

Dilluns, 09 de febrer de 2009 - 17:24h

[Salut](#)

La consellera de Salut, Marina Geli, presenta el Pla estratègic d'ordenació de l'atenció al pacient nefrològic

La finalitat del Pla és millorar la seguretat, l'efectivitat i l'accessibilitat del pacient al tractament substitutiu renal

Avui, dilluns 9 de febrer, la consellera de Salut ha presentat el Pla estratègic d'ordenació de l'atenció al pacient nefrològic, en un acte organitzat pel Departament de Salut amb la col·laboració de la Societat Catalana de Nefrologia i la Societat Espanyola de Diàlisi i Trasplantament.

Els objectius del Pla estratègic d'ordenació de l'atenció al pacient nefrològic són millorar la seguretat, l'efectivitat i l'accessibilitat del pacient al tractament substitutiu renal, amb independència del lloc de residència, i augmentar així la satisfacció dels professionals, dels pacients i de les seves famílies.

Les malalties renals a Catalunya

Segons les darreres dades del Registre de Malalts Renals de Catalunya, l'any 2006 hi va haver 903 nous casos d'insuficiència renal terminal. La prevalença es va situar en 7.596 pacients, dels quals 3.548 (el 46,7%) rebien tractament d'hemodiàlisi, un 3,4% diàlisi peritoneal i un 49,9% havia rebut un trasplantament funcionant.

La taxa de trasplantament renal a Catalunya és una de les més altes d'Europa. L'any 2008 s'han comptabilitzat 471 trasplantaments de ronyó.

Pel que fa a l'atenció al pacient nefrològic, a Catalunya actualment hi ha 10 serveis de nefrologia (dels quals 7 disposen també d'una unitat de trasplantament renal), 9 unitats d'assistència nefrològica i 25 centres i unitats de diàlisi.

Característiques del Pla

El Pla estratègic d'ordenació de l'atenció al pacient nefrològic recull, entre d'altres, les característiques d'infraestructura i de personal que han de tenir els centres per dur a terme una hemodiàlisi que garanteixi la seguretat i una elevada qualitat en l'atenció. Les bases per a l'ordenació que planteja el Pla tenen també com a finalitat potenciar la prevenció i el diagnòstic de la insuficiència renal.

La implantació del model es plasma en l'elaboració de dos decrets, actualment en fase de tramitació. El primer estableix els requisits tècnics d'autorització dels centres i unitats de diàlisi. El segon regula els estàndards de qualitat dels centres que presten assistència nefrològica de cobertura pública a Catalunya i defineix els nivells assistencials, la cartera de serveis, els criteris de planificació i les vies de coordinació.

Les properes actuacions potenciaran el desplegament de nous punts d'atenció d'hemodiàlisi per millorar l'accessibilitat al tractament de les persones que cada dos dies s'han de desplaçar, acostant l'atenció al lloc de residència dels pacients.

A més, es vol promoure l'extensió de la diàlisi peritoneal a domicili; treballar amb els hospitals per augmentar l'accessibilitat al tractament de la fístula arteriovenosa en els casos incidents; i treballar amb les societats de nefrologia i d'atenció primària per adoptar els criteris més adequats en relació amb la prevenció i la identificació precoç de les persones amb insuficiència renal.

Aquest Pla estratègic forma part dels objectius operatius del Pla de Govern 2007-2010. Els criteris de planificació del Pla estan incorporats al Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública que va aprovar el Govern el 20 de maig de 2008.

Antecedents

L'antecedent del Pla d'ordenació de l'atenció al pacient nefrològic se situa a l'any 1982, amb la creació del Programa sectorial d'atenció a la insuficiència renal crònica. Després es va crear el Registre de Malalts Renals de Catalunya, que enguany celebra el 25è aniversari.

Des del punt de vista assistencial, el tractament renal substitutiu té una tradició consolidada a Catalunya: fa poc més de cinquanta anys (23 de febrer de 1957), a Catalunya es va portar a terme la primera hemodiàlisi de tot l'Estat, concretament a l'Hospital Dos de Maig.