

Introducció

L'any 2004 el Departament de Salut i el CatSalut van posar en marxa per primera vegada un pla d'actuació per prevenir els efectes de les onades de calor sobre la salut (POCS) en el qual hi participen, a més, el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, el Departament d'Interior, el Servei Meteorològic de Catalunya, el Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC), el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM), l'Institut Català de la Salut, l'Agència de Salut Pública de Barcelona, l'Associació Catalana de Municipis i Comarques, Federació de Municipis de Catalunya, el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, l'Institut de Medicina Legal de Catalunya, el Consorci de Salut i Social de Catalunya, la Unió Catalana d'Hospitals, el Consorci de Serveis Socials de Barcelona i la Creu Roja

Objectius

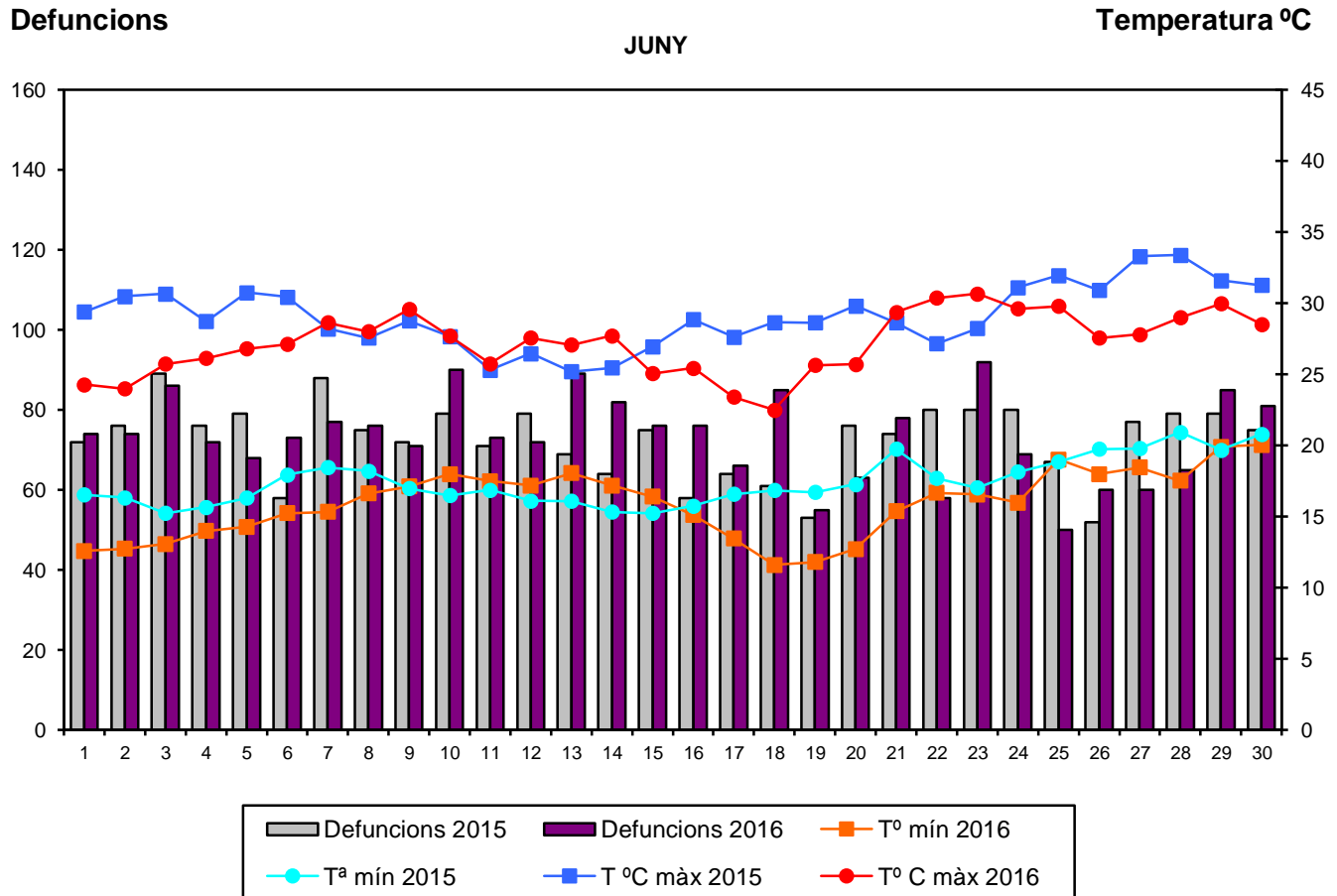
Els objectius del [POCS](#) són els següents:

