	4.790	4.649	
6189			EAP Polinyà - Sentmenat	7.424	6.475	
6304			CAS Vall d'Hebron	20	6	
6305			CAS Sala Baluard	85	22	
6306			CAS Horta-Guinardó (Sacedon)	32	18	
6378			ASSIR Sant Adrià de Besòs (Dr Barraquer)	400	359	
7001			CAS Barceloneta	60	41	
7002			CAS Garbí-Vent	60	25	
7003			CAS Sarrià - Sant Gervasi	11	5	
7004			CAS Sants	10	0	
7005			CAS Nou Barris	30	31	
7074			Clínica Sant Antoni - Internament	142	2	
7084			EAP Sant Cugat del Vallès 1	12.260	11.671	
7085			EAP Sant Cugat del Vallès 2	6.265	6.096	
7086			EAP Sant Cugat del Vallès 3	8.847	8.664	
7111			CUAP Horta	92	84	
7179			CAS Ciutat Vella	109	26	
7207			CUAP Casernes de Sant Andreu	210	148	
7208			CUAP Sant Martí	175	114	
7283			CAPIBE - Sant Joan de Déu	24.513	23.109	
7504			EAP Barcelona 9H - CAP Sant Andreu	5.910	5.574	
7505			EAP Barcelona 9I - CAP Casernes	13.619	13.148	
7532			Centre Diàlisi Rotellar HD/14PN	279	257	
7584			Centre Sociosanitari Isabel Roig - Inter	250	170	
7680			EAPP La Roca del Vallès 1	2.567	1.478	
7758			Àptima Centre Clínic - Terrassa	820	462	
7883			CUAP Gràcia	340	231	
7961			EAP Vilafranca del Penedès 1	16.494	16.353	
Suma BARCELONA				1.895.835	1.730.174	22
Catalunya				2.929.002	2.703.231	44

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Hepatitis B	Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae b	Parotiditis	Rubeola	Tos ferina	Xarampió	Tètanus	Suma de Malaltia meningococccica (MM) serogrup C
63 TERRES DE L'EBRE													
TERRES DE L'EBRE													
4			AMPOSTA		3								
113			DELTEBRE		1			1		3			
120			FLUX										
165			MÓRA LA NOVA - MÓRA D'EBRE			5		1					
178			L'AMETLLA DE MAR - EL PERELLÓ					2					
246			TERRA ALTA					2					
255			TORTOSA 1 - EST		1			20		4			
256			TORTOSA 2 - OEST		1			12		6			
260			LULDEGONA		1					1			
328			L'ALDEA - CAMARLES - L'AMPOLLA					1		2			
Total TERRES DE L'EBRE													
					7	5	0	39	0	16	0	0	0
64 GIRONA													
GIRONA NORD													
80			BÀSCARA		1								
83			BESALÚ		1					1			
84			LA BISBAL D'EMPORDÀ					1		2			
114			L'ESCALA					8		1			
119			FIGUERES		2		1	2		3			
171			OLOT		1		1	2		9			
172			PALAFRUGELL		1			1		20			
173			PALAMÓS		1			2		9			
187			RIPOLL - SANT JOAN DE LES ABADESSES		1					1			
189			ROSES					1		3			
208			SANT FELIU DE GUÍXOLS		2			4		8			
258			TORROELLA DE MONTGRÍ		1			1		3			
267			VILAFANT							3			
346			SANT JOAN LES FONTS		1			1		9			
347			VALL D'EN BAS		1					5			
5			ANGLÈS					1		1			
8			ARBÚCIES/SANT HILARI										
15			BANYOLES		1		1			25			
85			BLANES							5			
90			CALELLA					2		1			
93			CANET DE MAR		2		1	6		1			
100			CASSÀ DE LA SELVA		1					7			
101			CELRA					2		50			
124			GIRONA 1		2			8		5			
125			GIRONA 2					6		13			
126			GIRONA 3					13		38			
127			GIRONA 4					4		39			
142			LLORET DE MAR		3			1		3			
143			MALGRAT DE MAR		1			4		4			
199			SALT		2			3		17			
221			SANTA COLOMA DE FARNERS		2			2		1			
231			SARRIÀ DE TER					3		9			
234			SILS/VIDRERES/IMACANET DE LA SELVA					1		2			
325			PINEDA					2		2			
330			BREDA - HOSTALRIC		1			2		1			
336			TORDERA		1			4		2			
Total GIRONA													
					29	3	1	87	0	301	1	1	0

ID IRS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Hepatitis B	Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae b	Parotiditis	Rubeola	Tos ferina	Xarampió	Tètanus	Suma de Malaltia meningococccica (MM) serogrup C
67 CATALUNYA CENTRAL													
ANOIA													
88			CAIAF					9					
131			ANOIA RURAL							1			
228			SANTA COLOMA DE QUERALT				1						
229			SANTA MARGARIDA DE MONTRUIJ					3		2			
269			VILANOVA DEL CAMÍ					2		3			
337			CAPELLADES					1		1			
338			PIERA		1			4		10			
371			IGUALADA-1		3			2		2			
372			IGUALADA-2					5					
102			CENTELLES					4					
144			MANLLEU					2	1	6			
185			LLUCANÉS					2		4			
212			SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ				1						
217			SANT QUIRZE DE BESORA					3		1			
238			SANTA EUGENIA DE BERGA					4		5			
253			TONA					5		4			
254			VALL DEL GES					3		3			
350			VIC-1 NORD		1			6		3	1		
351			VIC-2 SUD				1	4		2			
377			RODA DE TER					5		4			
11			ARTÉS					3		5			
82			BERGA					3		4			
96			CARDONA					1					
98			MONTSERAT		1	1		1		9	2		
128			BAX BERGUEDA					2	1	1			
130			ALT BERGUEDA					2					
145			MANRESA 1			1		5					1
146			MANRESA 2		1			13		6			
147			MANRESA 3					3					
148			MANRESA 4					5		9			
159			MOIÀ					6					
167			NAVÀS/BALSARENY					2					
200			SALLENT							2			
211			NAVARCLES - SANT FRUITÓS DE BAGES		1			7		1			
215			SANT JOAN DE VILATORRADA					3		3			
219			SANT VICENÇ DE CASTELLET		2	1		2		6			
236			EL SOLSONÈS		1			1		2			
237			SÚRIA		1			1		4			
Total CATALUNYA CENTRAL													
ARAN													
7			ALT URGELL-SUD		11	4	2	120	2	103	3	0	1
169			ALT URGELL-SUD		1			1					
174			PALLARS SOBIRA							1			
179			LA POBLA DE SEGUR					1					
233			LA SEU D'URGELL		1	1	0	3	0	2	0	0	0
Total ALT PIRINEU I ARAN													

