

Objectius 2021: Atenció Primària i Comunitària

Contraprestació per resultats

Servei Català de la Salut

22 de març de 2021

Índex

1. Introducció	3
2. Quadre resum dels objectius d'Atenció Primària i Comunitària de l'any 2021	5
3. Fitxes tècniques	7
4. Requeriments de dades a les entitats proveïdores per al càlcul dels indicadors de l'avaluació de l'any 2021	41
Annex I. Objectiu AP34	43
Annex II. Objectiu AP30	46

1. 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 2021 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, es continuen formulant 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), per tal d'incentivar la col·laboració entre aquests proveïdors. 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 part variable (PV) en el pagament, diferent en funció de les diverses línies assistencials.

Per a l'any 2020 s'havia fet un esforç important per adaptar el calendari dels pactes dels objectius a l'any natural amb la finalitat de que les diferents unitats proveïdores coneguessin quins havien de ser els pactes del 2020 durant el primer trimestre. La irrupció de la pandèmia COVID-19 va interrompre de forma abrupta el ritme normal de l'activitat i la planificació sanitària i també el calendari que s'havia proposat. Malgrat que seguim en situació pandèmica, existeix la voluntat de recuperar el calendari planificat per aquest any 2021.

La recuperació de l'activitat demorada per la pandèmia, i la repercussió que té sobre la pràctica assistencial la convivència amb el SARS-CoV-2, estan alterant de forma important el funcionament dels serveis sanitaris. En aquest context, es planteja un contracte de continuïtat en la majoria de les línies. Malauradament, l'alteració en el funcionament dels serveis ha provocat la davallada d'alguns indicadors de seguiment de patologies cròniques, davallada que comporta un empitjorament de la qualitat de la prevenció. L'objectiu prioritari és recuperar el bon control en aquests problemes de salut abans que no derivin en complicacions més greus per la qualitat i quantitat de vida dels pacients, i alhora, en dificultats per la sostenibilitat del sistema sanitari.

Com és habitual, correspondrà 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

defineixin per al conjunt de Catalunya, però també el punt de partida de cada unitat proveïdora (UP) o àmbit territorial. 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 sociosanitària) el percentatge de la CPR o la PV que es vincula a l'assoliment de cadascun dels objectius.

2. Quadre resum dels objectius d'Atenció Primària i Comunitària de l'any 2021

Objectius vinculats a la CPR		
Objectius de línia assistencial		
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
AP21	Control hemoglobina glicada en persones majors de 14 anys i menors de 80 anys amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 (DM2)	IAP21: Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 (DM2), en què la darrera determinació d'hemoglobina glicada durant el període d'avaluació és inferior o igual a 8%
AP28	Control de la tensió arterial en pacients amb insuficiència renal crònica	IAP28: Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC), en què la mitjana de les 3 últimes mesures de la pressió arterial (PA) durant el període d'avaluació és inferior o igual a 150/95
AP29	Control del colesterol LDL en persones amb CI/AVC	IAP29: Percentatge de persones entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'AIT i/o d'Ictus Isquèmic i/o Cardiopatia isquèmica, en què la darrera determinació durant el període d'avaluació de Colesterol LDL és inferior o igual a 120 mg/dl
AP34	Estàndard de qualitat assistencial d'activitats preventives en població pediàtrica	IAP34: Agrupador dels indicadors de qualitat assistencial que fan referència a les activitats preventives en la població pediàtrica
AP36	Assolir un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys, assignats i atesos, i amb diabetis mellitus tipus 2 que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys	IAP36: Assolir un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys, assignats i atesos, i amb diabetis mellitus tipus 2 que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys
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'incapacitat temporal (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		
IS3AP05	Realització de les fases de la migració a la solució eCAP dels equips d'atenció primària que no disposen d'eCAP	IIS3AP05: Haver completat les fases pautades per l'oficina eSalut de migració a eCAP per poder començar el seu ús entre 2021-2022

Objectius sense repercussió econòmica		
Objectius de línia assistencial		
AP25bis	Índex del proveïdor assistencial principal	IAP25bis: Percentatge de visites realitzades pel metge majoritari en l'atenció del pacient respecte el total de visites realitzades
AP30	Adequar el tractament antitrombòtic en pacients amb fibril·lació auricular no valvular en funció del seu risc de patir un esdeveniment tromboembòlic (escala CHA2DS2-VASc) i hemorràgic (escala HAS-BLED)	IAP30: Percentatge de persones entre 15 i 90 anys diagnosticades d'ACxFA amb correcta indicació del tractament anticoagulant segons el seu risc de tromboembolisme (escala CHA2DS2VASc) i segons el càlcul del seu risc hemorràgic mitjançant l'escala HAS-BLED
AP32	Vacunació de la grip en persones majors de 59 anys	IAP32: Percentatge de població atesa assignada major de 59 anys en què s'ha administrat la vacuna antigripal durant la campanya inclosa en el període d'avaluació
AP33	Visites de gestió infermera de la demanda sobre població atesa assignada	IAP33: Taxa poblacional de protocols valorats per cada 1000 persones de població atesa assignada
AP35	Avaluació sistemàtica del risc de suïcidi en tots els pacients amb depressió	IAP35: Percentatge de pacients amb un nou episodi depressiu que se'ls ha passat el qüestionari de risc de suïcidi.
ASI-AP01	Desplegar el model d'atenció no presencial	IASI-AP01: Presentació del document sobre el desplegament del model d'atenció no presencial
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
Objectius de Regió Sanitària		
RS_AP15	Constitució d'un grup de coordinació entre Atenció Primària i Farmàcia Comunitària i elaboració d'un pla de treball	IRS_AP15: Constitució d'un grup de coordinació entre AP-FC i elaboració d'un pla de treball mitjançant la implementació d'un protocol de coordinació entre ambdós nivells assistencials
RS_AP12	Assolir un determinat número de professionals de l'EAP que hagin seguit formació online del Curs d'atenció a les violències masclistes en salut (CVM).	IRS_AP12: Número de professionals de l'EAP que han realitzat el curs online durant l'any

3. Fitxes tècniques

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

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.

