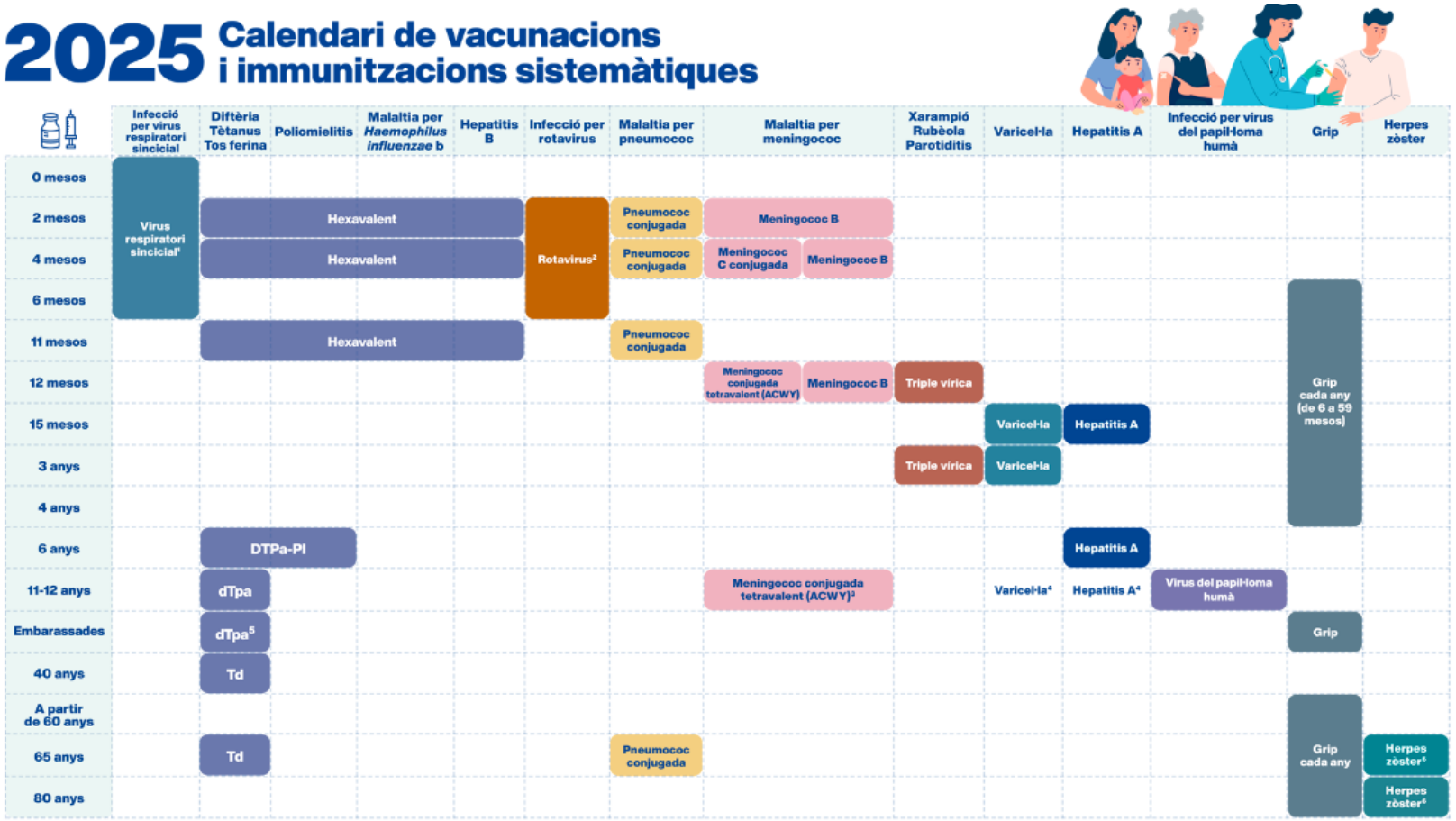
De l’evidència a la protecció de la població: com es construeix el calendari de vacunacions de Catalunya

Montse Martínez
26 d’octubre de 2026

/Salut

Generalitat de Catalunya

Calendari de Vacunacions i Immunitzacions sistemàtiques: com arribem fins aquí?



Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

- **La Constitució espanyola de 1978 estableix a l'art. 148.1.21 que les Comunitats Autònomes poden assumir competències, entre les quals hi ha la salut i la higiene.**

- Estatut de 1979 (Article 9.15): Reconeixia la competència exclusiva de la Generalitat sobre la salut i la higiene, incloent-hi l'organització, el funcionament intern, la coordinació i el control dels centres de salut. Permetia a Catalunya començar a legislar i organitzar el seu propi sistema sanitari, dins del marc de la coordinació estatal establerta a la Constitució (especialment l'article 149.1.17 de la Constitució espanyola).

- Estatut de 2006 (Llei Orgànica 6/2006, de 19 de juliol) (actualment vigent, article 162): Reforça la competència en matèria de salut, salut pública i gestió dels serveis sanitaris.

Marc de recomanacions de vacunació d'adults

Les diferents Comunitats Autònomes són responsables de:



Definir

Polítiques de vacunació
a cada comunitat autònoma



Gestionar

Programes de vacunació i immunització

Adquisició de vacunes i altres productes d'immunització, logística i gestió



Avaluar

Programes d'immunització

Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

Resolució de 8 de febrer de 1980 (DOGC núm. 47, de 29.2.1980)

RESOLUCIÓ

de 8 de febrer de 1980, aprovant el calendari de vacunacions

Vist el Reial Decret 2210/1979, de 7 de setembre;

Vistos els Decrets de 26 de setembre, 15 i 22 d'octubre, tots tres de 1979, i el Decret de 18 de setembre de 1979;

Atesa la necessitat de procedir a l'actualització i homogeneïtzació de les vacunacions a la població i vistos els informes emesos pel Comitè d'Experts contituït a l'efecte, i en especial atès el Calendari de vacunacions proposat per l'esmentat Comitè,

HE RESOLT:

Article únic. — Aprovar el calendari oficial de vacunacions del Departament de Sanitat i Assistència Social, que tot seguit es transcriu com a annex I.

Barcelona, 8 de febrer de 1980.

JOAQUIM ENRECH I SALAZAR
Director General de Promoció de la Salut

Primera Comunitat Autònoma en establir un calendari sistemàtic

Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

ANNEX I

Edats	Vacunes						
3 mesos	D.T.P. (1)				Poliomielitis oral trivalent		
5 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
7 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
12 mesos			Triple vírica (3)				
18 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
4-6 anys				D.T. (4)			
6 anys						Prova tuberculina	
11 anys (nenes)							Rubèola
14-16 anys i cada 10 anys		Td. (2)					

(1) D.T.P. (diftèria, tètanus, catarro).
(2) Td. (tètanus toxoide, diftèric tipus adult).
(3) Triple vírica (xarampió, rubèola, parotiditis).
(4) D.T. (diftèria, tètanus).

El calendari sistemàtic és una eina que inclou les vacunacions rutinàries recomanades a Catalunya.

El calendari inclou les vacunes més adequades en el momenti edats adequades segons les necessitats.

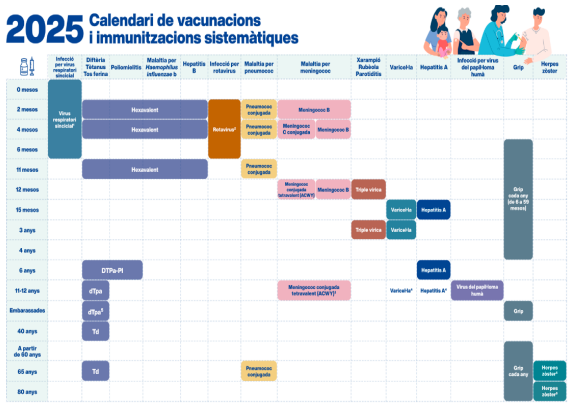
Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

19 calendaris de vacunació del 1980 al 2025

ANNEX I

Edats	Vacunes						
3 mesos	D.T.P. (1)				Poliomielitis oral trivalent		
5 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
7 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
12 mesos			Triple vírica (3)				
18 mesos	D.T.P.				Poliomielitis oral trivalent		
4-6 anys				D.T. (4)			
6 anys						Prova tuberculina	
11 anys (nenes)							Rubèola
14-16 anys i cada 10 anys		Td. (2)					

(1) D.T.P. (diftèria, tètanus, catarro).
(2) Td. (tètanus toxoide, diftèric tipus adult).
(3) Triple vírica (xarampió, rubèola, parotiditis).
(4) D.T. (diftèria, tètanus).



