

Objectius 2024

Atenció Primària i Comunitària

Contraprestació per resultats

Salut/Servei
Català de la Salut

**Servei Català de la
Salut**

5 de febrer de 2024

Direcció/coordinació:

Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial, Gerència de Processos Integrats de Salut.
Àrea Assistencial.

Autors/grup de treball (per ordre alfabètic):

Carles Alsina, en representació de la Unió Catalana d'Hospitals (UCH).
Albert Boada, referent d'Atenció Primària i Comunitària. CatSalut.
Yoseba Canovas, en representació de l'Institut Català de la Salut.
Neus Carrilero, en representació de l'Associació d'Economia de la Salut.
Cristina Casanovas-Guitart, cap Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial. CatSalut.
Marta de Prada, suport administratiu. CatSalut.
Estela Díaz, referent Atenció Primària i Comunitària. CatSalut.
Anna Forcada, direcció d'Atenció primària. Departament de Salut
Nemesio Moreno, en representació del SISAP. Institut Català de la Salut.
Anna Ribera, representació del Consorci Salut i Social de Catalunya (CSSC).
Josefina Ribó, representació de la Unió Catalana d'Hospitals (UCH).
Rosalia Serra, representació del Consorci Salut i Social de Catalunya (CSSC)
Elisabet Vallès, representació del sistemes d'informació CatSalut

Alguns drets reservats

© 2024, Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut.



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

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

Edita:
Servei Català de la Salut

Paraules clau: avaluació, contraprestació per resultats (CPR), Atenció Primària i Comunitària (APiC), contraprestació econòmica (CPE)

Índex

1. Introducció	3
2. Quadre resum dels objectius comuns d'APiC	5
3. Quadre resum dels objectius de Regió Sanitària.....	7
4. Ponderació dels objectius vinculats a contraprestació econòmica en la CPR d'APiC 2024	8
5. Tipologia d'objectius.....	10
6. Metodologia estàndard dels pactes	12
7. Fitxes dels objectius APiC.....	18
8. Annex 1. Llista centres d'APiC amb Metges/esses residents	19

1. Introducció

La compra estratègica del CatSalut es pot definir com un procés basat en l'evidència que permet modelar els sistemes de salut, prioritzant i orientant el finançament d'uns béns i serveis per davant d'altres. L'exercici de la compra es fa mitjançant la planificació coordinada entre els diferents actors del sistema i la incorporació de les necessitats i prioritats dels ciutadans en la distribució i prestació de l'atenció sanitària, promovent l'equitat, la qualitat, l'eficiència i la capacitat de resposta en la provisió de serveis de salut.

La Contraprestació per resultats (CPR) forma part dels instruments que s'integren a la funció de compra estratègica del CatSalut. Aquest instrument no és una finalitat en si mateixa, sinó una eina que deriva de l'exercici de la compra, i es concreta en el contracte que s'estableix amb les diferents entitats proveïdores del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). Tanmateix, la CPR és una eina clau del CatSalut en la relació amb les entitats proveïdores per la millora continua de la qualitat de les prestacions sanitàries, per aconseguir un sistema de salut d'alta qualitat assistencial i que alhora, permeti plasmar les línies prioritàries del CatSalut i del Departament de Salut.

Determinada en el marc del Pla de Salut de Catalunya i els plans d'acció del CatSalut, la CPR s'orienta a incentivar millores en dimensions com l'accessibilitat, l'adequació, i l'eficiència de les prestacions així com incrementar la capacitat de resolució del sistema a fi d'aportar millores en la prestació de serveis de salut a la població.

Actualment la CPR està estructurada en cinc línies d'atenció principals: primària i comunitària (APiC), hospitalària (AH), intermèdia (AI), salut mental i addiccions (SMiA) i sexual i reproductiva (ASSIR), en les que el CatSalut fixa un conjunt d'objectius vinculats al contracte. Hi ha la previsió de la successiva incorporació de les altres línies assistencials que tenen part variable. Així mateix, i per fomentar el treball col·laboratiu, compartit, en xarxa, i promoure la coordinació i la integració en la prestació de serveis, es determinen els objectius transversals que poden ser d'aplicació a les unitats productives (UPs) d'una mateixa línia assistencial, o de diferents línies d'una mateixa AGA.

Per tal de garantir l'equitat i també la comparabilitat entre els territoris, s'ha determinat una metodologia comuna per a la formalització dels pactes dels diferents objectius acordats, en base a l'objectiu de la unitat proponent i el punt de partida de cada UP, i

una altra per a l'avaluació final dels resultats, que es troben definides amb major detall en aquest document.

L'actualització i revisió dels catàlegs d'objectius de la CPR s'ha fet mitjançant el treball col·laboratiu entre les unitats proposants, les regions sanitàries, la xarxa de provisió representada per l'Institut Català de la Salut (ICS) i les agrupacions de proveïdors – Unió Catalana d'Hospitals (UCH), Consorci Social i Sanitari de Catalunya (CSC), l'Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES)-, l'àrea de sistemes de informació amb el lideratge de l'equip de professionals de la CPR de la Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial del CatSalut.

Aquesta revisió evoluciona cap a una disminució del nombre total d'objectius (especialment d'aquells de caràcter qualitatiu o de difícil objectivació i seguiment), i la incorporació d'indicadors nous segons criteris d'oportunitat, tenint en compte la factibilitat de disposar de dades periòdiques per al seu seguiment i avaluació.

Paral·lelament, és voluntat del CatSalut garantir l'acompliment del calendari establert publicant els catàlegs definitius abans del 31 de gener del 2024, amb la finalitat que les UP en siguin coneixedores i es puguin realitzar els acords corresponents amb cadascuna durant el primer trimestre de l'any. Un element important és la introducció d'una perspectiva plurianual, que ha de permetre el desenvolupament seqüenciat i planificat dels objectius per assolir-ne els resultats de millora fixats.

Finalment, durant l'any 2023, el sistema de provisió de serveis del SISCAT té accés a la plataforma SIAC proveïdors, que permet el seguiment de la CPR, garanteix la transparència i alhora facilita el benchmarking. Donat que les fitxes tècniques que conformen els catàlegs es poden consultar i descarregar al Sistema d'Informació d'Avaluació del contracte (SIAC), és voluntat que aquest any sigui el darrer en què es publiquin els documents dels catàlegs com a tal, evolucionant-ho a un element més executiu per l'any 2025.

2. Quadre resum dels objectius comuns d'APiC

Per a l'any 2024, la distribució del nombre d'objectius per a la línia d'APiC segons tipologia és:

Objectius vinculats a contraprestació econòmica (CPE)		Nombre d'objectius
Transversals	Comuns a totes les AGA	5
	Específic de regió sanitària	0
Línia assistencial	Línia assistencial	14
	Específics d'UP segons característiques	1
	Específics de regió sanitària	0-2
Total objectius CPE		20-26
Objectius sense contraprestació econòmica (no CPE)		Nombre objectius
Transversals	Específic de regió sanitària	0-3
De línia assistencial	Comuns a totes les UP	2
	Específics segons característiques d'UP	0
Total objectius sense CPE		0-4
Total		20-30

1 En el catàleg d'objectius d'APiC de RS, hi ha dos fitxes, i la RS podrà decidir si entren amb CPR o sense

Així, per la línia d'APiC, en el contracte de cada unitat proveïdora, li constaran entre 20 i 26 objectius amb CPE i entre 0-4 objectius sense CPE, fent un total de 20-30 objectius.

Objectius vinculats a la CPE		
Objectius de línia assistencial APiC		
Objectiu	Definició de l'objectiu	Definició de l'indicador
AP19	Promoure la revisió dels peus en la població diabètica tipus 2	Cribatge del peu diabètic
AGC0201	Augmentar el nombre de participants en grups per població (per 1000 persones)	Percentatge de pacients amb almenys un registre de seguiment d'una activitat grupal, del total de la població atesa assignada del equip durant l'any d'avaluació.
AP28	Augmentar el control de la TA en pacients amb IRC.	Control de la TA en pacients amb IRC
AP33	Augmentar el nombre de visites amb PCEmsa) sobre població atesa	Taxa de visites amb Plans de Cures Estandaritzats per motius de salut (PCEmsa)
CONT0002A	Promoure la longitudinalitat assistencial en l'atenció del pacient	Índex del proveïdor assistencial principal (Usual provider of care índex) (Anual)

GFM01-AP	Augmentar la qualitat en la prescripció farmacèutica	Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF).
AP38	Augmentar la població entre 15 i 60 anys, en què consta almenys un cribatge de consum d'alcohol en els darrers 24 mesos, o bé consta un problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual	Cribatge del consum d'alcohol entre 15 i 60 anys (mesurat amb AUDIT, ISCA i/o problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual)* *Inclou variable de PROM
ACC5DFAJ	Accessibilitat a 5 dies a demanda fixa de l'any en curs sense els mesos de períodes de vacances (Juliol, Agost i Desembre)	Accessibilitat en 5 dies ajustat (acumulat any en curs)
SGAM03-AP	Promoure la revisió de les IT entre 365-480 dies i comunicar el resultat a SGAM per IS3 abans dels 480 dies	Percentatge d'IT entre 366-480 dies que són revisades/valorades almenys 1 vegada pel metge/essa d' APiC, i el resultat de la revisió és comunicat/derivat a ICAM per IS3 abans del dia 480.
Objectius vinculats a la CPE		
Objectius de línia assistencial APiC		
Objectiu	Definició de l'objectiu	Definició de l'indicador
EQA0316	Reduir el nombre de determinacions de vitamina D no necessàries. Per això es limiten aquests factors d'alt risc esmentats en què hi ha evidència que la determinació s'acompanyarà de canvis en l'actitud terapèutica.	Taxa d'inadequació de determinacions de vitamina D
ESIAP0408	Augmentar la intervenció en població fumadora major de 14 anys	Percentatge de persones majors de 14 anys fumadores, en què en els últims 12 mesos s'ha registrat alguna intervenció.
GFM07-AP	Millorar la qualitat de la prescripció farmacèutica: Introducció de novetats farmacoterapèutiques	Índex de novetats farmacoterapèutiques per atenció primària
RS_AP25	Augmentar la prevalença esperada de persones en situació de complexitat que viuen en àmbit residencial, amb PIIC (Pla Individual Intervenció compartit), elaborat/ actualitzat en últims 12 mesos	Percentatge de pacients amb etiqueta PCC i/o MACA que viuen en una residència geriàtrica i que disposen de PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi, respecte el total de persones de la residència, en els darrers 12 mesos.
SEGPACAP02	Fomentar la utilització de l'Aplicació Proactiva de Seguretat dels Pacients de Catalunya (PROSP Cat)	Grau d'utilització dels llistats del PROSP Cat
Objectius segons característiques UP		
AP01	Augmentar el percentatge d'infants de 5 anys correctament vacunats amb la vacuna triple vírica (dues dosis)	Percentatge de població de 5 anys assignada i atesa durant els darrers 12 mesos, que està correctament vacunada amb la triple vírica (TV) (dues dosis).