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1. Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'At.Sanitària i SG de Promoció de la Salut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

50%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

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.

DESCRIPCIÓ:

Realitzar un control òptim dels peus en les persones amb Diabetis Mellitus tipus 2.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: població atesa assignada major de 14 anys i menor de 80 anys en què consta almenys un cribratge de revisió dels peus els últims 12 mesos.

Denominador: població atesa assignada major de 14 anys i menor de 80 anys amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2. S'exclouran del denominador aquelles persones que tinguin amputació a ambdós peus.

DEFINICIÓ:

Població assignada i atesa: nombre de persones que tenen assignat metge a l'Equip d'Atenció Primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents i que ha tingut un o més contactes amb l'EAP els últims 12 mesos.

Població amb diabetis: persones diagnosticades de Diabetis Mellitus - criteris diagnòstics (American Diabetes Association): a) glucèmia a l'atzar en plasma venós major o igual 200mg/dl amb símptomes clàssics de diabetis b) glucèmia basal en plasma venós major o igual a 126mg/dl c) glucèmia en plasma venós major o igual 200 mg/dl a les 2 hores d'una sobrecàrrega oral amb 75 grams de glucosa d) HbA1c igual o superior a 6'5%.

Cribratge del peu diabètic o revisió anual dels peus o inspecció dels peus: valoració dels peus i la seva inspecció que consta de l'exploració del monofilament als dos peus, i de l'exploració de la sensibilitat vibratòria, i de la valoració dels polsos perifèrics.

-Exploració del monofilament: mitjançant el monofilament 10 mg de Semmes Weinstein 5.07, inspecció de mínim 3 punts distals plantars (part tova del primer dit i cap del primer i cinquè metatars) de cada peu.

-Exploració de la sensibilitat vibratòria: mitjançant diapasó de 128 Hz.

-Valoració dels polsos perifèrics: polsos pedis i tibial posterior de cada peu mitjançant palpació.

Periodicitat: anual.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

33'71% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

Actualització American Diabetes Association (ADA) 2018:

http://care.diabetesjournals.org/content/41/Supplement_1

Guia de diabetes tipo 2 para clínicos: recomendaciones de la redGDPS:

http://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2_web.pdf

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP21: Control hemoglobina glicada en persones majors de 14 anys i menors de 80 anys amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 (DM2)

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

60%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP21: Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 (DM2), en què la darrera determinació d'hemoglobina glicada durant el període d'avaluació és inferior o igual a 8%.

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de població major de 14 anys i menor de 80 anys, amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 (DM2), en què la darrera determinació d'hemoglobina glicada durant el període d'avaluació és inferior o igual a 8%.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador= En què la darrera determinació d'hemoglobina glicada durant el període d'avaluació és inferior o igual a 8% (almenys una determinació de HbA1C en els darrers dotze mesos, la darrera de les quals inferior o igual a 8%).

Denominador= Població atesa assignada major de 14 anys i menor de 80 anys, amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2.

DEFINICIÓ:

Exclusió = Pacients amb hemoglobinopaties.

Període = els últims 12 mesos.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'Atenció Primària que tinguin població adulta assignada

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

54'87% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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. punts de partida d'aquest objectiu són els resultats de l'avaluació de l'objectiu de l'any 2020.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP28: Control de la tensió arterial en pacients amb insuficiència renal crònica

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

60%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP28: Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC), en què la mitjana de les 3 últimes mesures de la pressió arterial (PA) durant el període d'avaluació és

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC), en què la mitjana de les 3 últimes mesures de la pressió arterial (PA) durant el període d'avaluació és inferior o igual a 150/95.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador/Denominador

DEFINICIÓ:

Numerador: En què la mitjana de les 3 últimes mesures de la pressió arterial (PA) durant el període d'avaluació és inferior o igual a 150/95.

Denominador: Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC).

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de la línia d'atenció primària que tinguin població adulta assignada.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

54'31% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP29: Control del colesterol LDL en persones amb CI/AVC

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

50%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP29: Percentatge de persones entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'AIT i/o d'Ictus Isquèmic i/o Cardiopatia isquèmica, en què la darrera determinació durant el període d'avaluació de Colesterol LDL és inferior o igual a 120 mg/dl.

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de persones entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'AIT i/o d'Ictus Isquèmic i/o Cardiopatia isquèmica, en què la darrera determinació durant el període d'avaluació de Colesterol LDL és inferior o igual a 120 mg/dl.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador/Denominador

DEFINICIÓ:

Numerador = En què la darrera determinació durant el període d'avaluació de Colesterol LDL és inferior o igual a 120 mg/dl, és a dir, tenir una determinació de colesterol LDL inferior a 120 mg/dl en els darrers 12 mesos.

Denominador = Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'AIT i/o Ictus isquèmic.
i/o

Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic obert o tancat de cardiopatia isquèmica. Dels tancats, amb data d'alta en els últims cinc anys.

Exclusió denominador:

*Pacients amb Colesterol total < 100 mg/dl en la darrera determinació (ja que s'assumeix que el perfil lipídic també serà baix).

*Pacients amb Triglicèrids > 200 mg/dl que impedeix el càlcul del colesterol LDL.

*Al·lèrgia o reacció adversa a les estatines registrat al mòdul RAM.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'atenció primària que tinguin població adulta assignada

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

47'64% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP34: Estàndard de qualitat assistencial d'activitats preventives en població pediàtrica

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

163

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP34: Agrupador dels indicadors de qualitat assistencial que fan referència a les activitats preventives en la població pediàtrica.

DESCRIPCIÓ:

Aquest agrupador inclou els següents 6 indicadors de l'EQA de pediatria (total=271 punts):

- EQA0702- Cobertura vacunal sistemàtica infantil (54 punts)
- EQA0703- Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida (45 punts)
- EQA0704- Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida (42 punts)
- EQA0709- Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos (43 punts)
- EQA0710- Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos (43 punts)
- EQA1103- Criteris diagnòstics d'obesitat infantil (44 punts).

