

## Impacte del període de la grip als serveis sanitaris

La grip arriba amb l'hivern, la majoria de les vegades a partir de la segona quinzena de desembre fins a les primeres setmanes de febrer. Els períodes de grip representen un estrès per al sistema sanitari i, a més d'afectar les urgències o els dispositius d'atenció primària (AP), també afecten la resta de serveis.

***Els dispositius del sistema sanitari han de garantir, en tot moment, la qualitat de l'atenció, especialment en els col·lectius amb situació de fragilitat.***

S'ha analitzat tota l'activitat de l'any 2017, relacionada o no amb la grip, dels diferents dispositius sanitaris. S'ha agrupat com a període epidèmic de la grip els dies epidèmics d'1 de gener a 20 de febrer juntament amb els del 25 al 31 de desembre en què es va iniciar una nova epidèmia de grip; la resta de setmanes s'han considerat com a període sense grip. De diferents indicadors, s'ha estudiat les taxes setmanals en ambdós períodes i el percentatge de variació respecte del període sense grip.

En els períodes de la grip incrementen les taxes de mortalitat, de visites a urgències i a AP, dels ingressos hospitalaris urgents, els ingressos a centres socio-sanitaris i del transport sanitari, i disminueix la dels ingressos hospitalaris programats.

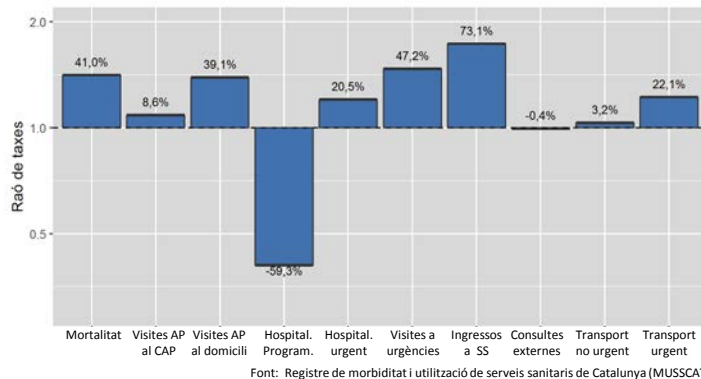
### MORTALITAT

La taxa de mortalitat incrementa amb l'edat i amb l'augment de la càrrega de morbiditat (nivell de risc).

***La mortalitat augmenta en un 41% en el període de la grip.***

Hi ha un increment de la taxa de mortalitat, de manera exponencial, sobretot a partir dels 65 anys. Entre els menors de 64 anys les taxes de mortalitat són molt baixes.

Variació relativa de la utilització de recursos sanitaris en període epidèmic de grip.

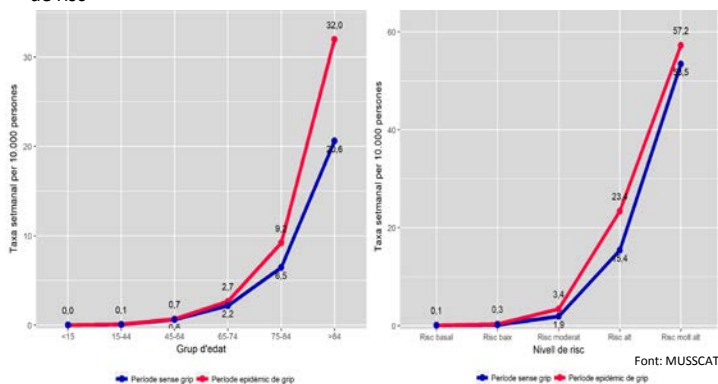


Taxes i variació percentual (raó de taxes) d'indicadors en període de grip o sense grip.