3. Quadre resum dels objectius de Regió Sanitària

Objectius de Regió sanitària APiC		
Objectiu	Definició de l'objectiu	Definició de l'indicador
RS_ESIAP0602	Promoure i potenciar la identificació dels pacients PCC/MACA a l'atenció primària, i alhora, la realització del PIIC de qualitat en aquesta població.	Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi (per cada 1000 persones de població assignada)
RS_AP39	Fomentar comunicació i treball en col·laboració entre referents farmàcia dels diferents EAP i les Farmàcia Comunitària de cada Regió Sanitària. Grup coordinació entre APiC i FC	Fomentar comunicació i treball en col·laboració entre referents farmàcia dels diferents EAP i les FC de cada RS. Grup coordinació entre AP i FC

**Els objectius marcats en color blau corresponen a aquells de nova inclusió en la CPR 2024 respecte la CPR 2023*

4. Ponderació dels objectius vinculats a contraprestació econòmica en la CPR d'APiC 2024

Per a l'any 2024, es proposa la següent ponderació pels objectius que apliquen a la línia d'APiC vinculats a la CPR:

Tipus objectiu		Ponderació	Num objectius
Objectius transversals comuns a totes les AGA amb CPE		14%	5
Objectius transversals de regió sanitària i AGA amb CPE		5%	4
1.Objectius de línia (comuns)	ACC5DFAJ: Accessibilitat a 5 dies a demanda fixa de l'any en curs sense els mesos de períodes de vacances (Juliol, Agost i Desembre)	4%	14
	AGC0201: participar en grups per població	4%	
	AP19: Aconseguir un determinat % mínim de persones amb DM2, amb cribratge del peu diabètic	5%	
	AP28: control de la tensió arterial en pacients amb IRC	5%	
	AP33: taxa de visites amb PCEmsa per cada 1000 atesos	5%	
	ESIAP0408: Percentatge de persones majors de 14 anys fumadores, en què en els últims 12 mesos s'ha registrat alguna intervenció.	5%	
	EQA0316: Reduir el nombre de determinacions de vitamina D no necessàries. Per això es limiten aquests factors d'alt risc esmentats en què hi ha evidència que la determinació s'acompanyarà de canvis en l'actitud terapèutica.	4%	
	CONT0002A: Índex del proveïdor assistencial principal (longitudinalitat)	8%	
	AP38: Augmentar la població entre 15 i 60 anys, en què consta almenys un cribratge de consum d'alcohol en els darrers 24 mesos, o bé consta un problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual	5%	
	GFM07-AP: Índex de novetats farmacoterapèutiques per atenció primària	3%	
	RS_AP25: Percentatge de pacients amb etiqueta PCC i/o MACA que viuen en una residència geriàtrica i que disposen de PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi, respecte el total de persones de la residència, en els darrers 12 mesos.	5%	
	GFM01-AP: garantir la qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF)	6%	
	SGAM03-AP: percentatge d'IT superiors a 365 dies revisades almenys 1 vegada l'any	4%	
SEGPACAP02: Grau d'utilització dels llistats PROSP Cat	4%		

Objectius d'UP segons característiques	AP01: Assolir un determinat % de població de 5 anys correctament vacunada amb la triple vírica	5%	1
Objectius de Regió Sanitària¹		9%	2
RS_ESIAP0602: Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi (x cada 1000 persones de població assignada)			
RS_AP39: Fomentar comunicació i treball en col·laboració entre referents farmàcia dels diferents EAP i les Farmàcies Comunitàries de cada Regió Sanitària. Grup coordinació entre APiC i FC			
Total		100%	26

¹ En cas que no es proposi cap objectiu d'aquest grup, aquest % de ponderació s'ha de repartir entre la resta d'objectius

5. Tipologia d'objectius

Els objectius inclosos al catàleg per a l'avaluació de la contraprestació per resultats de la línia d'APiC, s'agrupen en diferents categories:

Segons si hi ha o no contraprestació econòmica

- Objectius amb contraprestació econòmica (CPE)

Son objectius que tenen un impacte econòmic i cadascun d'ells té una ponderació assignada en funció de l'assoliment de l'objectiu establert.

- Objectius sense contraprestació econòmica (no CPE)

Aquests objectius no estan vinculats al pagament variable dels contractes, tot i que també són objecte de prioritat, i figuren en la documentació contractual.

Segons si son comuns o de Regió Sanitària

Objectius comuns

Els objectius comuns son aquells objectius que es proposen sobre la base del Pla de salut de Catalunya i els plans d'acció del CatSalut. Aquests han de ser inclosos en el contracte de totes les UPs d'aquesta línia assistencial. Els tipus d'objectius comuns de la línia d'APiC son els següents:

▪ Objectius de línia assistencial

Els objectius de línia apliquen a totes les UPs d'una mateixa línia assistencial. Se n'estableix un grau d'assoliment, tenint com a base l'estàndard d'assoliment definit per cada unitat proposant i el punt de partida de l'any anterior de la UP, i una ponderació (en cas que tingui impacte econòmic) que serà determinada per a cada UP. Aquests objectius s'avaluen de forma individual per cada UP. Aquests son comuns a totes les UP de la línia, sempre i quan no se n'especifiqui alguna excepció en el camp "Unitats proveïdores afectades" de la fitxa corresponent.

▪ Objectius d'UP segons característiques

Els objectius d'UP segons característiques son comuns a totes les UP d'una mateixa línia assistencial que comparteixin alguna característica determinada. La fitxa tècnica de l'objectiu especifica a quines UPs aplica l'objectiu.

▪ Objectius transversals comuns a totes les AGAs

Els objectius transversals son objectius que volen incentivar la col·laboració, coordinació i treball en xarxa entre les UPs d'una mateixa línia assistencials, o

de diferents línies d'una mateixa AGA. La fitxa tècnica de l'objectiu defineix quines en són les UPs o les línies assistencials implicades.

S'acorda el mateix objectiu a assolir per a totes les UPs de l'AGA de les línies que se'n determini a la mateixa fitxa. El resultat assolit per l'AGA repercutirà a la contraprestació econòmica de cada UP, amb un impacte diferent segons la ponderació que es defineixi per a cada UP. Se n'estableix un grau d'assoliment i una ponderació (en cas que tingui impacte econòmic) determinada per a cada AGA.

- Objectius de Regió Sanitària

Els objectius de regió sanitària són aquells que les regions sanitàries proposen en funció de les prioritats que defineixen pel territori.

Des de l'any 2018 existeix un únic catàleg d'objectius de regió sanitària, per tal que un mateix objectiu pugui ser seleccionat per diferents regions sanitàries.

Les regions sanitàries també poden seleccionar com a objectius de regió sanitària algun dels objectius comuns de línia que no porten associat un impacte econòmic i considerar-los com a objectius amb contraprestació econòmica.

Els tipus d'objectius de Regió Sanitària són els següents:

Objectius de Regió Sanitària

Aquests objectius, de forma general, s'apliquen a totes les UPs de la mateixa línia assistencial de la Regió Sanitària. Se n'estableix un grau d'assoliment, tenint com a base l'estàndard d'assoliment definit per cada unitat proposant i el punt de partida de l'any anterior de la UP, i una ponderació (en cas que tingui impacte econòmic).

- Objectius transversals de regió sanitària i AGA

Els objectius transversals de regió sanitària i AGA són objectius que les regions sanitàries proposen en funció de les prioritats que defineixen pel seu territori.

Aquests objectius són d'aplicació a totes les UPs de la línia o línies assistencials que proposi el territori i fomenten el treball col·laboratiu.

El resultat assolit per l'AGA repercutirà a la contraprestació econòmica de cada UP, amb un impacte diferent segons la ponderació que es defineixi per a cada una d'elles.

6. Metodologia estàndard dels pactes

Determinació del grau d'assoliment i avaluació dels objectius de la CPR

Amb l'objectiu d'homogeneïtzar i sistematitzar el procediment i realitzar un exercici de transparència en la contractació i l'avaluació dels objectius de la Contraprestació Per Resultats¹ (CPR) en la compra de serveis sanitaris per part del Servei Català de la Salut (CatSalut) a través de cada una Regions Sanitàries amb les entitats proveïdores de les diferents línies o àmbits d'atenció, s'ha establert una metodologia de referència per a la determinació dels graus d'assoliment i una altra per a l'avaluació dels objectius.

Aquestes metodologies son d'aplicació a la contraprestació per resultats i/o part variable que figura en el contracte de serveis amb el Servei Català de la Salut, amb l'objectiu de realitzar pactes individualitzats segons el punt de partida i situació d'aquella unitat proveïdora respecte un objectiu determinat, així com la d'aplicar-hi una avaluació individualitzada, homogènia i transparent. Així, es recull, per una banda, la determinació del grau d'assoliment de cada un dels objectius vinculats a la CPR amb la unitat proveïdora (UP) pertinent i, d'altra banda, l'avaluació d'aquest objectius, fent èmfasis en la determinació dels assoliments parcials una vegada tancat el període de rebuda de resultats.

Les metodologies que es proposen a continuació, s'estableixen en base a la incentivació de la millora continua, proposant objectius assumibles per la unitat proveïdora i prenent també en consideració l'esforç realitzat per aquesta alhora d'assolir els diferents objectius pactats.