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sumatori dels punts aconseguits en cada un dels indicadors que formen l'agrupador. El màxim de punts que es poden aconseguir son 271, els quals es reparteixen per cada indicador de la manera que s'indica a l'apartat descripció.

Els punts assolits de cada indicador depenen del resultat de l'indicador a final d'any i agafant de referència els percentils 25, 50 i 75 d'aquell indicador a nivell de Catalunya a l'inici d'any (dades calculades a partir dels equips que disposen d'eCAP):

*Si el resultat de l'indicador d'un EAP a finals d'any es troba per sota del percentil 25 de l'indicador a inici d'any, no s'aconseguirà cap punt dels punts d'aquell indicador.

*Si el resultat de l'indicador d'un EAP a finals d'any es troba entre els percentils 25 i 50 de l'indicador a inici d'any, s'aconseguiran el 50% dels punts d'aquell indicador.

*Si el resultat de l'indicador d'un EAP a finals d'any es troba entre els percentils 50 i 75 de l'indicador a inici d'any, s'aconseguiran el 75% dels punts d'aquell indicador.

*Si el resultat de l'indicador d'un EAP a finals d'any es troba per sobre del percentil 75 de l'indicador a inici d'any, s'aconseguiran el 100% dels punts d'aquell indicador.

DEFINICIÓ:

EQA0702- Cobertura vacunal sistemàtica infantil = Percentatge de població amb edat compresa entre 0-14 anys i atesa durant el darrer any, que està correctament vacunada enfront Diftèria, Tètanus, Pertussis, Polio, Hib (haemophilus), TV (triple vírica: xarampió, rubèola, parotiditis) MCC (antimeningocòcica C) i VHB (Hepatitis B) segons el calendari sistemàtic vacunal vigent.

EQA0703- Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida = Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 12-24 mesos i atesa abans dels 6 mesos de vida, en què s'ha valorat la somatometria i el desenvolupament psicomotor com a mínim 3 vegades durant el primer any de vida (primers 12 mesos de vida).

EQA0704- Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida = Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 12-24 mesos de vida, en què s'ha valorat la somatometria i el desenvolupament psicomotor com a mínim 1 vegada durant el segon any de vida.

EQA0709- Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos = Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 3-15 mesos i atesa abans dels 3 mesos de vida, en què s'ha fet el cribratge d'opacitats oculars abans dels 3 mesos de vida.

EQA0710- Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos = Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 8-18 mesos de vida, en què s'ha fet el cribratge d'estrabisme entre els 8-18 mesos de vida.

EQA1103-Criteris diagnòstics d'obesitat infantil = Percentatge de població atesa assignada, d'entre 4 i 14 anys, que presenten un IMC superior o igual al percentil 95, segons edat i sexe, en els últims 2 anys, que s'han diagnosticat d'Obesitat infantil.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

S'aconsella no contractar aquest objectiu a les UPs en les que les visites de pediatria es fan en una altra UP (és a dir, no tenen pediatria, només població adulta, i la població pediàtrica està derivada a una altra UP):

00166 EAP Hospitalet de Llobregat 7 Florida N: té la pediatria a EAP Hospitalet 8 Florida Sud (UP00167)

00179 EAP St. Vicenç dels Horts 1 - Vila Vella: té la pediatria a EAP St. Vicenç dels Horts 2 El Serral (UP04957)

00182 EAP Viladecans 1: té la pediatria a EAP Viladecans 3 (UP08096)

00183 EAP Viladecans 2: té la pediatria a EAP Viladecans 3 (UP08096)

00296 EAP Badalona 7B La Salut: té la pediatria a EAP Badalona 7A (UP00295)

00477 EAP Barcelona 5A Marc Aureli: té la pediatria a EAP Barcelona 5B (UP00478)

05166 EAP Ocata Teià: té la pediatria a EAP El Masnou (UP00278)

05945 EAP Cerdanyola Ripollet Farigola: té la pediatria a EAP Ripollet 1 (UP00387)

06187 EAP Ripollet 2 Pinetons: té la pediatria a EAP Ripollet 1 (UP00387)

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP36: Assolir un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys, assignats i atesos, i amb diabetis mellitus tipus 2 que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys.

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

70%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP36: Assolir un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys, assignats i atesos, i amb diabetis mellitus tipus 2 que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys.

DESCRIPCIÓ:

Cribatge de la retinopatia diabètica en els últims dos anys.

FÓRMULA DE CàLCUL:

$(\text{Numerador/Denominador}) * 100$

Numerador: població entre 14 i 80 anys assignada i atesa durant l'any, amb diabetis mellitus tipus 2 (exceptuant els diabètics amb retinopatia ja diagnosticada), que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys.

Denominador: població entre 14 i 80 anys assignada i atesa durant l'any, amb diabetis mellitus tipus 2.

S'exclou del denominador les persones amb: Retinopatia, Ceguesa, ATDOM, Diagnòstic actiu de Cataractes, Demència, Glaucoma, Malaltia de Parkinson, Degeneració macular o Despreniment de retina.

DEFINICIÓ:

Població atesa i assignada: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip l'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents i que ha tingut un o més contactes amb l'EAP en el termini de temps definit.

Població diabètica: persones diagnosticades de diabetis mellitus tipus 2.

Criteris diagnòstics (American Diabetes Association, 1997):

a) glucèmia a l'atzar en plasma venós major o igual 200 mg/dl amb símptomes clàssics de diabetis.

b) glucèmia basal en plasma venós major o igual 126 mg/dl.

c) glucèmia en plasma venós major o igual 200 mg/dl a les 2 hores d'una sobrecàrrega oral amb 75 grams de glucosa.

Revisió fons d'ulls: valoració de la retinopatia diabètica, mitjançant càmera no midriàtica (CNM) (a ser possible fixa) amb tonòmetre d'aire incorporat. Cal ubicar la càmera en una sala fosca.