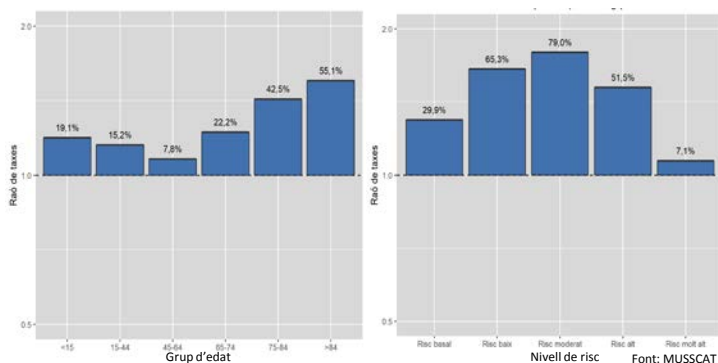
	Taxes setmanals per 1.000 persones		Variació en el període de grip (%)
	Període de grip	Període sense grip	
Mortalitat*	2,18	1,54	41,00
Visites a urgències	11,33	7,70	47,20
Visites atenció primària (AP) al centre	72,19	66,49	8,60
Visites d'AP al domicili	2,10	1,51	39,10
Ingressos hospitalaris urgents	1,18	0,98	20,40
Ingressos hospitalaris programats	0,50	1,22	-59,30
Ingressos a centres socio-sanitaris	0,28	0,16	73,10
Consultes externes	22,24	27,35	-0,40
Transport sanitari no urgent	6,04	5,84	3,20
Transport sanitari urgent	1,39	1,13	22,10

\*Taxes per 10.000  
Font: MUSSCAT

Taxes setmanals de mortalitat per període i grup d'edat, i per període i nivell de risc



Increment de la mortalitat en període de grip per grup d'edat i nivell de risc.



## URGÈNCIES

Dins del Pla nacional d'urgències de Catalunya (PLANUC), s'han desplegat en el territori Comitès operatius d'urgències i d'emergències que elaboren, abans de l'epidèmia, uns plans especials pel període d'hivern per donar resposta a l'increment d'activitat. Alhora, fan un seguiment diari de la situació dels diferents dispositius hospitalaris i d'AP per adequar aquesta resposta.

En els períodes epidèmics de la grip, els dispositius d'atenció urgent incrementen la seva activitat: la taxa setmanal de visites passa de 7,7 a 11,3 per 1.000 habitants.

**L'activitat d'urgències augmenta un 47% en el període de la grip.**

Les taxes disminueixen amb l'edat fins al grup de 45 a 64 anys, per tornar a incrementar posteriorment. Segons la càrrega de morbiditat les taxes incrementen a mesura que incrementa el nivell de risc.

**Les taxes de visites a urgències són lleugerament més altes en els homes que en les dones, excepte en el grup de 15 a 44 anys.**

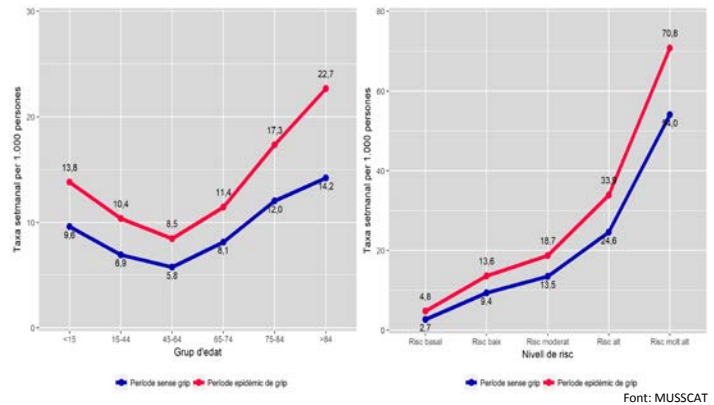
Les visites a urgències en dones del grup de 15 a 44 anys inclou l'activitat relacionada amb l'embaràs i el part. En els episodis de la grip, s'observa la mateixa distribució de les taxes però més elevades.