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Hepatitis B	Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae b	Parotiditis	Rubeola	Tos ferina	Xarampió	Tètanus	Suma de Malaltia meningococccca (MM) serogrup C
78	BARCELONA	ALT PENEDES-GARRAF	176	PENEDES RURAL				1		13			
			218	SANT SADURNI D'ANOIA	1	1				2			
			235	SITGES	6	1		1		1			
			316	VILANOVA I LA GELTRÚ 1				2		5			
			317	VILANOVA I LA GELTRÚ 2	2			2		5			
			318	GARRAF RURAL	2			1		3			
			359	CUBELLES-CUNIT				4		2			
			380	VILANOVA I LA GELTRÚ 3				3		2			
			397	VILAFRANCA DEL PENEDES 1	2			1		1			
			398	VILAFRANCA DEL PENEDES 2	2			2		3			
			108	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 1	2			2		3	1		
			109	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 2				1		1			
			110	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 3				4		4			
			111	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 4	2			3		1			
			116	ESPLUGUES DE LLOBREGAT 1				1		6			
			117	ESPLUGUES DE LLOBREGAT 2				5		7			
			122	GAVÀ 1				1		6	1		
			123	GAVÀ 2	1			1		3			
			160	MOLINS DE REI	4			8		7			
			182	EL PRAT DE LLOBREGAT 1				1		6			
			183	EL PRAT DE LLOBREGAT 2				13		13			
			184	EL PRAT DE LLOBREGAT 3				2		6			
			202	SANT BOI DE LLOBREGAT 1	1	1		1		2	3	1	
			203	SANT BOI DE LLOBREGAT 2				1		12	4		
			204	SANT BOI DE LLOBREGAT 3		1		3		4			
			205	SANT BOI DE LLOBREGAT 4				1		2	1		
			209	SANT FELIU DE LLOBREGAT 1		1		19		2			
			210	SANT FELIU DE LLOBREGAT 2				20		26	1		
			213	SANT JOAN DESPI 1				7		4			
			214	SANT JOAN DESPI 2				1		2			
			216	SANT JUST DESVERN				1		4			
			261	VALLURANA				2		3			
			265	VILADECANS 1	1			2		11	4		
			266	VILADECANS 2	3			3		2	1		
			288	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 1 - CENTRE	2	1		4		2	1		
			289	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 2 - SJOSEP	1			2		8	1		
			290	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 3 - COLLBLANC				2		6			
			291	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 4 TORRASSA	1			6		2			
			292	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 5-S.EULÀLIA N.				2		4			
			293	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 6-S.EULÀLIA S.	1			7		3			
			294	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 7-FLORIDA N.				1		3			
			295	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 8-FLORIDA S.	1			1		1	1		
			296	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 9-PUBILLA C.				6		6	1		
			297	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 10 - C.SERRA	1			1		1			
			299	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 12 (BELLVITGE)	7			8		1			
			365	CASTELDEFELS-1	1			2		2			
			366	CASTELDEFELS-2	1			4		3	1		
			369	CORBERA DE LLOBREGAT				3		9			
			373	BEGUES				1		1			
			374	SANT VICENÇ DELS HORTS-1	2			2		18	1		
			375	SANT VICENÇ DELS HORTS-2				3		8	2		
			401	VILADECANS 3				3		3			

BAIX LLOBREGAT CENTRE-ITORAL I L'H.LL.