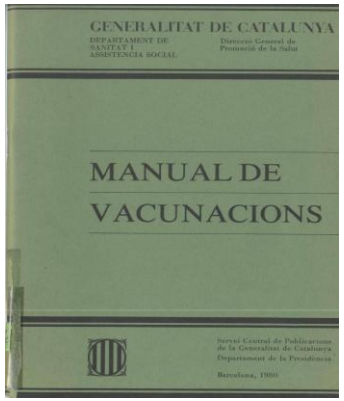
Diferències respecte a les recomanacions estatals:

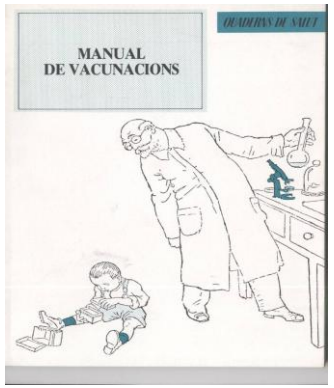
- Vacunació rutinària contra l'hepatitis A durant la infància
- MACWY als 12 mesos
- HZ des dels 90 anys
- Diferències en algunes recomanacions sota condicions de risc

Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

6 edicions del Manual d'Immunització

1980

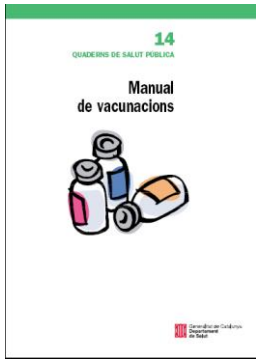




2000



2006



2018-24



Actualment és versió en línia en revisió de les recomanacions

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio/vacunacions/manual-vacunacions/versio-desglossada-capitols/

Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya

Treball conjunt

- Departament de Salut i SSCC
- Professionals de la salut de diferents àmbits
- Consell Assessor Vacunacions

(Propostes no vinculants)



DEPARTAMENT DE SALUT

ORDRE

Recomanacions proposades

Càrrega de la malaltia
i situació epidemiològica

Vacunes disponibles
Eficàcia i seguretat

Evidència científica
disponible

Impacte en el programa de vacunació
Econòmic, logístic i de gestió, entre d'altres

Aspectes ètics

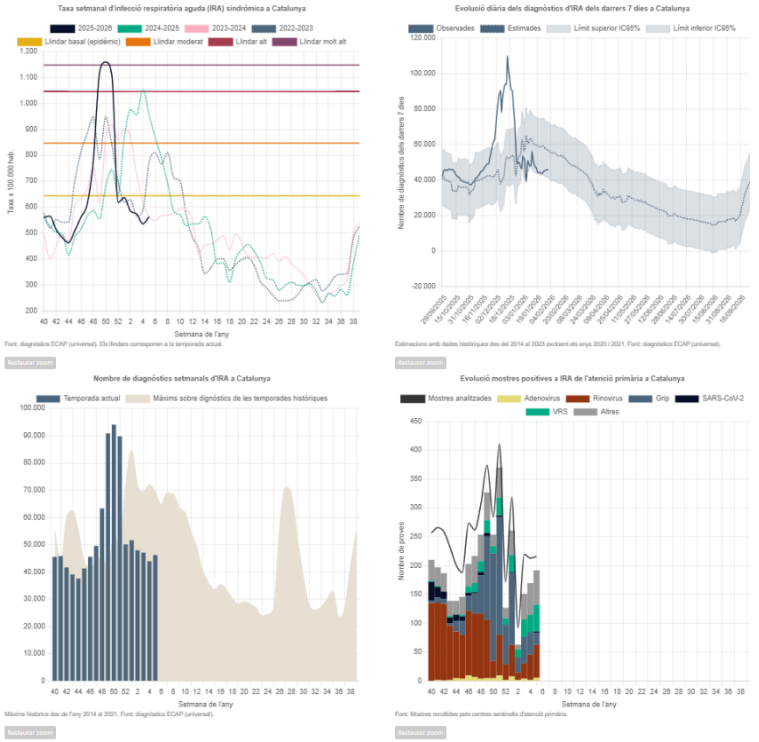
Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya: càrrega malalties i situació epidemiológica

Coordinació amb la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

gencat

SIVIC Inici Infeccions respiratòries Mortalitat POCS Comparacions

https://sivic.salut.gencat.cat/



Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya: vacunes i evidència científica disponible

Avaluació de vacunes

Vacunes disponibles
i nous productes

Evidència científica



Innovació



Noves tecnologies

ARNm, ADN, nous adjuvants, etc.



