

MEMÒRIA SERVEI DE PLANIFICACIÓ SANITÀRIA 2017-2018



G CONSELLERIA
O SALUT
I PLANIFICACIÓ
B AVALUACIÓ I FARMÀCIA

Declaración de conflicto de intereses

El Servicio de Planificación Sanitaria ha realizado actividades de difusión, formación e investigación en los que ha contado con el patrocinio de la industria vinculada con la salud.

Las empresas de las que se ha recibido colaboración son: AstraZeneca, Pfizer, Boehringer, Baxter, Rovi, Bayer y Gebro Pharma.

En todos los casos, los contenidos, los ponentes, los docentes y los temas de investigación se han elegido de modo independiente por parte del Servicio sin que en esta selección hayan participado dichos colaboradores.

También se ha participado o se está participando en proyectos de investigación competitivos, nacionales e internacionales.

Declaració de conflicte d'interessos

El Servei de Planificació Sanitària ha realitzat activitats de difusió, formació i recerca en els quals ha comptat amb el patrocini de la indústria vinculada amb la salut.

Les empreses de les quals s'ha rebut col·laboració són: AstraZeneca, Pfizer, Boehringer, Baxter, Rovi, Bayer i Gebro Pharma.

En tots els casos, els continguts, els ponents, els docents i els temes de recerca s'han triat de manera independent per part del Servei sense que en aquesta selecció hagin participat aquests col·laboradors.

També s'ha participat o s'està participant en projectes de recerca competitius, nacionals i internacionals.

ÍNDEX

- 1. Presentació i descripció del Servei**
- 2. Missió, Visió i Valors**
- 3. Organització interna i recursos**
- 4. Activitats més rellevants per àrees**
 - 4.1. Planificació estratègica sanitària**
 - 4.1.1. Estratègies en salut**
 - 4.1.2. Coordinació del Pla de resistències als antibiòtics de la CAIB (PRAN_CAIB)**
 - 4.1.3. Pla d'actuacions front a emergències sanitàries del SNS**
 - 4.1.4. Pla estratègic de pediatria de les Illes Balears (PEP_CAIB)**
 - 4.1.5. Pla estratègic de la Conselleria de Salut. 2016-2020**
 - 4.1.6. Altres àrees de treball relacionades amb les estratègies en salut**
 - 4.2. Comissions del SNS**
 - 4.3. Ordenació sanitària territorial**
 - 4.4. Investigació, docència, recerca i formació continuada**
 - 4.5. CMBD autonòmic**

© Servei de Planificació Sanitària.
Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.
Conselleria de Salut i Consum.
Govern de les Illes Balears.

Febrer 2019.

1. Presentació i descripció del Servei

La Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia es va crear l'any 2002 coincidint amb el traspàs de competències en matèria de salut des de l'Institut Nacional de la Salut (INSALUD) a les comunitats autònomes (CA) que encara no tenien transferides aquestes competències.

Inicialment es va dir Direcció General de Planificació i Finançament, i englobava dos serveis: el Servei de Planificació i Qualitat i el Servei de Finançament.

L'any 2011, es va produir una fusió de direccions generals i va passar anomenar-se Direcció General de Gestió Econòmica i Farmàcia, constituïda pels dos serveis abans comentats a més de per Servei d'Ordenació Farmacèutica i els Serveis de Control de Medicaments i Productes Sanitaris.

Va ser l'any 2015 quan va prendre el nom actual de Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia, en prescindir de les funcions de finançament i quedar centrada en la planificació sanitària i la farmàcia.

Des de l'inici, el Servei de Planificació Sanitària va assumir una sèrie de funcions similars a les que en té en altres CA. L'àmbit de treball es va focalitzar en dues grans àrees. D'una banda, les relacions institucionals amb el Sistema Nacional de Salut (SNS) mitjançant les diferents comissions, subcomissions i grups de treballs en les quals la representació de la CAIB requeia en el director general. D'altra banda, amb el Servei de Salut, com a organisme responsable que garantia les prestacions sanitàries incloses en la cartera de serveis del SNS i la cartera de serveis complementaries de la CA.

A més d'aquests dos grans vessants, es van establir relacions amb la resta de direccions generals de la Conselleria, així com amb la resta d'institucions i organismes relacionades de qualque manera amb el seu àmbit de competència.

2. Missió, Visió i Valors

La **missió** del Servei de Planificació Sanitària és desenvolupar labors de planificació estratègica d'acord amb les directrius en política sanitària que marqui el Govern de les Illes Balears, el titular de la Conselleria de Salut i el seu comitè de direcció, així com aquelles derivades de la nostra pertinença al Sistema Nacional de Salut.

Aquesta missió es basa a generar evidència per ajudar en la presa de decisions sobre les intervencions prioritàries que es du a terme en relació a l'atenció sanitària a partir de les necessitats en salut de la població.

La nostra missió es desenvolupa de manera conjunta amb les altres direccions generals de la Conselleria de Salut i de forma especialment estreta amb el Servei de Salut com a responsable de la provisió de serveis i prestacions.

En concret, existeixen diferents matèries que componen les àrees de desenvolupament del Servei de Planificació que són les següents:

- Ordenació sanitària territorial
- Definició de les polítiques de garantia de l'assegurament públic
- Definició i coordinació de les prestacions sanitàries sobre la base de la cartera de serveis del SNS
- Planificació dels serveis sanitaris
- Promoció i desenvolupament de polítiques de qualitat de la prestació sanitària
- Elaboració, implementació, seguiment i avaluació en matèria de planificació estratègica: pla de salut (CAIB), estratègies en salut (SNS i CAIB) i plans sectorials.
- Investigació en anàlisi de resultats en salut i de variabilitat en la pràctica mèdica (VPM).

La **visió** del Servei de Planificació és la de ser un referent per a tota l'organització sanitària pública de la CA, amb l'ajuda a la presa de decisions sobre la implantació i desenvolupament d'estratègies en matèria de política sanitària i l'establiment de prioritats. Aquesta aspiració incorporarà el compliment dels principis fonamentals que defineixen el model sanitari: universalitat, equitat, solidaritat, eficiència, racionalitat, coordinació institucional, participació, transparència, qualitat i rendició de comptes.

Com a element fonamental, impulsarà la coordinació dins de l'organització i aportarà racionalitat, rigorositat i metodologia per reduir la incertesa en la presa de decisions en matèria de planificació sanitària.

Es constituirà per tant en una adreça de suport directe al titular de la Conselleria en matèria de salut i a la resta de l'organització.

L'anàlisi i avaluació contínua permetrà disposar d'una percepció real de les demandes i necessitats en Salut de la població de la CAIB, cosa que ajudarà a anticipar-nos als problemes emergents que puguin sorgir.

Els nostres **valors** són: el compromís amb la defensa del model sanitari públic, l'ètica professional, la capacitat dels professionals del servei, la vocació de servei públic, l'actualització contínua de coneixements, l'aposta per la innovació i la cooperació amb la resta de l'organització.

Aquesta definició de missió, visió i valors, juntament amb el seu objectiu fonamental d'aconseguir les metes formulades per la política sanitària, plasmant-les en plans estratègics o estratègies en salut, posiciona el Servei com a referent de la planificació estratègica sanitària a l'àmbit autonòmic.

Els documents estratègics que elabora el Servei tenen una vocació territorial per a tota la comunitat autònoma i pretenen tenir transcendència a tots els àmbits de l'organització.

En aplicació de la separació de funcions d'assegurament, compra i provisió que defineixen el model sanitari vigent en el SNS, el Servei de Planificació Sanitària es posiciona en la funció d'assegurament i pretén participar en l'articulació de polítiques de macrogestió dels serveis sanitaris.