ID IS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Hepatitis B	Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae b	Parotiditis	Rubeola	Tos ferina	Xarampió	Tètanus	Suma de Malaltia meningococccica (MM) serogrup C
		BAIX LLOBREGAT NORD	115	ESPARRAGUERA						3			
			149	MARTORELL	1			6		3			
			168	OLESA DE MONTSERRAT				2		14			
			201	SANT ANDREU DE LA BARÇA				1		1			
			360	MARTORELL RURAL				1		37			
			367	PALLEJA				1		1			
			370	ABRERA	1					1			
		BARCELONA CIUTAT VELLA	17	BARCELONA 1-B				1					
			18	BARCELONA 1-C	1								
		BARCELONA EIXAMPLE	21	BARCELONA 2-A	1					1			
			22	BARCELONA 2-B				1					
			23	BARCELONA 2-C	1								
			24	BARCELONA 2-D	1			1					
			25	BARCELONA 2-E		1							
			27	BARCELONA 2-G				2		1			
			29	BARCELONA 2-I	1								
			30	BARCELONA 2-J				2					
			31	BARCELONA 2-K				1					
		BARCELONA GRÀCIA	47	BARCELONA 6-A				1		1			
			49	BARCELONA 6-C				2					
		BARCELONA HORTA-GUINARDÓ	51	BARCELONA 7-A			1						
			54	BARCELONA 7-D						1			
			326	BARCELONA 7-G			1	4		1			
		BARCELONA LES CORTS	40	BARCELONA 4-B				1					
		BARCELONA NOU BARRIS	60	BARCELONA 8-D						2			
			61	BARCELONA 8-E						1			
			62	BARCELONA 8-F						1			
			64	BARCELONA 8-H	1								
			327	BARCELONA 8-I						1			
		BARCELONA SANT ANDREU	65	BARCELONA 9-A	1								
			67	BARCELONA 9-C						1			
			396	BARCELONA 9-I						1			
		BARCELONA SANT MARTÍ	71	BARCELONA 10-A				1					
			72	BARCELONA 10-B				1					
			73	BARCELONA 10-C	1			1					
			75	BARCELONA 10-E						1			
			76	BARCELONA 10-F						2			
			78	BARCELONA 10-H									
		BARCELONA SANTIS-MONTJUÏC	33	BARCELONA 3-B									
			34	BARCELONA 3-C	1					1			
			35	BARCELONA 3-D						1			
		BARCELONA SARRIÀ-SANT GERVASI	42	BARCELONA 5-A				1					
			43	BARCELONA 5-B	1					1			

ID IRS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Hepatitis B	Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae b	Parotiditis	Rubeola	Tos ferina	Xarampió	Tètanus	Suma de Malaltia meningococccica (MM) serogrup C
9		BARCELONÈS NORD I MARESME	ARENYS DE MAR			1		5		2			
10			ARGENTONA					5		4			
152			MATARÓ 1					6					
153			MATARÓ 2					4		2			
154			MATARÓ 3		1			4					
155			MATARÓ 4		1			10					
156			MATARÓ 5		1			10					
157			MATARÓ 6		1			3		1			
158			MATARÓ 7		1			2					
186			PREMIÀ DE MAR		1			1		2			
222			SANTA COLOMA DE GRAMENET 1		1			3		6		2	
223			SANTA COLOMA DE GRAMENET 2		1			3					
224			SANTA COLOMA DE GRAMENET 3										
225			SANTA COLOMA DE GRAMENET 4		1			6		7			
226			SANTA COLOMA DE GRAMENET 5		1			4		1			
271			VILASSAR DE MAR		1			9		10			
272			BADALONA 1					1			1		
273			BADALONA 2		1			1		6			
274			BADALONA 3					2					
275			BADALONA 4					3		3			
276			BADALONA 5			1		3		1			
277			BADALONA 6		1	1		7					
279			BADALONA 8		1					1			
280			BADALONA 9					2		4			
281			BADALONA 10					3		1			
282			BADALONA 11					2		13			
283			BADALONA 12					3		5			
311			SANT ADRIÀ DEL BESOS 1		1			1				1	
312			SANT ADRIÀ DEL BESOS 2					3		10			
319			MONTGAT					7		3			
335			SANT ANDREU DE LLAVANERES		2			5		3			
341			BADALONA 7A							2			
342			BADALONA 7B		1			4		1			
353			VILASSAR DE DALT					3		3			
361			EL MASNOU-ALELLA		1			1		5			
362			OCATA-TEJÀ		1			2		5			
368			SANTA COLOMA DE GRAMENET 6		1	1		6					
97			CASTELLAR DEL VALLÈS					16		15			
104			CERDANYOLA DEL VALLÈS 1		2					10			
105			CERDANYOLA DEL VALLÈS 2		2					9			
190			SABADELL 1A		1			2		10			
191			SABADELL 1B		1					18			
192			SABADELL 2							3			
193			SABADELL 3A					1		1			
194			SABADELL 3B				1			14			
196			SABADELL 5							9			
197			SABADELL 6		2					4			
198			SABADELL 7							2			
302			MONTCADA I REIXAC					1		10			
320			BARBERÀ DEL VALLÈS					2		17		1	
322			CIUTAT BADIA					1		7			
344			SABADELL 4-A		1			2		4			
345			SABADELL 4-B		2			1		5			
384			CERDANYOLA-RIPOLLET		1			1		11			
386			RIPOLLET-1		1					3			
387			RIPOLLET-2		3			1		6			
392			POLINYÀ-SENTMENAT					8		3			