- Predir amb la màxima anticipació que permetin els mitjans tècnics les possibles situacions meteorològiques de risc.
- Minimitzar els efectes negatius de les onades de calor sobre la salut de la població de Catalunya, especialment de les persones més vulnerables: gent gran especialment per sobre dels 75 anys, nadons, persones amb discapacitats físiques o psíquiques que tinguin limitada la seva autocura, persones amb malalties cròniques, persones que viuen soles, persones amb condicions socials precàries, pacients amb medicacions que actuen sobre el sistema nerviós central, persones que realitzin una activitat física intensa o aquelles que hagin de romandre o fer activitat física a l'aire lliure (incloses les activitats laborals).
- Coordinar les mesures i els recursos existents a Catalunya per fer front a la possible onada de calor.

Recull de temperatures i defuncions diàries

Des del dia 1 de juny a la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública (SGVRESP) diàriament es registren les temperatures de deu ciutats de Catalunya: Barcelona, l'Hospitalet de Llobregat, Manresa, Mataró, Santa Coloma de Gramanet, Sabadell, Terrassa, Girona, Lleida i Tarragona, així com les defuncions proporcionades per les funeràries dels mateixos deu municipis (gràfic 1). Aquestes dades es comparen amb les de l'any previ.

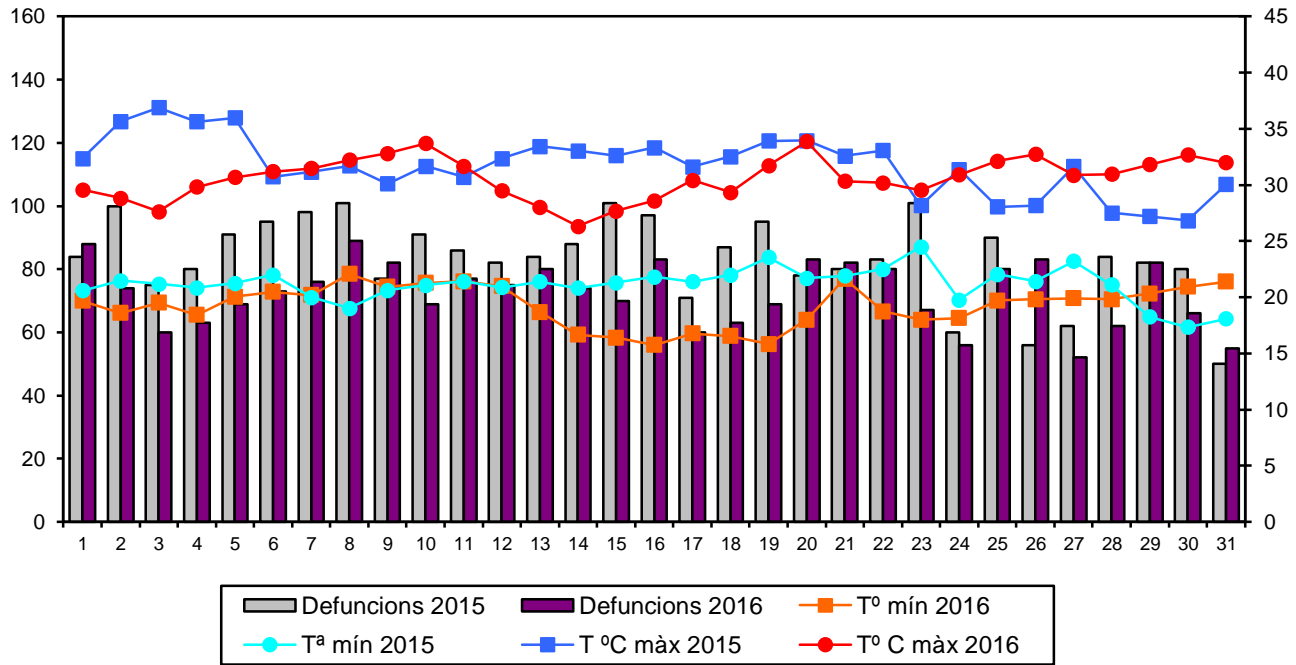
Gràfic 1 Distribució de les defuncions i temperatures màximes i mínimes en 10 municipis de Catalunya. Anys 2015-2016. Mes de juny, juliol i agost.