Periodicitat: si és normal, bianual. Si és patològic, segons criteri de l'oftalmòleg.

OBSERVACIONS:

Fins l'any 2020, aquest objectiu era de Regió Sanitària i tenia el codi RS_AP01

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

60'53% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

L'objectiu general és aconseguir una identificació precoç de la retinopatia diabètica en pacients diabètics, de manera eficaç, eficient, equitativa, i amb la percepció de bon servei per part dels pacients, tot fent-la més resolutiva i potenciant una adequada coordinació entre els diferents nivells assistencials.

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

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

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

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 2021 (llista MATMA dinàmica).

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.

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 2021" disponible a la web del CatSalut.

<https://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/proveïdors-del-medicament/objectius-vinculats-part-variable-contractes/>

OBSERVACIONS:

Valors basals dels EAPs segons dades gener-desembre 2020 o gener desembre 2019 excepte indicador MATMA (octubre-desembre 2020).

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.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Aquest objectiu es contractarà a tots els Equips d'atenció primària (EAPs).

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:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

S'ha elaborat un argumentari amb la principal evidència que suporta les recomanacions d'aquest indicador. Es pot consultar a la web del CatSalut:

<http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalutentitats-proveidores/>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

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 ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques (SGAM)

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

51,56%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

ISGAM02-AP: Percentatge d'episodis d'incapacitat temporal (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

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>.

Exclusos 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'Atenció Primària pot donar l'alta al pacient.

La font de dades dels EAPs que no tenen eCAP és l'SGAM, per la resta d'EAPs és l'eCAP (SISAP).

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 €. El percentatge mínim a pactar és del 50%

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'atenció primària excepte la UP 04957 Sant Vicenç dels Horts 2 - El Serral.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Registre SGAM - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques (SGAM)

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

51,56%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

IS3AP05: Realització de les fases de la migració a la solució eCAP dels equips d'atenció primària que no disposen d'eCAP.

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

4. Objectius d'UP segons característiques

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Oficina eSalut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IIS3AP05: Haver completat les fases pautades per l'oficina eSalut de migració a eCAP per poder començar el seu ús entre 2021-2022.

DESCRIPCIÓ:

Haver completat les fases necessàries per la migració dels sistemes d'informació d'atenció primària a ecap per tal de poder començar el seu ús al llarg de l'any 2021 o 2022.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/No

DEFINICIÓ:

L'objectiu es pot considerar nul exclusivament en el cas que l'Oficina eSalut declarés impossibilitat per la seva part per fer l'acompanyament de les fases de la migració

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Els equips d'atenció primària de salut que no tenen eCAP:UP00705 EAP Vendrell; UP01326 EAP Baix Penedès Interior; UP01522 EAP Calafell; UP 01327 EAP Torredembarra; UP01328 EAP Vila-seca; UP03527 EAP Tarragona 4; UP 00125 EAP Palafrugell; UP00696 EAP La Bisbal; UP00704 EAP Torroella de Montgrí; UP 01798 EAP Palamós; UP 01321 EAP Ribes de Freser - Campdevàno;UP 01933 EAP Barcelona 7B - Sardenya; UP00468 Barcelona 3A - Les Hortes Poble Sec.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Mapa de Sistemes d'Informació de Catalunya

RESPONSABLE DE LES DADES:

Oficina eSalut

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Sí / No

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Sí (Positiu)

REFERÈNCIES:

--

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP25bis: Índex del proveïdor assistencial principal

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

65%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP25bis: Percentatge de visites realitzades pel metge majoritari en l'atenció del pacient respecte el total de visites realitzades

DESCRIPCIÓ:

Proporció de visites realitzades pel metge majoritari en l'atenció del pacient respecte el total de visites realitzades en un any (12 darrers mesos)

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: Nombre de visites realitzades a un pacient (al centre, al domicili i telefòniques) pel metge majoritari en l'atenció del pacient en un període de temps d'un any (12 darrers mesos).

Denominador: Nombre total de visites realitzades al pacient (al centre, al domicili i telefòniques) en un període d'un any. (12 darrers mesos).

DEFINICIÓ:

S'exclouen del denominador:

*Pacients que hagin tingut menys de 3 visites a un metge d'Atenció Primària en un període d'un any.

*Pacients que hagin tingut més de 150 visites a un metge d'Atenció Primària en un període d'un any.

*Visites realitzades en caps de setmana.

*Visites realitzades al CUAP

*Visites realitzades per especialistes a l'Atenció Primària.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'Atenció Primària

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

62'41% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP30: Adequar el tractament antitrombòtic en pacients amb fibril·lació auricular no valvular en funció del seu risc de patir un esdeveniment tromboembòlic (escala CHA2DS2-VASc) i hemorràgic (escala HAS-BLED).

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

95%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP30: Percentatge de persones entre 15 i 90 anys diagnosticades d'ACxFA amb correcta indicació del tractament anticoagulant segons el seu risc de tromboembolisme (escala CHA2DS2VASC) i segons el càlcul del seu risc hemorràgic

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de persones entre 15 i 90 anys diagnosticades d'ACxFA amb correcta indicació del tractament anticoagulant segons el seu risc de tromboembolisme (escala CHA2DS2VASC) i segons el càlcul del seu risc hemorràgic mitjançant l'escala HAS-BLED.

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador)*100

DEFINICIÓ:

Numerador = Pacients que compleixen els criteris de anticoagulació segons les recomanacions actuals.

Denominador = Població atesa assignada entre 15 i 90 anys amb diagnòstic actiu d'ACxFA.

Exclusió del Denominador:

Pacients tractats amb Heparina.

Pacients amb indicació d'anticoagulació però que per algun motiu està contraindicat el tractament amb ACO i són al·lèrgics a l'AAS.

Pacients amb diagnòstic de vàlvules protèsiques o Anomalia Ebstein.

Pacients amb diagnòstic de trombocitopènia amb plaquetes inferiors a 50.000.

Pacients amb el diagnòstic de trombocitopènia essencial.