VALLÈS OCCIDENTAL EST

Indicadors de malalties de declaració obligatòria per ABS, 2017

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	Legionel·losi
61 LLEIDA								
2	ALCARRÀS					2		1
3	ALFARRÀS/ALMENAR						2	2
12	ARTESA DE SEGRE				2			
14	BALAGUER				1		1	1
86	LES BORGES BLANQUES				6			1
106	CERVERA				1		2	
135	LLEIDA 1 CENTRE HISTÒRIC-RAMBLA FERRAN				1		4	1
136	LLEIDA 2 PRIMER DE MAIG				5			2
137	LLEIDA 3 EIXAMPLE				1		3	
138	LLEIDA 4 BALÀFIA-PARDINYES			1	1		6	1
139	LLEIDA 5 CAPPONT				2			2
140	LLEIDA 6 BORDETA-MAGRANERS				19			
141	LLEIDA RURAL 1-NORD			1	3			
161	PLA D'URGELL				11		8	
245	TÀRREGA				13			1
329	LLEIDA RURAL 2-SUD			1				
334	ALMACELLES			1			2	2
379	LLEIDA 7 ONZE DE SETEMBRE			1	2			
Total LLEIDA					5	70	28	16
62 CAMP DE TARRAGONA								
ALT CAMP-CONCA DE BARBERA								
162	MONTBLANC				3			
262	ALT CAMP EST			1	6			
263	VALLS URBA				9		1	
333	ALT CAMP OEST						1	
87	LES BORGES DEL CAMP				1		2	
91	CAMBRILS			1	3		1	
118	FALSET				1			1
303	REUS 1				1			2
304	REUS 2				9		3	
305	REUS 3			1	6		2	1
306	REUS 4						4	1
307	REUS 5				3			1
324	VANDEL·LÓS I L'HOSPITALET DE L'INFANT				1		1	
354	LA SELVA DEL CAMP						1	
TARRAGONÈS-BAIX PENEDEès								
13	EL VENDRELL			1			1	3
107	CONSTANTÍ				2			1
166	EL MORELL			1	3		1	
239	TARRAGONA 1				1		11	1
240	TARRAGONA 2				3			2
241	TARRAGONA 3				3			1
242	TARRAGONA 4				3		5	
243	TARRAGONA 5			1	1		1	
244	TARRAGONA 6			1	3			1
257	TORREDEMBARRA			1	1			4
314	BAIX PENEDEès - INTERIOR						1	2
339	SALOU				4		1	
340	VILA-SECA				1			
352	TARRAGONA-7 (SANT SALVADOR)				2			
357	CALAFELL			1			3	4
364	TARRAGONA-8				2		1	
Total CAMP DE TARRAGONA					9	72	41	25

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	Legionel·losi
63 TERRES DE L'EBRE								
4 AMPOSTA								
113	DELTEBRE			1			3	
120	FLIX			1				
165	MÓRA LA NOVA - MORA D'EBRE			1				3
178	L'AMETLLA DE MAR - EL PERELLÓ			2				1
246	TERRA ALTA			2				
255	TORTOSA 1 - EST			1	20		4	1
256	TORTOSA 2 - OEST			1	12		6	2
260	ULLDECONA			1			1	
328	L'ALDEA - CAMARLES - L'AMPOLLA			1	1		2	1
Total TERRES DE L'EBRE 7 39 16 8								
64 GIRONA								
GIRONA NORD								
80	BÀSCARA			1				
83	BESALÚ			1			1	
84	LA BISBAL D'EMPORDÀ			1	1		2	1
114	L'ESCALA			8			1	
119	FIGUERES			2	2		3	2
171	OLOT			1	2		9	
172	PALAFRUGELL			1	1		20	3
173	PALAMÓS			1	2		9	2
187	RIPOLL-SANT JOAN DE LES ABADESSES			1			1	
189	ROSES			1	1		3	
208	SANT FELIU DE GUÍXOLS			2	4		8	1
258	TORROELLA DE MONTGRÍ			1	1		3	2
267	VILAFANT						3	
346	SANT JOAN LES FONTS			1	1		9	1
347	VALL D'EN BAS			1			5	1
5	ANGLÈS			1	1		1	1
8	ARBÚCIES/SANT HILARI							
15	BANYOLES			1			25	1
85	BLANES						5	9
90	CALELLA			2			1	1
93	CANET DE MAR			2	6		1	1
100	CASSÀ DE LA SELVA			1			7	
101	CELRA			2	2		50	
124	GIRONA 1			2	8		5	1
125	GIRONA 2			6			13	2
126	GIRONA 3			13			38	
127	GIRONA 4			4	4		39	1
142	LLORET DE MAR			3	1		3	1
143	MALGRAT DE MAR			1	4		4	1
199	SALT			2	3		17	1
221	SANTA COLOMA DE FARNERS			2	2		1	2
231	SARRIÀ DE TER			3			9	
234	SILS/VIDRERES/MAÇANET DE LA SELVA			1	1		2	
325	PINEDA			2				2
330	BREDA - HOSTALRIC			1	2		1	
336	TORDERA			1	4		2	
Total GIRONA 29 87 301 37								

Indicadors de malalties de declaració obligatòria per ABS, 2017

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	LegioneHosi
67	CATALUNYA CENTRAL	ANOIA	88	CALAF		9		
			131	ANOIA RURAL			1	
			228	SANTA COLOMA DE QUERALT		1		1
			229	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI			2	
			269	VILANOVA DEL CAMÍ		3	3	
			337	CAPELLADES		2	1	
			338	PIERA	1	4	10	
			371	IGUALADA-1	3	2	2	
			372	IGUALADA-2		5		1
			102	CENTELLES		4		
			144	MANLLEU		2	6	4
			185	LLUÇANÈS		2	4	
			212	SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ				1
			217	SANT QUIRZE DE BESORA			1	
			238	SANTA EUGÈNIA DE BERGA		3	5	3
			253	TONA		4	4	1
			254	VALL DEL GES		5	3	1
			350	VIC-1 NORD		6	3	5
			351	VIC-2 SUD		4	2	2
			377	RODA DE TER		5	4	1
			11	ARTÈS		3	5	2
			82	BERGA		3	4	1
			96	CARDONA		1		1
			98	MONTSERRAT	1	1	9	
			128	BAIX BERGUEDÀ		2	1	
			130	ALT BERGUEDÀ		2		
			145	MANRESA 1		5		3
			146	MANRESA 2	1	13	6	1
			147	MANRESA 3		3		1
			148	MANRESA 4		5	9	4
			159	MOIÀ		6		2
			167	NAVÀS/BALSARENY		2		
			200	SALLENT			2	1
			211	NAVARCLES - SANT FRUITÓS DE BAGES	1	7	1	1
			215	SANT JOAN DE VILATORRADA		3	3	2
			219	SANT VICENÇ DE CASTELLET	2	2	6	
			236	EL SOLSONÈS	1		2	1
			237	SÚRIA	1	1	4	
Total CATALUNYA CENTRAL					11	120	103	40
71	ALT PIRINEU i ARAN	ARAN	7	ARAN		1		
		ALT PIRINEU	169	ALT URGELL-SUD	1			
			174	PALLARS SOBIRÀ			1	1
			179	LA POBLA DE SEGUR		1		
			233	LA SEU D'URGELL		1	1	3
Total ALT PIRINEU i ARAN					1	3	2	4

