

OBJECTIUS 2019

Atenció Primària

17 de juny de 2019

Introducció	5
Atenció Primària	7
Annex fitxes tècniques	10

Introducció

D'acord amb el decret 118/2014, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, la contractació dels serveis de l'any 2019 s'ajusta al sistema d'assignació territorial de recursos i de contractació vigent.

La contraprestació per resultats (CPR) que va establir aquest decret es determina en funció de l'assoliment d'uns resultats organitzatius, clínics i de salut vinculats a objectius dels contractes i convenis de gestió de serveis. La formulació d'aquests objectius contractuals per les línies d'atenció primària, atenció especialitzada i objectius transversals, es centra en les prioritats que estableix Departament de Salut, així com en els objectius estratègics de la compra de serveis del CatSalut.

En coherència amb el nou model aprovat, continuarà desenvolupant-se la formulació d'objectius transversals que impliquen més d'una línia assistencial i més d'una entitat proveïdora en un mateix territori, les àrees de gestió assistencial (AGA), de manera que s'incentivi la col·laboració entre aquests proveïdors per tal de fer possible l'assoliment dels objectius territorials plantejats. Així mateix, els contractes d'atenció a la salut mental i d'atenció socio sanitària inclouen la formulació d'un conjunt d'objectius l'assoliment dels quals es vincula a una parta variable (PV) en el pagament, diferent en funció de les diverses línies assistencials.

Amb el propòsit de no desvirtuar l'incentiu econòmic que representa l'assoliment dels objectius, s'ha fet un esforç per reduir el **nombre d'objectius vinculats a la CPR**. També, com en anys anteriors, es formulen en els contractes altres objectius que gaudeixen de prioritat però que no tindran repercussió econòmica en el pagament. En relació amb aquests objectius no vinculats a la CPR ni a la PV, es fixaran contractualment els corresponents graus d'assoliment, es definiran els seus indicadors d'avaluació i seran, per tant, objecte d'avaluació, amb la possibilitat que s'inclouin en la CPR o la PV dels contractes de futurs exercicis.

Com és habitual, correspon a les regions sanitàries d'establir el nivell d'assoliment de cadascun dels objectius, tenint en compte, en cada cas, els valors de referència que es defineixen per al conjunt de Catalunya, però també el punt de partida de cada unitat proveïdora (UP) o àmbit territorial, així com els condicionants particulars i l'esforç necessari per assolir l'objectiu, de manera que constitueixi un element per incentivar la millora, no s'estableixin fites poc realistes i no es penalitzi les UP que més hi hagin treballat prèviament.

Quant a les ponderacions econòmiques, correspon també a les regions sanitàries distribuir, en cada contracte d'unitat proveïdora (EAP, hospital, centre d'atenció a la salut mental o centre d'atenció socio sanitària) el percentatge de la CPR o la PV que es vincula a l'assoliment de cadascun dels objectius, estabint-lo de manera flexible, tenint en compte l'import econòmic que representi i les característiques i prioritats per a cada AGA i per a cada UP.

Els diversos objectius s'agrupen en les següents categories:

- objectius transversals, que es formulen a nivell d'AGA i en l'assoliment dels quals estan implicades més d'una línia assistencial;

- objectius de línia assistencial, que són comuns per a totes les UP d'una mateixa línia assistencial;
- objectius segons característiques de la unitat proveïdora, que són comuns a totes les UP d'una mateixa línia assistencial que comparteixin alguna característica determinada;
- objectius generals de línia (categoria que es crea aquest any), que són comuns per les diferents sublínies de les línies de salut mental i sociosanitària;
- objectius de regió sanitària, que es formulen en funció de les prioritats que es defineixin en cada regió.

En el cas dels **objectius d'atenció especialitzada**, tot mantenint aquestes categories i per les mateixes raons esmentades en relació amb el nombre d'objectius i l'incentiu econòmic que comporten, s'hi han introduït dues mesures específiques:

- des de l'any 2015 el 5% de l'assignació pressupostària, destinat a la contraprestació per resultats, es distribueix globalment entre els diversos tipus d'objectius de la següent manera:

objectius de línia assistencial bàsics	4,50%
altres objectius	0,50%

- fixar el nombre d'objectius vinculats a aquest percentatge del pressupost en funció de l'import econòmic destinat a la CPR en cada hospital, tot definint dos grups en funció de si aquest import està per sobre o per sota d'una determinada quantitat econòmica (un milió d'euros).

