



AGRUPACIO : Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 121. Direcció i administració generals

Pla de Govern: 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
Pla Departamental: 1.Consolidar un model sanitari propi

<p>Diagnòstic de la situació</p> <p>Necessitat a la qual fa front el programa:</p> <p>El model sanitari català té una llarga tradició, reconeguda en la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya promulgada pel Parlament el 1990. Consolidat per l'acció de la política sanitària, es vol preservar com a model propi amb un alt potencial de donar resposta a les necessitats de la població. Els resultats en salut al nivell dels països més avançats, com l'esforç per la millora contínua, per guanyar en eficiència i per garantir la igualtat d'oportunitats de tots els ciutadans són les credencials que el fan un model desitjable i preuat per la ciutadania i les persones que hi treballen. El sistema sanitari públic de Catalunya, amb diversitat de fórmules organitzatives, ha mostrat la capacitat d'adaptació als canvis i d'aprofitar les dinàmiques d'avaluació comparativa (benchmarking) en benefici de la millora del conjunt del sistema. El Pla de salut de Catalunya 2011-2015, aprovat pel Govern (feb.2012), és el marc de referència de reforma del sistema de salut, orientat a uns objectius de salut i qualitat de vida de la població, articulats a partir de la transformació del model assistencial en tres eixos clau de la política sanitària contemporània - prevenció i atenció a la cronicitat, millora de la resolució i reordenació de l'alta especialització- i suportat per uns canvis en el model que han de facilitar el procés d'adaptació dels serveis als nous reptes. El Pla interdepartamental de salut pública i el Pla estratègic de recerca i innovació en salut 2012-2015 són altres pilars fonamentals de l'acció de Govern per preservar la salut de la població, consolidar el nostre model sanitari i aspirar als millors resultats basats en el coneixement.</p> <p>Població objectiu:</p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p>Descripció detallada de la necessitat:</p> <p>El conjunt del sistema sanitari està conformat per uns 80 milions de contactes de les persones amb algun dispositiu sanitari a l'any. Els resultats de salut del sistema sanitari català són bons, a l'alçada dels països amb nivells de salut més elevats i el sistema és fortament apreciat per la població. L'envelliment de la població, així com les noves possibilitats terapèutiques són factors que pressionen el sistema cap al creixement de la despesa sense que el recursos puguin incrementar al mateix ritme, fet que posa en una situació difícil de cara a la sostenibilitat, agreujada actualment per la situació de crisi del conjunt de l'economia.</p> <p>Per fer front a aquesta situació i poder mantenir un sistema equitatiu i de qualitat, en un escenari de sostenibilitat i progrés, el Departament de Salut està desenvolupant una sèrie d'actuacions de direcció estratègica del sistema, entre les quals cal destacar les següents:</p> <ul style="list-style-type: none">-Posar en valor les característiques del model sanitari català, pels resultats en salut i equitat aconseguits i a preservar, i per la capacitat d'adaptació als canvis de l'entorn epidemiològic, social, econòmic i assistencial.-Implementar el Pla de salut de Catalunya 2011-2015 com a eix vertebrador del procés transformació del model assistencial per donar resposta a les necessitats de la població i adaptar els serveis i les polítiques de salut al context actual.-Impulsar el Pla interdepartamental de salut pública com a base per a la contribució intersectorial a la salut de població, a la qual no només hi estan implicats els serveis sanitaris.-Desenvolupar el Pla de recerca biomèdica per acostar el nou coneixement a la presa de decisions i estimular la consolidació de la posició de Catalunya com a referent europeu i mundial en aquest camp.-Adaptar la concertació de serveis sanitaris a l'evolució de les necessitats de salut d'acord amb les directrius del Pla de Salut.-Consolidar l'impacte de les mesures ja implementades i mantenir el seguiment econòmic de l'escenari de sostenibilitat del sistema sanitari que incorpora mesures per millorar el finançament de la sanitat i per racionalitzar la despesa en el marc de la reforma del model assistencial.-Aprofundir en el model d'assegurament, augmentant la participació de la ciutadania, millorant la informació sobre el sistema i l'ús adequat dels serveis i facilitant la presa de decisions amb la implicació dels propis pacients.-Avaluar l'acció de govern en Salut sobre la base de la transparència i el rendiment de comptes dels resultats en salut, accessibilitat, eficiència, qualitat i satisfacció.-Desenvolupar un nou marc de governança i participació adaptat a la realitat actual i a les noves formes de comunicació i de col·laboració.-Posar en valor l'excel·lència de la sanitat catalana, pública i privada, afavorint el benchmarking de bones pràctiques i resultats.-Establir mesures reguladores per incrementar els ingressos i afavorir l'ús racional dels recursos, intentant evitar l'impacte de les tensions de finançament sobre la qualitat dels serveis.-Simplificar i modernitzar l'administració sanitària amb criteris d'austeritat, agilitat i eficiència de gestió. <p>Marc regulador del programa:</p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015. Llei de Salut Pública de Catalunya.</p>
--