Pacients amb el diagnòstic de Malaltia de von Willebrand.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'atenció primària que tinguin població adulta assignada.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

92'84% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP32: Vacunació de la grip en persones majors de 59 anys

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

53%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP32: Percentatge de població atesa assignada major de 59 anys en què s'ha administrat la vacuna antigripal durant la campanya inclosa en el període d'avaluació.

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de població atesa assignada major de 59 anys en què s'ha administrat la vacuna antigripal durant la campanya inclosa en el període d'avaluació.

FÓRMULA DE CàLCUL:

$(\text{Numerador}/\text{Denominador}) * 100$

Numerador= En què s'ha administrat la vacuna antigripal durant la campanya inclosa en el període d'avaluació: han de tenir una dosi de vacuna antigripal administrada durant la campanya inclosa en el període d'avaluació (de l'1 de setembre al 31 de desembre de l'any d'avaluació).

Denominador= Població atesa assignada major de 59 anys.

DEFINICIÓ:

Exclusió = No s'han definit criteris d'exclusió.

Període = Campanya de la grip inclosa en el període d'avaluació (de l'1 de setembre al 31 de desembre de l'any d'avaluació).

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'Atenció Primària que tinguin població adulta assignada

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

57'56% (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP33: Visites de gestió infermera de la demanda sobre població atesa assignada

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea d'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

200

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP33: Taxa de visites amb protocols de GID valorats per cada 1000 persones de població atesa assignada

DESCRIPCIÓ:

Numerador=Número de visites amb protocols de GID valorats (+ motiu altres) realitzats a la població atesa assignada a l'EAP.

Denominador=Població atesa assignada del EAP.

FÓRMULA DE CàLCUL:

$(\text{Numerador} / \text{Denominador}) * 1000$

DEFINICIÓ:

Període = els últims 12 mesos.

Quan es calcula aquest indicador a nivell d'EAP:

*Es valora l'activitat realitzada per qualsevol professional d'infermeria assignada a l'equip.

*Professionals d'infermeria amb o sense contingent assignat.

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

176'80 (any 2020 SISAP-ECAP)

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP35: Avaluació sistemàtica del risc de suïcidi en tots els pacients amb depressió

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Pla director de salut mental i addiccions

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

15%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP35: Percentatge de pacients amb un nou episodi depressiu que se'ls ha passat el qüestionari de risc de suïcidi.

DESCRIPCIÓ:

L'avaluació basal inclou la utilització del mòdul d'avaluació específica de risc de suïcidi (MINI-interview) en la població diana.

La depressió és un dels principals factors associats a les conductes suïcides. En general es recomana una avaluació sistemàtica del risc de suïcidi en tot pacient amb depressió per manejar adequadament aquest risc. La @GPC de la depressió a l'eCAP inclou l'escala MINI de valoració del risc de suïcidi

FÓRMULA DE CàLCUL:

$(\text{Numerador}/\text{Denominador}) * 100$

DEFINICIÓ:

Numerador=Pacients del denominador en que s'ha usat el qüestionari de risc de suïcidi (MINI-Interview) en els primers 6 m de l'episodi.

Denominador=Nombre pacients amb nous diagnòstics en els últims 12 mesos de depressió o episodi de tractament antidepressiu.

Exclusions=Trastorn psicòtic, trastorn bipolar, trastorn per consum de drogues o alcohol (excepte tabac), trastorn cognitiu, retard mental, depressió post-part (puerperal), i pacients inclosos en ATDOM o institucionalitzats.

El resultat es buscarà també 3 mesos abans de la data en la que està registrat l'episodi degut que el registre del diagnòstic de depressió en AP no sempre es fa en les visites inicials del problema de salut.

OBSERVACIONS:

Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (avalia-t); 2014. Guías de Práctica Clínica en el SNS: Avalia-t 2013/06. Cap. 10. Estrategias diagnósticas y terapéuticas. [on es recomana investigar sistemàticament el risc de suïcidi en l'avaluació inicial del pacient diagnosticat de depressió]

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

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.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

ASI-AP01: Desplegar el model d'atenció no presencial

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Àrea de Sistemes d'Informació

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IASI-AP01: Presentar un document sobre el desplegament del model d'atenció no presencial

DESCRIPCIÓ:

Definir i implementar el model d'atenció no presencial en la cartera de serveis del centre

FÓRMULA DE CàLCUL:

Presentació del document (1er any): Sí/No

DEFINICIÓ:

La crisi sanitària ha comportat una migració massiva de l'atenció sanitària cap a la no presencialitat, arribant a percentatges d'ús d'entorn al 50% en tota l'activitat assistencial i que, en previsió d'un progressiu descens en l'afectació de la COVID-19 i estabilització del sistema de salut, cal endreçar en el marc d'un model estratègic i de cartera de serveis, de finançament, tecnològic i d'interoperabilitat, organitzatiu, ètic i legal i d'avaluació.

És imprescindible doncs, establir entre les entitats proveïdores del SISCAT un model d'atenció no presencial que comparteixi els objectius generals i específics i la seva aplicació sigui observable i mesurable en base a un conjunt d'indicadors comuns sobre els quals garantir els principis que s'exposen en aquesta motivació.

Es proposa la implementació sistemàtica d'un model d'atenció no presencial integrat en el procés assistencial, que complementi la cartera de serveis actual i formi part de l'activitat planificada dels professionals per al conjunt de les entitats proveïdores del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Es preveu incorporar la telemedicina i la teleassistència en els circuits normalitzats de consulta, diagnòstic i d'aplicació dels tractaments, de manera que es potenciï la col·laboració entre pacient i professionals sanitaris, l'educació i la prevenció sanitària, la promoció de l'autocura i la lluita contra la iniquitat territorial en l'accés als serveis.