Nous patògens

i patògens encara sense vacuna disponible



Noves vies d'administració



Innovació en la conservació

Marc de recomanacions de vacunació a Catalunya: impacte modificacions en el programa

Impacte logístic

Es gestionen actualment més de 6 milions de vacunes (2019 3,2M)



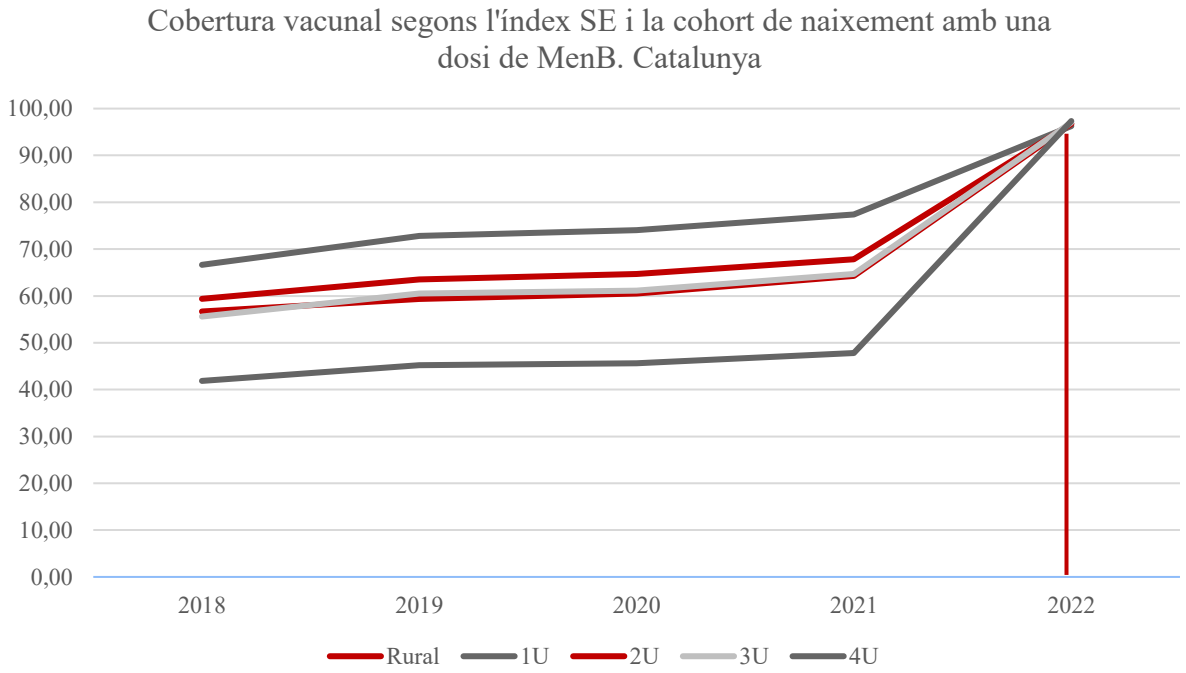
Augment considerable de les vacunes a gestionar en els darrers anys