<p>Missió</p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció sanitària de qualitat i sostenible que doni resposta a les necessitats de salut de la població, millori el seu estat de salut i enforteixi l'equilibri de l'economia social i l'economia productiva i consolidi l'excel·lència de sistema sanitari català.</p>
--



Objectius estratègics i operatius del programa

- Desplegar un model sanitari propi (OE1.1)
 1. Revisar, objectivar i ratificar la base del model sanitari català
 2. Consolidar el model sanitari català com a marc de referència amb projecció de futur i encaix internacional
 3. Realitzar el seguiment de l'escenari de sostenibilitat i excel·lència del sistema sanitari català
- Desplegar el nou model de governança i de participació a nivell de regions sanitàries i sectors sanitaris (OE1.2)
 1. Desplegar el nou model dels consells de direcció de les regions sanitàries i dels òrgans de direcció i participació del 75% dels sectors sanitaris
- Racionalitzar les estructures administratives, centrals i territorials, i els ens del Sector Públic Salut (OE1.3)
 1. Realitzar l'ajustament de les estructures de direcció i gestió de l'administració sanitària

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst	2016 Compromís
1. Document sobre el model sanitari català amb projecció de futur (Tendències i escenaris 2020) i encaix internacional	Sí(1)/No (0)	OE1.1			1,00	1,00	
2. Desplegament nou model de consells de direcció regions sanitàries i òrgans direcció i participació de sectors sanitaris	%	OE1.2			75,00	100,00	
3. Ajustament de les estructures de direcció i gestió de l'administració sanitària	%	OE1.3			10,00	20,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	99.779.584,03
2 Despeses corrents de béns i serveis	97.933.829,82
3 Despeses financeres	692.102,31
4 Transferències corrents	30.000,00
6 Inversions reals	3.683.805,42
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	94.008,68
9 Variació de passius financers	1.110.934,00
Total despeses	203.324.264,26

Llocs de treball pressupostats del programa	2.358
--	--------------



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	121. Direcció i administració generals
GESTOR DE PROGRAMA	: 5100. Servei Català de la Salut (CatSalut) Subsector: SCSE