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	LegioneHosi
78	BARCELONA	ALT PENEDES-GARRAF	176	PENEDES RURAL		1	13	1
			218	SANT SADURNI D'ANOIA	1		2	1
			235	SITGES	6	1	1	1
			316	VILANOVA I LA GELTRÚ 1		2	5	
			317	VILANOVA I LA GELTRÚ 2	2	2	5	2
			318	GARRAF RURAL	2	1	3	3
			359	CUBELLES-CUNIT		4	2	1
			380	VILANOVA I LA GELTRÚ 3		3	2	
			397	VILAFRANCA DEL PENEDES 1	2	1	1	
			398	VILAFRANCA DEL PENEDES 2	2	2	3	3
			108	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 1	2	2	3	2
			109	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 2		1	1	
			110	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 3		4	4	1
			111	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 4	2	3	1	
			116	ESPLUGUES DE LLOBREGAT 1		1	6	3
			117	ESPLUGUES DE LLOBREGAT 2		5	7	
			122	GAVÀ 1		1	6	2
			123	GAVÀ 2	1	1	3	
			160	MOLINS DE REI	4	8	7	
			182	EL PRAT DE LLOBREGAT 1		1	6	2
			183	EL PRAT DE LLOBREGAT 2			13	3
			184	EL PRAT DE LLOBREGAT 3		2	6	1
			202	SANT BOI DE LLOBREGAT 1	1	1	2	2
			203	SANT BOI DE LLOBREGAT 2		1	12	
			204	SANT BOI DE LLOBREGAT 3		3	4	1
			205	SANT BOI DE LLOBREGAT 4		1	2	
			209	SANT FELIU DE LLOBREGAT 1		19	2	2
			210	SANT FELIU DE LLOBREGAT 2		20	26	4
			213	SANT JOAN DESPÍ 1		7	4	2
			214	SANT JOAN DESPÍ 2		1	2	
			216	SANT JUST DESVERN		1	4	2
			261	VALLIRANA		2	3	2
			265	VILADECANS 1	1	2	11	
			266	VILADECANS 2	3	3	2	
			288	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 1 - CENTRE	2	4	2	1
			289	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 2 -S.JOSEP	1	2	8	
			290	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 3 - COLLBLANC		2	6	1
			291	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 4 TORRASSA	1	6	2	
			292	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 5-S.EULÀLIA N.		2	4	
			293	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 6-S.EULÀLIA S.	1	7	3	
			294	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 7-FLORIDA N.		1	3	1
			295	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 8-FLORIDA S.	1	1	1	1
			296	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 9-PUBILLA C.		6	6	
			297	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 10 - C.SERRA	1		1	
			299	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 12 (BELLVITGE)	7	8	1	2
			365	CASTELDEFELS-1	1		2	1
			366	CASTELDEFELS-2	1	4	3	2
			369	CORBERA DE LLOBREGAT		3	9	
			373	BEGUES		1		
			374	SANT VICENÇ DELS HORTS-1	2	2	18	1

BAIX LLOBREGAT CENTRE-LITORAL I L'H.LL.

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	Legionel·losi
375			SANT VICENÇ DELS HORTS-2			3	8	3
401			VILADECANS 3				3	
115	BAIX LLOBREGAT NORD		ESPARRAGUERA				3	1
149			MARTORELL	1	6		3	2
168			OLESA DE MONTSERRAT		2	14		1
201			SANT ANDREU DE LA BARÇA		1	1	1	1
360			MARTORELL RURAL		1	37		
367			PALLEJÀ		1	1	1	1
370			ABRERA	1			1	5
17	BARCELONA CIUTAT VELLA		BARCELONA 1-B		1			1
18			BARCELONA 1-C	1				
21	BARCELONA EIXAMPLE		BARCELONA 2-A	1		1		
22			BARCELONA 2-B		1			
23			BARCELONA 2-C	1				
24			BARCELONA 2-D	1	1			
25			BARCELONA 2-E		1			
27			BARCELONA 2-G		2	1		
29			BARCELONA 2-I	1				
30			BARCELONA 2-J		2			
31			BARCELONA 2-K		1			
47	BARCELONA GRÀCIA		BARCELONA 6-A		1	1		
49			BARCELONA 6-C		2			
51	BARCELONA HORTA-GUINARDÓ		BARCELONA 7-A					
54			BARCELONA 7-D				1	
326			BARCELONA 7-G		4		1	
40	BARCELONA LES CORTS		BARCELONA 4-B		1			
60	BARCELONA NOU BARRIS		BARCELONA 8-D			2		
61			BARCELONA 8-E			1		
62			BARCELONA 8-F				1	
64			BARCELONA 8-H	1				
327			BARCELONA 8-I				1	
65	BARCELONA SANT ANDREU		BARCELONA 9-A	1				
67			BARCELONA 9-C				1	
396			BARCELONA 9-I					1
71	BARCELONA SANT MARTÍ		BARCELONA 10-A		1			
72			BARCELONA 10-B		1			
73			BARCELONA 10-C	1	1			1
75			BARCELONA 10-E				1	
76			BARCELONA 10-F					2
78			BARCELONA 10-H					
33	BARCELONA SANTS-MONTJUÏC		BARCELONA 3-B	1				
34			BARCELONA 3-C				1	
35			BARCELONA 3-D					1
42	BARCELONA SARRIÀ-SANT GERVASI		BARCELONA 5-A		1			
43			BARCELONA 5-B	1				1

CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	Legionel·losi
9	ARENYS DE MAR		5	2	1
10	ARGENTONA		5	4	1
152	MATARÓ 1		6		
153	MATARÓ 2		4	2	
154	MATARÓ 3	1	4		
155	MATARÓ 4	1	10		3
156	MATARÓ 5	1	10		
157	MATARÓ 6	1	3	1	2
158	MATARÓ 7	1	2		1
186	PREMIÀ DE MAR	1		2	
222	SANTA COLOMA DE GRAMENET 1	1	3	6	1
223	SANTA COLOMA DE GRAMENET 2	1	3		
224	SANTA COLOMA DE GRAMENET 3				
225	SANTA COLOMA DE GRAMENET 4		6	7	3
226	SANTA COLOMA DE GRAMENET 5		4	1	1
271	VILASSAR DE MAR	1	9	10	
272	BADALONA 1		1		1
273	BADALONA 2	1	1	6	
274	BADALONA 3		2	3	2
275	BADALONA 4		3	1	
276	BADALONA 5		3	1	2
277	BADALONA 6	1	7	1	2
279	BADALONA 8	1		1	1
280	BADALONA 9		2	4	
281	BADALONA 10		3	1	
282	BADALONA 11		2	13	2
283	BADALONA 12		3	5	
311	SANT ADRIÀ DEL BESÒS 1	1	1		2
312	SANT ADRIÀ DEL BESÒS 2		3	10	1
319	MONTGAT		7	3	1
335	SANT ANDREU DE LLAVANERES	2	5	3	
341	BADALONA 7A			2	
342	BADALONA 7B	1	4	1	2
353	VILASSAR DE DALT		3	3	
361	EL MASNOU-ALELLA	1	1	5	5
362	OCATA-TEIÀ	1	2	5	1
368	SANTA COLOMA DE GRAMENET 6	1	6		2
97	CASTELLAR DEL VALLÈS		16	15	1
104	CERDANYOLA DEL VALLÈS 1	2		10	3
105	CERDANYOLA DEL VALLÈS 2	2		9	1
190	SABADELL 1A	1	2	10	1
191	SABADELL 1B	1		18	2
192	SABADELL 2			3	3
193	SABADELL 3A		1	1	2
194	SABADELL 3B			14	
196	SABADELL 5			9	3
197	SABADELL 6	2		4	
198	SABADELL 7			2	1
302	MONTCADA I REIXAC		1	10	2
320	BARBERÀ DEL VALLÈS		2	17	

VALLÈS OCCIDENTAL EST

Indicadors de malalties de declaració obligatòria per ABS, 2017

ID RS	Regió Sanitària	Sector	CODI ABS	ABS	Hepatitis A	Parotiditis	Tos ferina	LegioneHosi
322	CIUTAT BADIA					1	7	3
344	SABADELL 4-A			1	2		4	
345	SABADELL 4-B			2	1		5	
384	CERDANYOLA-RIPOLLET			1	1		11	2
386	RIPOLLET-1			1			3	2
387	RIPOLLET-2			3	1		6	2
392	POLINYÀ-SENTMENAT			3	8		3	1
247	TERRASSA A			3	1		20	
248	TERRASSA B			2	2		9	
249	TERRASSA C				1		41	
250	TERRASSA D						18	1
251	TERRASSA E			2			72	
252	TERRASSA F			1	2		34	1
309	RUBÍ 1			1			19	2
310	RUBÍ 2				2		23	5
356	TERRASSA-G			1			37	
363	SANT QUIRZE DEL VALLÈS			2	1		7	1
378	RUBÍ -3						6	1
388	SANT CUGAT DEL VALLÈS-1				3		21	2
389	SANT CUGAT DEL VALLÈS-2			1	6		7	1
390	SANT CUGAT DEL VALLÈS-3			2	9		10	
89	CALDES DE MONTBUI						9	1
95	CARDEDEU				1		5	5
121	LA GARRIGA			3	1		7	6
150	MARTORELLES						1	3
164	MONTORNÈS / MONTMELÓ				2		12	6
175	PARETS DEL VALLÈS						3	3
207	SANT CELONI			1	1		2	5
230	SANTA PERPÈTUA DE LA MOGODA				3		1	4
284	GRANOLLERS 1 -OEST			1			5	5
285	GRANOLLERS 2 - INORD			3	7		2	3
286	GRANOLLERS 3 - CENTRE EST			1	2		4	3
287	GRANOLLERS 4 - SUD			1	7		4	2
300	LA LLAGOSTA			3	1		2	2
315	VALL DEL TENES			5	7		10	4
348	MOLLET DEL VALLÈS-EST			4	1		8	2
349	MOLLET DEL VALLÈS-2 OEST						20	1
355	LA ROCA DEL VALLÈS			1			1	2
376	ALT MOGENT				1		1	8
391	PALAU-SOLITÀ I PLEGAMANS				1		4	3
Total BARCELONA					132	422	1.020	215
SES	SENSE ESPECIFICAR				196	333	343	99
Total SENSE ESPECIFICAR					196	333	343	99
CATALUNYA					390	1.146	1.854	444

VALLÈS OCCIDENTAL OEST

VALLÈS ORIENTAL

Total BARCELONA

SENSE ESPECIFICAR

Total SENSE ESPECIFICAR

CATALUNYA

Fitxes dels indicadors analitzats

Cobertura del cribratge prenatal

Descripció: Percentatge del nombre de naixements en maternitats de la xarxa pública en que la mare té fet cribratge durant el primer i/o segon trimestre de l'embaràs.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Nombre de mares amb cribratge fet en maternitats de la xarxa pública}}{\text{Nombre total de naixements en maternitats de la xarxa pública}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registre del Programa de diagnòstic prenatal d'anomalies congènites. Agència de Salut Pública de Catalunya. Consorci Sanitari Clínic.