## ATENCIÓ PRIMÀRIA

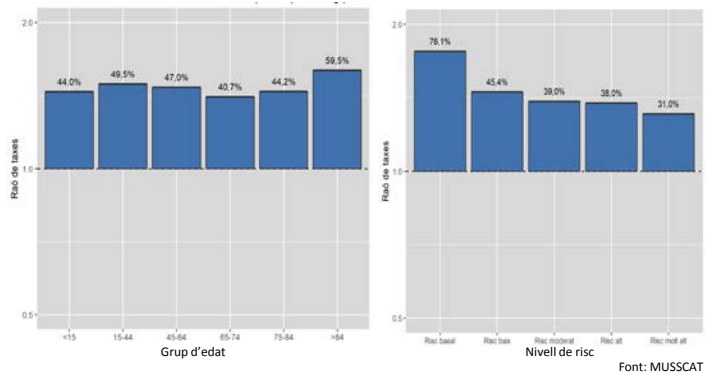
Els recursos d'AP veuen incrementada la seva activitat en els períodes de la grip, tot i la millora en la cobertura de la vacunació dels col·lectius de risc en els darrers anys. A més, per tal de poder donar una resposta adequada als requeriments en els períodes de la grip, el CatSalut ha creat una nova partida pressupostària destinada a atenció primària per fer front a aquestes necessitats.

La taxa de **visites d'AP als CAP** augmenta amb l'edat, en la població adulta fins als 84 anys.

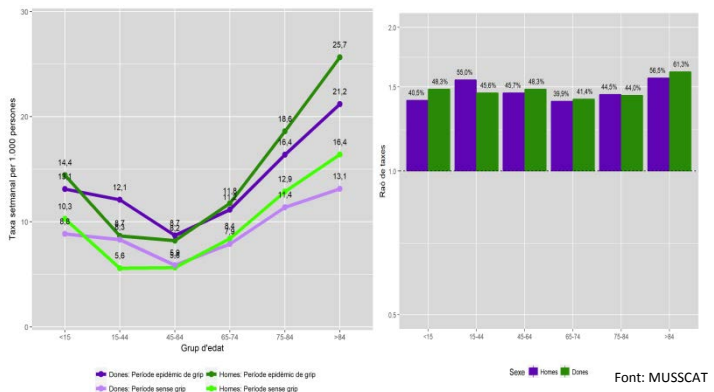
Taxes setmanals de visites a urgències per període, grup d'edat i nivell de risc.



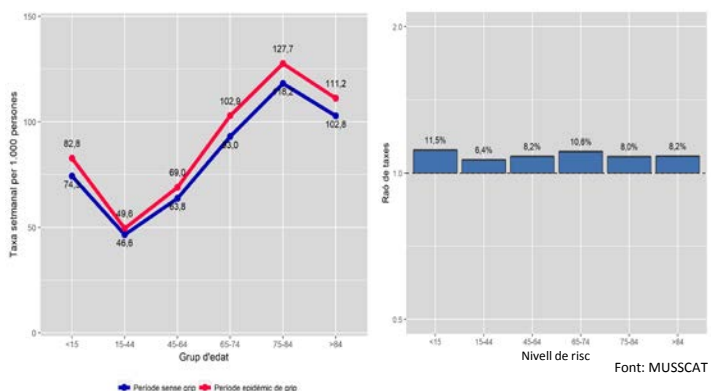
Increment de visites urgents en període de grip segons grup d'edat i nivell de risc.



Taxes setmanals i increment relatiu de les visites urgents en període de grip segons grup d'edat, sexe i variació relativa de les taxes.



Taxes setmanals i increment relatiu de visites d'AP al centre per període, grup d'edat i variació relativa de les taxes.



**L'activitat d'AP al CAP creix un 8,6% en el període de grip.**

La població infantil és la que mostra un increment relatiu d'activitat més gran.