Objectius estratègics i operatius del programa
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Participació en el Programa per a la simplificació de l'estructura de l'administració i el sector públic de salut	Sí(1)/No (0)	OE1.3	1,00	1,00	1,00	1,00
2. Elaboració i publicació decret nou sistema de pagament de convenis i contractes de gestió de serveis assistencials	Sí(1)/No (0)	OE1.1			1,00	1,00
3. Elaboració dels escenaris de sostenibilitat de despesa i d'ingressos	Sí(1)/No (0)	OE1.1			1,00	1,00
4. Percentatge d'actuacions d'inversió finalitzades en el marc del pla d'inversions en infraestructures de salut 2012-2016	%	OE1.1				25,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Publicació del decret del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials.
2. Disposar d'una estratificació en funció de la morbiditat i dels riscos de la població de Catalunya.
3. Planificar i iniciar l'execució dels primers projectes de reordenació assistencial i territorial (RAT).
4. Implementar i monitoritzar les mesures necessàries per garantir l'escenari de sostenibilitat econòmica.
5. Executar el Pla d'inversions en infraestructures de salut 2012-2016.
6. Desplegar el Programa per a la simplificació de la estructura de la administració i el sector públic de salut vinculat.
7. Impulsar la creació d'aliances territorials per a la prestació de serveis.
8. Aprofitar les sinergies entre entitats per tal de racionalitzar i fer sostenible i millor el sistema sanitari.
9. Potenciar l'autonomia de gestió dels centres, acompanyada de transparència i responsabilitat.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	23.847.001,73
2 Despeses corrents de béns i serveis	22.656.618,88
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	6.395.866,31
6 Inversions reals	2.905.805,30
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	69.008,68
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	55.874.300,90
Llocs de treball pressupostats del gestor	507



AGRUPACIO : Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 411. Atenció primària de salut

Pla de Govern: 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
Pla Departamental: 2.Promoure un model assistencial sostenible i d'excel·lència a l'Atenció Primària

<p>Diagnòstic de la situació</p> <p>Necessitat a la qual fa front el programa:</p> <p>L'atenció primària és el primer nivell on s'atén la població per motius de salut, amb l'avantatge de ser molt accessible, permetre una visió global al llarg de vida de la salut de les persones, i afavorir la continuïtat assistencial amb els altres serveis.</p> <p>L'atenció primària representa aprox.dos terços del total de contactes dels ciutadans amb el sistema públic de salut. A més d'aquest volum considerable d'activitat, els últims anys han emergit noves necessitats de salut de la població afavorides per factors com l'envelliment i el consegüent increment de la prevalença de malalties cròniques i de la despesa sanitària. És necessari millorar la coordinació/integració del procés assistencial entre els diferents actors. A la vegada és necessari establir sistemes de promoció de la qualitat i seguretat de l'atenció sanitària, i disminuir la variabilitat de la pràctica. El Pla de salut de Catalunya 2011- 2015 estableix línies d'actuació de transformació del model assistencial per donar una millor resposta a les necessitats actuals de la població i adaptar-lo al context actual. Les prioritats marcades en la reorientació cap als malalts crònics i en la millora de la resolució des dels primers nivells impliquen directament l'atenció primària en aquest procés de canvi. L'atenció primària es veurà reforçada pel seu paper articulador i de proximitat a les necessitats dels pacients. Els canvis en el model de contractació de serveis afavoriran una millor assignació dels recursos disponibles per orientar el sistema en aquesta direcció.</p> <p>Població objectiu:</p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p>Descripció detallada de la necessitat:</p> <p>A l'atenció primària es realitzen anualment prop de 45 milions de visites, ateses en un total de 367 EAP. Més del 85% del total de població és atès anualment al primer nivell de salut. La mitjana de visites per persona assignada a l'EAP i any és de 6,3. Es van generar més de 3 milions d'anàlitzes, més d'un milió de sol·licituds de diagnòstic per la imatge i gairabé 3 milions d'interconsultes a altres nivells assistencials. El nombre de receptes ha estat de més de 150.000 i la taxa de prescripció de genèrics ha estat de 40,33. Per consolidar el paper central de l'atenció primària en l'atenció a les persones i fer realitat les transformacions que requereix el sistema actual senyalades pel Pla de salut de Catalunya 2011-2015, cal continuar impulsant les línies de millora que han de fer possible una atenció primària: -Resolutiva i eficient (comunicació i informació, telemedicina, accés a proves, formació, tecnologia, modalitats assistencials no presencials) . -Orientada a l'abordatge de les malalties cròniques (la promoció de la salut i la participació activa del ciutadà; l'estratificació de la població; la integració dels serveis al malalt crònic; la utilització eficient de les noves tecnologies). -On el ciutadà està a l'eix del sistema: El ciutadà té accés a les TIC i això permet noves formes de l'acte assistencial, on no cal la presència física. - Coordinada/integrada en el procés assistencial al pacient que gestioni processos integrals de salut (compartir objectius en resultats en salut, valorar models de compra que incentivin la integració, compartir criteris de derivació, compartir criteris farmàcia entre nivells, gestionar de forma compartida les llistes d'espera, compartir la informació clínica, coordinació amb la Salut pública i els Serveis socials). -Que es millori la qualitat i eficiència de la prestació farmacèutica i potenciar l'ús racional del medicament. -Que reforça la protecció i la promoció de la salut. -De qualitat (sistema que acrediti la qualitat assistencial, estratègies que maximitzin la seguretat dels pacients, disminuir la variabilitat clínica, guies de pràctica clínica consensuades entre els nivells) -Amb un nou model organitzatiu que no limiti la capacitat de resposta a les demandes i generi, satisfacció als professionals assistencials (lideratge clínic dels professionals de l'atenció primària, fórmules d'autogestió i autonomia de gestió dels equips d'atenció primària, desenvolupament de competències dels professionals, desburocratització).</p> <p>Per tal de completar la informació sobre aquest programa es pot consultar la memòria de programa 411, de l'agrupació d'Economia i Coneixement i Infraestructures de la Generalitat de Catalunya, SAU, a la qual s'encarrega la gestió d'equipaments i inversions públiques.</p> <p>Marc regulador del programa:</p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 i Plans directores. Llei de Salut Pública de Catalunya.</p>
<p>Missió</p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció primària de qualitat i sostenible, per tal de donar resposta a les necessitats de salut de la població, de forma coordinada amb altres nivells assistencials, salut pública i atenció social, que millori el seu estat de salut i afavoreixi la màxima eficiència possible.</p>