3. Organització interna i recursos

L'organigrama funcional del Servei de Planificació Sanitària és el següent:



4. Activitats més rellevants per àrees

4.1. Planificació estratègica sanitària



4.1.1 ESTRATÈGIES EN SALUT

Entre les funcions del Servei de Planificació, es troba la de donar suport al desenvolupament d'algunes de les estratègies de salut de la CAIB.

Per això, el Servei de Planificació Sanitària treballa en les feines d'elaboració, difusió, avaluació i actualització de les estratègies en salut. Aquests anys s'han dut a terme les següents activitats rellevants:

- Publicació de l'Estratègia d'Ictus de la CAIB (2017-2021).
- Publicació dels informes d'avaluació de les estratègies autonòmiques de Diabetis i de Cures pal·liatives (2017)
- Col·laboració en la publicació dels documents: *"Estratègia de la malaltia renal crònica en pediatria, Annex de l'Estratègia de malaltia renal crònica de*

les Illes Balears. 2018” i “Guia per al personal docent sobre les malalties reumàtiques en nins i adolescents: orientacions dins l'àmbit educatiu”

- Reunió amb els coordinadors de les estratègies en salut que es coordinen des del Servei de Planificació (25 de gener de 2017) en la qual es va proposar i aprovar la nova proposta metodològica per a l'actualització de les estratègies de la CAIB.
- Reunions comitès tècnics de cadascuna de les Estratègies: En cadascuna d'aquestes reunions, es va presentar al comitè tècnic de cada estratègia la nova proposta metodològica acordada amb els coordinadors d'aquestes estratègies i es va establir un cronograma per a l'actualització i elaboració del document de l'estratègia per la CAIB en cada cas.
En aquests moments s'estan actualitzant les següents estratègies: Cures Pal·liatives, Diabetis, malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), Malaltia Renal Crònica (MRC) i Ictus. També s'ha proposat aquesta metodologia per aquelles estratègies de les quals encara no tenim document autòmic: malalties rares, malalties neurodegeneratives (començant pel Pla d'ELA de la CAIB).

Tabla 1. Dates reunions comitès tècnics de les estratègies

Estratègia	Membres del Comitè Tècnic	Data reunió
Cures pal·liatives	18	07/03/2017
Diabetis	16	09/03/2017 – 18/04/2018
Malalties rares	12	21/02/2017 – 18/06/2018
MPOC	14	23/02/2017
MRC	20	23/02/2017 – 29/05/2018
PRAN	32	07/02/2017-20/12/2017-15/06/2018
Ictus	23	30/05/2017 – 25/04/2018
Malalties neurodegeneratives Grup ELA	Pendent de convocar 36	12/06/2018
Cardiopatia isquèmica		Pendent de convocar
Malalties reumàtiques i musculoesquelètiques	22	26/06/13 -14/10/2014

- Les estratègies en salut s'organitzen en grups de treball. Al llarg d'aquest període, s'han constituït 25 grups en els quals han participat 116 persones.

Estratègia	Grups	Nº de persones
Malalties neurodegeneratives (Grup ELA)	Fase prediagnòstica	36
	Fase d'atenció imminent hospitalària	
	Fase avançada pal·liativa	
Malaltia renal crònica	Grup de treball de les aigües d'hemodiàlisi	24
	Grup de treball de la malaltia renal crònica estadis 1-3 i coordinació amb Atenció Primària	
	Grup de treball de MRCA i diàlisi peritoneal	
	Grup de treball multidisciplinari d'accés vascular d'hemodiàlisi.	
	Grup de treball de trasplantament renal.	
	Grup de treball de gestió de qualitat, registre de malalts renals	
	Grup de treball de cures pal·liatives en nefrologia	
	Grup de treball de nefrologia pediàtrica	
Estratègia de cures pal·liatives	Grup de treball de cures pal·liatives en nefrologia	16
	Grup de treball actualització Programa de cures pal·liatives	
Estratègia de MRiME	Grup de treball d'atenció sanitària i social	17
	Grup de treball captació i autonomia del pacient:	
	Grup de treball equitat i salut en totes les polítiques	
	Grup de treball promoció de la salut i prevenció de la malaltia	
	Grup de treball gestió de la informació sanitària i sistemes d'informació	
	Grup de treball formació i investigació	
Estratègia d'ICTUS	Grup de treball promoció d'estils de vida saludables i prevenció	19
	Grup de treball rehabilitació i reinserció	
	Grup de treball atenció en fase aguda al pacient amb ictus	
	Grup de treball d'investigació	
	Grup de treball d'indicadors	
Estratègia de MPOC	Grup de treball MPOC i dona	8

- Jornades de les estratègies en salut. Entre les activitats que s'organitzen per la implementació de les estratègies hi figuren accions de difusió i de formació que s'han portat a terme mitjançant una sèrie de jornades. Aquestes jornades poden ser monotèmiques o poden realitzar-se al voltant de més d'una estratègia. Habitualment compten amb tallers formatius d'actualització per a professionals i són acreditades per la Comissió de Formació Continuada de les Professions Sanitàries de les Illes Balears.

En aquests dos anys s'han organitzat les següents jornades d'estratègies:

- 06/06/2017 III Jornada de l'Estratègia de diabetis i de l'Estratègia d'Ictus de les Illes Balears (0,8 crèdits). Hospital Son Llàtzer. La jornada va tenir tallers. Hi varen participar 13 ponents/docents.

Inscrits 142
Inscrits per categories
Medicina 53
Infermeria 58
Altres professionals 31
Certificats acreditats 72

- 22/09/2017 Jornada *MPOC i cronicitat, un vell paradigma en un nou entorn estratègic* (0,4 crèdits). Hospital Son Espases. Hi varen participar 7 ponents.

Inscrits 149
Inscrits per categories
Medicina 71
Infermeria 57
Fisioteràpia 6
Altres professionals 15
Certificats acreditats 121

- 5 i 6 d'octubre de 2017 de Jornada d'estratègies de salut a Menorca. Hospital Mateu Orfila (1,1 crèdits). La jornada va tenir tallers. Hi varen participar 10 ponents/docents.

Totals inscrits 43
Inscrits per categories
Medicina 21

Infermeria 9
Altres professionals 13
Certificats acreditats 17

- 8 i 9 de novembre 2017 Jornada d'estratègies de salut a Eivissa-Formentera. Hospital Can Misses (1.2 crèdits). La jornada va tenir tallers. Hi varen participar 7 ponents/docents.

Totals inscrits 32
Inscrits per categories
Medicina 19
Infermeria 11
Altres 2
Certificats Acreditats 14

- 13/12/2017 Jornada MPOC i dona. Can Campaner. Hi varen participar 3 ponents.

Totals inscrits 38
Inscrits per categories
Medicina 18
Infermeria 12
Altres professionals 8

- 15/06/2018 Jornada de treball PRAN CAIB 2018. Centre de salut d'Emili Darder, Palm. Varen assistir a la Jornada 53 persones i 7 ponents.
- 14/12/2018, IV Jornada Estratègia malaltia renal crònica en atenció primària (0.6 els crèdits) Hospital Son Llàtzer. La jornada va tenir tallers. Hi varen participar 9 ponents/docents. Es va connectar per videoconferència de l'hospital de Can Misses.

Totals inscrits 106
Inscrits per categories
Medicina 45
Infermeria 37
Altres professionals 24
Certificats Acreditats 79

El Servei de Planificació elabora el programa científic de les jornades, juntament amb el Coordinador autonòmic i altres membres del Comitè Tècnic de l'Estratègia. També en dóna suport tècnic i administratiu (sol·licitud d'acreditació, reserva de sales, control d'inscripcions, avaluació, certificats, desplaçament de ponents i docents, etc.).