La taxa global de **visites d'AP al domicili** és d'1,5 per 1.000habitants. És baixa en els menors de 75 anys però augmenta molt en els grups de més edat o amb més càrrega de morbiditat.

**L'activitat d'AP al domicili augmenta un 39% en el període de la grip.**

La variació en els períodes de la grip és al voltant del 40% en la població adulta. Amb l'increment del nivell de risc disminueix el percentatge de variació, atès que les taxes de referència són molt elevades.

Per adequar-se a les necessitats de la població, s'han posat en marxa nous dispositius d'atenció a la fragilitat i a la complexitat: l'equip de suport integral a la cronicitat (ESIC) per atendre la població més envellida, amb més malalties cròniques i amb més necessitats socials.

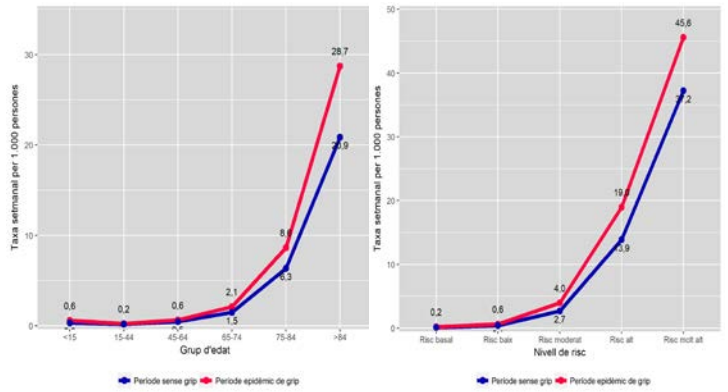
**HOSPITALITZACIÓ**

En l'àmbit hospitalari, s'han implementat noves accions com l'adaptació de llits d'aguts a la pressió assistencial i s'han posat en pràctica experiències de gestió conjunta de llits entre hospitals. La taxa d'**ingressos hospitalaris urgents** és de 0,98 per 1.000habitants. És baixa en la població menor de 65 anys però augmenta molt en els grups de més edat. L'increment de la taxa és més pronunciada quan s'analitzen les dades en funció de la càrrega de morbiditat: les persones amb un risc molt alt tenen taxes de 26,7 per 1.000 habitants en el període sense grip.

**L'activitat d'hospitalització urgent augmenta un 20% en el període de la grip.**

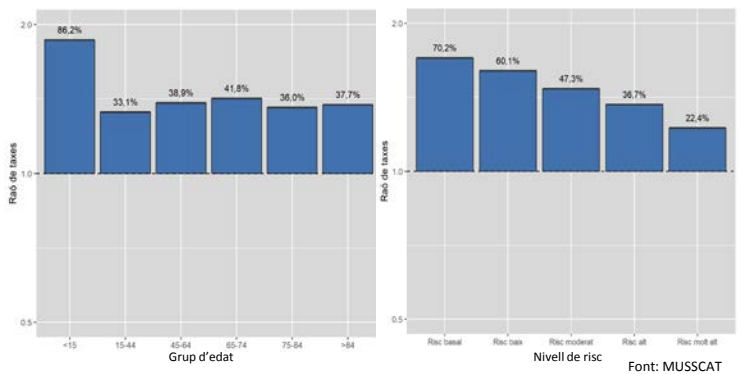
La variació en els ingressos hospitalaris urgents en relació amb el període sense grip és del 18% a la població infantil, en la qual es parteix de taxes força baixes, i arriba a un 43% en els majors de 84 anys.

Taxes setmanals de visites d'AP al domicili del pacient per període i grup d'edat, i nivell de risc.



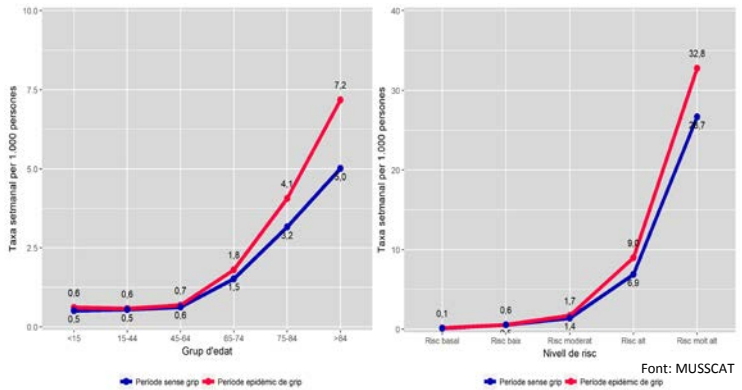
Font: MUSSCAT

Increment de visites d'AP al domicili del pacient en període de grip per grup d'edat i nivell de risc.



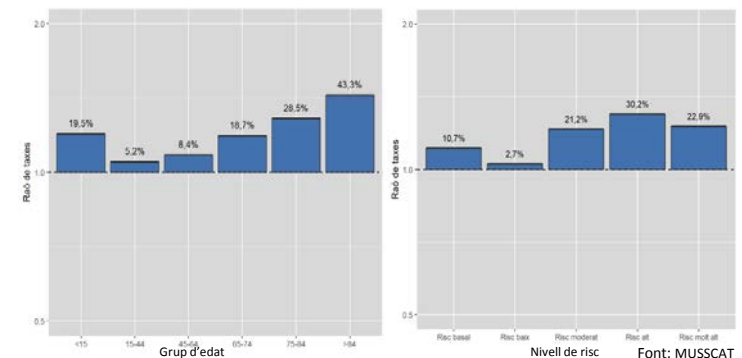
Font: MUSSCAT

Taxes setmanals d'hospitalitzacions urgents per període, grup d'edat i nivell de risc.



Font: MUSSCAT

Increment d'hospitalitzacions urgents en període de grip per grup d'edat i nivell de risc.



Font: MUSSCAT

La taxa d'**ingressos hospitalaris programats** és d'1,22 per 1.000 habitants en període sense grip.

*En el període de grip es disminueix l'activitat d'hospitalització programada en un 59%.*

La disminució de l'activitat programada és una pràctica habitual dels hospitals per intentar adequar el nombre de llits disponibles a les necessitats del moment. Recentment, també s'han reforçat dispositius específics, com ara hospitals de dia, unitats de curta estada i unitats d'observació d'urgències.

La disminució relativa en els ingressos hospitalaris programats en període de grip és més gran en els grups de menor càrrega de morbiditat. En els que presenten un nivell més gran de risc només disminueix un 32%, atès que són pacients greus i amb taxes altes d'hospitalització programada.

## INGRESSOS SOCIO SANITARIS

La taxa d'ingrés a centres socio-sanitaris incrementa amb l'edat. En els períodes de grip augmenta la taxa, i en part és degut a trasllats provinents dels hospitals d'aguts per tal d'adequar les necessitats assistencials i l'ingrés.

*Els ingressos en centres socio-sanitaris incrementen un 73% en el període de la grip.*

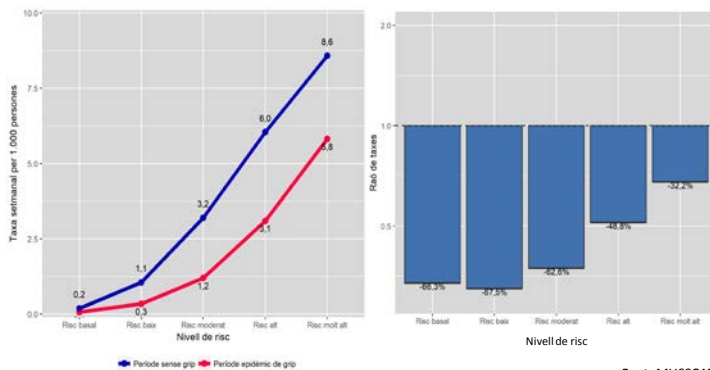
## TRANSPORT SANITARI

En els períodes de grip hi ha un augment de les taxes d'utilització de **transport sanitari urgent** que afecta sobretot els pacients amb més edat i més comorbiditat.

Les taxes de **transport sanitari no urgent** augmenten a mesura que la càrrega de morbiditat és més gran, i hi ha molt poca variació entre els dos períodes.

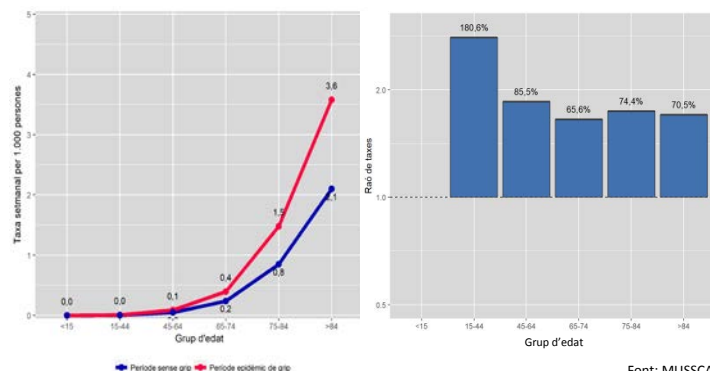
*En el període de grip la utilització del transport sanitari urgent augmenta un 22,1% i el no urgent també creix en un 3%.*

Taxes setmanals d'hospitalitzacions programades per període, nivell de risc i variació relativa de les taxes.



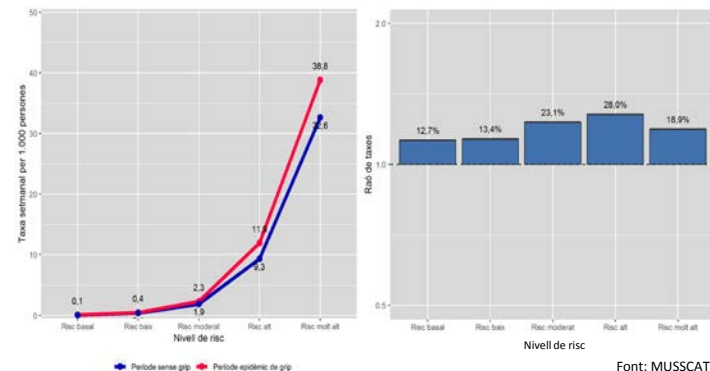
Font: MUSSCAT

Taxes setmanals d'ingressos en centres socio-sanitaris per període, grup d'edat i variació relativa de les taxes.



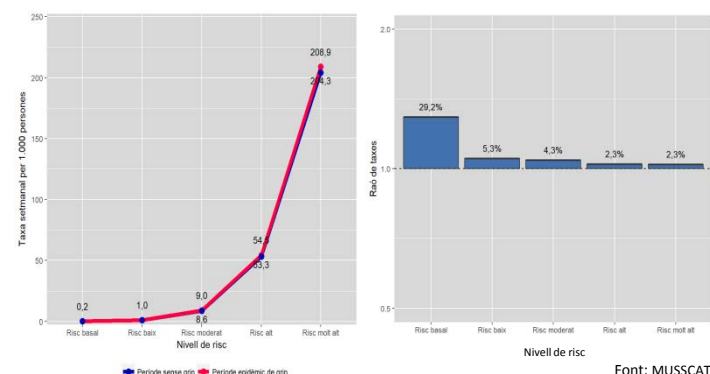
Font: MUSSCAT

Taxes setmanals de serveis de transport sanitari urgent per període, nivell de risc i variació relativa de les taxes.



Font: MUSSCAT

Taxes setmanals de serveis de transport sanitaris no urgent per període, nivell de risc i variació relativa de les taxes.



Font: MUSSCAT