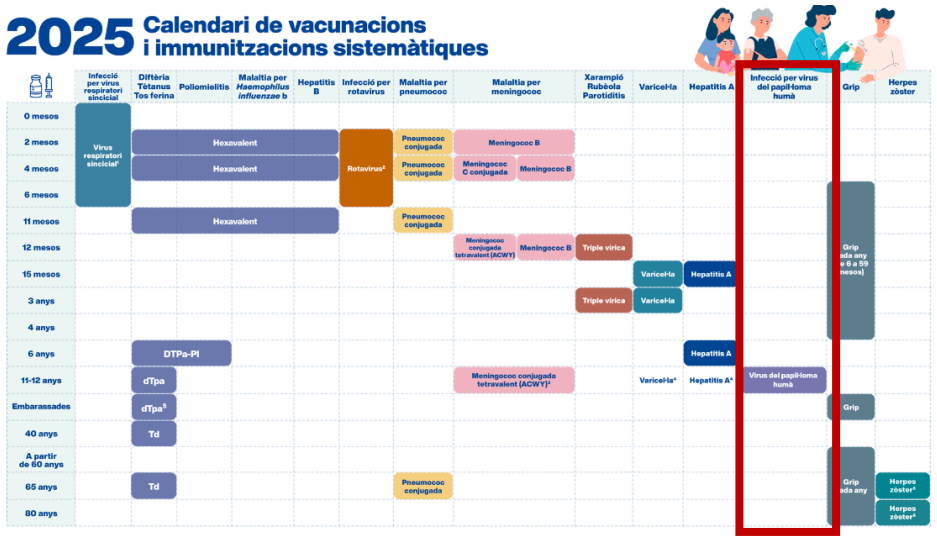
Impacte pressupostari

Els nous productes tenen un cost molt més alt que les vacunes tradicionals, amb un gran impacte en els pressupostos.

Diferències entre productes disponibles

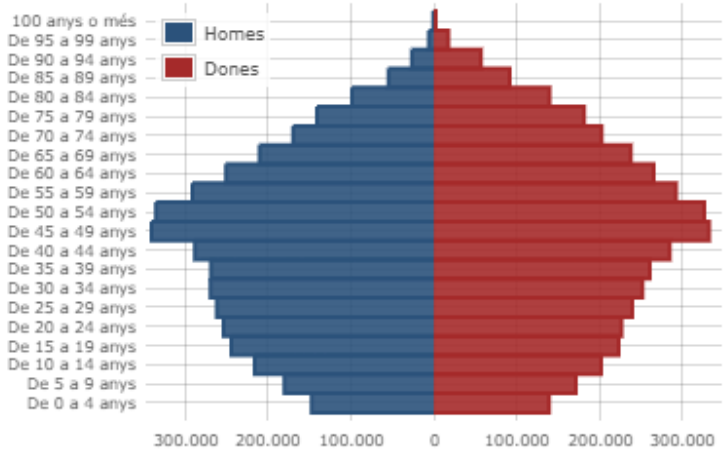
Marc de recomanacions de vacunació d'adults a Catalunya: aspectes ètics i d'equitat



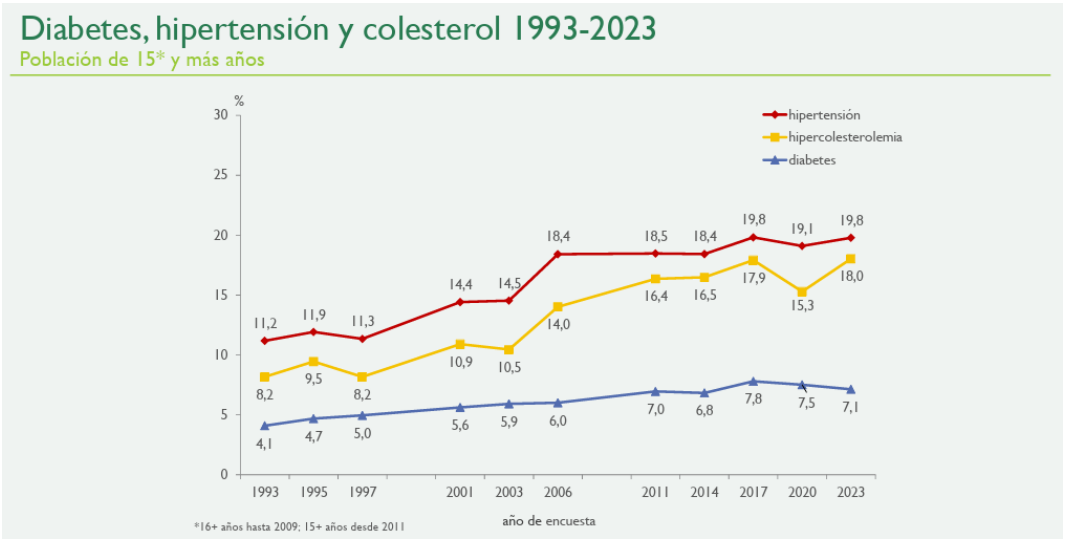


Recomanacions per a la vacunació a Catalunya: reptes (envelliment i FR)

Població. Per sexe i edat quinquennal. Catalunya. S1/2026 (p)



Font: Idescat. Estimacions de població.