Determinació del grau d'assoliment

Aquesta metodologia és aplicable en el cas dels objectius quantitius (numèrics) dels quals es disposa tant de l'**objectiu de la unitat proponent**, que es troba en la fitxa de cada un dels objectius, **com del punt basal** (resultat tancament any anterior). L'aplicació d'aquesta metodologia, ens permet incrementar, de forma rellevant, els resultats en salut, sense exercir un efecte desmotivador, i alhora no penalitzar aquelles unitats proveïdores que ja tenen uns bons resultats en l'objectiu en qüestió:

¹ fa referència tant a la contraprestació per resultats estructurada com a les parts variables del contracte

- Quan el **punt basal és superior o igual a l'objectiu de la unitat proponent**, es proposa, com a mínim, mantenir el valor de l'objectiu de la unitat proponent. Si es considera que aquest valor té marge per a la millora dels resultats en salut que es pretenen, es pot augmentar aquest valor, en la mesura que sigui raonable i acceptat.
- Quan el **punt basal és inferior a l'objectiu de la unitat proponent**, l'objectiu a pactar serà el 60% del camí a recórrer, entre el punt basal de la unitat proveïdora per aquell objectiu i la fita marcada per la unitat proponent.

Exemple: si el grau d'assoliment marcat per la unitat proponent és del 60% i el punt basal de la UP per aquell objectiu és del 40%, la distància entre aquest és del 20%. Per tant, l'objectiu a pactar serà del 52% (40% del punt basal i 12% resultant del 60% de la distància de 20% a recórrer).

En queden exclosos aquells objectius en els quals la unitat proponent ha inclòs una forma específica d'avaluació amb graus d'assoliment individualitzats, fet que s'assenyalarà degudament a la fitxa de l'objectiu/s corresponent.

En el cas que no es disposi de punt basal, l'objectiu a pactar seria l'Objectiu Unitat Proponent.

	Tipus d'objectius	Situació		Pacte/Ponderació
Determinació graus assoliment	Objectius qualitatius o dicotòmics	--		--
	Objectius quantitativs	Disposen de punt basal	Punt basal > objectiu Unitat Proponent	Objectiu Unitat Proponent o determinat per la Regió
			Punt basal < objectiu Unitat Proponent	Punt basal + 60% de la distància a recórrer
		No disposem de punt basal		Objectiu Unitat Proponent

En el cas dels objectius nous, en que la Unitat Proponent no informa de l'objectiu a assolir, ni es disposa de punt basal per no tenir dades prèvies, es recomana acordar amb les entitats proveïdores que l'objectiu sigui obtenir la informació requerida a la fitxa tècnica per calcular l'indicador. Caldrà que s'inclouï un comentari al respecte al pacte amb la UP.

Avaluació dels objectius

En l'avaluació dels objectius un cop tancat el període d'avaluació, per tal de garantir-ne l'homogeneïtat i traçabilitat, al mateix temps que l'equitat entre els territoris, s'aplica la metodologia que s'exposa a continuació. Aquesta metodologia és més sensible a l'esforç realitzat pel proveïdor per assolir aquell objectiu.

Objectius dicotòmics

- Si **es compleix** l'objectiu pactat: s'atorga el 100% de la seva ponderació
- Si **no es compleix** l'objectiu pactat: s'atorga el 0% de la seva ponderació

Objectiu quantitativus

En cas que el grau **d'assoliment de l'objectiu sigui igual o superior a l'objectiu pactat**, s'atorga el 100% de la seva ponderació.

En cas que el **grau d'assoliment de l'objectiu sigui inferior a l'objectiu pactat**:

- Si el resultat obtingut, per la UP per aquell objectiu, es inferior al percentil 25 de la distància existent entre el punt basal (tancament any anterior) i l'objectiu pactat (any en curs) de l'objectiu en qüestió, s'atorgarà el 0% de la ponderació.
- Si el resultat obtingut, per la UP per aquell objectiu, es troba entre el percentil 25 i el percentil 50 de la distància existent entre el punt basal (tancament any anterior) i l'objectiu pactat (any en curs) de l'objectiu en qüestió, s'atorgarà el 25% de la ponderació.
- Si el resultat obtingut, per UP per aquell objectiu, és igual o superior al percentil 50 i inferior al percentil 75 de la distància existent entre el punt basal (tancament any anterior) i l'objectiu pactat (any en curs) de l'objectiu en qüestió, s'atorgarà el 50% de la ponderació.
- Si el resultat obtingut, per la UP per aquell objectiu, és igual o superior al percentil 75 de la distància existent entre el punt basal (tancament any anterior) i l'objectiu pactat (any en curs) de l'objectiu en qüestió, s'atorgarà el 75% de la ponderació.

Exemple: el punt basal (tancament any anterior) és del 50%, mentre que el grau d'assoliment pactat (any en curs) per aquest objectiu i aquella entitat proveïdora és del 70%. El grau d'assoliment en el tancament per aquest objectiu és del 64%. Com que aquest està entre el p50 i el p75, la ponderació final que s'atorga és del 50%.

	Punt Basal Any Ant.	Grau Assoliment pactat	Grau Assoliment tancament	P25	P50	P75	% de la ponderació
Percentils respecte punt basal i grau assoliment pactat	50%	70%	64%	55%	60%	65%	50%

- En el cas de **no disposar de punt basal**:

- Si el grau d'assoliment és inferior al 60% entre 0 i l'objectiu pactat, la ponderació definitiva serà 0.
- Si el grau d'assoliment és igual o superior al 60% del camí a recórrer entre 0 i l'objectiu pactat, s'aplicarà la metodologia explicada en el punt anterior indicant com a punt basal el valor obtingut del 60% d'aquest camí a recórrer.

Exemple: el grau d'assoliment pactat és del 70% i el grau d'assoliment en el tancament és del 60%. El 60% del camí entre 0% i 70% és de 42% (valor que s'assumeix com a punt basal). El 60% es troba entre el p50 i el p75, per tant, la ponderació final que s'atorga és del 50%:

	Punt Basal	Grau Assoliment pactat	Grau Assoliment tancament	P25	P50	P75	% de la ponderació
Percentils <small>Sense punt basal</small>	42%	70%	60%	49%	56%	63%	50%

Amb l'aplicació d'aquesta metodologia d'assoliments parcials, es pot donar el cas que la distància entre el punt basal (any anterior) i el grau d'assoliment pactat per aquell any, sigui molt curta (ex: punt basal any anterior de 83%, grau d'assoliment pactat per l'any actual de 85%, i el resultat al tancament de l'any actual de 84%). En aquest casos prevalen les consideracions i discrecionalitat de la Direcció de Sector pertinent.

Aquesta metodologia, d'una banda, té per objectiu recompensar harmonitzadament l'esforç de millora realitzat per la unitat proveïdora respecte el resultat de l'any anterior per cada un dels objectius i, d'altra banda, és més sensible a l'esforç realitzat per la UP per assolir els objectius pactats i així incentivar la millora continua.

Avaluació dels objectius	Tipus d'objectius	Situació	Pacte/Ponderació	
	Objectius qualitius o dicotòmics	Si es compleix		100%
		Si no es compleix		0%
	Objectius quantitatius	Grau assoliment > Objectiu pactat		100%
		Grau assoliment < l'objectiu pactat (Quan disposem de punt basal)	Situació el grau d'assoliment respecte a la distància a recorre entre el punt basal i l'objectiu pactat	
			<P25	0%
			≥P25 i <P50	25%
			≥P50 i <P75	50%
			≥P75	75%
		Grau assoliment < Objectiu pactat (Quan no disposem de punt basal)	Si grau d'assoliment és inferior al 60% de l'objectiu pactat	0%
Si el grau d'assoliment és igual o superior al 60% del camí a recórrer entre 0 i l'objectiu pactat, el punt basal és el valor obtingut del 60% d'aquest camí a recórrer i s'aplica la situació anterior				
<P25			0%	
≥P25 i <P50			25%	
≥P50 i <P75	50%			
	≥P75	75%		

Consideracions

Ambdues metodologies que prenem de referència es troben exposades en el document “Proposta per la determinació de fites i avaluació dels assoliments parcials en els objectius de la contraprestació per resultats” presentat al juny del 2021 a les regions sanitàries com a recomanacions. Respecte les altres metodologies d'assoliments parcials del document esmentat i altres metodologies que s'han valorat, es desestimen amb l'argumentari següent:

- **Percentils de Catalunya:** aquesta forma ve marcada per la mitjana i els percentils de la distribució de l'objectiu en tot Catalunya. Analitzada aquesta, s'observa que a resultats més elevats, més repercussió negativa té per aquells que no han assolit l'objectiu, però si que han realitzat un esforç no menyspreable, ja que la distribució en percentils és més elevada. Com a conseqüència, els percentils, de forma majoritària, es troben en un major grau que el grau d'assoliment pactat per aquella UP, fet que menysté l'esforç que hagi realitzat l'entitat al respecte.
- **Percentils de la Regió Sanitària:** aquesta forma ve marcada per la distribució de l'objectiu en el conjunt de la regió pertinent. El que es pretén amb la CPR és incentivar la millora de tot els centres del SISCAT buscant uns resultats el millor possibles, i no només en una regió concreta. Alhora, no s'incentiva a la millora d'aquelles unitats proveïdores que presenten pitjors resultats.
- **Percentils entre 0 i grau d'assoliment pactat:** aquest mètode no té en compte la situació de partida ni la distribució de les ponderacions en el conjunt del SISCAT per un àmbit en concret. En aquest mètode, on s'atorga una ponderació des del mínim esforç, independentment del que s'hagi realitzat l'any anterior, no incentiva a una millora en els resultats.
- **Metodologies pròpies de les diferents unitats proposants:** es pretén una homogeneïtzació de l'avaluació de tots els objectius de la CPR per a tots els proveïdors del SISCAT, tenint en compte les particularitats de cada un dels equips. Aquesta és desestima en pro d'homogeneïtzar-ho en una única metodologia d'avaluació.

7. Fitxes dels objectius APiC

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

ACC5DFAJ: Accessibilitat en 5 dies acumulat any en curs

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:

IACC5DFAJ: % de persones que tindrien visita en 5 dies amb demanda fixa amb el seu professional assignat des de el dia que la demanen.

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de pacients que s'estima que demanarien visita amb el seu professional en (medicina de família, infermeria, pediatria) que trobarien visita dins dels 5 dies laborables posteriors a consultar la disponibilitat.