Defuncions

Juliol

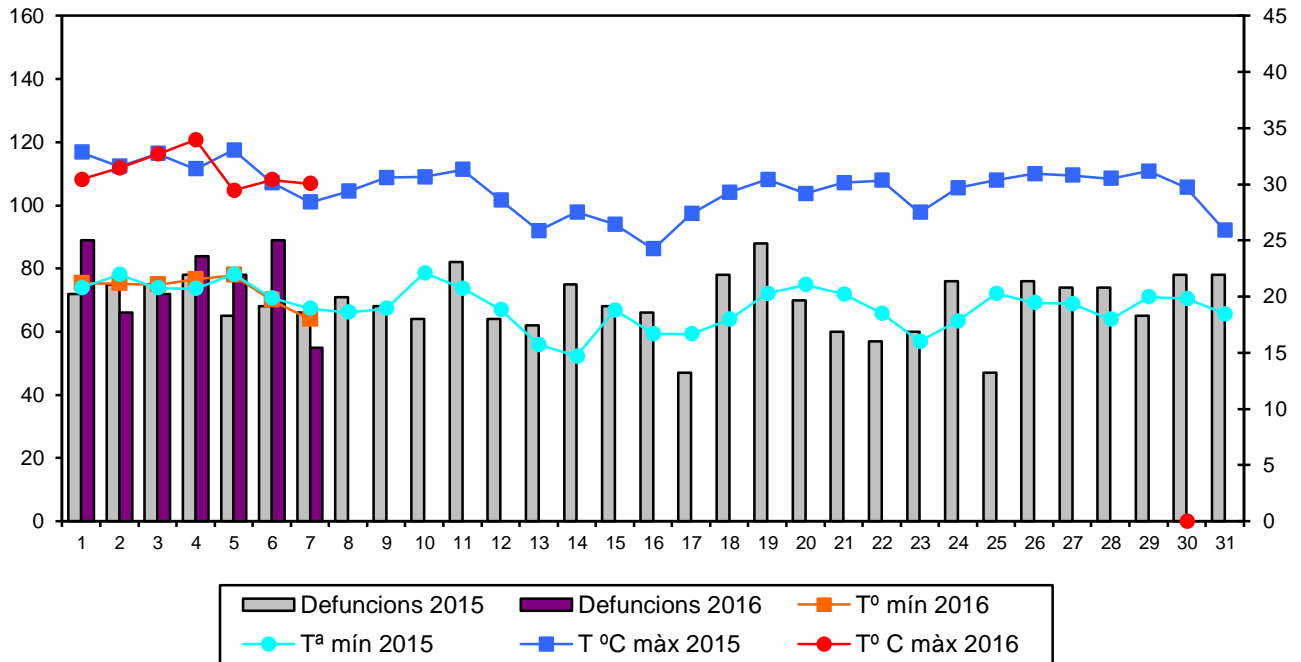
Temperatura °C



Defuncions

Agost

Temperatura °C

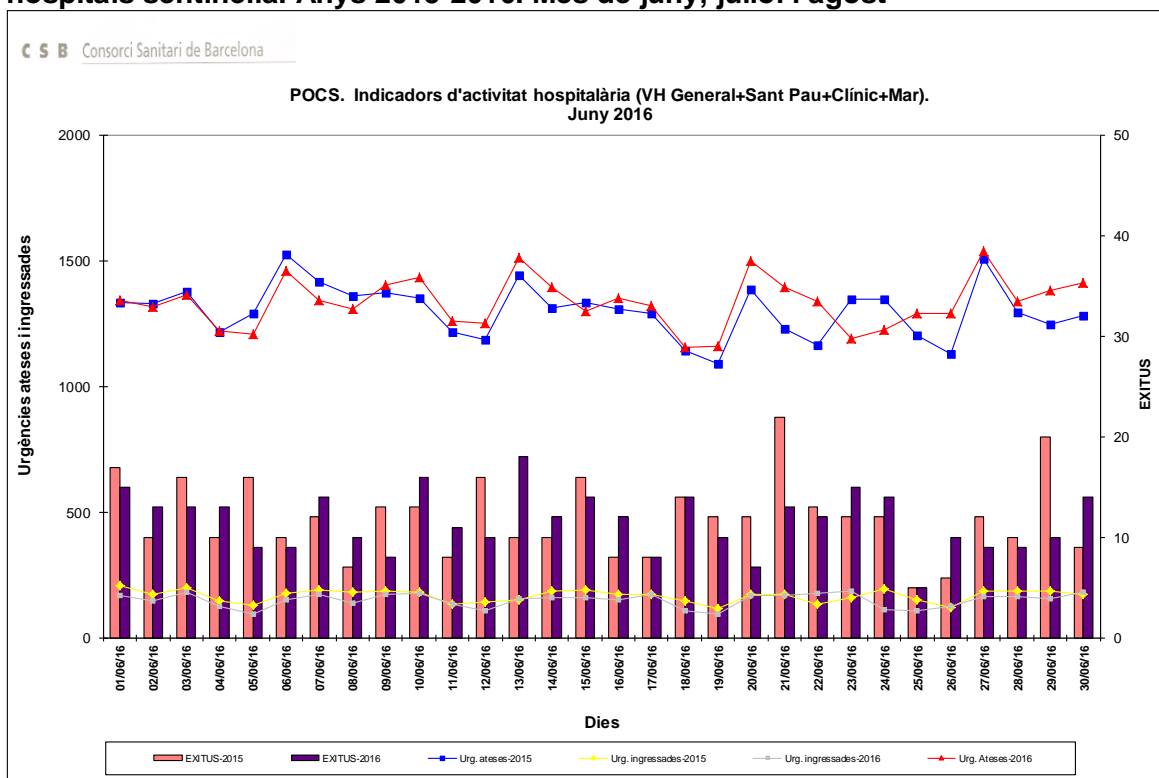