En el marc del Pla Estratègic del Model de Serveis d'Atenció No Presencial al SISCAT (LATITUD) i fruit de la necessària resposta a la crisi sanitària produïda per la pandèmia de la COVID-19, actualment l'atenció no presencial té a la seva disposició eines qualificades per a la prestació de l'atenció assistencial, amb integració possible tant en els sistemes d'informació de les entitats proveïdores com disponibles per als pacients, tant de manera aïllada com incorporades a l'espai digital personal La Meva Salut (LMS).

Objectius generals del Pla estratègic:

- . Millorar l'accessibilitat als serveis de salut
- . Incrementar la qualitat assistencial
- . Apoderar als pacients en l'autoconeixement i la presa de decisions informades
- . Facilitar l'abordatge integral entre els diferents nivells i serveis assistencials
- . Integrar l'atenció no presencial en els sistemes de programació i d'agenda
- . Reconèixer en el model de finançament la implementació d'estratègies i serveis de salut digital
- . Garantir la seguretat i privacitat

El disseny i la posada en funcionament del model d'atenció no presencial en els centres proveïdors del SISCAT té una durada prevista de 3 anys. Aquest termini s'ha considerat en base a la disponibilitat actual de recursos i d'eines que actualment el Servei Català de la Salut ofereix als centres proveïdors per implementar els serveis assistencials no presencials i el grau de maduració imprescindible per fixar i posar en funcionament el model organitzatiu i assistencial previst.

Les etapes del procés consisteixen en:

- . Any 1 (2021): Definir el model d'atenció no presencial del centre i incorporar-ne el model de forma parcial a la cartera de serveis assistencials
- . Any 2 (2022): Elaborar els protocols i les guies d'ús i implementació per a cadascuna de les línies assistencials i incrementar la implantació en la cartera de serveis respecte a l'any anterior en un 10%.
- . Any 3 (2023): Garantir l'assoliment d'un 35% d'assistència no presencial distribuït en les seves diferents modalitats (telefònic, comunicació escrita asíncrona i videotrucada)

OBSERVACIONS:

Per considerar assolit l'objectiu en el primer any s'haurà de presentar un document, elaborat amb la representació de tots els estaments del centre, on hi constin els següents punts:

1 Tipologia de visites candidates a atenció no presencial (per estament o servei en el cas dels hospitals) .

Modalitat de visites/canal (ecorreu, videoconferències, telefòniques).

Estimació del percentatge de visites candidates

2 Modificacions organitzatives a realitzar per facilitar l'atenció no presencial

3 Procediment per oferir l'atenció no presencial als pacients. Recollida de les seves preferències.

4 Protocol d'atenció no presencial del centre per als professionals

5 Memòria d'activitat amb indicadors de visites no presencials fetes per servei o estament amb tipus de visita i canal

6 Pla de millora per a la Implementació per al 2022

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

--

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Entitat Proveïdora

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Sí / No

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Sí (Positiu)

REFERÈNCIES:

Projecte Latitude: https://ticsalutsocial.cat/wp-content/uploads/2020/10/02_recul_l_fitxes_atencionopresencialap_organitzacio_00-v0-4_logos.pdf

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

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.

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

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.

DESCRIPCIÓ:

Subministrament en els terminis establerts de les dades per calcular tots els indicadors prioritaris abans de l'1 de març de 2022.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/No

DEFINICIÓ:

L'Equip d'Atenció Primària subministrarà al Registre específic informatitzat del Departament de Salut, d'acord amb els requeriments d'informació establerts pel Servei de Promoció de la Qualitat i la Bioètica, les dades necessàries per calcular tots els indicadors prioritaris del Quadre de Comandament.

OBSERVACIONS:

Per a considerar assolit l'objectiu cal haver proporcionat totes les dades especificades.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'Atenció Primària

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Registre Servei Promoció Qualitat i Bioètica

RESPONSABLE DE LES DADES:

Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

100% d'assoliment a l'any 2019. Objectiu que no es va incloure en el contracte del 2020.

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Sí / No



CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Sí (Positiu)

REFERÈNCIES:

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS_AP15: Constitució d'un grup de coordinació entre Atenció Primària i Farmàcia Comunitària i elaboració d'un pla de treball

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

5.Objectius de Regió Sanitària

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Regió Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

Sí

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS_AP15: Constitució d'un grup de coordinació entre AP-FC i elaboració d'un pla de treball mitjançant la implementació d'un protocol de coordinació entre ambdós nivells assistencials

DESCRIPCIÓ:

Constitució d'un grup de coordinació entre AP-FC i elaboració d'un pla de treball mitjançant la implementació d'un protocol de coordinació entre ambdós nivells assistencials

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/No

DEFINICIÓ:

Implementació d'un protocol de coordinació entre l'EAP i la farmàcia comunitària (FC) a partir de la GUIA D'IMPLEMENTACIÓ D'UN PROTOCOL DE COORDINACIÓ ENTRE AP-FC elaborada pel grup de treball de AP-FC de Barcelona ciutat. Aquesta guia té com a finalitat recollir diferents recomanacions i estratègies que faciliti la col·laboració i millori l'atenció farmacèutica a la població.

Aquesta millora en l'atenció farmacèutica ha d'estar basada en els punts següents:

- *Informació sobre criteris per determinar l'ús segur i la selecció dels medicaments.
- *Coordinació a l'hora de resoldre incidències relacionades amb la prescripció i la dispensació de medicaments.
- *Seguiment conjunt de pacients crònics.
- *Col·laboració en projectes de continuïtat assistencial entre l'AP i FC.

Per tal de considerar assolit l'objectiu, cada EAP haurà de contestar el formulari facilitat per la Regió que certifica la realització de la reunió de creació del grup de coordinació, els seus resultats i pla de treball.

OBSERVACIONS:

Les Regions Sanitàries són les encarregades de decidir si els objectius de Regió Sanitària es contracten amb CPR o sense CPR.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Aquest objectiu implica la línia d'atenció primària de salut



DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Regió Sanitària

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Sí / No

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Sí (Positiu)

REFERÈNCIES:

AP: Atenció primària

FC: Farmàcia comunitària

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS_AP12: Assolir un determinat número de professionals de l'EAP que hagin seguit formació online del Curs d'atenció a les violències masclistes en salut (CVM).