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 100

Numerador: Pacients que trobarien visita 9C a l'agenda del seu professional (medicina de família, infermeria, pediatria) dins dels 5 dies laborables posteriors a la petició de cita prèvia

Denominador: Denominador fix: 10 peticions de visita al seu professional al dia.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Percentatge de pacients que s'estima que demanarien visita amb el seu professional en (medicina de família, infermeria, pediatria) que trobarien visita dins dels 5 dies laborables posteriors a consultar la disponibilitat.

OBSERVACIONS:

Aquest indicador és predetermina un denominador fix de 10 peticions per evitar que l'accessibilitat d'Equip es vegi afectada per la falta d'Oferta de les visites 9C d'alguns perfils professionals. El valor de 10 peticions, és un valor inferior a la mitjana de peticions que es feien per categoria professional (infermeria eren unes 13-14, i per medicina unes 10-11). Quan parlem de professionals MF, INF i Pediatria Només es mesuren agendes lligades a UBA, a nivell de taules quan a la vistb027, la variable modu_uab_codi is not null Agendes sempre que sigui per capes Es valoren dies laborables.

El tipus de visita que es mesura és 9C Quan parlem de professionals d'Odontologia com que aquest perfil professional no tenen assignada una població, considerem l'accessibilitat dels odontòlegs: Tots aquells professionals amb el servei definit com a odontologia de la taula Vistb043 i que tenen associada un agenda per capes Per tant, s'auditen cada dia aquelles agendes lligades a UBA (MG, PED, INF, INFPD) i les agendes del servei d'odontologia. S'intenten programar 10 visites 9C en cada agenda auditada, i es mira quin % d'aquestes 10 es poden programar dins els 5 dies laborables següents. Canvis importants pel 2023: S'han eliminat les agendes de residències i ATDOM S'ha ajustat el nombre d'intents segons el nombre de persones assignades al teu contingent: Pacients assignats Nombre

d'intents 0 -99	3
100-199	4
200-299	5
300-399	6
400-499	7
500-599	8

Canvis que s'incorporen pel 2024:

Es treu l'agenda d'odontologia de la fórmula de càlcul

Aquest indicador valora el millor resultat entre dos indicadors:

- L'indicador d'accessibilitat a 5 dies de demanda fixa de l'any en curs (12 mesos)
- L'indicador d'accessibilitat a 5 dies a demanda fixa de l'any en curs sense els mesos de períodes de vacances (Juliol, Agost i Desembre) 9 mesos
- Pel 2024, es pactarà l'objectiu de cada EAP en funció del punt de partida, seguint la metodologia de la CPR.

Evolució plurianual:

2025: pendent

2026: pendent

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:

66,59%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AGC0201: Participants en grups per població (per 1000 persones).

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 i Salut Pública

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

30%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAGC0201: Pacients amb almenys un registre de seguiment d'una activitat grupal o grupal i comunitària, del total de la població atesa assignada del equip durant l'any d'avaluació.

DESCRIPCIÓ:

Participants en grups per població.

FÓRMULA DE CÀLCUL:

(Numerador / Denominador) * 1000

Numerador: Nombre de pacients amb seguiment registrat en al menys una activitat grupal o grupal i comunitària durant l'any d'avaluació.

Denominador: Total de població atesa assignada per l'equip en el darrer any, exceptuant persones incloses en el programa ATDOM i persones institucionalitzades.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Aquest indicador inclou el total de pacients amb seguiment, registrat en almenys una activitat grupal o grupal i comunitària, que lideri qualsevol rol professional de l'APIC.

OBSERVACIONS:

El numerador inclou la població atesa a una activitat grupal o grupal i comunitària de qualsevol professional de l'atenció primària, inclòs els nous rols.

Evolució plurianual:

2025: pendent

2026: pendent

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de la línia d'atenció primària que tinguin població adulta assignada, major de 14 anys.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

25,15%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

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'Atenció Sanitària

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

75%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP19: Percentatge de població major de 14 anys i menor de 80 assignada i atesa amb diagnòstic de Diabetis Mellitus tipus 2 en què consta almenys una revisió 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 del denominador en què s'ha fet revisió a l'últim any dels peus: l'exploració del monofilament i la palpació dels polsos 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 d'ambdós peus.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

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 a 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 a 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:

L'exploració del peu de la persona amb diabetis ha d'anar encaminada a detectar i intentar corregir en la mesura del possible els factors que fan que un peu de risc que encara no presenta lesions, passi a ser un peu diabètic amb lesió o úlcera.

L'exploració del peu se centrarà en sis aspectes fundamentals:

1. Anamnesi: per detectar factors predictius d'úlceres i amputacions, com el tabaquisme, la història de claudicació d'úlceres prèvies als peus, l'existència de neuropatia, vasculopatia perifèrica, el mal control glucèmic o altres factors associats derivats de la valoració global de la persona (edat, anys d'evolució de la diabetis, aspectes de l'entorn familiar i social, limitacions visuals, etc.).

2. Inspecció cutània i unguial: hàbits higiènics, hidratació, cura de les ungles i tipus de calçat. Es valoren prelesions (hiperqueratosi amb col·lecció hemàtica, lesions erosives a la pell, etc.), lesions elementals (anhidrosi, xerosi, queratosi, etc.) i qualsevol altre tipus de deteriorament de la integritat cutània.

3. Exploració morfològica i articular: per identificar deformitats i altres variacions morfològiques dels peus, que puguin condicionar zones de sobrecàrrega estàtica, alteració de la seva funcionalitat o conflicte amb el calçat (hallux valgus amb galindó o sense, hallux rigidus, etc.).

4. Exploració de malaltia vascular perifèrica: història de claudicació i detecció de polsos (pedis, tibials i poplitis). Es realitza l'índex turmell-braç (ITB) en les persones amb polsos absents i/o claudicació i en les persones amb lesions de grau I a les extremitats inferiors (lesió superficial limitada al gruix de la pell, segons la classificació de Wagner).

5. Exploració neuropàtica: Es duen a terme dues proves, una l'estudi amb monofilament de 10 g (de mínim 3 punts distals plantars: part tova del primer dit i cap del primer i cinquè metatars de cada peu) més alguna de les següents: sensibilitat vibratòria (diapasó de 128 Hz), sensibilitat dolorosa "pinprick", reflexos o biotensiòmetre (les que es facin habitualment). Una o més proves anormals són criteri de pèrdua de sensibilitat protectora.

6. Classificació del grau de risc amb la periodicitat del seguiment i la conveniència de la derivació segons criteris clínics. Segons el resultat d'aquest cribratge, caldrà donar les recomanacions d'educació per a la salut i les actuacions que se'n derivin com la derivació al metge de família, el servei de podologia comunitària, la Unitat del peu diabètic del territori o el servei de cirurgia vascular de l'hospital de referència

Periodicitat: anual.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:

2025: Pendent segons resultats 2024, evolucionar a indicador que mesuri glicada.

2026: pendent establir meta segons evolució 2025.

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:

72,64%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Guia de diabetes tipo 2 para clínicos: recomendaciones de la redGDPS:
http://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2_web.pdf

Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya, Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, Col·legi Oficial de Podòlegs de Catalunya, Agència de Salut Pública de Catalunya, Oficina eSalut, Gerència de Planificació Operativa i Avaluació de l'Àrea Assistencial del Servei Català de la Salut. Atenció podològica comunitària a persones amb diabetis: prestació complementària del Sistema Nacional de Salut de Catalunya. Barcelona: Servei Català de la Salut; 2021. Disponible a: <https://hdl.handle.net/11351/6188>.

American Diabetes Association (ADA). Standard of Medical Care in Diabetes 2022:
https://diabetesjournals.org/care/issue/45/Supplement_1.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

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

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:

84%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP28: Percentatge de població entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'HTA i 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.

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) * 100

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Numerador: Població atesa assignada entre 14 i 80 anys, amb el diagnòstic d'hipertensió arterial (HTA) i insuficiència renal crònica (IRC), en què durant el període d'avaluació:

- el darrer valor de 24 hores del MAPA és inferior o igual a 140/85
- el darrer valor de 24 hores de l'AMPA és inferior o igual a 145/90
- 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:

Evolució plurianual:

2025: pendent definir segons tancament 2024

2026: pendent definir segons evolució.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de la línia d'atenció primària que tinguin població adulta assignada, major de 14 anys
En el càlcul d'aquest indicador també s'inclouen pacients inclosos en residències geriàtriques.



DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

84,27%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP33: Taxa de visites amb Plans de Cures Estandaritzats per motius de salut aguts (PCEmsa) per cada 1000 persones de població atesa assignada

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Gerència de Cures Infermeres del SISCAT

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

410

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP33: Taxa de visites amb Plans de Cures Estandaritzats per motius de salut aguts (PCEmsa) per cada 1000 persones de població atesa assignada

DESCRIPCIÓ:

Numerador: Número de Plans de Cures Estandaritzats per motius de salut aguts (PCEmsa) (amb protocol + altres) realitzats a la població atesa assignada a l'EAP / UBA (independentment del professional que realitzi la valoració).
Denominador: Població atesa assignada del EAP/UBA

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 1000

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Definim les visites amb PCEmsa com aquelles en les que la infermera ha fet servir el mòdul del procés d'atenció de l'ARES a ECAP.

En aquest indicador quan es calcula a nivell d'EAP:
Es valora l'activitat realitzada per qualsevol professional d'infermeria de l'equip
Professionals d'infermeria amb o sense contingent assignat

En aquest indicador quan es calcula a nivell de UBA:
Fa referència a l'activitat realitzada per qualsevol professional d'infermeria a la població assignada al contingent(UBA)
Qualsevol tipus de visita, excepte les 9E i les extraccions.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:

2025: Evolucionar a l'indicador GESTINF07A-Percentatge de visites amb PCEMSA no derivades amb motiu protocol·litzat

2026: pendent definir segons evolució

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:

469,67

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Aquest indicador l'any 2024 canvia el nom segons les premises de la Gerència de Cures Infermeres del CatSalut, tot i que no en canvia el contingut n'hi la forma de calcular-ho i avaluar-ho. Així, en comptes de Gestió Infermera de la Demanda (GID) aquest procés vinculat a l'atenció aguda per part de la professional infermera s'anomena Pla de Cures Estandaritzat per Moitus de Salut Aguts (PCEmsa)

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AP38: Cribratge del consum d'alcohol entre 15 i 60 anys

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Salut Pública

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

46%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAP38: Població atesa assignada entre 15 i 60 anys, en què consta amb almenys un cribratge de Consum d'alcohol en els darrers 24 mesos, o bé consta un problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual.

DESCRIPCIÓ:

Cribratge del consum d'alcohol en població entre 15 i 60 anys.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: Població atesa assignada entre 15 i 60 anys, en què consta amb almenys un cribratge de Consum d'alcohol en els darrers 24 mesos, o bé consta un problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual.

Denominador: Població atesa assignada entre 15 i 60 anys, incloent població que viu a residències.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Població atesa assignada entre 15 i 60 anys, en què consta amb almenys un cribratge de Consum d'alcohol en els darrers 24 mesos, o bé consta un problema de salut relacionat amb el consum d'alcohol actual.

Registre del consum d'alcohol: quantificació en l'HCAP del grau de consum d'alcohol mitjançant algun instrument de cribratge estandaritzat (AUDIT, AUDIT3, inclosa l'entrevista clínica, que facin referència a quantitat i freqüència: grams per dia o per setmana, UBE [unitats de beguda estàndard] per dia o per setmana).

També compta el registre realitzat a través dels PROMs de l'AUDIT.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:

2025: valorar incloure l'indicador CAT0303

2026: pendent

Aquest indicador correspon a l'indicador del SISAP amb codi: ESIAP0401 - Cribratge del consum d'alcohol entre 15 i 60 anys

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:

37,98%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Es proposa que el cribatge es faci exclusivament amb l'AUDIT C o AUDIT donat que l'evidència que tenen aquestes dues eines, permeten una millor fidelitat en el seu ús.

S'ha creat l'indicador CAT0303, que exclou l'instrument ISCA de la fórmula, i que serà un indicador informatiu per a la CPR.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

CONT0002A: Índex del proveïdor assistencial principal (Usual provider of care index) (Anual)

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:

ICONT0002A: Percentatge de visites realitzades pel professional sanitari majoritari en l'atenció del pacient respecte del total de visites realitzades.

DESCRIPCIÓ:

Índex del proveïdor assistencial principal anual (Usual provider of care index - UPC) (Anual)

FÓRMULA DE CàLCUL:

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

Numerador: Nombre de visites realitzades a un pacient pel professional sanitari majoritari en la seva atenció en un període de temps d'un any

Personal mèdic, d'infermeria, pediàtric, d'odontologia majoritari

Quan parlem a nivell d'Equip es calcula la longitudinalitat del pacient per cada categoria i s'agrega per EAP

Denominador: Nombre total de visites realitzades al pacient en un període d'un any.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Alhora de fer els pactes amb els EAP, es té en compte aquells que tenen residents, i s'ajusta el seu objectiu

Exclusió denominador:

Pacients que hagin tingut menys de 3 visites amb un professional majoritari de la categoria avaluada d'AP en un període d'un any.

Pacients que hagin tingut més de 300 visites amb un professional majoritari de la categoria avaluada d'AP en un període d'un any.

Visites realitzades en caps de setmana

Visites realitzades al CUAP.

Visites realitzades per especialistes a l'AP

Visites d'extracció i visites de vacunes covid.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:

2025: pendent

2026: pendent

Considerar si és centre docent amb residents, alhora de pactar aquest objectiu amb les UP

Relació d'EAP amb residents MF:

Annex amb la relació d'EAP amb residents MF

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:

71,61%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Exemple de l'indicador: <http://sisap-umi.eines.portalics/documentacio/longitudinalitat/CONT0002/>.

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

EQA0316: Taxa d'inadequació de determinacions de vitamina D per 100 habitants

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:

7%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IEQA0316: Taxa per 100 habitants de pacients majors de 18 anys, sense factors d'alt risc per dèficit de vitamina D, a qui se'ls ha sol·licitat una determinació de vitamina D.

Es preten reduir el nombre de determinacions de vitamina D no necessàries. Per això es limiten aquests factors d'alt risc esmentats en què hi ha evidència que la determinació s'acompanyarà de canvis en l'actitud terapèutica.

DESCRIPCIÓ:

Taxa per 100 habitants de pacients majors de 18 anys, sense factors d'alt risc per dèficit de vitamina D, a qui se'ls ha sol·licitat una determinació de vitamina D.

FÓRMULA DE CÀLCUL:

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

Numerador: Nombre de pacients assignats i atesos majors de 18 anys, sense factors d'alt risc per dèficit de vitamina D, a qui se'ls ha sol·licitat una determinació de vitamina D en els últims 12 mesos

Denominador: Població atesa assignada major de 18 anys

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Reduir el nombre de determinacions de vitamina D no necessàries. Per això es limiten aquests factors d'alt risc esmentats en què hi ha evidència que la determinació s'acompanyarà de canvis en l'actitud terapèutica.

OBSERVACIONS:

Si el resultat d'aquest indicador és un x% vol dir que el x% dels pacients als que s'ha demanat una vitamina D no presenta cap d'aquests factors de risc. En aquest cas, com més baix és el resultat d'aquest indicador, significa que les peticions de vitamina D s'adequen més a les recomanacions establertes. Es tracta d'un indicador invers.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UP de la línia d'atenció primària amb població assignada major de 14 anys.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

6,61%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o menor

REFERÈNCIES:

Factors d'alt risc per dèficit de vitamina D: <http://10.80.217.201/sisap-umi/indicador/concepte/4579/ver/>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

ESIAP0408: Intervenció en tabaquisme

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Subdirecció General de Promoció de la Salut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

25%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IESIAP0408: Intervenció en tabaquisme

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de persones majors de 14 anys fumadores, en què els darrers 12 mesos se li ha registrat alguna intervenció per deixar de fumar.

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 100

Numerador: Població assignada i atesa major de 14 anys, fumadores, en què en els últims 12 mesos s'ha registrat algun tipus d'intervenció en tabac, adaptada a la seva disposició per deixar de fumar.

Denominador: Població assignada i atesa en el darrer any, major de 14 anys i amb algun d'aquests condicions registrades:

- Diagnòstic de fumador (F17.200)
- Resposta afirmativa en l'apartat d'Intel·ligència Activa (IA) "Ara fuma?" (EP2700)
- Durant l'any en curs: Codi diagnòstic de fumador com a resolt o inactiu o també utilitzar l'opció de marcar dins de la IA (Tabaquisme estadiatge AP270) la condició de "Exfumador" (amb o sense ambient de tabac) o "Està deixant de fumar".

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Percentatge de persones majors de 14 anys fumadores, en què en els últims 12 mesos s'ha registrat alguna intervenció.

OBSERVACIONS:

Tipus d'intervenció en tabaquisme i subtipus:

Reforç: Reforç de conducta
Em: Entrevista motivacional
Breu: Intervenció breu
Intens: Intervenció intensiva
Intervenció grupal
Derivació fora de l'EAP

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de la línia d'atenció primària amb població adulta assignada, major de 14 anys.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

21,33%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

-US Preventive Services Task Force. Interventions for Tobacco Smoking Cessation in Adults, Including Pregnant Persons. US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. JAMA. 2021;325(3):265-279.
doi:10.1001/jama.2020.25019

-Programa d'ajuda per deixar de fumar (suport a la deshabitació&769; taba&768;quica). Barcelona: Secretaria de Salut Pública; 2019. Disponible a <http://hdl.handle.net/11351/4571>

-Guía de tratamiento del tabaquismo. US Public Health Service. Barcelona: Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; 2010. ISBN-13: 978-84-937553-1-7. Capítulo 6. Evidencias y recomendaciones.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK47493/>

-Projecte registres tabaquisme 2018. Grup de treball del Programa Atenció Primària a Catalunya. Disponible a <http://sumasalut.org/docs/2021REGISTRESTABAQUISME.pdf>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

GFM01-AP: Garantir la qualitat de la prescripció farmacèutica. 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:

57 punts

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, d'Hiperprescripció i de Selecció.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

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 2024" disponible a la web del CatSalut.

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

OBSERVACIONS:

Valors basals dels EAPs segons dades gener - desembre 2023. En el cas dels indicadors de pacients, el basal és un tall transversal de pacients a 31 de desembre 2023.

Basals 2024: Màxim 86 punts, mediana 51 punts, mínim 7 punts

Objectiu 2024 individual per EAP: Augment d'un 30% de la diferència entre l'objectiu estàndard i el basal.
Objectiu estàndard: 57 punts. Mínim 40 punts

Des de l'Àrea del Medicament s'ha treballat per establir l'evolució plurianual d'aquest indicador pel període 2024-2025. L'objectiu estàndard per al 2024 és de 57 punts, i l'estàndard per al 2025, de 60 punts

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs d'atenció primària.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Datamart Recepta Electrònica (DRE)

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:

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

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

GFM07-AP: Millorar la qualitat de la prescripció farmacèutica: Introducció de novetats farmacoterapèutiques

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:

IGFM07-AP: Índex de novetats farmacoterapèutiques per atenció primària

DESCRIPCIÓ:

En el procés d'avaluació dels medicaments en recepta del Programa d'harmonització farmacoterapèutica, l'assignació d'una categoria a cadascun dels medicaments avaluats està orientada a oferir una informació sintètica sobre el valor i grau d'aportació terapèutica potencial dels medicaments, i també a oferir un marc qualitatiu que permeti analitzar l'adequació de l'ús dels medicaments d'acord amb les avaluacions realitzades en el seguiment de l'ús dels medicaments prescrits.

La categoria D comprèn fàrmacs inclosos en la prestació farmacèutica del Sistema Nacional de Salut però pels quals no s'identifica cap situació en què el seu ús sigui prioritari i, per tant, no es recomanen en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Índex sintètic: integrat per 2 indicadors de caràcter diferent i ponderació variable distribuïts en un bloc (MATMA), amb una puntuació total de 100 punts.

En cas que no hi hagi cap fàrmac inclòs a la llista dinàmica del MATMA (10% de percentatge de ponderació) s'avaluarà l'indicador sobre el total de 90%.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

MATMA: Medicaments amb alternatives terapèutiques més adequades.