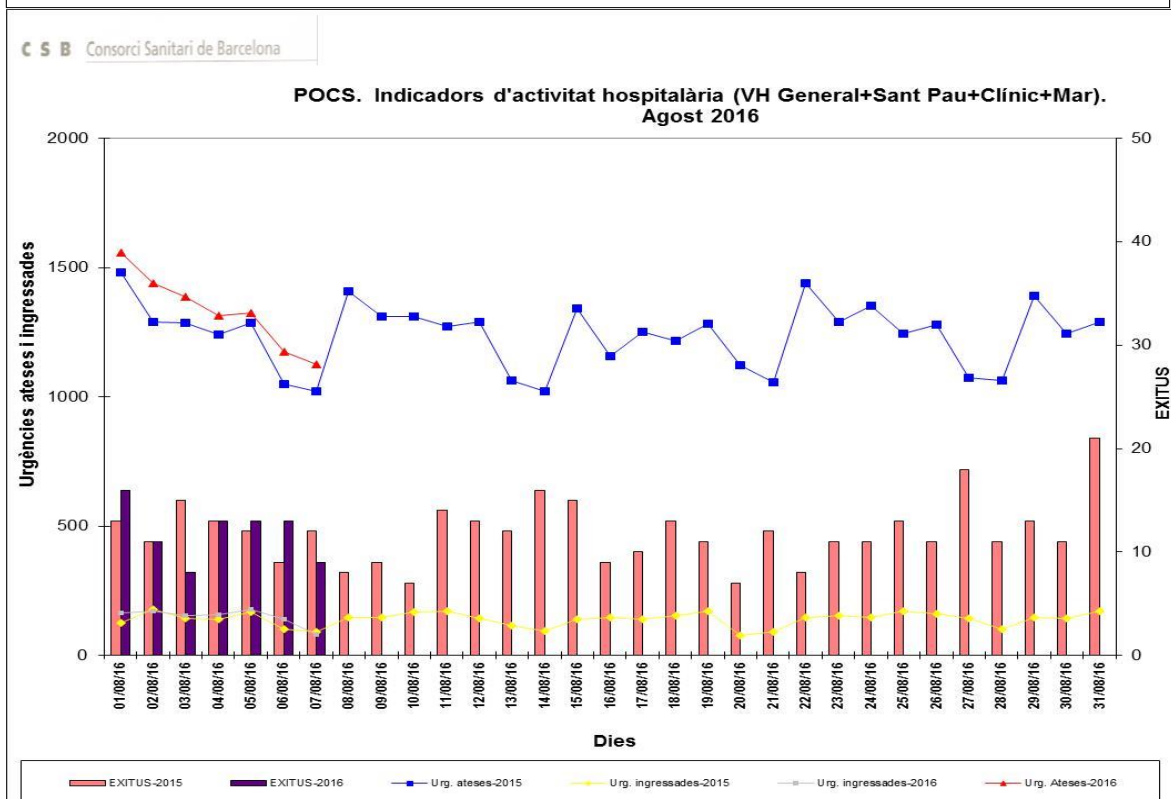
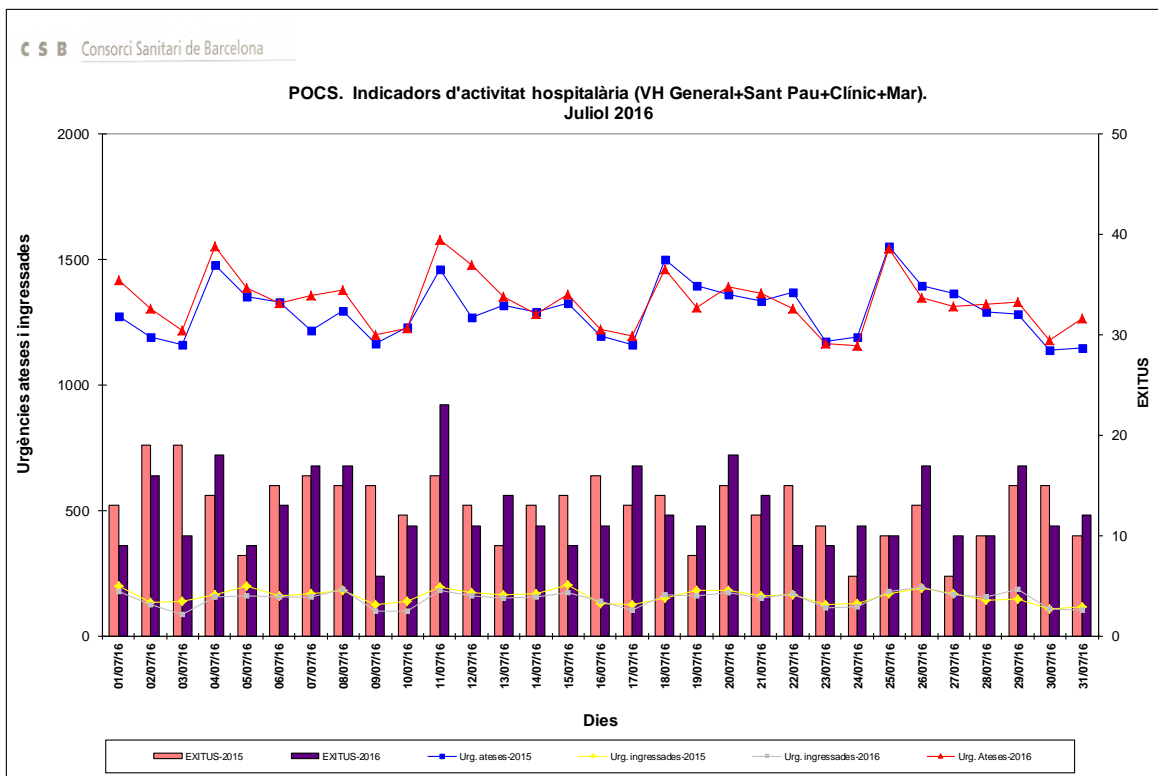
Font de dades (gràfic 1): Servei Meteorològic de Catalunya i Serveis funeraris dels municipis monitorats