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

5.Objectius de Regió Sanitària

OBJECTIU CPR:

Objectius sense repercussió econòmica

UNITAT PROPOSANT:

Regió Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

1

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS_AP12: Número de professionals de l'EAP que han realitzat el curs online durant l'any

DESCRIPCIÓ:

S'ha vist la necessitat de millorar la formació o capacitat en violència masclista dels professionals de Salut

FÓRMULA DE CàLCUL:

Número de professionals de l'EAP que han realitzat el curs online durant el 2021.

DEFINICIÓ:

--

OBSERVACIONS:

Les Regions Sanitàries són les encarregades de decidir si els objectius de Regió Sanitària es contracten amb CPR o sense CPR.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Objectiu de Regió Sanitària sol·licitat per la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Entitat Proveïdora

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

4. Requeriments de dades a les entitats proveïdores per al càlcul dels indicadors de l'avaluació de l'any 2021

Objectiu	Requeriment de dades
AP19	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població atesa i assignada major de 14 anys i menor de 80 anys amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2 en què consta el cribratge del peu diabètic durant l'any. Den: Població atesa i assignada major de 14 anys i menor de 80 anys amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2.</p>
AP21	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població atesa i assignada major de 14 anys i menor de 80 anys amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2 en què la darrera determinació d'hemoglobina glicada durant el període d'avaluació és inferior o igual a 8% (almenys una determinació de HbA1C en els darrers dotze mesos, la darrera de les quals inferior o igual a 8%). Den: Població atesa i assignada major de 14 anys i menor de 80 anys amb diagnòstic de diabetis Mellitus tipus 2</p>
AP28	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població atesa assignada entre 14 i 80 anys en què la mitjana de les 3 últimes mesures de la pressió arterial (PA) durant el període d'avaluació és inferior o igual a 150/95. Den: Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC).</p>
AP29	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: en què la darrera determinació durant el període d'avaluació de colesterol LDL és inferior o igual a 120 mg/dl, és a dir, tenir una determinació de colesterol LDL inferior a 120 mg/dl en els darrers 12 mesos. Den: Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'AIT i/o Ictus isquèmic; i/o, Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic obert o tancat de cardiopatia isquèmica. Dels tancats, amb data d'alta en els últims cinc anys.</p>
AP34	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> S'haurà de facilitar el numerador i el denominador de cadascun dels 6 indicadors que formen part de l'EQA de pràctiques preventives en població pediàtrica. El detall exacte es pot consultar a la taula de l'annex I.</p>
AP36	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població entre 14 i 80 anys assignada i atesa durant l'any, amb diabetis mellitus tipus 2 (exceptuant els diabètics amb retinopatia ja diagnosticada), que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys. Den: Població entre 14 i 80 anys assignada i atesa durant l'any, amb diabetis mellitus tipus 2.</p>
AP25bis	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Nombre de visites realitzades a un pacient (al centre, al domicili i telefòniques) pel metge majoritari en l'atenció del pacient en un període de temps d'un any. Den: Nombre total de visites realitzades al pacient (al centre, al domicili i telefòniques) en un període d'un any.</p>
AP30	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població atesa assignada entre 15 i 90 anys amb diagnòstic actiu d'ACxFA i que compleixen els criteris d'anticoagulació segons les recomanacions actuals. Den: Població atesa assignada entre 15 i 90 anys amb diagnòstic actiu d'ACxFA.</p>
AP32	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u> Num: Població atesa assignada major de 59 anys en què s'ha administrat la vacuna antigripal durant la campanya inclosa en el període d'avaluació: han de tenir una dosi de vacuna antigripal administrada</p>

	<p>durant la campanya inclosa en el període d'avaluació (de l'1 de setembre al 31 de desembre de l'any d'avaluació).</p> <p>Den: Població atesa assignada major de 59 anys.</p>
AP33	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u></p> <p>Num: Número de visites amb protocols de GID valorats (+ motiu altres) realitzats a la població atesa assignada a l'EAP.</p> <p>Den: Població atesa assignada del EAP.</p>
AP35	<p><u>Equips que no utilitzen eCAP:</u></p> <p>Num: Pacients del denominador en que s'ha usat el qüestionari de risc de suïcidi (MINI-Interview) en els primers 6 m de l'episodi.</p> <p>Den: Nombre de pacients amb nous diagnòstics en els últims 12 mesos de depressió o episodi de tractament antidepressiu.</p>
ASI-AP01	<p><u>Tots els equips a qui es contracti aquest objectiu (els que no disposen d'eCAP a inici d'any):</u></p> <p>L'objectiu ASI-AP01 consisteix en presentar a la Regió Sanitària el document del model d'atenció no presencial. Els requeriments que han de constar en aquest document consten a la fitxa tècnica de l'objectiu.</p>

Annex I. Objectiu AP34

Relació dels 6 indicadors que formen l'EQA de pràctiques preventives en població pediàtrica i la seva definició