Tota l'activitat que genera la Jornada es tramita mitjançant el microsite del Servei <http://www.caib.es/sites/planificaciosanitaria/ca/portada-34065/>

- Col·laboració amb l'elaboració de documents de les estratègies del SNS així com d'altres estratègies de la CAIB que no es coordinen des del nostre Servei: Estratègia de Cronicitat de les Illes Balears; Estratègia Social de Promoció de la salut de les Illes Balears i Pla de Salut Mental de la CAIB.

4.1.2 COORDINACIÓ DEL PLA DE RESISTÈNCIES ALS ANTIBIÒTICS DE LA CAIB (PRAN_CAIB)

El Ministeri de Sanitat, mitjançant l'Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris (AEMPS), ha implementat els darrers anys el Pla de Resistències als Antibiotics.

A la CAIB es va decidir coordinar el PRAN amb la metodologia de les estratègies en salut. D'aquesta manera, es va constituir el Comitè Tècnic del PRAN el 7 de febrer de 2017 i s'ha convocat el comitè tres vegades al llarg d'aquests dos anys. EL PRAN_CAIB té designats dos coordinadors: Leonor Periañez Párraga, del Servei de Farmàcia Hospitalària de l'HUSE i Antonio Oliver Palomo, del Servei de Microbiologia de l'HUSE. Aquestes dues persones formen part de la Comissió Tècnica del PRAN a l'AEMPS en representació de dues societats científiques. Per això, la representació de la CAIB a aquesta Comissió recau en el cap de servei de Planificació Sanitària.

Pla de resistència als antibiòtics CAIB	Membres del Comitè Tècnic	Data reunió
PRAN	32	07/02/2017 (constitució) 20/12/2017 15/06/2018

A la CAIB s'han realitzat dues enquestes entre els professionals dels hospitals i gerències de la Comunitat; una sobre aspectes generals

contemplats al Pla i altra específica sobre la situació dels Programes d'optimització de l'ús d'antibiòtics (PROA).

S'han constituït sis grups de treball i s'ha elaborat una "*Proposta de priorització de les accions per implementar el PRAN a les Illes Balears*" seguint les recomanacions del Ministeri.

Hem desenvolupat un treball en xarxa amb els professionals implicats en el projecte mitjançant la creació d'un *share point PRAN* a la intranet del Servei de Salut de les Illes Balears (ibsalut).

A la vegada, s'ha participat en les distintes reunions i projectes iniciats amb el Ministeri i l'AEMPS, així com en l'actualització del PRAN del SNS aprovada pel Ple del Consell Interterritorial del SNS (CISNS). En aquest mateix Ple, es varen aprovar les actuacions prioritàries en aquesta matèria a l'àmbit estatal. Es varen constituir cinc grups de treball i la CAIB va designar a les següents persones per cada grup:

1. Implementació PROA a l'àmbit hospitalari i d'Atenció Primària. Leonor Periañez Párraga, Servei de Farmàcia Hospitalària, Hospital Universitari Son Espases.
2. Integració de laboratoris de referència com a suport al Sistema Nacional de Vigilància de les infeccions relacionades amb l'assistència sanitària (IRAS) i al PRAN. José Luis Pérez Sáenz. Cap del Servei de Microbiologia de l'Hospital Universitari Son Espases i Antonio Nicolau Riutort, Cap del Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública.
3. Millorar el sistema d'informació sobre les resistències a antibiòtics. José Luis Pérez Sáenz, Cap del Servei de Microbiologia de l'Hospital Universitari Son Espases i Antonio Nicolau Riutort, Cap del Servei de Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública.
4. Implementació de recomanacions i programes sobre prevenció d'infeccions relacionades amb l'assistència sanitària (IRAS). Carlos Campillo Artero, Coordinador Estratègia Seguretat de Pacients.
5. Implementació de proves de diagnòstic ràpid en el punt d'atenció al pacient. Antònia Roca Casas, Directora Metgessa de la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca.

També ens hem incorporat al projecte europeu *Antimicrobial resistance and HealthCare Associated Infections* (EU-JAMRAI) en el marc de la Joint Action. El projecte està liderat per França i hi participen 21 països amb 44 socis. L'AEMPS coordina el grup espanyol, què ho formen 6 CA (Catalunya, Múrcia, Navarra, Andalusia, Madrid i les Illes Balears) i l'Institut Carlos III.

En té una durada de tres anys (2017-2020). Les actuacions dutes a terme en aquest projecte s'expliquen a la part dedicada a la investigació d'aquesta memòria.

4.1.3 PLA D'ACTUACIONS ENFRONT D'EMERGÈNCIES SANITÀRIES DEL SNS

El nostre Servei va ser designat "Punt Focal" del Pla l'any 2014 i s'encarrega de coordinar la informació sol·licitada pel Ministeri per l'elaboració del Pla Nacional.

Durant l'any 2017 es varen dur a terme dues reunions al Ministeri i es va actualitzar la informació sobre recursos disponibles a la CAIB.

4.1.4. PLA ESTRATÈGIC DE PEDIATRIA DE LES ILLES BALEARS (PEP_CAIB)

Durant els anys 2017-2018 s'han coordinat els grups de treball que han elaborat el document de l'esborrany que es troba en fase de revisió final.

Per elaborar el document s'han seguit els següents passos:

- Coordinar la participació de més de 80 professionals integrats en els diferents grups de treball.
- Elaboració de l'anàlisi de situació: anàlisi de les dades disponibles de recursos, activitats, model assistencial, etc.
- Estimació de l'impacte pressupostari de les accions proposades.
- Formulació estratègica.
- DAFO
- El 13 de juny de 2018 es va lliurar l'esborrany del text final del [PEP_CAIB](#) a l'ib-salut.

4.1.5. PLA ESTRATÈGIC DE LA CONSELLERIA DE SALUT. 2016-2020

L'any 2018 es va fer la proposta d'indicadors per avaluar les accions del Pla competència del nostre Servei.

4.1.6. ALTRES ÀREES DE TREBALL RELACIONADES AMB LES ESTRATÈGIES EN SALUT

- *Coordinació de casos d'infants i joves amb problemes de salut crònics als centres educatius; curs 2016-2017.*

Es va realitzar la coordinació entre els agents implicats (centre de salut de referència de l'infant, centre de salut de referència del centre educatiu, especialistes hospitalaris, educació, responsable del programa alerta escolar de les Illes Balears, CAPDI, 061, etc.) en els casos d'infants

i joves amb problemes de salut crònics que precisen atenció sanitària al seu centre educatiu, segons el nou “Protocol de Comunicació i Atenció dels infants i joves amb problemes de salut crònics als centres educatius”. Durant el curs 2016-2017 es van coordinar 166 segons la següent taula:

	MALLORCA	MENORCA	EIVISSA	TOTAL
1 Centre de Salut implicat	99	6	8	113
2 Centres de Salut implicats	41	7	1	49
Altres*	3	1	0	4
TOTAL	143	14	9	166

* Casos en els quals es desconeix la informació.

Es van mantenir múltiples reunions entre salut i educació per tractar els casos més complexos. Des del curs 2017-2018 aquesta funció ha estat assumida pel Servei de Salut.

- *Desenvolupament normatiu de la Llei 04/2015 de drets i garanties de la persona en el procés de morir vinculat a l'estratègia de Cures pal·liatives.* En aquest marc, s'ha elaborat l'informe de “Com moren els ciutadans i ciutadanes de les Illes Balears durant el període 2015-2016” amb la col·laboració del Centre Coordinador de Cures Pal·liatives, la Direcció General de Salut Pública i el Gabinet Tècnic de la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca.