Recull de dades hospitalàries

Des del Consorci Sanitari de Barcelona, es fa un seguiment diari en quatre hospitals sentinella (hospital de la Santa Creu i Sant Pau, hospital Clínic, hospital del Mar i hospital de la Vall d'Hebron) de les següents dades: èxits, urgències ateses i urgències ingressades i es comparen amb les dades de l'any previ (gràfic 2).

Gràfic 2. Distribució d'èxits, urgències ateses i urgències ingressades als quatre hospitals sentinella. Anys 2015-2016. Mes de juny, juliol i agost





Font de dades (gràfic 2): Portal d'aplicacions PIUC.

Durant aquesta setmana del 1 al 7 d'agost, el Servei Meteorològic de Catalunya va emetre un avís de temperatures màximes extremes pel dia 4 d'agost, a 12 comarques de les províncies de Barcelona, Lleida i Girona. Des de l'Agència de Salut Pública de Catalunya es va activar la fase 2 de alerta del POCS. El dia 5 va finalitzar l'avís i la fase 2 va ser desactivada.

Aquesta setmana no s'han observat diferències significatives en el nombre de defuncions (mitjana = 71,29) que va ser inferior, comparat amb el de la mateixa setmana de l'any anterior (mitjana = 76,14).

Tampoc s'ha observat una variació significativa en el nombre dels èxits hospitalaris (mitjana = 11,86) comparat amb la mateixa setmana de l'any anterior (mitjana = 12,14), ni en les urgències ateses i ingressades (mitjana = 1332,43 i 149,57 respectivament), respecte l'any anterior (mitjana = 1236 i 135,14 respectivament).

Elaboració de l'informe: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.