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

Objectius estratègics i operatius del programa

- Garantir l'abordatge integral de la cronicitat (OE2.1)
 1. Estendre el Programa de Pacient Expert sobre els àmbits prioritzats pel Pla de Salut a tot el territori de Catalunya
 2. Implantar rutes assistencials de cronicitat en els equips d'atenció primària
- Millorar la capacitat de resolució de la primària i de la salut comunitària (promoció i prevenció) (OE2.2)
 1. Implantar els acords de resolució en àmbits prioritzats pel Pla de Salut en el 50% del territori
- Implementar un nou model d'urgències a l'Atenció Primària (OE2.3)
 1. Augmentar el grau de resolució de les urgències de baixa complexitat
- Impulsar un model de prestació farmacèutica basat en el cost/efectivitat (OE2.4)
 1. Elaborar estudis de revisió de medicaments per a l'harmonització farmacoterapèutica en l'àmbit de l'atenció primària

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst	2016 Compromís
1. Població atesa per equips d'atenció primària amb rutes assistencials de cronicitat implantades	%	OE2.1			90,00	95,00	
2. Població atesa per equips d'atenció primària amb acords de resolució en àmbits prioritzats pel Pla de salut	%	OE2.2			50,00	60,00	
3. Consultes del 061 CatSalut Respon resoltes sense activació de recurs	%	OE2.3			50,00	50,00	
4. Estudis i revisions medicaments, àmbit Comissió Aval. Econòmica i Impacte Pressupostari i Prog. harmonitz.farmacoterap	Nombre	OE2.4			10,00	10,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	899.713.285,31
2 Despeses corrents de béns i serveis	360.915.691,40
3 Despeses financeres	64.635,68
4 Transferències corrents	994.419.708,59
6 Inversions reals	42.740.110,37
7 Transferències de capital	200.000,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	42.854,00
Total despeses	2.298.096.285,35

Llocs de treball pressupostats del programa	21.665
--	--------



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	411. Atenció primària de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 5100. Servei Català de la Salut (CatSalut) Subsector: SCSE