També, en el desenvolupament normatiu de la Llei 04/2015 de drets i garanties de la persona en el procés de morir, s'ha elaborat el Decret 3/2019, de 25 de gener, de creació del Comitè d'Ètica Assistencial de les Illes Balears i dels comitès d'ètica assistencial dels hospitals públics o privats de les àrees de salut de Menorca, d'Eivissa i Formentera i d'Atenció Primària de Mallorca. En el procés de redacció del decret, s'ha establert una metodologia participativa de tots els comitès d'ètica assistencial existents a la CAIB, tant de centres públics com privats, cosa que ens hi ha permet fer l'anàlisi de situació i elaborar un decret que integra les estructures ja existents a les Illes Balears.

En aquesta matèria, el Servei assumeix la representació de la CAIB a la “Red de consejos, comisiones y comités autonómicos de bioética y del Comité de Bioética de España (REDECABE)” des de l'any 2017.

4.2. Comissions del SNS



El Servei de Planificació dóna suport al director general de la DGPAF en aquelles comissions del SNS en les quals ostenta la representació de la CAIB. També dóna suport a la preparació dels Plens del Consell Interterritorial del SNS, en què té la representació la persona titular de la Conselleria de Salut.

Una vegada que es rep l'ordre del dia i la documentació de la reunió, se'n distribueix entre els directors generals segons el seu àmbit de competència i se'ls sol·licita que informin sobre els temes a tractar. Es prepara un dossier amb la documentació de la reunió i les propostes de la CA per al debat de cada reunió. Es fa seguiment posterior dels acords presos en les diferents reunions així com de la sol·licitud d'informació que es fa a les CA. També s'elaboren informes i memòries requerides per les distintes comissions o grups de treball. El Ministeri té obert un espai virtual de comunicació i col·laboració, l'e-room del SNS, on es fa seguiment de la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament (CPAF). Finalment, s'arxiva tota la documentació rellevant de les distintes comissions.

Convocatòries CISNS	Convocatòries de la Comissió Delegada	Convocatòries de la CPAF
21/06/2017 08/11/2017 24/04/2018 28/06/2018	07/06/2017 14/06/2017 18/07/2017 27/07/2017 27/09/2017 25/10/2017 18/04/2018 21/05/2018 20/06/2018 07/11/2018	26/01/2017 21/12/2017 20/03/2018 (AC) 13/07/2018 (AC) 05/11/2018 (AC) 13/12/2018 (AC)

(AC: audioconferència)

Un dels aspectes del qual es fa especial seguiment per part del Servei de Planificació Sanitària és la Cartera de Serveis del SNS. En el marc de la Comissió de Prestacions s'han estructurat dos àmbits de desenvolupament d'aquesta matèria. D'una banda en el grup de treball de definició de cartera de serveis i per l'altra en l'actualització de la cartera de serveis. Des del Servei de Planificació Sanitària es fan treballs de coordinació de tots dos grups, alhora que es fa d'enllaç entre el Ministeri i les diferents direccions generals de la Conselleria, inclòs, sobretot, el Servei de Salut, que és l'organisme més involucrat en les qüestions debatudes en aquest entorn.

En el cas de la definició de la cartera de serveis, el producte final són les diverses actualitzacions que es fan del Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització. En concret en el període 2017-2018 s'han realitzat dues actualitzacions mitjançant Ordre SSI/, que, entre altres qüestions, han modificat el catàleg de prestacions ortoprotètiques; han modificat el cribratge poblacional de càncer de cèrvix; han incorporat la micropigmentació de l'arèola mamària i el mugró en dones amb mastectomia; han modificat l'edat de finançament dels audiòfons; i han modificat les pròtesis externes de membre superior i inferior incloses en catàleg.

En el segon cas, el de l'actualització de la cartera de serveis, el procediment està vinculat a la xarxa d'agències d'avaluacions de tecnologies sanitàries i prestacions del SNS. Les tecnologies sanitàries a avaluar es recullen a la Comissió de Prestacions (excepte el que fa a medicaments i productes sanitaris), es prioritzen aquestes i s'elabora el Pla anual de treball per la xarxa d'agències. A la CAIB, el nostre servei es coordina amb la Direcció Assistencial del Servei de Salut per a la feina de priorització de les propostes. Les agències tenen un any per elaborar els distints informes. En el període 2017-2018 es varen elaborar més de 70 informes que sustenten la possibilitat d'incorporar les prestacions avaluades a la cartera de serveis. A la web del Servei de Planificació Sanitària estan disponibles unes fitxes resum dels informes així com l'enllaç als documents originals:

<http://www.caib.es/sites/planificaciosanitaria/ca/portada-34065/>

En alguns casos, l'informe aconsella sotmetre la tecnologia a un estudi específic que rep el nom d'estudi de monitoratge (EM). En aquests moments estan en funcionament 6 EM, i les Illes Balears participa en dos d'ells:

- Dispositius endovasculars per al tancament de l'orejuela auricular esquerra (Hospital Son Espases)
- Sistema de monitoratge de glucosa mitjançant sensors (tipus flaix) en infants i adolescents amb diabetis mellitus tipus 1 (Hospital Son Espases, Hospital de Manacor, Hospital Son Llàtzer)

La coordinació d'aquests estudis de monitoratge es fa també des del nostre Servei en col·laboració amb la direcció Assistencial del Servei de Salut i els hospitals i serveis implicats.

També en el marc de la CPAF, es realitza el seguiment i aprovació de designació de nous Centres, Serveis i Unitats de Referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR). Aquests són centres d'alta especialització que reben a pacients de totes les CA que requereixin atenció per aquestes patologies. Fins ara, el Consell Interterritorial del SNS (CISNS) ha acordat la designació de 276 CSUR (en 50 centres), per a l'atenció de 63 patologies o procediments.

El finançament és un altre gran bloc vinculat a la CPAF, en el qual destaquem el seguiment i modificacions del Fons de Cohesió Sanitària del SNS. El Fons té per objecte garantir la igualtat d'accés als serveis

d'assistència sanitària públics en tot el territori espanyol, així com l'atenció a ciutadans desplaçats procedents de països de la Unió Europea o de països amb els quals Espanya tingui subscrits convenis d'assistència sanitària recíproca.

També és a la CPAF on es coordina la distribució i seguiment de fons destinats a les CA per fer-se càrrec a algunes de les estratègies en salut; la vigilància en salut; la millora dels sistemes d'informació i les polítiques per l'ús racional dels medicaments. El nostre servei trasllada la informació sobre aquests acords a les direccions generals implicades i també distribueix la informació a altres serveis de la Conselleria que hi participen en el procés de gestió dels fons. Donam assessorament per l'elaboració dels projectes i de les memòries de consecució d'objectius. A més, l'any 2018, des del nostre servei s'han gestionat els fons finalistes pel desenvolupament del Pla d'esclerosi lateral amiotròfica (ELA).

Finalment, durant l'any 2018, s'ha estat treballat el retorn a l'atenció universalitzada en el Sistema Nacional de Salut que es va concretar amb la publicació del RDL 7/2018, sobre l'accés universal al Sistema Nacional de Salut.

Totes les qüestions abordades a la CPAF que tenen el consens de les CA es presenten a la Comissió Delegada per ser ratificades, abans de ser incloses a l'ordre del dia del Ple del CISNS. Al Ple, els consellers i conselleres juntament amb el ministre, les aprovaran. Un cop aprovades, des del nostre servei es fa seguiment d'aquelles actuacions que la Conselleria s'ha compromès a desenvolupar.

Un tema vinculat a la CPFA amb entitat pròpia és el del Registre de Professionals del Sistema Nacional de Salut. La Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia és responsable d'aquest registre que es regula pel RD 640/2014, de 25 de juliol. Amb posterioritat s'ha publicat l'Ordre SSI/890/2017, de 15 de setembre, per la que es desenvolupa dit registre. A la CAIB està regulat pel Decret 7/2011, de 4 de febrer, pel que es crea i regula el Registre de Professionals Sanitaris de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

El registre s'ha configurat com un instrument per a facilitar l'adequada planificació de les necessitats de professionals sanitaris de l'Estat i per a coordinar les polítiques de recursos humans en el Sistema Nacional de Salut.

Durant el període 2017-2018, s'ha reactivat aquest projecte arran de la publicació de la citada ordre SSI/. S'han convocat tres reunions entre la Conselleria (la unitat d'informàtica i el Servei de Planificació Sanitària) i el Servei de Salut per abordar l'actualització de les variables, l'adequació de les taules mestres i la depuració de dades. També s'ha determinat el suport, format i altres característiques de la transferència de dades al Registre Estatal de Professionals Sanitaris. S'ha regulat l'accés a les dades del Registre que no tinguin caràcter públic i s'han fet les proves de càrrega en l'aplicació del Ministeri.

4.3. Ordenació Sanitària Territorial



En aquesta àrea de treball, les principals funcions són l'elaboració i el seguiment del Decret d'Ordenació Sanitària Territorial. L'últim decret elaborat i en vigor és el RD 16/2015, de 10 d'abril, d'ordenació sanitària territorial de les Illes Balears. És un text refós dels 11 decrets previs que també incorpora les últimes modificacions que es van realitzar en aquesta matèria.

Durant els anys 2017-2018 s'han mantingut diverses reunions amb el Servei de Salut en relació a les noves possibles delimitacions territorials a causa de la previsió de noves zones bàsiques de salut o per modificació de les ja existents. En cas de concretar aquests canvis, s'iniciarà el procés de modificació del Decret que s'aprofitarà per a esmenar alguns errors de denominació i transcripció de carrers que es van detectar a l'anterior.

Hem elaborat una base de dades amb les adreces de tots els edificis públics inclosos en l'ordenació sanitària territorial que mantenim actualitzada periòdicament sol·licitant la informació al Servei de Salut. Aquest directori és el que utilitzem per a informar el Servei d'Ordenació Farmacèutica de les ubicacions dels edificis sanitaris quan es requereix informar en cas de trasllats o obertures de noves oficines de farmàcia. Entre els anys 2017-2018 s'han elaborat 16 informes. Aquest directori l'incorporarem com a annex al pròxim decret d'ordenació sanitària territorial.

S'han mantingut dues reunions amb SITIBSA per a incorporar les modificacions en els mapes d'Ordenació Sanitària Territorial, i també per establir la periodicitat de revisió d'aquests mapes per a identificar possibles errors. Respecte a la ubicació en els plans de l'IDEIB, s'han comprovat les coordenades d'ubicació de les infraestructures, la referència cadastral, l'acreditació sanitària i la direcció d'ubicació d'aquestes. Els mapes estan disponibles en:

<https://www.caib.es/sacmicrofront/noticia.do?idsite=5505&cont=70484&lang=es>

4.4. Investigació, recerca, docència i formació continuada



La recerca i la investigació són importants pel Servei perquè estan directament relacionades amb la seva missió de generar evidència que ajudi en la presa de decisions sobre les prioritats de l'atenció sanitària a partir de les necessitats en salut de la població.

D'altra banda, totes les estratègies de salut i plans en els quals participem donen molta importància a la formació continuada, a l'actualització dels coneixements i a la difusió de l'evidència; funcions íntimament relacionades amb la formació continuada i la docència.

Seguidament, presentem un recull de les principals activitats que en aquesta matèria hem organitzat o en les quals hem participat des del nostre Servei.

a) Projectes de recerca

– ATLAS VPM-SNS

El "Projecte Atles VPM", Atles de Variacions en la Pràctica Mèdica en el Sistema Nacional de Salut, és una iniciativa de recerca que cerca descriure com les poblacions utilitzen i són ateses pel Sistema de Salut Públic amb l'objectiu d'informar sobre la seva qualitat, eficiència i equitat per al seu millor govern.

El propòsit és conèixer els beneficis o riscos de l'exposició als serveis pel fet de viure en un determinat lloc, és a dir, per la diferent exposició de les poblacions a les cures de salut.

L'Atlas VPM està format per un grup de més de 50 professionals de l'àmbit dels serveis sanitaris (investigadors en serveis sanitaris, professionals sanitaris de l'administració sanitària, gestors i clínics). El grup coordinador del projecte es troba a la Unitat de Recerca en Serveis i Polítiques Sanitàries (ARiHSP) de l'Institut Aragonès de Ciències de la Salut (IIS Aragó) i a l'Àrea de Recerca en Serveis de Salut del Foment de la Recerca Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (FISABIO-CSISP) de València.

El projecte es va iniciar l'any 2003. En la primera reunió varen participar 7 CA, entre elles, la CAIB. En aquests, moments totes les CA del SNS participen en el projecte. La font principal d'informació per l'anàlisi són les dades generades a partir del CMBD de tots els hospitals públics del SNS (cada hospital està associat a una àrea de salut, en total 203, en el nostre cas 6 àrees).

En els darrers anys s'ha avançat en una nova línia d'investigació que pretén donar informació per zona bàsica de salut. A la web <http://www.atlasvpm.org> hi ha molta de la informació i la història d'aquest grup.

A més de la participació de les CA, també es manté una col·laboració amb el Ministeri de Sanitat, donant assessorament i elaborant informes específics per encàrrec (que es poden descarregar de la web).

L'any 2009-2010, es va encetar una línia de projectes europeus amb un Atlas per 6 països ECHO-project (<http://echo-health.eu/>) que des de l'any 2014 va tenir continuïtat amb el BridgeHEALTH (<http://www.bridge-health.eu/>).

Anualment, es fa una reunió de coordinadors autonòmics del Projecte (els anys 2017 i 2018 les reunions varen ser els dies 23-24 de novembre i 13-14 de novembre respectivament). En aquestes reunions es presenta el balanç de l'any, es dóna compte de la situació dels projectes i es proposen noves línies de treball.

La coordinació del projecte a la CAIB recau, des de l'inici, en el Servei de Planificació Sanitària de la Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia. En aquests anys s'han coordinat l'edició de l'Atlas de Variacions en Hospitalitzacions Pediàtriques (2006) i s'ha col·laborat, mitjançant la publicació d'articles, en l'edició de 4 altres atlas.

Actualment, l'equip d'investigadors de la CAIB en el projecte el formen les següents persones: Eugenia Carandell Jäger, María Zaforteza Dezcallar, David Medina i Bombardó, Yolanda Muñoz Alonso i Eusebi J. Castaño Riera com a coordinador.

Durant aquests dos anys s'han presentat els següents Atles:

- Atlas de monitoratge de cuidats en diabetis per zona bàsica de salut (novembre 2017)
- Actualització de l'Atlas de variabilitat en la utilització de procediments de dubtós valor (desembre de 2017)
- Atlas d'hospitalitzacions potencialment evitables (desembre de 2017)
- Actualització de l'Atlas de variacions en cirurgia ortopèdica i traumatologia (gener 2018)

- **EU-JAMRAI**

El Projecte EU-JAMRAI, European Joint Action on Antimicrobial Resistance and Healthcare Associated Infections (<https://eu-jamrai.sciencesconf.org/>) s'emmarca en el 3er Programa de Salut 2014-2020 en l'epígraf de les accions conjuntes (JA).