Població. Per grups d'edat Catalunya. 1r semestre del 2026 (p)				
	Valor	**Percentatge (%)**	**Variació interanual**	**Variació interanual (%)**
De 0 a 19 anys	1.525.420	18,58	-16.180	-1,0
De 20 a 39 anys	2.035.589	24,79	48.938	2,5
De 40 a 59 anys	2.494.257	30,38	4.882	0,2
De 60 a 79 anys	1.660.233	20,22	32.631	2,0
De 80 anys i més	495.211	6,03	16.313	3,4
Total	**8.210.710**	**100,00**	**86.584**	**1,1**

Unitats: Nombre de persones.

Font: Idescat. Estimacions de població.

Nota: Les dades del 1r semestre són a 1 de gener i les del 2n semestre són a 1 de juliol.

(p) Dada provisional.

Font: IDESCAT

Recomanacions per a la vacunació a Catalunya: reptes (percepció de risc i cobertures)

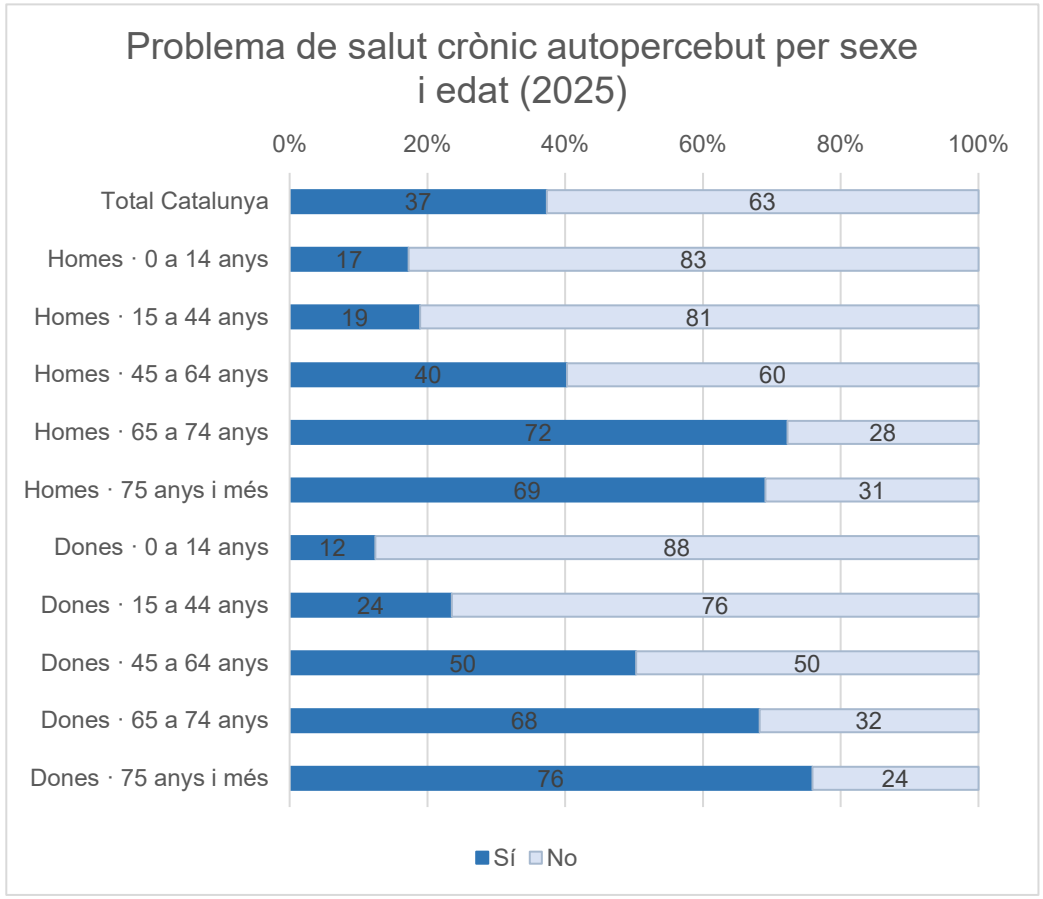


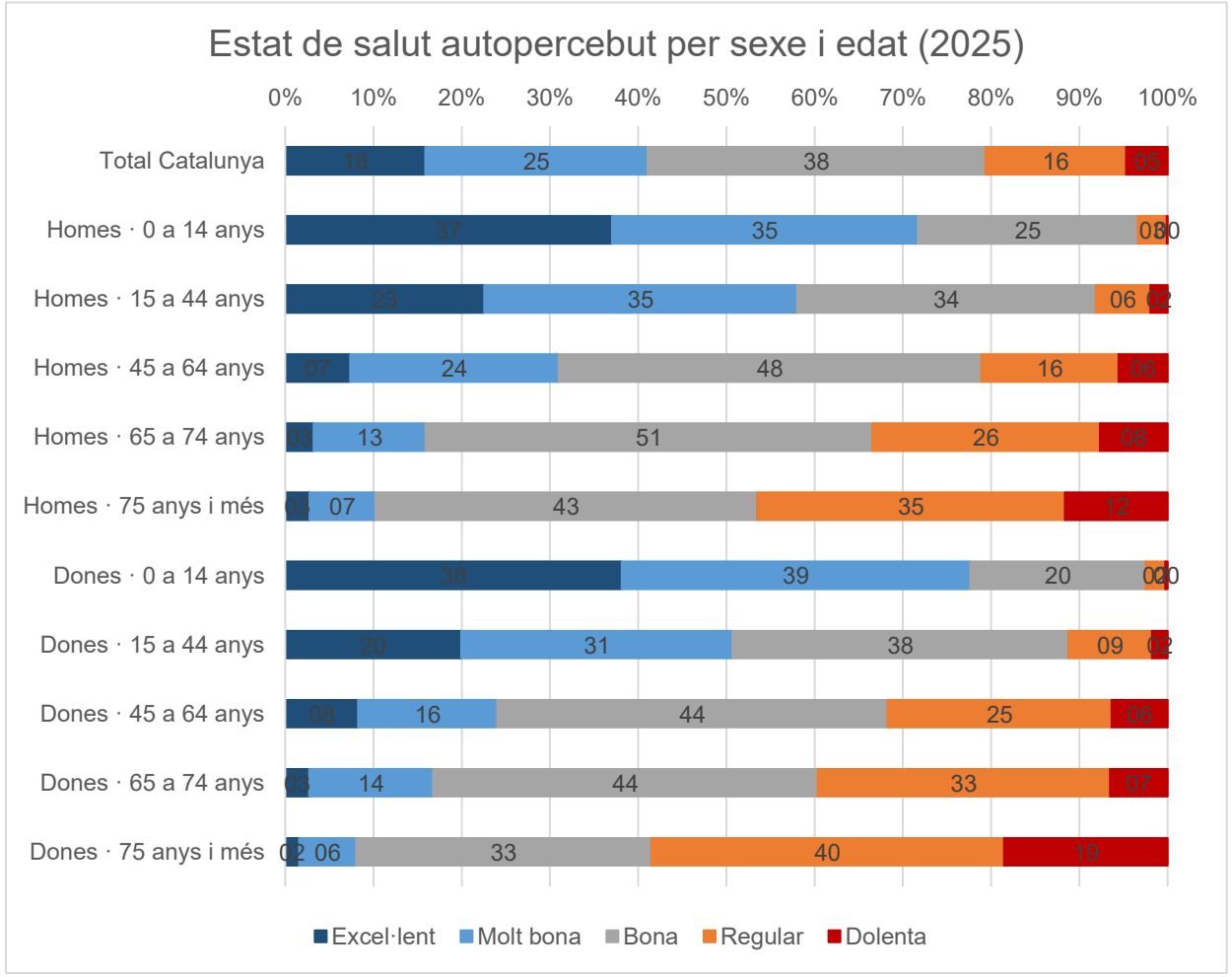


Importància dels registres i sistemes d'informació de vacunació

Font: SIVAMIN

Recomanacions per a la vacunació a Catalunya: reptes (autopercepció salut)





Font: ESCA 2025

Idees clau: de l’evidència a la protecció



Decisions basades en l’evidència

La càrrega de malaltia, l’eficàcia i la seguretat orienten les recomanacions de vacunació.



Consens i coordinació

El Departament de Salut, el Consell Assessor i els professionals contribueixen a les recomanacions.



Viabilitat de les propostes

Cada canvi exigeix valorar el pressupost, la logística i les diferències entre productes.



Protecció equitativa

L’envelliment i les condicions de risc plantegen nous reptes. Els registres permeten seguir les cobertures.

"Després de la potabilització de l'aigua, cap altra eina ha demostrat ser més efectiva per prevenir malalties que les vacunes. Aquestes són les eines que més vides han salvat salvat vides."

Dra. Gro Harlem Brundtland, directora general de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) del 1998 al 2003.



/Salut

Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

www.gencat.cat