Cobertura del Projecte AMED (alimentació mediterrània)

Descripció: Nombre d'establiments, comensals i municipis on esta implantat el programa de l'alimentació mediterrània.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre d'establiments, comensals i municipis amb programa implantat*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registre del Projecte AMED. Subdirecció General de Promoció de la Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Cobertura del Projecte Beveu Menys I Drogues I Violència

Descripció: Percentatge d'Àrees Bàsiques de Salut (ABS) i de Centres d'Atenció i Seguitament a les drogodependències (CAS) on està implantat el programa/projecte.

Projectes: Beveu Menys i Programa de drogues i violència.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Sumatori del nombre d'ABS i de CAS amb el programa implantat}}{\text{Nombre total d'ABS i de CAS}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per ABS, per centre en el Projecte Beveu, per centre (CAS) en el Programa de drogues i violència.

Origen de les dades: Registre dels Programes Beveu Menys i Drogues i Violència. Subdirecció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

Cobertura dels projectes de promoció i prevenció de la salut en l'àmbit de drogodependències

Descripció: Nombre de persones participants, municipis, centres de salut, universitats o establiments on estan implantats els diferents projectes.

Programes: L'aventura de la vida, Connecta amb els teus fills, NitsQ, En plenes facultats, i els Programes Alternatius a la Sanció Administrativa per consum de cànnabis en menors (ASA), Programa de drogues i violència i Programa de prescripció social.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de persones participants, municipis, centres de salut, universitats o establiments on estan implantats els projectes*

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

Cribratge de consum d'alcohol

Descripció: Percentatge de persones adultes amb cribratge del consum d'alcohol.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Població assignada entre 15 i 79 anys amb almenys un registre de consum d'alcohol en els 24 mesos anteriors a l'avaluació, o bé amb un problema de salut relacionat amb el consum actual d'alcohol}}{\text{Població assignada entre 15 i 79 anys}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Història Clínica Informatitzada (eCAP) de l'Institut Català de la Salut.

Detecció precoç neonatal de malalties

Descripció: Nombre de nadons als que se'ls ha realitzat un diagnòstic de malaltia neonatal a través del Programa de Detecció precoç neonatal (obtenció d'una mostra de sang del taló del nadó i la realització de proves analítiques de cribratge i posterior diagnòstic).

Nombre de nadons als que se'ls ha realitzat un cribratge neonatal d'hipoacúsia i el posterior diagnòstic.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de nadons amb malalties diagnosticades a través del programa de diagnòstic prenatal*

Dimensions de desagregació: Per tipus de prova analítica de cribratge:

- Trastorns del metabolisme dels aminoàcids: Hiperfenilalaninèmia/fenilcetonúria, Malaltia del xarop d'auró, Tirosinèmia tipus I, Citrul·linèmia tipus I, Homocistinúria.
- Trastorns del metabolisme dels àcids orgànics: Acidúria glutàrica tipus I, Acidèmia isobàrica, Acidèmia metil malònica (Cbl A, Cbl B), Acidèmia metil malònica (Cbl C, Cbl D), Acidèmia metil malònica (Mut), Deficiència de 3-hidroxi-3-metilglutaril-CoA liasa, Deficiència de β -cetotilasa, Acidèmia propiònica.
- Trastorns del metabolisme dels àcids grassos: MCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena mitjana), VLCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena molt llarga), LCHAD/TFP (def. 3-OH-acil-CoA deshidrogenasa de cadena llarga/ def. de proteïna tri funcional mitocondrial), CPT-1 (carnitina palmitoiltransferasa 1), CPT-2 (carnitina palmitoiltransferasa 2), MADD (def. múltiple d'acil-CoA deshidrogenasa), CUD (def. en la captació cel·lular de la carnitina).
- Altres patologies endocrinometabòliques: Hipotiroidisme congènit i Fibrosi quística.
- Malaltia de cèl·lules falciformes.
- Hipoacúsia neonatal.

Origen de les dades: Registre del programa de cribratge neonatal. Agència de Salut Pública de Catalunya - Consorci Sanitari Clínic. Registre del programa de cribratge d'hipoacúsia neonatal. Servei Català de la Salut. Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Convenis de l'ASPCAT amb ajuntaments especificant els que incorporen la promoció de la salut

Descripció: Nombre de convenis entre Salut Pública i els ajuntaments, especificant aquells que incorporen la promoció de la salut.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de municipis amb conveni amb Salut Pública, especificant els que incorporen la promoció de la salut*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Agència de Salut Pública de Catalunya.

Malalties professionals i lesions per accident de treball

Descripció: Incidència de malalties professionals i accidents laborals amb baixa laboral i sense baixa laboral per 100.000 persones ocupades.