OBSERVACIONS:

Valors basals de cada EAP segons dades octubre - desembre 2023.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UP d'atenció primària

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Datamart Recepta Electrònica (DRE)

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

-

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Els informes d'harmonització i acords dels medicaments harmonitzats es troben disponibles a la web:
<https://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/programa-harmonitzacio-farmacoterapeutica/informes-avaluacio-acords-medicaments-harmonitzats/>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS_AP25: Població PCC MACA de l'àmbit residencial amb PIIC registrat i amb recomanacions en cas de crisi.

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 i Direcció d'Atenció Integrada

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

65%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS_AP25: Percentatge de pacients amb etiqueta PCC i/o MACA que viuen en una residència geriàtrica i que disposen de PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi, respecte el total de persones de la residència, en els darrers 12 mesos

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de pacients amb etiqueta PCC i MACA que viuen en una residència geriàtrica i que disposen de PIIC actualitzat anualment amb registre de recomanacions en cas de crisi, respecte el total d'usuàries de la residència. Considerant PIIC correctament realitzat en pacients PCC i MACA quan:

Registre en 1 dels 4 camps del desplegable "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: Recomanacions específiques" : un desplegable amb el seu text corresponent
o bé registre de tots els 4 apartats de "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: recomanacions genèriques".
o bé alguna cosa escrita en el camp de "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: altra informació"
I si és un MACA : una de les 3 condicions anteriors + tenir registrat alguna cosa en el Pla de decisions anticipades.

Actualitzat en els últims 12 mesos.

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 100

Numerador: Persones amb diagnòstic de PCC o MACA amb el pla d'intervenció individualitzat compartit (PIIC) actualitzat anualment, amb registre de recomanacions en cas de crisi. Per complir s'ha de tenir registrat en el PIIC qualsevol de les següents opcions:

Alguna de les recomanacions específiques en cas de crisi o descompensació, tant el desplegable com els comentaris.
Tenir enregistrada altra informació en les recomanacions en cas de crisi i descompensació.

Denominador: Pacients assignats a una residència geriàtrica

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

--

OBSERVACIONS:

Correspon a l'indicador CRONICITAT_RES del SISAP i durant el 2023 va ser objectiu de RS (RS_AP25)

Evolució plurianual:

2025: pendent

2026: pendent

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Les UPs de Catalunya amb població residencial

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

60,04%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

SEGPACAP02: Fomentar l'utilització de l'Aplicació Proactiva de Seguretat dels Pacients de Catalunya (PROSP Cat) a tots els EAP

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

1.Objectius de línia assistencial

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

100%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

ISEGPACAP02: Grau d'utilització dels llistats del PROSP Cat

DESCRIPCIÓ:

El nou Pla de qualitat i seguretat dels pacients de Catalunya 2023-2027, dins de la línia estratègica LE03 (Desenvolupar i desplegar les polítiques de qualitat i seguretat dels pacients de salut mitjançant models i eines que facilitin una atenció sanitària de qualitat i segura a Catalunya) especifica que facilita les eines que permetin desplegar els models de qualitat i seguretat dels pacients en les línies assistencials com la "Promoció de la implantació de l'aplicació PROSP Cat en els organitzacions sanitàries (AC.03.03.02).

L'aplicació PROSP Cat permet:

Disposar de llistes de verificació informatitzades i estandarditzades que guien i faciliten la tasca diària dels professionals, és a dir, adaptar-ho al protocol del centre.

Configurar les variables per adaptar-ho a la realitat de cada centre.

Identificar àrees crítiques a partir dels quasi incidents detectats de forma sistemàtica i proactiva.

Disposar d'una Comunicació eficaça dels quasi incidents detectats.

Planificar les activitats.

Disposar d'un quadre de comandament informatitzat que faciliti la presa de decisions.

Així doncs, la implementació de l'aplicació PROSP Cat facilita el seguiment dels protocols a nivell de centre i que les dades no les hagin de reportar els centres ja que s'obtenen automàticament des de l'aplicació informàtica i no poden ser manipulades.

Actualment, aquest projecte està implantat en tots els EAP de l'ICS, en 35 EAP d'altres proveïdors estan en diferents fases d'implantació i, en la resta d'EAP de Catalunya encara no han sol·licitat l'adhesió al projecte. En aquest moment tenen a disposició 112 llistes diferents que els EAP les poden anar activant de forma progressiva d'acord al seu pla estratègic per promoure la qualitat i la seguretat dels pacients.

Entre els diferents llistats disponibles s'han considerat estratègics:

1.Control diari dels aparells tecnoassistencials del box d'urgències: cal realitzar la revisió del box d'urgències segons el procediment establert en l'EAP on es detalla la dotació i manteniment d'aquest box per tal de poder donar una resposta ràpida, efectiva, de qualitat i segura davant d'una emergència sanitària.

2.Revisió mensual del box d'urgències: cal realitzar la revisió del box d'urgències segons el procediment establert en l'EAP. Aquesta implica una revisió més detallada del contingut del BOX, revisant estocs i caducitats del material fungible i fàrmacs. Aquesta revisió ens ha de permetre donar una resposta ràpida, efectiva, de qualitat i segura davant d'una emergència sanitària.

3.Control diari de la temperatura de les neveres: ha d'existir un registre efectiu del control diari i manteniment de la temperatura de les neveres del centre. Un registre es considera efectiu quan es fa seguir un procediment normalitzat i formal que garanteix la conservació adequada dels medicaments a totes les neveres del centre les 24 h del dia 365 dies l'any.

4.Descàrrega setmanal de les dades del TEP (Termòmetre d'Enregistrament Programable): facilita la realització d'aquestes revisions segons procediment específic de cada EAP. S'aconsella planificar una LV com a mínim setmanal, després de cap de setmana i festius.

5.Revisió mensual de les neveres: revisió de les neveres segons procediment. Aquesta revisió, inclou com a mínim; la revisió estocs, termòmetre, distribució de les vacunes i fàrmacs i control de caducitats.

L'objectiu dels dos primers llistats és per garantir un espai "Box o consulta" amb l'equipament destinat a l'atenció emergent del pacient i els altres 3 llistats són pel control dels medicaments termolàbils amb base a la norma de salut pública.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Sí/No

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

--

OBSERVACIONS:

Fases d'evolució:

Any 2024: tots el centres (unitats productives EAP) utilitzin l'eina "aplicació PROSP" i n'hagin utilitzat almenys una vegada cadascun dels 5 llistats de verificació següents:

1. Control diari dels aparells tecnoassistencials del box d'urgències
2. Revisió mensual del box d'urgències
3. Control diari de la temperatura de les neveres
4. Descàrrega setmanal de les dades del TEP (Termòmetre d'Enregistrament Programable)
5. Revisió mensual de les neveres

Any 2025: mitjançant un indicador sintètic es contemplarà un % de grau d'utilització d'aquests llistats

Any 2026: s'incorporaran nous llistats de verificació per a l'avaluació

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de Catalunya

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:

-

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Sí / No

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Sí (Positiu)

REFERÈNCIES:

Pla de qualitat i seguretat dels pacients de Catalunya 2023-2027 <https://salutweb.gencat.cat/ca/departament/ambits-estrategics/qualitat-seguretat-pacients/>

Aplicació Proactiva de Seguretat dels Pacients de Catalunya (PROSP Cat)
<https://seguretatdelspacients.gencat.cat/ca/detalls/article/app-proscat>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

SGAM03-AP: Percentatge d'IT entre 366-480 dies de durada, que són revisades/valorades almenys 1 vegada pel metge/essa o infermeria d'APiC i el resultat de la revisió és comunica/deriva a ICAM per IS3 abans del dia 480.→

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:

15%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

ISGAM03-AP: Percentatge d'IT entre 366-480 dies de durada, que són revisades/valorades almenys 1 vegada pel metge/essa o infermeria d'APiC i el resultat de la revisió és comunica/deriva a ICAM per IS3 abans del dia 480.

DESCRIPCIÓ:

Percentatge d'IT entre 366-480 dies que són revisades/valorades almenys 1 vegada pel metge/essa o infermeria d'APiC, i el resultat de la revisió és comunicat a ICAM per IS3 abans del dia 480, tant si per la situació clínica es considera que és una possible l'alta com si és una possible continuació de la IT o si és una possible incapacitat permanent. Fonamentalment es tracta d'abordar els processos que poden ser finalitzats abans d'esgotar els 545 dies de durada, si s'escau.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador/Denominador* 100

Numerador: Nombre d'IT amb durada entre 366-480 dies que estan incloses al denominador del període, i s'han revisat/valorat almenys una vegada pel metge/essa o infermeria d' APiC, i el resultat d'aquesta revisió s'ha comunicat a l'ICAM per IS3, entre el dia 366 i el dia 480, amb l'orientació de la possible situació d'IT que procedeix.

Denominador: Nombre d'IT que, en els darrers 12 mesos, han sigut alta amb durada d'IT entre 366-480 dies o que assoleixen 480 dies en el període i segueixen actives.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Aquest objectiu pretén millorar la gestió clínica de les IT entre 366-480 dies de durada dins del període que s'avalua, les quals segueixen sota l'assistència sanitària i seguiment clínic del metge/essa d'AP, tot i que l'alta del procés o la proposta d'incapacitat permanent si s'escau, l'emet l'INSS per resolució amb un dictamen previ de l'ICAM. El metge de l'ICAM serà el que faci el dictamen previ i indiqui a l'INSS la seva proposta, a fi que l'INSS resolgui.

El metge/essa d'APiC, responsable del seguiment mèdic de la IT, comunicarà per IS3 a l'ICAM almenys 1 vegada en relació a l'estat de salut del pacient en aquell moment. La informació de la història clínica contindrà el motiu de la IT, l'exploració i la limitació funcional (MEL), entre el dia 366-480 de la IT. La comunicació del metge APiC a ICAM sobre les IT de més de 365 dies es fa emprant el sistema d'interoperabilitat de l'IS3 i s'hauria de fer en tots els casos i no només quan el malalt ho sol·liciti perquè vol tornar a treballar, el que comporta una valoració de la situació clínica del procés actual en IT pel professional, prioritzant aquells que es puguin resoldre. A efectes de l'objectiu, cada episodi IT 365-480 s'avalua 1 vegada, quan dins del període mensual és alta 366-480 o quan el dia 480 persisteix l'expedient actiu. Cada episodi d'IT avaluat en el període es compta com a assolit si consta, entre els 366-480 dies, 1 o més revisió i comunicació per IS3 que orienti sobre la possible situació d'IT que pertoca.