D'altra banda, en el cas dels hospitals monogràfics, els objectius s'establiran de forma acordada entre la Regió sanitària i els serveis centrals de CatSalut.

Atenció Primària

Objectius vinculats a la CPR		
Objectius de línia assistencial		
AP04	Assolir un determinat percentatge mínim de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.	IAP04: Percentatge de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.
AP18	Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.	IAP18: Percentatge de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.
GFM01-AP	Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	IGFM01-AP: Índex de qualitat en la prescripció farmacèutica
SGAM02-AP	Aconseguir que la durada dels episodis d'IT no superi el temps òptim establert, segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), en un determinat percentatge mínim d'episodis causats per contingència comuna deguda a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats.	ISGAM02-AP: Percentatge d'episodis d'IT amb durada igual o inferior al temps òptim deguts a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats.
Objectius d'UP segons característiques		
AP01	Assolir un determinat percentatge mínim de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunats amb la vacuna triple vírica.	IAP01: Percentatge de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunada amb la vacuna triple vírica.
APCOM04	Realitzar una activitat de formació sobre salut comunitària a l'EAP per part dels referents de salut comunitària.	IAPCOM04: Acreditació de l'activitat de formació específica en salut comunitària a l'EAP.
APCOMSALUT07	Acreditar al Observatori d'Innovació en Gestió la intervenció comunitària implementada al 2018.	IAPCOMSALUT07: Fitxa d'acreditació de la intervenció implementada.
Objectius de línia assistencial específics de regió		
RS78C_AP03	Assolir un percentatge mínim de professionals dels EAP correctament vacunats contra la grip estacional	IRS78C_AP03: Percentatge de professionals de l'EAP correctament vacunats contra la grip estacional

Objectius sense repercussió econòmica		
Objectius de línia assistencial		
AMED-AP01a	Assolir que el percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines se situï per sota d'un valor màxim.	IAMED-AP01a: Percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines sobre el total de pacients amb opioides forts
AMED-AP01b	Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de Pregabalina o Gabapentina i opioides forts	IAMED-AP01b: Percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i pregabalina o gabapentina sobre el total de pacients amb opioides forts.
AP011bis	Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 anys o més, assignada, atesa i fumadora hagi rebut, durant l'any, consell per a deixar de fumar.	IAP011bis: Percentatge de població de 15 anys o més, assignada, atesa i fumadora que ha rebut, durant l'any, consell per a deixar de fumar.
AP16	Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 a 69 anys assignada i atesa, insuficientment activa i amb algun factor de risc cardiovascular realitzi activitats físiques saludables.	IAP16: Percentatge de població de 15 a 69 anys assignada i atesa, insuficientment activa i amb algun factor de risc cardiovascular que millora en l'etapa de canvi de Prochaska d'activitat física i/o pasen a ser actius.
AP19	Aconseguir que un determinat percentatge mínim de persones amb Diabetis Mellitus tipus 2, assignades i ateses, tinguin fet el cribratge del peu diabètic durant l'últim any	IAP19: Percentatge de població entre 15 i 79 anys (ambdós inclosos) assignada i atesa amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2 en què consta almenys un cribratge dels peus en els darrers 12 mesos.
AP26bis	Assolir que utilitzi l'eina de consulta no presencial eConsulta un determinat percentatge mínim de metges i infermeres de medicina de família de l'EAP.	IAP26bis: Percentatge de metges i infermeres de medicina de família de l'EAP que utilitzen l'eina de consulta no presencial eConsulta.
IS3AP02	Connectivitat a la plataforma IS3 i desplegament del domini de Notificació d'esdeveniment amb els casos d'ús (Justícia).	IIS3AP02: Desplegament a producció d'un cas d'ús de notificació d'esdeveniment (Justícia).
IS3AP03	Connectivitat a la plataforma IS3 i desplegament de processos assistencials.	IIS3AP03: Percentatge de processos assistencials en comunicació electrònica.
LMS02-AP	Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada i atesa durant l'any que està acreditada per La Meva Salut (LMS).	ILMS02-AP: Percentatge de població de 16 anys o més assignada i atesa durant l'any que està acreditada per La Meva Salut (LMS).
SEGPACAP01	Proporcionar al Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica, en el termini establert, les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'atenció primària.	ISEGPACAP01: Subministrament al Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica, en el termini establert, les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'atenció primària.

Annex fitxes tècniques

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU**NOM:**

AP04: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General de Promoció de la Salut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

95%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR**NOM:**

IAP04: Percentatge de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.

DESCRIPCIÓ:

Proporció de població de 6 a 14 anys assignada i atesa durant l'any amb avaluació de l'obesitat en la història clínica d'atenció primària (HCAP) d'acord amb els criteris de periodicitat establerts pel Programa de seguiment del nen sa.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: població de 6 a 14 anys assignada i atesa durant l'any amb avaluació de l'obesitat. Denominador: població de 6 a 14 anys assignada i atesa durant l'any.

DEFINICIÓ:

Població assignada i atesa: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip d'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents i que ha tingut un o més visites amb l'EAP en el termini de temps definit. Avaluació de l'obesitat: disposar del registre de l'IMC d'acord amb el Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica (6, 8 i 12/14 anys). $IMC = \text{pes (kg)} / \text{talla}^2 \text{ (m)}$. Obesitat: IMC igual a superior al percentil 97 (nens i nenes majors de 2 anys). Programa Infància en Salut: http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Infancia-i-adolescencia/Infancia/infancia-amb-salut/

REFERÈNCIES:

Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada. Els punts de partida d'aquest objectiu són els resultats de l'avaluació de l'objectiu de l'any 2018.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - Khalix

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

90'89% (any 2018 SISAP-ECAP)

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Percentatge

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVUACIÓ:

Igual o major

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP18: Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General de Promoció de la Salut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

55%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP18: Percentatge de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.

DESCRIPCIÓ:

Proporció de població de 65 anys o més assignada que està correctament vacunada amb la vacuna antigripal estacional.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: població de 65 anys o més assignada correctament vacunada contra la grip estacional. Denominador: població de 65 anys o més assignada.

DEFINICIÓ:

Població assignada: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip d'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents. Població segons el tall oficial de població del 2020 de l'RCA. Per fer el seguiment, s'utilitzaran els talls mensuals de l'RCA.

https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/proveidors_professionals/registres_catalogs/documents/poblacio-referencia.pdf Correctament vacunada: http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Manual-de-vacunacions/ La campanya de vacunació acabarà a efectes de la CPR el 31 de gener de 2020.

REFERÈNCIES:

Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada. Els punts de partida d'aquest objectiu són els resultats de l'avaluació de l'objectiu de l'any 2018.

OBSERVACIONS:

Atès que l'assoliment de l'objectiu que s'avalua amb aquest indicador està condicionat pel nombre creixent de persones que refusen la vacunació, cal tenir en compte aquesta circumstància a l'hora de fixar el grau d'assoliment de l'objectiu; tot i que l'educació per a la salut de la població assignada forma part de les funcions atribuïdes als EAP, les dificultats que els professionals experimenten per modificar aquestes conductes induïdes per factors socioculturals molt influents aconsellen adaptar el grau d'assoliment fixat a la realitat específica de cada EAP, objectivant-la si escau mitjançant el registre documentat d'aquest refús.

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - Khalix

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

51'05% (any 2018 SISAP-ECAP)

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Percentatge

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVUACIÓ:

Igual o major

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

GFM01-AP: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea del Medicament

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

individual

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IGFM01-AP: Índex de qualitat en la prescripció farmacèutica

DESCRIPCIÓ:

Mesurar, d'acord amb els principis de l'OMS, la dimensió científic-tècnica de la qualitat de la prescripció farmacèutica, és a dir, la que es relaciona amb l'ús, per part dels professionals assistencials, dels medicaments més segurs, efectius i de menor cost. Elaborat d'acord amb l'evidència científica disponible i sotmès a revisió anual, per tal de reflectir l'estat del coneixement científic en cada moment.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Índex sintètic: integrat per 3 tipus d'indicadors de caràcter diferent i ponderació variable, amb una puntuació total de 100 punts. Indicadors universals (MATMA i Biosimilars), Hiperprescripció i Selecció. S'adjudicaran 2 punts addicionals pels nous medicaments que rebin dictamen de categoria D al 2019.

DEFINICIÓ:

MATMA Medicaments amb alternatives més adequades Selecció del medicament : Promoure l'ús segur, eficaç i eficient de la prestació farmacèutica amb la selecció eficient de medicaments Hiperprescripció Evitar la sobreutilització de medicaments avaluant en base a les dosis diària definida estandarditzant per trams d'edat. Biosimilar: medicament biològic que es desenvolupa perquè sigui el més semblant possible a un medicament biològic ja comercialitzat (o de referència), un cop exhaurit el període de protecció de patent. Dosis diàries definides (ddd): dosi de manteniment mitjana suposada per dia per a un medicament utilitzat per a la seva indicació principal en adults. Només s'assigna per als medicaments que ja compten amb un codi d'ATC. DHD ST: dosis diàries definides per cada 1000 habitants estandarditzades per trams d'edat. població assignada: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip d'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents.

REFERÈNCIES:

Veure detalls sobre els criteris per definir els diferents indicadors en el document i la metodologia de càlcul de l'índex sintètic en el document "Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica 2019" disponible a la web del CatSalut: <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/proveïdors-del-medicament/catsalut-entitats-proveïdores/>

OBSERVACIONS:

Valors basals segons dades octubre-desembre 2018(universals) i gener-desembre 2018 (selecció): màxim: 89 punts; mediana: 53 punts; mínim: 7 punts. Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada. En base a aquest criteri s'ha acordat entre els responsables de farmàcia de les diferents Regions el següent objectiu pel 2019: 1. Si el punt basal és inferior a 40 punts l'objectiu és augmentar 6 punts. Si augmenta 3 punts (50% assoliment), si augmenta 2 punts (25% assoliment) 2. Si el punt basal entre 40 i 48 punts l'objectiu és augmentar 4 punts. Si augmenta 2 punts (50% assoliment), si augmenta 1 punt (25% assoliment) 3. Si el punt basal entre 49 i 56 punts l'objectiu és augmentar 2 punts. Si augmenta 1 punt (50% assoliment), si manteniment(25% assoliment) 4. Si el punt basal entre 57 i 63 punts l'objectiu és augmentar 1 punt. Si assoleix un resultat per sobre de 57 punts (50% assoliment) 5. Si el punt basal és superior o igual a 64 punts l'objectiu és assolir un resultat igual o superior a 64 punts. Si assoleix un resultat per sobre 57 punts (50% assoliment). Aquest objectiu es contractarà a tots els EAPs

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

Equips d'atenció primària (EAP)

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Datamart de la Prestació Farmacèutica (DPF) i DAT

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Numèric

UNITAT DE MESURA:

Punts

CRITERI D'AVALUACIÓ:

Igual o major

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: Si

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

SGAM02-AP: Aconseguir que la durada dels episodis d'IT no superi el temps òptim establert, segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), en un determinat percentatge mínim d'episodis causats per contingència comuna deguda a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques (SGAM)

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

55%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

ISGAM02-AP: Percentatge d'episodis d'IT amb durada igual o inferior al temps òptim deguts a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats.

DESCRIPCIÓ:

Proporció d'episodis d'incapacitat temporal (IT) causada per contingència comuna, amb una durada igual o inferior al temps òptim establert segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), referit a les malalties del sistema osteomuscular, les malalties mentals, els traumatismes/causes externes i els símptomes o signes no classificats.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: nombre d'episodis d'IT amb durada igual o inferior al temps òptim. Denominador: nombre d'episodis d'IT.

DEFINICIÓ:

Referit a la població assignada a l'equip d'atenció primària (EAP) segons l'RCA (Registre Central d'Assegurats). Població assignada: nombre de persones que tenen assignat metge en l'EAP d'acord amb els criteris d'assignació. Temps òptim de durada dels episodis d'IT segons diagnòstic, edat i CNO: <http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/178382.pdf>. Excloso els processos deguts a accident de treball o malaltia professional. Les IT majors de 12 mesos, a efectes de l'avaluació es comptaran amb una durada de 365, que és el període durant el qual el metge d'A.P. pot donar l'alta al pacient.

REFERÈNCIES:

S'informarà dels valors percentils P25, P50 i P75 dels indicadors de compliment i d'excés de temps òptim conjunts, per al total d'EAP que declaren IT per malaltia comuna. Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada.

OBSERVACIONS:

RD 625/2014: https://www.boe.es/boe_catalan/dias/2014/07/21/pdfs/BOE-A-2014-7684-C.pdf. L'objectiu persegueix assolir una concordança màxima entre el temps de baixa real i el temps òptim de baixa segons patologia, edat i CNO en els grups de malalties seleccionats d'acord amb criteris de prioritat. Manual de Temps Òptims d'Incapacitat Temporal: <http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/178382.pdf>. <http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/122970.pdf>. Classificació Nacional d'Ocupacions: informació: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t40/cno11&file=inebase>. llistat: http://www.ine.es/daco/daco42/clasificaciones/cno11_estructura.xls. L'assoliment té una gran repercussió econòmica addicional a partir del conveni signat entre el Departament de Salut i el Ministerio de Empleo y Seguridad Social (2017-2020), atès que el compliment d'aquest objectiu implica uns ingressos anuals de 7 milions €.

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Registre SGAM

RESPONSABLE DE LES DADES:

Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques (SGAM)

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

54,85%

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Percentatge

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVUACIÓ:

Igual o major

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP01: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunats amb la vacuna triple vírica.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

4.Objectius d'UP segons característiques - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General de Promoció de la Salut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

95%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP01: Percentatge de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunada amb la vacuna triple vírica.

DESCRIPCIÓ:

Proporció de població de 5 anys assignada i atesa durant l'any que està correctament vacunada amb la vacuna triple vírica (TV) (dues dosis).

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunada amb la TV. Denominador: població de 5 anys assignada i atesa.

DEFINICIÓ:

Població assignada i atesa: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip d'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents i que ha tingut un o més visites amb l'EAP l'últim any. Correctament vacunada: dues dosi vàlides de vacuna triple vírica d'acord amb el Manual de vacunacions del Departament de Salut i el calendari de vacunacions sistemàtiques.

REFERÈNCIES:

Objectiu Programa de vacunacions: 95% (d'acord amb l'objectiu de l'OMS). Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada. Els punts de partida d'aquest objectiu són els resultats de l'avaluació de l'objectiu de l'any 2018.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

L'any 2019, aquest objectiu només afecta als EAP que es trobin per sota del 95%.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - Khalix

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

91'53% (any 2018 SISAP-ECAP)

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Percentatge

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVUACIÓ:

Igual o major

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU**NOM:**

APCOM04: Realitzar una activitat de formació sobre salut comunitària a l'EAP per part dels referents de salut comunitària.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

4.Objectius d'UP segons característiques - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

ComSalut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR**NOM:**

IAPCOM04: Acreditació de l'activitat de formació específica en salut comunitària a l'EAP: Formació introductòria sobre salut comunitària a professionals de l'Atenció Primària no referents

DESCRIPCIÓ:

Realitzar una activitat de formació a l'EAP sobre salut comunitària, com a mínim 1 sessió d'1 hora i mitja, per part dels referents de salut comunitària. Els referents de cada EAP fan la formació a la resta de professionals de l'equip.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/No

DEFINICIÓ:

Per tal de considerar assolit l'objectiu cal presentar l'acreditació corresponent(veure a observacions). Els propis EAPs són els encarregats de dur a terme l'acreditació del curs realitzat, a través de la web de la CAMFIC.

REFERÈNCIES:

Objectiu del Pla de Salut relacionat: objectiu per a l'any 2020 d'implantar la salut comunitària a Catalunya a través del treball col·laboratiu i el conjunt de l'atenció primària i la salut pública amb els ens locals i els altres agents comunitaris. Objectiu de l'Estratègia Nacional d'Atenció Primària i Salut Comunitària (ENAPISC): incorporar de forma normalitzada les activitats de salut comunitària en l'agenda i la programació de treball dels professionals de tots els equips d'atenció primària de salut. Guia ENAPISC de Salut Comunitària (pendent de publicar).

OBSERVACIONS:

A nivell de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i per tal de facilitar l'assoliment d'aquest indicador, es posaran en marxa les següents eines: 1. Paquet formatiu del curs "Formació introductòria sobre salut comunitària a professionals de l'Atenció Primària no referents" (amb proposta de power point i guia de formador) http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/salut_comunitaria/material-i-docencia/. 2. Acreditació d'una activitat "base" per als referents que realitzin la sessió i els assistents a la mateixa a través de CAMFIC, a l'enllaç: <http://aulavirtual.camfic.cat/course/view.php?id=330>. Cada EAP ha d'acreditar la formació: accedir a l'Aula Virtual de CAMFIC i iniciar la sessió com a "visitant". Recordeu llegir les instruccions i enviar el Document informatiu de la Sessió especificant les dates de la formació realitzada a l'EAP.

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

Aquest objectiu només afecta als EAP que no formen part del projecte ComSalut.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Entitat Proveïdora

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Sí / No

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVUACIÓ:

Sí (Positiu)

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

APCOMSALUT07: Acreditar al Observatori d'Innovació en Gestió la intervenció comunitària implementada al 2018.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

4.Objectius d'UP segons característiques - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

ComSalut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAPCOMSALUT07: Fitxa d'acreditació de la intervenció implementada.

DESCRIPCIÓ:

Acreditar a l'Observatori d'Innovació en Gestió (OIGS) la intervenció comunitària implementada al 2018, que dona resposta a alguna de les necessitats prioritzades, connectant amb els actius de la comunitat i que disposi d'evidència sobre la seva efectivitat.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/ No

DEFINICIÓ:

Per tal de considerar assolit l'objectiu cal enviar omplerta la fitxa d'acreditació de la intervenció o en el seu defecte, haver acreditat la mateixa a l'Observatori d'Innovació en Gestió (<http://oigs.gencat.cat/>).

REFERÈNCIES:

Objectiu del Pla de Salut relacionat: objectiu per a l'any 2020 d'implantar la salut comunitària a Catalunya a través del treball col·laboratiu i el conjunt de l'atenció primària i la salut pública amb els ens locals i els altres agents comunitaris. Objectiu de l'Estratègia Nacional d'Atenció Primària i Salut Comunitària (ENAPISC): incorporar de forma normalitzada les activitats de salut comunitària en l'agenda i la programació de treball dels professionals de tots els equips d'atenció primària de salut.

OBSERVACIONS:

Guia ENAPISC de Salut Comunitària (pendent publicació).

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

L'any 2019, aquest objectiu només afecta als EAP que formen part del projecte ComSalut.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Entitat Proveïdora - ComSalut

RESPONSABLE DE LES DADES:

ComSalut

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

pendent

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL

FORMAT DEL VALOR:

Sí / No

UNITAT DE MESURA:

--

CRITERI D'AVALUACIÓ:

Sí (Positiu)

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

ORIGEN DELS RESULTATS EN SIIS: No

COMENTARIS

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS78C_AP03: Assolir un percentatge mínim de professionals dels EAP correctament vacunats contra la grip estacional

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

5.Objectius de Regió Sanitària - Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Regió Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

30%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS78C_AP03: Percentatge de professionals de l'EAP correctament vacunats contra la grip estacional

DESCRIPCIÓ:

Proporció de professionals correctament vacunats amb la vacuna antigripal

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: nombre de professionals correctament vacunats contra la grip estacional. Denominador: Total de professionals.

DEFINICIÓ:

Professionals del centre: metges de metges de família , pediatres , odontòlegs, infermers , treballadors socials i personal administratiu -correctament vacunats: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacunacions/vacunacions/calendari-de-vacunacions/>

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/contingut_responsiu/salutAZ/V/vacunacions/documents/manualvacunes06.pdf

REFERÈNCIES:

Objectiu global de la unitat proponent: 30%. Situació actual a Catalunya: L'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) del Departament de Salut, assessorada pel Consell Assessor de Vacunacions de Catalunya i per diverses societats científiques, recomana que tots els treballadors sanitaris es vacuin anualment contra la grip. Malgrat això, la cobertura vacunal dels professionals sanitaris és molt baixa (al voltant d'un 19%), tot i que varia molt entre els diferents centres sanitaris i estaments professionals (entre un 5% i un 40%). Atesa aquesta gran variabilitat i que s'està molt lluny de l'objectiu internacional del 75%, hi ha un ampli marge de millora.

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/contingut_responsiu/salutAZ/G/Grip/documents/arxius/1441_PSalut_grip_professionals.pdf - es recomana no utilitzar valors de referència generals per fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

--

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU**NOM:**

AMED-AP01a: Assolir que el percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines se situï per sota d'un valor màxim.

LÍNIA - SUBLÍNIA CONTRACTUAL:

Atenció primària - --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial - Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea del Medicament

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

50%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR**NOM:**

IAMED-AP01a: Percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines sobre el total de pacients amb opioides forts

DESCRIPCIÓ:

Proporció de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines sobre el total de pacients amb opioides forts prescrits per l'equip d'atenció primària.

FÓRMULA DE CàLCUL:

numerador: nombre de pacients amb prescripció activa pendent de dispensar de benzodiazepines amb durada > 3 mesos i prescripció d'opioides forts amb durada >1 mes denominador: nombre de pacients amb prescripció activa pendent de dispensar d'opioides forts amb durada >1 mes S'exclouen els pacients amb un diagnòstic oncològic informat a la prescripció electrònica de l'opioide fort. S'exclouen els pacients informats com a MACA a la HCC fins desembre 2019.

DEFINICIÓ:

Benzodiazepines: N05BA (ansiolítics derivats de la benzodiazepina), N05CD (Hipnòtics Derivats de la benzodiazepina), N05CF (Fàrmac relacionats amb les benzodiazepines), N03AE Derivados de la benzodiazepina (clonazepam). opioides forts: N02A. Exclosos (N02AX02:Tramadol, N02AX52:Tramadol, combinació, N02AA59:Codeïna, combinacions excloent psicolèptics, N02AA79:Codeïna, combinacions amb psicolèptics, N02AJ13:Tramadol i paracetamol, N02AJ14:Tramadol i dexketoprofè). MACA: pacient en situació de malaltia crònica avançada definit pels criteris PPAC, enregistrat com a tal a l'estació clínica i amb registres transferits a HCC. Pacient oncològic: Pacient al que a la prescripció electrònica de l'opioide fort de l'hi ha associat un diagnòstic oncològic justificats segons fitxa tècnica. El llistat de codis es pot consultar en l'argumentari de l'indicador. HCC: història clínica compartida.

REFERÈNCIES:

S'ha elaborat un argumentari amb la principal evidència que suporta la recomanació d'aquest indicador. Es pot consultar a la web del CatSalut: <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/proveïdors-del-medicament/catsalut-entitats-proveïdores/> (pendent)

OBSERVACIONS:

Situació actual Catalunya punt basal Febrer 2019: 53% Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada EAP, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada. En base a aquest criteri s'ha acordat entre els responsables de farmàcia de les diferents Regions el següent objectiu pel 2019: 1. Si el punt basal és inferior a 52% assolir un valor igual o inferior a 52%. 2. Si el punt basal està entre 53%-55% assolir un valor igual o inferior a 53%. 2. Si el punt basal és superior a 55% assolir un valor igual o inferior a 55%. Aquest objectiu es contractarà a tots els EAPs. En cas que en un EAPs en el punt basal tingui un denominador (nombre de pacients amb prescripció d'opioides forts) inferior a 30 pacients, es podria considerar no contractar-lo.

UNITATS PRODUCTIVES AFECTADES:

Equips d'atenció primària (EAP)

DADES DE REFERÈNCIA**FONT DE DADES:**

Datamart Recepta Electrònica (DRE) i HC3

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament i Oficina i-Salut

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

53%

PUNT DE PARTIDA ANY ANTERIOR:

--

DADES DE CONTROL**FORMAT DEL VALOR:**

Percentatge