Nombre de casos de malaltia professional, accidents de treball amb baixa laboral i accidents de treball sense baixa laboral en població ocupada

Fórmula de càlcul: $\frac{\text{Nombre de casos de malaltia professional, accidents de treball amb baixa laboral i accidents de treball sense baixa laboral en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100$

Dimensions de desagregació: Per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística

Malalties relacionades amb el treball

Descripció: Incidència de malalties relacionades amb el treball per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul: $\frac{\text{Nombre de casos incidents de malaltia en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

Persones ateses en centres de reducció de danys

Descripció: Nombre de persones ateses en un centre de reducció de danys.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de persones ateses*

Dimensions de desagregació: Per lloc de naixement.

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Punts d'intercanvi de xeringues (PIX)

Descripció: Nombre de punts d'intercanvi de xeringues en funcionament.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de punts d'intercanvi en funcionament*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Trastorns de salut mental relacionats amb el treball

Descripció: Incidència dels trastorns de salut mental relacionats amb el treball en població ocupada per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Nombre de casos incidents de trastorn de salut mental relacionat amb el treball en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

Trastorns osteomusculars relacionats amb el treball

Descripció: Incidència dels trastorns osteomusculars relacionats amb el treball en població ocupada per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Nombre de casos incidents de trastorn osteomuscular relacionat amb el treball en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

Indicadors d'avaluació del programa PReME (programa de revisió de menús escolars)

Informes d'avaluació

Descripció: Nombre d'informes de revisió elaborats.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre d'informes elaborats durant el període 2013-2015*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària (exclou Barcelona ciutat). Període entre 2013- 2015.

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Cobertura dels informes

Descripció: Nombre d'alumnes abastats en els informes d'avaluació.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre d'alumnes que abasta cada informe elaborat*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària (exclou Barcelona ciutat). Període entre 2013- 2015.

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Indicadors d'avaluació del programa Preme (programa de revisió de menús escolars)

Resultats d'avaluació

Descripció: Percentatge de menús avaluats que compleixen amb la condició definida.

Condicions definides:

- Presència de fruita fresca de postres (3-4 cops per setmana).
- Presència de fruita fresca de postres (4-5 cops per setmana).
- Presència de llegums de primer plat.
- Presència d'hortalisses al menú diari.
- Presència d'aliments frescos al menú diari.
- Presència d'oli d'oliva per amanides.

Fórmula de càlcul:
$$\frac{\text{Sumatori del nombre de programacions de menús escolars amb presència de la condició definida}}{\text{Nombre total de menús escolars avaluats}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària, per període (2013- 2015).

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Malalties vacunables declarades

Descripció: Nombre de casos de cadascuna de les malalties vacunables declarats al Sistema de Malalties de Declaració Obligatòria.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de casos de malalties vacunables declarats*

Malalties seleccionades: Parotiditis, tos ferina, hepatitis A, hepatitis B, xarampió, rubèola, diftèria, tètanus, malaltia invasiva *Haemophilus Influenzae* tipus b i malaltia meningocòccica.

Dimensions de desagregació: Per malaltia vacunable i per Àrea Bàsica de Salut.

Origen de les dades: Registres Malalties de Declaració Obligatòria. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública.

Protecció de la salut

Descripció: Percentatge de menús avaluats que compleixen amb la condició definida.

- Nombre d'animals inspeccionats al sacrifici per a consum humà (SP-01).
- Nombre d'empreses i establiments inscrits en el Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya.
- Nombre d'empreses i serveis inscrits en el Registre oficial de serveis plaguicides.
- Compliment dels requisits higiènics dels establiments alimentaris (percentatge de conformitat).
- Compliment de requisits sanitaris dels sistemes de refrigeració (percentatge de conformitat) (SP-04).
- Compliment de requisits sanitaris d'allotjaments infantils i juvenils i de càmpings (percentatge de conformitat).
- Compliment dels requisits de comercialització, emmagatzematge i ús de biocides d'ús ambiental i a la indústria alimentària per part de les empreses del ROESP (percentatge de conformitat).
- Compliment dels requisits sanitaris dels centres generadors de residus sanitaris (percentatge de conformitat).
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aliments.
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aigües de consum humà (dades del programa de vigilància) (percentatge de conformitat)
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aigües d'instal·lacions amb risc de dispersió de legionel·la.
- Alertes sanitàries d'aliments gestionades a Catalunya.
- Alertes sanitàries de productes químics gestionades a Catalunya.

Dimensions de desagregació: Per Regió Sanitària.

Origen de les dades: Subdirecció General de Protecció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Sospites d'efectes adversos

Descripció: Nombre de casos de sospita de reaccions adverses a vacunes declarats al programa de declaració de sospites de reaccions adverses a vacunes.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de casos de sospita de reaccions adverses declarats*

Dimensions de desagregació: Per Àrea Bàsica de Salut.

Origen de les dades: Registre de declaració de sospites de reaccions adverses a vacunes. Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Vacunes administrades

Descripció: Nombre total de vacunes administrades pels Equips d'Atenció Primària (EAP) als assegurats del territori.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de vacunes administratives pels EAP a la població assegurada*

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària.

Origen de les dades: Servei d'Informació de Vacunes de Catalunya (SIVAC). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Vacunes lliurades

Descripció: Nombre total de vacunes lliurades als Equips d'Atenció Primària (EAP) a Catalunya durant l'any.

Fórmula de càlcul: *Sumatori del nombre de vacunes lliurades als EAP durant l'any*

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària.

Origen de les dades: Servei d'Informació de Vacunes de Catalunya (SIVAC). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Observatori del Sistema de Salut
de Catalunya (OSSC)

Agència de Qualitat i Avaluació
Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (2a planta)

08005 Barcelona

Tel. 93 551 39 00

Fax. 93 551 75 10

<http://aquas.gencat.cat>

<http://observatorisalut.gencat.cat>

Central de Resultats 2017



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya