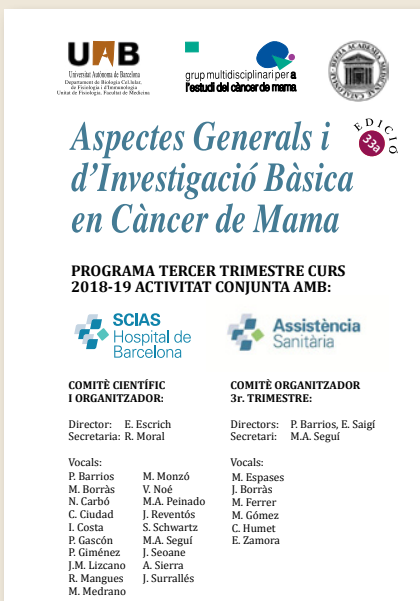


Curs de l'UAB sobre càncer de mama a l'Hospital de Barcelona

Entre els mesos d'abril i juny s'ha impartit a l'Hospital de Barcelona el tercer trimestre del curs sobre Aspectes Generals i d'Investigació Bàsica en Càncer de Mama que des de fa 33 anys organitza la Universitat Autònoma de Barcelona.

Els metges del Servei d'Oncologia d'Assistència Sanitària hi han impartit diverses classes i el curs ha comptat amb una molt bona assistència de professionals del sector.



III Torneig de golf del ClubDoctorEspriu

Després de l'èxit de les dues edicions anteriors, el 5 de juliol se celebra al Golf Montanyà el tercer torneig d'Assistència Sanitària.

La prova es desenvoluparà durant el matí i la jornada finalitzarà amb un dinar al restaurant del club per a tots els inscrits.



Noves Sales Blanques a la Farmàcia de l'Hospital de Barcelona

S'ha reestructurat la zona de farmacotècnia del Servei de Farmàcia de l'Hospital de Barcelona per complir amb les directrius de les autoritats sanitàries en matèria de preparació, manipulació i dosificació de medicaments per a pacients amb necessitats especials. El nou circuit de treball i la qualitat de l'aire, amb un nombre molt baix de partícules, garanteixen la qualitat i seguretat d'aquestes preparacions, tant estèrils com no estèrils.



9a Jornada de l'Hospital de Barcelona sobre Patologia de l'Embaràs



El dia 31 de maig va tenir lloc la 9a Jornada sobre Patologia de l'Embaràs. En aquesta edició es van abordar els temes de la salut mental perinatal i del monitoratge fetal intrapart. La jornada va finalitzar amb un taller sobre el maneig de la distòcia d'espatlles.

Com en les edicions anteriors, la resposta dels professionals va ser força bona i es va comptar amb una alta assistència.

Curs de l'UAB sobre càncer de mama a l'Hospital de Barcelona

III Torneig de golf del Club*DoctorEspriu*

Noves Sales Blanques a la Farmàcia de l'Hospital de Barcelona

9a Jornada de l'Hospital de Barcelona sobre Patologia de l'Embaràs

ACTUALITAT

Resum de l'informe “Las Cifras del Cáncer en España 2019”

Estudi RESA 2018

Revista d'informació d'Assistència Sanitària
2n trimestre 2019. N°72

La bona salut de la sanitat privada

Dr. Ignacio Orce
President
d'Assistència Sanitària

Segons la classificació Bloomberg Healthiest Country i l'Informe Sistemas de salud: un análisis global, de l'Indicador d'Eficàcia de Sistemes de Salut (IESS), ambdós de 2018, vivim en el país amb més qualitat de vida del món en termes de salut pública, i el nostre model sanitari és entre els 10 més eficaços. Assistència Sanitària és conscient que contribueix a aquest èxit amb la seva política orientada absolutament al servei a l'assegurat i al reconeixement dels professionals que l'atenen. Així, tal com esmentem a la introducció de la Memòria de 2018 que tot just s'ha publicat, hem apostat per tres grans aspectes alineats amb aquests objectius:

Accessibilitat als serveis

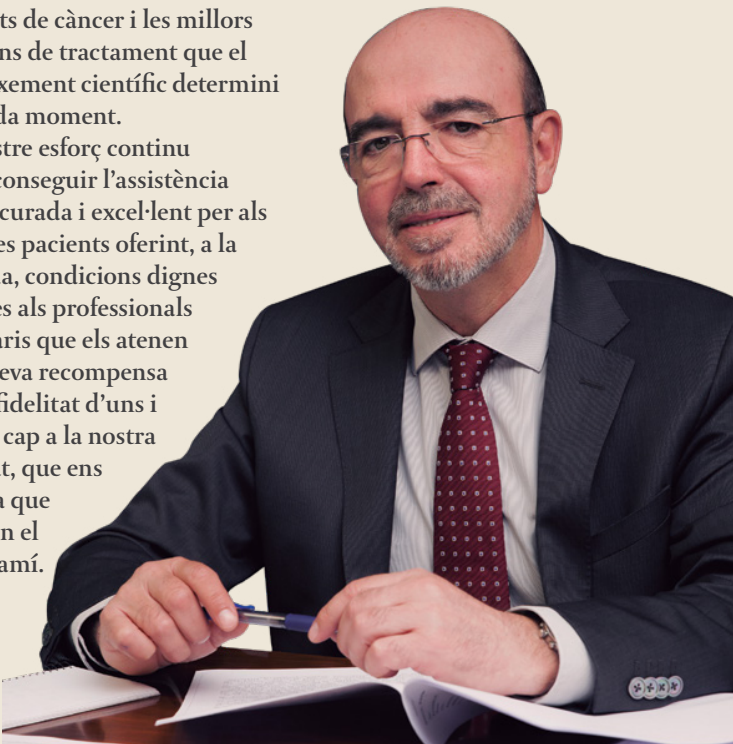
A part d'incrementar cobertures i afegir nous serveis a la pòlissa, hem creat el quadre d'atenció ràpida, amb 400 metges de 20 especialitats diferents, que atenen els pacients a la seva consulta en un màxim de 48 hores. Aquesta iniciativa se suma a d'altres com el Programa NADÓ, el Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD) o el Programa d'Atenció al Pacient Pluripatològic d'Assistència (PAPPA), totes elles d'atenció al domicili de l'assegurat, que faciliten i garanteixen l'accés als nostres serveis.

Ofici de metge

Assistència Sanitària vetlla per oferir als professionals de la salut unes condicions justes perquè puguin exercir el seu ofici. Durant l'any 2018 es van actualitzar els honoraris professionals, desmarcant-nos de la tendència del sector. Ahora, seguim adaptant-nos a nous reptes (aplicació de noves normes internacionals, avenç en la digitalització de processos, etc.) que ens permetran oferir cada vegada un servei millor.

Medicina d'excel·lència

El nostre compromís d'assumir la responsabilitat íntegra de les famílies que confien en nosaltres ens fa impulsar continuament nous programes i serveis fruit d'avenços tecnològics, científics o organitzatius. Un bon exemple n'és el Servei d'Oncologia d'Assistència Sanitària, que garanteix la continuïtat de l'assistència dels malalts de càncer i les millors opcions de tractament que el coneixement científic determini en cada moment. El nostre esforç continu per aconseguir l'assistència més acurada i excel·lent per als nostres pacients oferint, a la vegada, condicions dignes i justes als professionals sanitaris que els atenen té la seva recompensa en la fidelitat d'uns i altres cap a la nostra entitat, que ens indica que som en el bon camí.



Resum de l'informe “Las Cifras del Cáncer en España 2019”

Las cifras del cáncer en España és un informe que edita la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) amb motiu del Dia Mundial del Càncer. Recull les dades d'incidència, mortalitat, supervivència i prevalença d'aquesta malaltia segons fonts contrastades com el Global Cancer Observatory, la Red Española de Registros del Cáncer i l'Instituto Nacional de Estadística.

INCIDÈNCIA

El càncer continua essent una de les principals causes de morbi-mortalitat del món, el nombre de tumors ha augmentat dels 14 milions de casos estimats l'any 2012 als 18,1 milions l'any 2018. Les estimacions poblacionals indiquen que d'aquí a dues dècades podrien arribar als 29,5 milions.

A l'Estat espanyol, el nombre de tumors diagnosticats l'any 2019 arribarà als 277.234, 29.500 més que l'any passat.

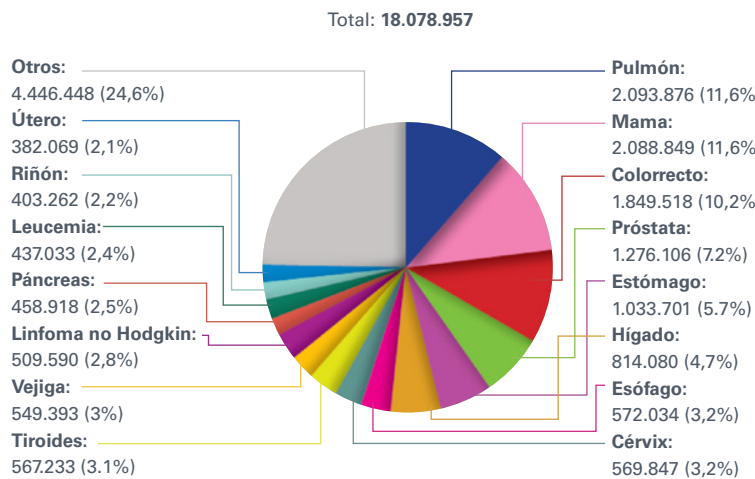
Durant el 2018, els tumors més diagnosticats en el món van ser els de pulmó, mama, còlon i recte, pròstata i estómac. A Espanya, van ser còlon i recte, pròstata, mama, pulmó i bufeta urinària.

Igual que a la resta de països occidentals, el càncer gàstric continua disminuint a Espanya, fet que es relaciona amb la reducció d'incidència de la infecció per *Helicobacter pylori*, les modificacions dietètiques, el descens del consum de tabac i alcohol, etc.

El càncer de pulmó continua augmentant entre les dones i, en general, tota la resta de tumors relacionats amb el tabac (cavitat oral i faringe, bufeta urinària, etc.).

El nombre absolut de càncers diagnosticats a Espanya augmenta des de fa dècades probablement relacionat amb l'augment poblacional (fins l'any 2012), l'envelliment de la població, l'exposició a factors de risc com tabac, alcohol, contaminació, obesitat, etc., i, en alguns casos, l'augment de la detecció precoç. Tot i que aquest darrer factor és clau per a la supervivència dels malalts, pot produir un augment del nombre de casos.

FIGURA 2. TUMORES MÁS FRECUENTES DIAGNOSTICADOS EN EL MUNDO. ESTIMACIÓN PARA EL AÑO 2018, AMBOS SEXOS.



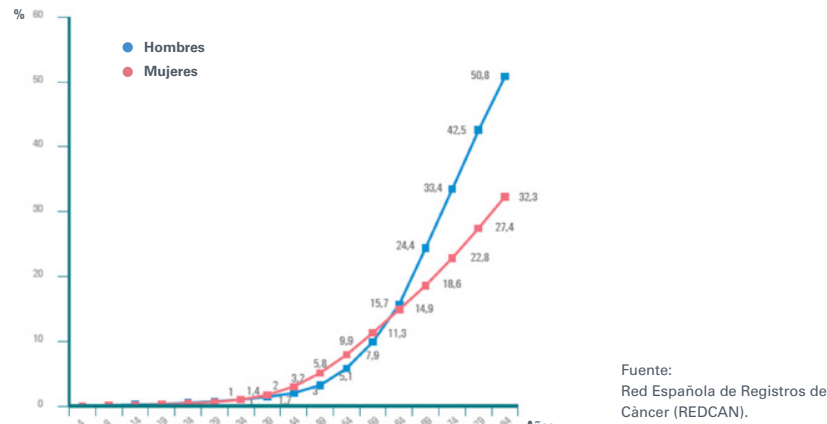
PREVALENCIA

La prevalença dels diferents tipus de tumor està determinada per la supervivència de cadascun d'ells. Si la supervivència és elevada, la

prevalença augmentarà. Els tumors amb supervivència més curta podrien tenir una prevalença més baixa encara que es diagnostiquin més freqüentment.

Per exemple, el càncer de pulmó és un tumor molt freqüent (29.503 nous casos a Espanya l'any 2019), però, degut a la seva alta mortalitat, la seva prevalença als 5 anys és relativament baixa (28.833 pacients). Els tumors de mama, en canvi, amb una prevalença similar (32.536 nous casos), tenen una mortalitat molt més baixa, i la seva prevalença als 5 anys és força més elevada (129.928 pacients).

FIGURA 5. PROBABILIDAD (%) DE DESARROLLAR UN CÁNCER (EXCLUIDOS LOS TUMORES CUTÁNEOS NO MELANOMA) POR SEXOS EN ESPAÑA EN EL AÑO 2019.

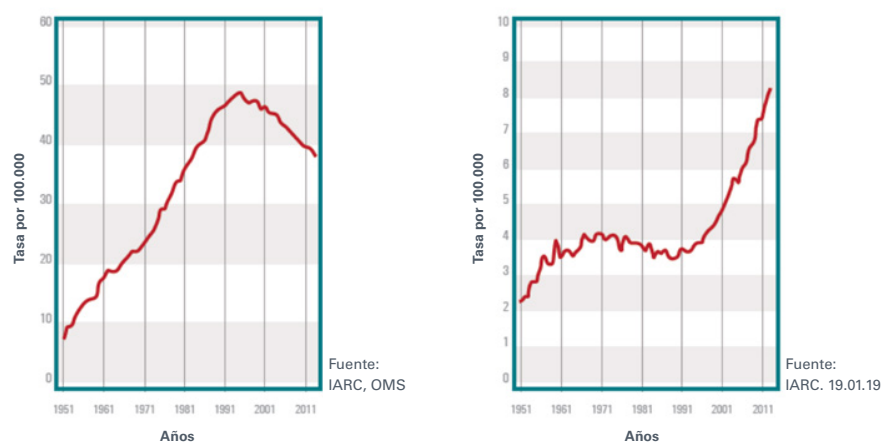


MORTALITAT

Segons dades facilitades per l'INE, el càncer va ser la segona causa de mort a Espanya l'any 2017, i es va mantenir estable respecte a l'any anterior (+0,3%). El càncer de pulmó fou el tumor responsable del major nombre de morts (-0,3% respecte a l'any anterior) i el càncer colorectal, el segon (-2,4%). Entre els homes, el càncer de pulmó va ser el responsable de més morts, tot i que va disminuir un 2,1% respecte a l'any anterior, seguit del càncer colorectal, que també va baixar un 3,5%.

Pel que fa a les dones, el de més mortalitat va ser el de mama (+1,6%) i el de pulmó (+6,4%), que creix a causa de la seva incorporació més tardana a l'hàbit tabàquic. En general, la mortalitat per càncer a Espanya ha disminuït acusadament en les últimes dècades, gràcies a les activitats preventives, les campanyes de diagnòstic precoç i els avenços terapèutics. La supervivència dels pacients amb càncer és similar a la dels països del nostre entorn, i se situa en un 53% als 5 anys.

FIGURA 10 Y 11. MORTALIDAD ESTANDARIZADA POR EDAD POR CÁNCER DE PULMÓN EN ESPAÑA, VARONES (IZQUIERDA) Y MUJERES (DERECHA) (PERIODO 1951-2011)



Estudi RESA 2018



amb la de la seva percepció en totes les etapes del seu viatge a través del sistema privat de salut.

Aquests indicadors es recullen periòdicament, de manera que donen una visió dinàmica del recorregut que recull els avenços que es produeixen any rere any.

En aquest nou estudi, elaborat amb les dades de 2017, s'ha incrementat novament el nombre de participants, que ha arribat a 325, i s'hi avaluen fins a 45 indicadors, que permeten comparar la sanitat privada espanyola amb l'àmbit públic i amb qualsevol sistema de salut privat internacional. El volum d'activitat sanitària avaluat mitjançant aquests indicadors és d'un pes extraordinari: recull informació sobre el 26% de les altes hospitalàries públiques i privades d'Espanya, del 48% de les intervencions quirúrgiques privades, del 15% de les consultes externes privades (només es recullen dades de les especialitats de dermatologia, oftalmologia, COT i GOB), del 67% de les urgències hospitalàries de la sanitat privada, un milió i mig d'estudis de diagnòstic per la imatge, gairebé 80.000 cicles de tractament de FIV i 87.000 pacients amb insuficiència renal crònica tractats amb diàlisi.



Un any més ens fem ressò de l'estudi RESA, publicat per la Fundación IDIS, que recull indicadors de resultats en salut en el món de la sanitat privada.

L'estudi, fidel al principi que diu que el que no es mesura i es compara difícilment es millorarà, recull una sèrie d'indicadors referents a l'accés, l'eficiència, la resolució assistencial i la qualitat i seguretat del pacient. Això es complementa amb la dimensió de l'opinió del pacient que compta amb una assegurança de salut sobre els serveis que rep i, també,



Aquest any, a més, s'hi han inclòs cinc indicadors nous: la taxa de parts per cesària, que ajudarà a quantificar amb precisió la diferència entre sector privat i públic, i quatre indicadors del projecte EIQI (European Inpatient Quality Indicators), a fi de poder comparar amb dades subministrades pels diferents observatoris nacionals i internacionals, tant referents al sistema públic com al privat.

En definitiva, els resultats defineixen clarament la sanitat privada espanyola com una sanitat eficient (estada mitjana de 3,49 dies, estada preoperatòria de 0,34 dies, 58,3% d'intervencions quirúrgiques ambulatories), altament accessible (temps d'espera de 23 minuts en l'atenció a urgències, mitjana de 29,1 dies d'espera quirúrgica i un màxim de 13,48 dies de mitjana entre el diagnòstic i el tractament del càncer), resolutiva (taxa de reintegrés a 30 dies de 4,5%, reintegrés als 7 dies per causes quirúrgiques de 0,8%) i compromesa amb la qualitat (existència d'acreditacions o certificacions de qualitat en més del 90% dels centres participants, 100% de compliment del protocol d'higiene de mans, 90% del d'úlceres per pressió, etc.)

Enguany s'incorpora, a més, un estudi específic sobre les persones grans en la sanitat privada. Les persones de més de 64 anys suposen un 44% de les estades hospitalàries privades i, tot i que es mantenen 6 punts per sota de la sanitat pública, suposen una proporció prou important per estudiar-la a fons, ja que la diferència entre l'estada mitjana dels adults de 16 a 64 anys és entre dos i tres dies inferior que la dels més grans de 64.

L'anàlisi d'aquest aspecte ha demostrat que l'eficiència del sector privat s'aplica a tots els trams d'edat, que no hi ha diferències en l'accés a consulta externa i cirurgia programada i que les persones entre 65 i 74 anys usuaris de la sanitat privada gaudeixen en general d'un bon estat funcional i clínic.