OBSERVACIONS:

L'ICAM tindrà en compte l'orientació expressada pel metge/essa d'APiC (possible Alta, possible IP, continuar IT) i les dades que constin al curs clínic abans de formular la proposta d'alta o d'incapacitat permanent de les IT de >365 dies, si s'escau.

Es considera necessari prioritzar la derivació dels processos que poden ser tributaris a alta o incapacitat permanent, per tal de resoldre'ls abans d'esgotar 545 dies.

L'objectiu és evitar que esgotin 545 dies en IT sense que consti una valoració durant el període pel metge d'AP responsable del seguiment de la IT pel que fa a l'estat de salut i/o funcional del pacient i la seva possible reincorporació laboral o incapacitat i aquesta derivació s'ha de fer entre els dies 366 i 480 pel canal de l'IS3.

L'ICAM es revisarà els casos que han estat comunicats per IS3 entre el dia 366-480, donant prioritat a aquells on el metge/essa d'APiC orienti que és una possible Alta per reincorporació laboral o una possible Incapacitat Permanent.

L'objectiu pel 2024 pretén millorar la gestió i el seguiment de les IT > 365 dies, evitant que processos d'IT sense criteris d'incapacitat permanent arribin a esgotar 18 mesos, amb les conseqüències negatives que impacten en les persones, les empreses, els professionals i la societat en general.

Evolució plurianual:
2025: pendent
2026: pendent

Indicador SISAP sinònim: QCIT365 - Revisió de les IT >365 dies i comunicació del resultat a SGAM per IS3 abans dels 480 dies

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UP de Catalunya.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Algunes dades:

Actualment hi ha 16.963 IT obertes de 12 a 18 mesos i 11.379 IT de 18-24 mesos. La majoria de les IT de més de 12 mesos s'haurien d'haver resolt abans d'esgotar els 18 mesos d'IT.

En relació a la durada de les IT que han estat alta el 2022: Catalunya representa el 16% de la població de tot el territori nacional, però té una proporció molt més alta de les IT que superen 365 dies. Espanya té 100.000 episodis d'IT que han superat 12m; Catalunya 35.000 i la província de Barcelona 24.000.

L'explotació de les dades del RCDS pel 2022 indica que només es van derivar per IS3 a l'ICAM un 7% de processos de >365 dies (i aquests bàsicament són quan el pacient vol l'alta)

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

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 ASSISTENCIAL:

Atenció primària --

TIPUS D'OBJECTIU:

4.Objectius d'UP segons característiques

OBJECTIU CPR:

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 (dues dosis).

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de població atesa assignada de 5 anys que està correctament vacunada amb la triple vírica (TV) (dues dosis)

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 100

Numerador: població de 5 anys atesa i assignada correctament vacunada amb la TV (dues dosis).

Denominador: població de 5 anys atesa i assignada.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

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.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:

2025: pendent segons evolució 2024

2026: pendent

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:

91,82%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Percentatge

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

Objectiu Programa de vacunacions: 95% (d'acord amb l'objectiu de l'OMS).

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS_AP39: Millorar de les transicions i la coordinació entre APiC i les farmàcies comunitàries (FC).

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:

-

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS_AP39: 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:

Fomentar la comunicació i el treball en col·laboració entre els referents de farmàcia dels diferents EAP i les Farmàcies Comunitàries (FC) del territori.

FÓRMULA DE CàLCUL:

si/no

VALORACIÓ CONDICIONADA:

-

DEFINICIÓ:

La col·laboració entre el farmacèutic comunitari i el farmacèutic d'Atenció Primària és necessària per fomentar una política farmacèutica comuna i coherent que permeti oferir missatges únics i inequívocs a la població.

L'objectiu és el d'establir canals de comunicació i coordinació entre aquests professionals, per tal de millorar l'atenció farmacèutica oferta a la població.

La 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.

OBSERVACIONS:

Objectiu amb caràcter plurianual 2024-2026:

2024: Constitució grup de treball (en el cas que no estigui constituït), identificació de 2 accions a desenvolupar i definició dels indicadors de procés i resultats.

2025: Portar a terme les accions acordades i avaluació dels indicadors de procés definits.

2026: Avaluació indicadors de resultat definits.



UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UP de la línia d'APiC.

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:

-

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

RS_ESIAP0602: PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi (x cada 1000p de pobl ass)

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:

30%

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IRS_ESIAP0602: Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi (x cada 1000 persones de pobl assignada)

DESCRIPCIÓ:

Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi (x cada 1000 persones de població assignada) Considerant PIIC correctament realitzat en pacients PCC i MACA quan:

Registre en 1 dels 4 camps del desplegable "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: Recomanacions específiques" : un desplegable amb el seu text corresponent
o bé registre de tots els 4 apartats de "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: recomanacions genèriques".
o bé alguna cosa escrita en el camp de "Recomanacions en cas de crisi o descompensació: altra informació"
I si és un MACA : una de les 3 condicions anteriors + tenir registrat alguna cosa en el Pla de decisions anticipades.

Actualitzat en els últims 12 mesos.

FÓRMULA DE CàLCUL:

(Numerador / Denominador) * 1000

Numerador: Persones amb diagnòstic de PCC o MACA amb el pla d'intervenció individualitzat compartit (PIIC) actualitzat*, amb registre de recomanacions en cas de crisi. Per complir s'ha de tenir registrat en el PIIC qualsevol de les següents opcions:

Alguna de les recomanacions específiques en cas de crisi o descompensació, tant el desplegable com els comentaris.
Tenir enregistrada altra informació en les recomanacions en cas de crisi i descompensació.

Denominador: Població major de 14 anys

*PIIC actualitzat anualment per pacients MACA i màxim cada 2 anys en pacients PCC.

VALORACIÓ CONDICIONADA:

--

DEFINICIÓ:

Taxa de PCC i MACA que disposa de PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi per cada 1000 persones de població assignada.

OBSERVACIONS:

Evolució plurianual:
2025: pendent
2026: pendent

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Totes les UPs de Catalunya amb població major de 14 anys

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

HCAP - Entitat Proveïdora - eCAP

RESPONSABLE DE LES DADES:

Regió Sanitària - SISAP

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

26,70%

FORMAT VALOR OBJECTIU:

Numèric

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

Igual o major

REFERÈNCIES:

--

8. Annex 1. Llista centres d'APiC amb metges/esses residents

EP	Codi UP	EAP amb Residents MFiC
Institut Català de la Salut	00089	EAP Amposta
Consorti Sanitari del Maresme	01796	EAP Argentona
Institut Català de la Salut	00373	EAP Artés
Badalona Serveis Assistencials, SA	00292	EAP Badalona 1 - Martí i Julià
Badalona Serveis Assistencials, SA	00290	EAP Badalona 10 (Nova Llorede)
Badalona Serveis Assistencials, SA	00695	EAP Badalona 12 (Morera - Pomar)
Badalona Serveis Assistencials, SA	00294	EAP Badalona 3 - Progrés-Raval -infermeria
Institut Català de la Salut	00274	EAP Badalona 4 (El Gorg)
Institut Català de la Salut	00275	EAP Badalona 5 (Sant Roc)
Institut Català de la Salut	00276	EAP Badalona 6
Badalona Serveis Assistencials, SA	00297	EAP Badalona 8 (Nova Llorede)
Badalona Serveis Assistencials, SA	01325	EAP Badalona 9 (Apenins - Montigalà)
Institut Català de la Salut	00344	EAP Badia
Institut Català de la Salut	00337	EAP Baix Berguedà (Gironella, Puig Reig)
Fundació Centres Assistencials i d'Urgències (F. CAU)	01326	EAP Baix Penedés Interior (Arboç)
Institut Català de la Salut	00006	EAP Balaguer
Institut Català de la Salut	00114	EAP Banyoles
Parc Sanitari Pere Virgili	01273	EAP Barcelona 10A - Vila Olímpica
Institut Català de la Salut	00438	EAP Barcelona 10C (Poblenou)
Institut Català de la Salut	00455	EAP Barcelona 10D (Besòs)
Institut Català de la Salut	00456	EAP Barcelona 10E (Encants)
Institut Català de la Salut	00458	EAP Barcelona 10G (El Clot)
Institut Català de la Salut	00459	EAP Barcelona 10H (Sant Martí de Provençals)
Institut Català de la Salut	00439	EAP Barcelona 10I (La Pau)
Institut Català de la Salut	00441	EAP Barcelona 1C (Gòtic)
Institut Català de la Salut	00442	EAP Barcelona 1D (Drassanes - Raval Sud)
Institut Català de la Salut	00443	EAP Barcelona 1E (Dr. Lluís Sayé - Raval Nord)
Consorti d'Atenció Primària de Salut de Barcelona Esquerra (CAPSBE)	00460	EAP Barcelona 2C (Roselló, Comte Borrell)
Consorti d'Atenció Primària de Salut de Barcelona Esquerra (CAPSBE)	00462	EAP Barcelona 2E (Casanova)
EAP Dreta de l'Eixample S.L.P. - ACEBA	00464	EAP Barcelona 2G (Dreta Eixample, Roger de Flor)
Institut Català de la Salut	00446	EAP Barcelona 2H (Passeig de Sant Joan)
Consorti Sanitari Integral - ACEBA	00465	EAP Barcelona 2I (Sagrada Família)
Institut Català de la Salut	00447	EAP Barcelona 3C (Dr. Carles Ribas)
Institut Català de la Salut	00470	EAP Barcelona 3D (Bordeta-Magòria)
Institut Català de la Salut	05132	EAP Barcelona 3H (La Marina)
Institut Català de la Salut	08208	EAP Barcelona 3I (Badal)
Consorti d'Atenció Primària de Salut de Barcelona Esquerra (CAPSBE)	01004	EAP Barcelona 4C (Les Corts)
EAP Sarrià S.L.P. - ACEBA	00479	EAP Barcelona 5C - Sarrià
Parc Sanitari Pere Virgili	00484	EAP Barcelona 6C - Lesseps (Larrard)
EBA Vallcarca, SLP - ACEBA	00485	EAP Barcelona 6D - Vallcarca
Parc Sanitari Pere Virgili	02000	EAP Barcelona 6E - La Salut (Larrard)