Els objectius del Projecte són:

- I. Donar suport al desenvolupament d'estratègies i plans d'acció d'àmbit nacional en la lluita enfront de l'augment de resistències als antimicrobians (RAM)
- II. Donar suport al desenvolupament d'estratègies d'àmbit nacional, local i de centres sanitaris en l'àrea de les infeccions associades a centres sanitaris, incloent-hi la implementació a l'àmbit nacional de les recomanacions del Centre Europeu per a la Prevenció i el Control de les Malalties (ECDC)
- III. Desenvolupar i augmentar la implementació d'eines basades en l'evidència, incloent-hi les preparades pe l'ECDC i, mitjançant la formació, canvis en l'organització i altres mètodes, aconseguir millores sostenibles en la pràctica sanitària en hospitals i altres centres sanitaris
- IV. Reforçar l'enfocament "*one health*" i la coordinació entre diferents sectors implicats en les resistències, incloent-hi salut animal, seguretat alimentària, agricultura, medi ambient i recerca
- V. Contribuir a la implementació dels assoliments obtinguts en recerca i identificar prioritats de recerca
- VI. Promoure la conscienciació i el compromís dels governs i de totes les parts implicades

La possibilitat de participar en aquest projecte va sorgir el mes de març de 2016, quan el Ministeri de Sanitat, mitjançant l'Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris (AEMPS), va informar que Espanya anava a participar en el projecte. Es va oferir a les CA que s'integressin com entitats associades al projecte vinculat al node que anava a ser dirigit per l'AEMPS.

Finalment, el projecte va ser aprovat en 2017 amb una durada de tres anys i comptant amb la participació de 21 països. El líder del projecte és França i consta de 44 socis, 8 dels quals són espanyols: AEMPS; ISCIII; i les CA de Catalunya, Navarra, Andalusia, Múrcia, Madrid i la CAIB. El projecte es coordina a les Illes Balears des del nostre Servei i, a més, està vinculat al Pla de Resistències als Antibiotics de la CAIB (PRAN_CAIB).

La reunió de llançament va tenir lloc els dies 13 i 14 de setembre de 2017 a París. El projecte és finançat al 60%. Els dies 7-9 de novembre de 2018 va tenir lloc la reunió general de seguiment del Projecte a Viena.

Dins dels 9 grups de treball de què consta, la nostra comunitat participa en 5 d'ells. Entre els objectius aconseguits fins a finals de desembre de 2018 cal destacar que s'ha instaurat la recollida de dades de consum d'antibiotics en hospitals i atenció primària per trimestres des de gener de 2018 així com, les resistències a antimicrobians també per hospitals i en atenció primària per trimestres per al mateix període. També s'ha realitzat difusió de diverses enquestes dirigides a tots els professionals i gestors implicats en la lluita contra les resistències als antibiotics, amb un ampli nombre de respostes a la nostra CA. Així mateix, s'ha participat en l'elaboració de documents d'informació i conscienciació en la matèria.

– **Ictus-net**

El projecte ICTUSnet té la missió de promoure la col·laboració en recerca i innovació per a millorar l'atenció integrada i la qualitat de vida dels pacients afectats per un ictus, amb el suport de noves tecnologies d'anàlisi de dades i la creació d'una xarxa d'excel·lència d'agents que tindrà l'oportunitat de compartir informació, experiències i bones pràctiques.

Els seus objectius específics són:

- i. Utilitzar les noves tecnologies disponibles en àmbit de "big data", extracció i anàlisi d'informació per a obrir noves perspectives en la millora de la qualitat i l'efectivitat de l'atenció sanitària del ictus.
- ii. Estudiar, consensuar i planificar mesures per a incrementar l'efectivitat dels plans de cura integrats tant en l'episodi agut com en les fases posteriors per a disminuir l'impacte de les conseqüències del ictus.
- iii. Fomentar la cooperació internacional i interregional a través de l'intercanvi de bones pràctiques, la cooperació entre les diferents iniciatives territorials i la implementació d'un programa de formació avançada.

El projecte està desenvolupat per un consorci de 10 organitzacions de 6 regions del sud-oest d'Europa (Aragó, Illes Balears, Catalunya, Navarra, Occitània i Nord de Portugal):

- Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) (Catalunya)
- Barcelona Supercomputing Center (Catalunya)
- Fundació Ictus (Catalunya)
- Open Evidence (Catalunya)
- Institut Aragonès de Ciències de la Salut (Aragó)
- Fundació Institut de Recerca Sanitària Illes Balears (Balears) i Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia de la Conselleria de Salut de les Illes Balears
- Navarrabiomed (Navarra)
- Administração Regional de Saúde do Norte (Norte de Portugal)
- Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier (Occitània)
- Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse (Occitània)

A més, compta amb una xarxa de 35 entitats europees associades de l'àmbit públic i privat, amb una majoria d'hospitals i centres sanitaris.

El projecte està cofinançat per la segona convocatòria del Programa INTERREG Sudoe a través del Fons Europeu de Desenvolupament Regional (FEDER) i compta amb un pressupost total de més d'1.700.000€ i una durada de 36 mesos. La reunió de llançament del projecte va tenir lloc a Barcelona els dies 19 i 20 d'abril de 2018.

Durant la vida del projecte, es desenvoluparan diferents activitats que es distribueixen en grups de tasques, alineats amb els objectius del projecte, i en els quals participen les diferents entitats beneficiàries.

- GT1 Registres Regionals i Plataforma Integrada (Líder: AQUAS)
- GT2 Eines d'intel·ligència artificial (Líder: BSC)
- GT3 Anàlisi i benchmarking dels plans d'atenció als pacients amb ictus (Líder: IACS)
- GT4 Transferència de coneixement a polítiques de salut (Líder: ARSN)
- GT5 Intercanvi de coneixement, col·laboració i aprenentatge mutu (Líder: XUT)
- GTs transversals: conjunt de 3 GT enfocats en la gestió i la sostenibilitat del projecte.

Entre les tasques està prevista la realització de tallers temàtics, el primer dels quals es farà a Palma el mes d'abril de 2019.

Per a conèixer més sobre ICTUSnet consulti <http://ictusnet-sudoe.eu/>

b) Informes i documents.

Els informes i documents s'elaboren per encàrrec del Director General o com a compromís adquirit en els distints comitès i comissions en els quals participem.

Habitualment, els informes i documents s'elaboren per facilitar els processos de presa de decisions. També se'n fan com a conseqüència de l'avaluació del desenvolupament de les estratègies de salut i plans que es lideren o coordinen des del Servei.

Durant l'any 2017 i 2018, s'ha treballat en l'elaboració dels següents informes i documents:

- Actualització del Programa de cures pal·liatives de les Illes Balears.
- Finalització i publicació del document de l'Estratègia d'Ictus de les Illes Balears.
- Informe sobre la implementació del codi ictus en pediatria.
- Informe de pobresa farmacèutica: recerca bibliogràfica sobre pobresa farmacològica des que es va aprovar el Reial decret 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del SNS i millorar la qualitat i la seguretat de les seves prestacions i elaboració d'un informe sobre com afecta el copagament als usuaris i quines accions se n'han fet en altres CA.
- Informe sobre MPOC i dona, per a la Jornada MPOC i dona.

- Informe d'avaluació de l'Estratègia de cures pal·liatives de les Illes Balears
- Informe d'avaluació de l'Estratègia de diabetis de les Illes Balears
- Informe "Com moren els ciutadans de les Illes Balears" en el desenvolupament de la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties de la persona en el procés de morir.
- Informe sobre la "Incorporació de la unitat de trasplantament hepàtic a la cartera de serveis de la CAIB".
- Informe seguiment "Barómetro Sanitario del SNS", sobre la selecció d'indicadors rellevants per a la Planificació Sanitària. 2016-2018.
- Memòria del Consell Econòmic i Social 2018 sobre l'economia, el treball i la societat de les Illes Balears, apartat salut, qualitat de vida i serveis sanitaris (Capítol III.4).
- Informe Anual del Sistema Nacional de Salut: Elaboració de l'annex corresponent a la CAIB de l'Informe anual del SNS, 2017-2018.
- Informe sobre la utilització de la píndola del dia després. Anys 2017 i 2018.