Indicador	Numerador	Denominador	Exclusions	
EQA0702- Cobertura vacunal sistemàtica infantil	Percentatge de població amb edat compresa entre 0-14 anys i atesa durant el darrer any, què està correctament vacunada enfront Diftèria, Tètanus, Pertussis, Polio, Hib (haemophilus), TV (triple vírica: xarampió, rubèola, parotiditis) MCC (antimeningocòcica C) i VHB (Hepatitis B) segons el calendari sistemàtic vacunal vigent.	Tenir administrades el nombre mínim de dosis de cadascuna de les vacunes seleccionades segons l'edat actual, o bé que no s'hagi superat el temps màxim establert des de la darrera dosi administrada. Les vacunes seleccionades són: DTP (Diftèria, Tètanus, Pertussis), Polio, Hib (Haemophilus), TV (Triple vírica: xarampió, rubèola, parotiditis), MCC (antimeningocòcica C) i VHB (antihepatitis B - fins els 6 mesos). Si manca alguna dosi de qualsevol vacuna, es dona com incorrecte.	Població atesa assignada amb edat compresa entre 0-14 anys.	S'exclouen del denominador els infants amb tractament amb quimioteràpia.
EQA0703- Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 12-24 mesos i atesa abans dels 6 mesos de vida, en què s'ha valorat la somatometria i el desenvolupament psicomotor com a mínim 3 vegades durant el primer any de vida (primers 12 mesos de vida).	Tenir enregistrades un mínim de 3 vegades durant el primer any de vida (dels primers 12 mesos de vida) les corresponents valoracions de somatometria (pes, talla, perímetre cranial) i desenvolupament psicomotor (sociabilitat, manipulació, llenguatge, postural). Si manca algun dels registres, es dona com incorrecte	Població atesa assignada amb edat compresa entre 12-24 mesos i atesa abans dels 6 mesos de vida.	
EQA0704- Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 12-24 mesos de vida, en què s'ha valorat la somatometria i el desenvolupament psicomotor com a mínim 1 vegada durant el segon any de vida.	Tenir enregistrada almenys 1 vegada durant el segon any de vida (entre els 11 i els 25 mesos) les corresponents valoracions de somatometria (pes, talla, perímetre cranial) i desenvolupament psicomotor (sociabilitat, manipulació, llenguatge, postural). Si manca algun dels registres, es dona com incorrecte.	Població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 12-24 mesos de vida.	
EQA0709- Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos	Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 3-15 mesos i atesa abans dels 3 mesos de vida, en què s'ha fet el cribratge d'opacitats oculars abans dels 3 mesos de vida.	Tenir enregistrat el cribratge d'opacitats oculars abans dels 3 mesos de vida. Si no consta cap registre de cribratge ocular, es dona com incorrecte.	Població atesa assignada amb edat compresa entre 3-15 mesos i atesa abans dels 3 mesos de vida.	
EQA0710- Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos	Percentatge de població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 8-18 mesos de vida, en què s'ha fet el cribratge d'estrabisme entre els 8-18 mesos de vida.	Tenir enregistrat el cribratge d'estrabisme entre els 8 i 18 mesos de vida. Si no consta cap registre de cribratge ocular, es dona com incorrecte	Població atesa assignada amb edat compresa entre 18-30 mesos i atesa entre els 8-18 mesos de vida.	S'exclouen els infants amb ceguesa a ambdós ulls
EQA1103-Criteris diagnòstics d'obesitat infantil	Percentatge de població atesa assignada, d'entre 4 i 14 anys, que presenten un IMC superior o igual al percentil 95, segons edat i sexe, en els últims 2 anys, que s'han diagnosticat d'Obesitat infantil.	Persones incloses en el denominador que tinguin un IMC > al percentil 95, segons edat i sexe en els últims 24 mesos i el diagnòstic d'Obesitat infantil.	Pacients d'entre 4 i 14 anys, ateses en els últims 12 mesos, que l'últim IMC en un període de 24 mesos sigui superior o igual al percentil 95, segons edat i sexe.	

Percentils dels indicadors a l'inici de l'any 2021

Indicador EQA preventives		Mitjana	p75	p50	p25
EQA0702	Cobertura vacunal sistemàtica infantil	91,47	93,62	92,11	90,13
EQA0703	Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	90,35	94,26	91,37	88,12
EQA0704	Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	88,41	92,52	89,25	85,57
EQA0709	Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos	97,12	98,75	97,61	96,04
EQA0710	Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos	90,77	94,33	91,57	88,36
EQA1103	Criteris diagnòstics d'obesitat infantil	80,89	89,09	82,81	75,64

Càlculs realitzats a partir dels resultats del 2020 de 298 EAPs i/o línies pediàtriques (font = SISAP)

Repartiment de punts per cada indicador segons l'assoliment a finals d'any

Agrupador format per 6 indicadors de l'EQA de pediatria (total=271 punts)	Punts assolits si el resultat de l'indicador es troba per sota del percentil 25 de l'indicador a inici d'any (0 punts)	Punts assolits si el resultat de l'indicador és \geq percentil 25 i \leq percentil 50 de l'indicador a inici d'any (50% punt)	Punts assolits si el resultat de l'indicador és $>$ percentil 50 i \leq percentil 75 de l'indicador a inici d'any (75% punt)	Punts assolits si el resultat de l'indicador és \geq percentil 75 de l'indicador a inici d'any (100% punt)
EQA0702- Cobertura vacunal sistemàtica infantil (54 punts)	0	27	40,5	54
EQA0703- Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida (45 punts)	0	22,5	33,75	45
EQA0704- Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida (42 punts)	0	21	31,5	42
EQA0709- Cribatge opacitats oculars abans dels 3 mesos (43 punts)	0	21,5	32,25	43
EQA0710- Cribatge estrabisme abans dels 18 mesos (43 punts)	0	21,5	32,25	43
EQA1103- Criteris diagnòstics d'obesitat infantil (44 punts)	0	22	33	44

Annex II. Objectiu AP30

Numerador de l'indicador = Pacients que compleixen els criteris de anticoagulació segons les recomanacions actuals.

Punts CHA2-DS2-VASc	HASBLED	Sexe	Tractament monoteràpia		
			No AAG/ACO	ACO	Antiagregant
0		Home	Verd	Verd	Verd
1		Dona			
2	HASBLED<3	Home	Verd	Verd	Verd
		Dona			
Home		Verd	Verd		
Dona					
≥3		Home	Verd	Verd	Verd
		Dona			
1	HASBLED≥3	Home	Verd	Verd	Verd
2		Home			
		Dona			
≥3		Home			
		Dona			

No es consideren vàlids aquests casos:

Homes amb recomanació TAO i CHA2-DS2-VASc = 0

Dones amb recomanació TAO, HASBLED <3 i CHA2-DS2-VASc = 1

Homes sense recomanació de TAO, HASBLED <3 i CHA2-DS2-VASc ≥2

Dones sense recomanació de TAO, HASBLED <3 i CHA2-DS2-VASc ≥3