EAP Barcelona - Sardenya, SLP - ACEBA	01933	EAP Barcelona 7B (Sardenya)
Institut Català de la Salut	00448	EAP Barcelona 7C (El Carmel)
Institut Català de la Salut	00451	EAP Barcelona 8I (Chafarinas)
Institut Català de la Salut	00453	EAP Barcelona 9E (Bon Pastor)
Institut Català de la Salut	00452	EAP Barcelona 9F (Via Barcino)
Institut Català de la Salut	00339	EAP Berga Centre (només infermeria)
Institut Català de la Salut	00116	EAP Blanes
Fundació Centres Assistencials i d'Urgències (F. CAU)	01522	EAP Calafell
Fundació Sagessa Salut	01330	EAP Cambrils
Institut Català de la Salut	00277	EAP Canet de Mar
Institut d'Assistència Sanitària		EAP Cassà de la Selva
Institut Català de la Salut	04376	EAP Castelldefels 1 (El Castell)
Consorti Castelldefels Agents de Salut (CASAP). ACEBA	04374	EAP Castelldefels 2 - Can Bou
Institut Català de la Salut	00343	EAP Cerdanyola 1 (Serraparera)
Institut Català de la Salut	00151	EAP Cornellà de Llobregat 1 (Martí i Julià)
Institut Català de la Salut	00152	EAP Cornellà de Llobregat 2 (Sant Ildefons)
Institut Català de la Salut	00153	EAP Cornellà de Llobregat 3 (La Gavarra)
Institut Català de la Salut	00154	EAP Cornellà de Llobregat 4 - Jaume Soler
Institut Català de la Salut	00090	EAP Deltebre
Institut Català de la Salut	00156	EAP Esplugues de Llobregat 1 - Can Vidalet
Institut Català de la Salut	00120	EAP Figueres
Institut Català de la Salut	00159	EAP Gavà 2 (Dr. B. Fabrès Anglada)
Institut Català de la Salut	00121	EAP Girona 1 (Santa Clara)
Institut Català de la Salut	00122	EAP Girona 2 (Can Gibert del Pla)
Institut Català de la Salut	00104	EAP Girona 3
Institut Català de la Salut	00105	EAP Girona 4
Institut Català de la Salut	00378	EAP Granollers 4 (Sud / Sant Miquel)
Institut Català de la Salut	00194	EAP Igualada 1 (Urbà)
Institut Català de la Salut		EAP Igualada 2 (Cap Nord)
F. Hospital de Palamós-Serveis de Salut Integrats BE	00696	EAP la Bisbal (Casaponsa)
Institut Català de la Salut	00345	EAP La Garriga
Projectes Sanitaris i Socials, SA - ACEBA	01121	EAP La Roca del Vallès
Institut Català de la Salut	00160	EAP L'Hospitalet de Llobregat 1 (Centre)
Institut Català de la Salut	00163	EAP L'Hospitalet de Llobregat 2 (Sant Josep)
Institut Català de la Salut	00165	EAP L'Hospitalet de Llobregat 6 (Santa Eulàlia Sud)
Institut Català de la Salut	00166	EAP L'Hospitalet de Llobregat 7 (Florida Nord)
Institut Català de la Salut	00167	EAP L'Hospitalet de Llobregat 8 (Florida Sud)
Institut Català de la Salut	00193	EAP L'Hospitalet de Llobregat 9 (Pubilla Cases)
Institut Català de la Salut	00030	EAP Lleida 1 - Centre Històric-Rambla Ferran
Institut Català de la Salut	00028	EAP Lleida 2 (Primer de Maig)
Institut Català de la Salut	00010	EAP Lleida 3 (Eixample)
Institut Català de la Salut	00011	EAP Lleida 4 (Balàfia-Pardinyes-Secà de Sant Pere)
Institut Català de la Salut	00012	EAP Lleida 6 (Bordeta-Magraners)
Institut Català de la Salut	07927	EAP Lleida 7 (Onze de Setembre)

Institut Català de la Salut		EAP Malgrat de Mar
Institut Català de la Salut	00347	EAP Manlleu
Institut Català de la Salut		EAP Manresa 1 (Barri Antic)
Institut Català de la Salut	00348	EAP Manresa 2
Institut Català de la Salut		EAP Manresa 3 (Les Bases)
Institut Català de la Salut	00349	EAP Manresa 4
Institut Català de la Salut	00168	EAP Martorell urbà
ConSORCI Sanitari del Maresme	00301	EAP Mataró 2 - Centre
ConSORCI Sanitari del Maresme	00697	EAP Mataró 4 (Cirera Molins)
Institut Català de la Salut	00281	EAP Mataró 7 (Ronda Prim)
Institut Català de la Salut	00352	EAP Montcada i Reixac
Institut Català de la Salut	00353	EAP Montornés - Montmeló
Institut Català de la Salut	00124	EAP Olot
F. Hospital de Palamós-Serveis de Salut Integrats BE	00125	EAP Palafrugell (Dr. Josep Alsina i Bofill)+Dr. Moisès Broggi (L'Escala)
F. Hospital de Palamós-Serveis de Salut Integrats BE	01798	EAP Palamós (Catalina Cargol)
Institut Català de la Salut	06188	EAP Palau - Solità i Plegamans
Institut Català de la Salut	00014	EAP Pla d'Urgell
Institut Català de la Salut	00195	EAP Prat de Llobregat 1 - Ramona Via
Institut Català de la Salut	00196	EAP Premià de Mar
Institut Català de la Salut	00061	EAP Reus 1
Institut Català de la Salut	00047	EAP Reus 2 (Sant Pere)
Institut Català de la Salut	00062	EAP Reus 3
Institut Català de la Salut	00048	EAP Reus 4 (Horts de Miró)
Fundació Sagessa Salut	01929	EAP Reus 5 - Barri Fortuny
Institut Català de la Salut	08117	EAP Ribes - Olivelles (Sant Pere de Ribes)
Institut Català de la Salut	08118	EAP Roquetes - Canyelles
Institut Català de la Salut	00130	EAP Roses
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	00699	EAP Rubí 1 (Prat de la Riba)
ConSORCI Sanitari de Terrassa	00355	EAP Rubí 2 (Anton Borja)
ConSORCI Sanitari de Terrassa	04863	EAP Rubí 3 - Sant Genís
Institut Català de la Salut	00357	EAP Sabadell 3A (Ca n'Oriac)
Institut Català de la Salut	00390	EAP Sabadell 4A (Salut Concòrdia)
Institut Català de la Salut	00065	EAP Salou
Institut Català de la Salut	00108	EAP Salt
Institut Català de la Salut	00284	EAP Sant Adrià de Besòs 2 (La Mina)
Institut Català de la Salut	00175	EAP Sant Boi de Llobregat 2 (Molí Nou)
Institut Català de la Salut	00176	EAP Sant Boi de Llobregat 3 (Camps Blancs)
Institut Català de la Salut	00198	EAP Sant Boi de Llobregat 4 (CAP Vinyets)
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	07084	EAP Sant Cugat del Vallès 1
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	07085	EAP Sant Cugat del Vallès 2 (Valldoreix)
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	07086	EAP Sant Cugat del Vallès 3 - Can Mates
Institut Català de la Salut	00109	EAP Sant Feliu de Guíxols
Institut Català de la Salut	00199	EAP Sant Feliu de Llobregat 1 - El Pla
Institut Català de la Salut	00177	EAP Sant Joan Despí 2 (Les Planes)

Institut Català de la Salut	00285	EAP Santa Coloma de Gramenet 1 (Can Mariner)
Institut Català de la Salut	00286	EAP Santa Coloma de Gramenet 4 (Riu Nord i Riu Sud)
Institut Català de la Salut	04055	EAP Santa Coloma de Gramenet 6 (Fondo)
Institut Català de la Salut	00368	EAP Santa Eugènia de Berga
Institut Català de la Salut	00180	EAP Santa Margarida de Montbui
Institut Català de la Salut	00110	EAP Sarrià de Ter
Institut Català de la Salut	00370	EAP Súria
Institut Català de la Salut	00050	EAP Tarragona 1 (Bonavista)
Institut Català de la Salut	00051	EAP Tarragona 2 (La Granja-Torreforta)
Institut Català de la Salut	00066	EAP Tarragona 3 (Jaume I)
Fundació Centres Assistencials i d'Urgències (F. CAU)	03527	EAP Tarragona 4 - Llevant
Institut Català de la Salut	01097	EAP Tarragona 7 (Sant Salvador, Els Pallaresos)
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	01785	EAP Terrassa D - Oest (Can Trias) (només infermeria, any 2020)
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	01786	EAP Terrassa E (Rambla)
Consorti Sanitari de Terrassa	00703	EAP Terrassa F (Sant Llätzer, Terrassa Est i Terrassa Nord)
F. Assistencial de Mútua de Terrassa, FP Catalana	01128	EAP Terrassa G (Terrassa Sud Can Jofresa)
Institut Català de la Salut	00288	EAP Tordera
F. Hospital de Palamós-Serveis de Salut Integrats BE	00704	EAP Torroella de Montgrí
Institut Català de la Salut	00093	EAP Tortosa 1 Est (El Temple)
Institut Català de la Salut	00094	EAP Tortosa 2 Oest (Baix Ebre) Inclou CAP Roquetes
Institut Català de la Salut	00054	EAP Valls Urbà
Institut Català de la Salut	00397	EAP Vic 1 - Nord
Equip Assistència Primària Vic, SLP - ACEBA	01077	EAP Vic 2 Sud (Remei)
Institut Català de la Salut	00183	EAP Viladecans 2 (Maria Bernades)
Institut Català de la Salut		EAP Vilafranca del Penedès 1
Institut Català de la Salut	07962	EAP Vilafranca del Penedès 2
AISSA - MITJÀ PROPI - ACEBA	06009	EAP Vilanova i la Geltrú 3 - Baix a Mar
Fundació Centres Assistencials i d'Urgències (F. CAU)	01328	EAP Vila-seca