També hem col·laborat en la revisió d'altres documents com, per exemple:

- Declaració sobre ètica i responsabilitat en la sostenibilitat del sistema nacional de salut. Representants de comitès autonòmics i del Comitè de Bioètica d'Espanya (2018)
- Programa Atenció domiciliària. Gerència d'Atenció Primària de Mallorca. (2017)
- La infermera gestora de casos, garantia de coordinació i de continuïtat assistencial. Servei de Salut Illes Balears. (2017)
- Pla d'atenció a les persones amb malalties cròniques 2016-2012: el reptes del sistema sanitari. Servei de Salut Illes Balears. 2017
- Protocol de comunicació i atenció dels infants/joves amb problemes de salut crònics als centres educatius Subcomissió d'Atenció en Salut als centres Educatius de les Illes Balears. Comissió Tècnica de Promoció i Educació per a la Salut als Centres Educatius. Edició: març de 2017 ISBN: 978-84-617-9419-5.

c) Articles

Es relacionen a continuació els articles en els quals figuren com autors persones del servei.

- Joan Llobera, Noemí Sansó, Amador Ruiz, Merce Llagostera, Estefania Serratusell, Carlos Serrano, María Luisa Martín Roselló,

Enric Benito, Eusebio J. Castaño and Alfonso Leiva. Strengthening primary health care teams with palliative care leaders: protocol for a cluster randomized clinical trial. BMC Palliative Care (2018) 17:4

- Sansó N, Serratusell E, Llobera J, Castaño E, Llagostera M, Serrano C, Rotger A, Benito E. Programa de Cuidados Paliativos de las Islas Baleares. Evaluación del período 2013-2016. Medicina Balear 2017; 32 (1): 35-42
- Castaño Riera EJ; Martín Sánchez MJ. Aún no sabemos si un niño con TDAH (trastorno por déficit de atención e hiperactividad) será un adulto con TDAH. Gestión Clínica Sanitaria. Vol. 18; 1, 20. 2016.
- Castaño Riera EJ; Martín Sánchez MJ. Compartiendo decisiones en los pacientes también en patologías agudas. Gestión Clínica Sanitaria. Vol. 18; 2, 70. 2016.
- Castaño Riera EJ. Con acuse de recibo: II Jornada de Gestión y Evaluación de Medicamentos: De la Evaluación a la Práctica Clínica. ENS, ISCIII, 8 y 9 Junio. 2016. Economía y salud. BOLETÍN INFORMATIVO - Año 2016. Agosto. nº86. www.aes.es

c) Llibres

- Estratègia d'ictus de les Illes Balears 2017-2021. Edita Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia. Conselleria de Salut. **ISBN:** 978-84-697-3228-1. Diversos autors. 2017.
- Vicens Gómez JM, Salom Castell MM, Ramon Nicolau B, Castaño Riera EJ. Capítol III.4 Salut, Qualitat de Vida i Serveis Sanitaris. Memòria del CES sobre l'economia, el treball i la societat de les Illes Balears 2017. Editat per Consell Econòmic i Social de les Illes Balears. **ISSN-13:** 1889-9250. DI: PM-2783-2003. Pàg. 623-653. 2018.

d) Pòsters

- Pòster LXIX Reunió Anual Societat Espanyola de Neurologia. València 2017. Estratègia d'ictus de les Illes Balears. 21-258 de novembre de 2017. Jiménez Martínez, M^a Carmen; Legarda Ramírez, Inés; Comendeiro Maaloe, Micaela; Castaño Riera, Eusebio.
- Pòster XII Congrés Internacional de la Societat Espanyola de Cures Pal·liatives. Com moren els ciutadans i ciutadanes de les Illes

Balears?. Vitoria-Gasteiz, 9 juny 2018. Llagostera Pagés M, Serrano Jurado C, Castaño Riera EJ; Muñoz Alonso Y, Serratusell Sabater E, Salom Castell M; Llobera Cànaves J, Leiva Rus A.

- Pòster 66 Congrés Asociación Aspañola de Pediatría (AEP). Motius de consulta més freqüents en las consultes de pediatria d'Atenció Primària d'una comunitat autònoma. Saragossa 7-9 juny 2018. Eusebio J. Castaño Riera, Bartolomé Sastre Palou, María Jesús Martín Sánchez, Yolanda Muñoz Alonso, Pilar Verdeguer Tárrega.
- Benito Oliver E., Sansó Martínez N., Serratusell Sabater E., Llobera J., Castaño E. Programa de cuidados paliativos de las Islas Baleares (PCPIB). Principales resultados de los tres primeros años de implantación (2013-2015).XI Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Sevilla 2016.
- Castaño Riera EJ, Martín Sánchez MJ, Bosch Fitzner A, Muñoz Alonso Y. Análisis DAFO (debilidades-amenazas-fortalezas-oportunidades) de la pediatría de atención primaria de una comunidad autónoma en el marco de un plan estratégico. 64 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Valencia, 2-4 de Junio, 2016.

e) Ponències

- Jornada Pla de decisions anticipades (PDA). 27 de novembre de 2017 Hospital de Manacor. "On s'ubicarà la PDA dins la Llei i la normativa de les Voluntats anticipades o de la Llei de drets i garanties de la persona en el procés de morir?". Castaño Riera EJ, Muñoz Alonso Y. Servei de Planificació Sanitària. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia de la Conselleria de Salut.
- Sessió de formació continuada Conselleria. Ponència: "Estrategias de Salud de las Illes Balears". 2 d'octubre 2017. Castaño Riera EJ. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.
- Jornada de l'Estratègia de Diabetis i de l'Estratègia d'Ictus de les Illes Balears. Hospital Son Llàtzer, 6 de juny de 2017. Informe d'avaluació de l'Estratègia de Diabetis de les Illes Balears. Eusebi J. Castaño Riera. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.
- Jornada de les Estratègies de Salut de les Illes Balears. Hospital Mateu Orfila, Menorca, 5-6 d'octubre de 2017. Informe d'avaluació

de l'Estratègia de Diabetis de les Illes Balears. Eusebi J. Castaño Riera. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.

- Jornada de les Estratègies de Salut de les Illes Balears. Hospital Mateu Orfila, Menorca, 5-6 d'octubre de 2017. Estratègies de Salut del Sistema Nacional de Salut. Eusebi J. Castaño Riera. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia
- Jornada de les Estratègies de Salut de les Illes Balears. Hospital Can Misses, Eivissa 8-9 de novembre de 2017. Estratègies de Salut del Sistema Nacional de Salut. Eusebi J. Castaño Riera. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.
- Jornada de les Estratègies de Salut de les Illes Balears. Hospital Can Misses, Eivissa 8-9 de novembre de 2017. Informe d'avaluació de l'Estratègia de Diabetis de les Illes Balears. Eusebi J. Castaño Riera. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.
- Sessió de formació continuada Conselleria. Ponència: "Projecte Atlas de Variacions en la Pràctica Mèdica del SNS". 22 gener de 2018. Castaño Riera EJ. Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia

f) Formació i docència

A aquest epígraf incloem les jornades que hem organitzat en el marc de les estratègies en salut i del Pla Resistències als Antibiotics de la CAIB (PRAN_CAIB) de les que ja hem parlat amb anterioritat.

A més, membres de l'equip han desenvolupat activitats docents vinculades amb algunes de les àrees de treball del nostre servei.

a) Impartida

- Màster en Gestió Sanitària. Universitat de les Illes Balears (UIB). Palma, curs 2016-2017 i 2017-2018.
- Sessió formativa UIB grau d'infermeria: La participació i la interculturalitat des de la planificació sanitària. 18 d'octubre de 2017.
- Comitès d'ètica assistencial (CEA): utilitats per als equips especialitzats en cures pal·liatives. Centre coordinador de cures pal·liatives. Palma. 28 de novembre de 2018

- Taller del dilema a la deliberació. I jornada d'ètica assistencial d'Atenció Primària de Mallorca. Gerència d'atenció primària de Mallorca. Palma. 9 de novembre de 2018
- Curs d'Introducció a la Qualitat i Seguretat Clínica per residents de la CAIB. Organitzat per la Direcció General d'Accreditació, docència i recerca en salut. 2018.
- Sala de lectura: lectura crítica i presentació d'articles científics revisats per l'equip del Servei.
 - Sessió impartida 2017: *“Actitudes éticas de los pediatras de Cuidados Intensivos ante pacientes con atrofia muscular espinal tipo 1”*. An Pediatr. 2017;86(3):151-7.
 - Sessió impartida 2018: *“Implementación multimodal de una guía de práctica clínica en bronquiolitis: acabando con el uso excesivo de recursos diagnósticos”*. An Pediatr (Barc). 2018;89(6):352-360

b) Rebuda

- II Programa Expert en política Sanitària i economia de la Salut. Universitat Pompeu Fabra i Centre de recerca d'economia i salut (CRES). Palma, 12 a 14 de juny del 2017.
- Màster en Gestió Sanitària. Universitat de les Illes Balears (UIB). Palma, curso 2016-2017.
- XXVI Congrés de Dret i Salut. Dret Sanitari i ciutadania europea: els reptes. 7,8 i 9 de juny de 2017
- XII Jornada dels Comitès d'Ètica assistencial de Catalunya. Responsabilitat social. Girona, 24 de novembre de 2017.
- Canvis en la gestió pública. Reptes de la innovació social. EBAP. 2017
- Infermera gestora de casos i educadora en cronicitat. Escola internacional de ciències de la salut. 23 de novembre 2017. 2,5 crèdits ECTS
- Curs "Ús de Guies de Pràctica Clínica". Organitzat per Elsevier España. 14/12/2017
- Formació inicial en riscos laborals als nous treballadors de la CAIB, celebrat 24 de maig 2017 en el Servei de Prevenció de Riscos Laborals de la Direcció general de Funció Pública a Palma.
- I Jornada de neurodesenvolupament infantil des d'atenció primària. CAPDI. Palma, 26 de gener de 2018.
- Biblionsalut per a infermeria: recursos i cerca bibliogràfica impartida en l'hospital universitari Son Espases 18/04/2018
- El sistema d'avaluació de competències en els serveis generals de l'Administració de la CAIB, via on-line. Maig 2018.

- III Programa Expert en política Sanitària i economia de la Salut. Universitat Pompeu Fabra i Centre de recerca d'economia i salut (CRES). Palma, 17-19 de setembre de 2018.
- I Jornada de bioètica COMETA. Palma, 9 de novembre 2018.
- XII Curs antibioteràpia 2018. infeccions relacionades amb l'assistència sanitària (IRAS). Hospital Universitari Son Espases. Palma, 12-14 d'abril de 2018.
- Curs Mendeley. Maneig del gestor bibliogràfic per a professionals de ciències de la salut. Biblioteca Virtual de Ciències de la Salut de les Illes Balears. Palma, 12 de juny de 2018.
- Curs Pubmed. Cerca bibliogràfica a la base de dades Medline. Biblioteca Virtual de Ciències de la Salut de les Illes Balears. Palma, 19 de juny de 2018.
- Aspectes pràctics en el tractament de dades de caràcter personal i l'ús dels sistemes d'informació en l'àmbit de l'ib-salut. Serveis Centrals Ib-salut. Online, juliol 2018.
- Curs bàsic de prevenció de riscos laborals a l'àmbit sanitari. Servei de Prevenció de Riscos Laborals. Online, octubre-desembre 2018.
- Solució de conflictes en l'àmbit laboral. Servei de Prevenció de Riscos Laborals. Online. Novembre 2018
- IV Curs de reducció d'estrés per a professionals sanitaris basat en tècniques de *Mindfulness*. Col·legi oficial de Metges de les Illes Balears (COMIB). Palma, octubre-desembre 2018.
- II Jornada control de la infecció: maneig de la multiresistència en l'àmbit extrahospitalari. Hospital de Manacor. Manacor, 16 de novembre de 2018.
- Sessió Projecte BISEPRO (*Big Data i Sepsis*). Hospital Son Llàtzer. Palma, 10 d'abril de 2018.
- Curs online Català llenguatge administratiu (LA). Escola Balear d'Administració Pública (EBAP). Octubre 2017-gener 2018.
- Cursos Programa de Formació i Acreditació de Personal Directiu. EBAP. 2017 i 2018.
- Programa Avaluació de Competències 360. EBAP. 2018.

f) Comunicació i difusió

- Nota de premsa informe "Com moren els ciutadans de les Illes Balears 2015-2016" (06/2018).
- Article en el diari Última hora, informe "Com moren els ciutadans de les Illes Balears 2015-2016".
- Cicle de xerrades "Cures pal·liatives: un dret, una necessitat" entre els mesos d'octubre i novembre de 2018 per diferents indrets de les Illes Balears

- Taula rodona: "Coneixem els nostres drets al final de la vida?. Debat sobre la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties en el procés de morir" Club Diari de Mallorca, 09/10/2018.
- Creació i actualització del compte de *Twitter* del Servei de Planificació Sanitària: @planificaciosa1 (Novembre 2018).
- Recopilació i arxiu de notícies de premsa relatives a les àrees de treball del Servei: estratègies en salut, plans, cartera de serveis, comissions i comitès del Ministeri, comitè d'ètica assistencial, cartera de serveis, obres i infraestructures, etc.

4.5. CMBD Autonòmic

El decret 69/2008, de 20 de juny, regula el Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) d'alta hospitalària i activitat ambulatoria a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. El decret recull que tots els centres i serveis sanitaris, públics i privats als quals fa referència l'article 1, queden obligats a garantir l'elaboració i la posterior comunicació a la Conselleria de Salut i Consum – antiga Direcció General de Planificació i Finançament i actual DGPAIF- del CMBD de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

El Servei de Planificació rep suport tècnic per part del Gabinet Tècnic de l'ib-salut per desenvolupar les competències recollides al decret. A més del suport on-line, un dia per setmana, la persona que està designada pel Servei de Salut per aquesta col·laboració, realitza la seva jornada laboral a la Conselleria. Així, es pretén funcionar com una unitat de suport i coordinació per a totes les entitats autoritzades que sol·licitin informació sobre el CMBD autonòmic i codificació. Si bé la principal font d'informació són els CMBDs generats als hospitals públics, també es coordina la informació rebuda des dels hospitals privats.

Durant el període 2017-2018 destaquem les següents activitats:

- Convergir amb els sistemes d'informació del Ministeri, a més de donar suport a altres sistemes no assistencials però que es nodreixen de les dades aportades pel CMBD com són el SIFCO, FOGA o Fissweb.
- Donar suport en l'explotació del CMBD autonòmic per tal d'obtenir criteris de gestió dels centres i incloure indicadors de qualitat als contractes de gestió.
- Donar suport a la conversió del CIE-9-MC al CIE-10, efectiva des de l'any 2016.
- Donar suport a la resta de direccions generals de la Conselleria de Salut quan necessiten informació sobre el CMBD dels hospitals, com per exemple: informes per les acreditacions de centres i serveis, estudis específics de salut pública, etc.
- Establir canals de comunicació amb les entitats privades i les seves associacions per tal de facilitar la relació amb la Conselleria de Salut i la transmissió de les dades del seu CMBD.
- Donar suport a l'explotació de dades per l'avaluació de les estratègies en salut.
- Col·laborar amb projectes del Ministeri i de l'ib-salut.
- Col·laborar amb estudis d'investigació impulsats des de la DGPAiF amb el ATLAS-VPM del SNS, Ictusnet, etc.