Objectius estratègics i operatius del programa

Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Índex de reclamacions per visita a l'atenció primària	%	OE2.2			0,30	0,20
2. Nombre de reclamacions per motius de tracte a l'atenció primària	Nombre	OE2.2				1.600,00
3. Percentatge de pacients majors de 74 anys atesos en el programa d'atenció domiciliària	%	OE2.1			9,20	9,20

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Orientar la xarxa d'atenció a la cronicitat.
2. Millorar el nivell de resolució de l'atenció primària.
3. Reordenar l'atenció a les urgències.
4. Promoure polítiques de seguretat amb els medicaments.
5. Elaborar estudis de revisió de medicaments per a l'harmonització en l'atenció primària.
6. Ús racional del medicament orientat a la cronicitat.
7. Reordenació de la prestació sanitària a residències.
8. Definir la cartera de serveis de l'oficina de farmàcia.
9. Corresponsabilització a les entitats proveïdores per la despesa en receptes mèdiques (DMA).
10. Consolidar el CMBD d'atenció primària: aconseguir informació d'activitat i disposar alhora de dades de resultats en salut.
11. Consolidar els acords de gestió entre les entitats proveïdores i els equips d'atenció primària.
12. Disminució les reclamacions de tracte d'acord amb el Pla de Salut.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	275.813.501,65
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	994.419.708,59
6 Inversions reals	39.123.382,68
7 Transferències de capital	200.000,00
8 Variació d'actius financers	301.923,08
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	1.309.858.516,00
Llocs de treball pressupostats del gestor	0



AGRUPACIO : Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 412. Atenció especialitzada de salut

Pla de Govern: 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
Pla Departamental: 3.Promoure un model assistencial sostenible i d'excel·lència a l'Atenció Especialitzada

<p>Diagnòstic de la situació</p> <p>Necessitat a la qual fa front el programa:</p> <p>L'atenció especialitzada de salut és aquella a la qual s'accedeix bàsicament per referència de l'atenció primària de salut, per tal de continuar l'atenció i resoldre o i/o orientar els casos que requereixen un abordatge des d'una especialitat determinada (traumatologia, oftalmologia, dermatologia...) o bé un dispositiu específic (hospital, centre sociosanitari, centre de salut mental...). Així doncs, el programa respon a la necessitat d'atenció en aquest àmbit assistencial, el qual és complementari de l'atenció primària de salut i juntament amb el serveis de salut pública configuren el sistema integral de salut, per atendre de forma global les necessitats de salut dels pacients i de la població en general.</p> <p>L'atenció especialitzada es troba en canvi permanent, per l'evolució del coneixement científic, els avanços tecnològics i la innovació organitzativa que permet explorar alternatives assistencials més adequades i eficients. Per tant, l'orientació del programa abasta tant la cobertura de la demanda d'atenció especialitzada com les línies de progrés per guanyar en resolució, qualitat i coordinació amb l'atenció primària de salut, d'acord amb les línies d'actuació del Pla de salut de Catalunya 2011-2015.</p> <p>Així mateix, els canvis en el model de contractació de serveis afavoriran una millor assignació dels recursos disponibles per orientar el sistema en aquesta direcció.</p> <p>Població objectiu:</p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p>Descripció detallada de la necessitat:</p> <p>Els serveis d'atenció especialitzada atenen el conjunt de la població a través dels recursos d'internament i a la comunitat del Sistema sanitari integral d'utilització pública (SISCAT).</p> <p>Cada any es produeixen més de 700.000 contactes d'hospitalització d'aguts, 11 milions de visites a especialistes, 3,4 milions d'urgències i 800.000 sessions en hospital de dia, en els hospitals d'aguts. En l'atenció sociosanitària es produeixen anualment 43.000 episodis d'atenció amb internament, més de 5.000 en hospital de dia i més de 13.000 per equips de suport a domicili. Els centres de salut mental atenen prop de 220.000 pacients a l'any que generen 1,3 milions de visites.</p> <p>La necessitat d'avançar en la integració assistencial per afavorir la continuïtat assistencial com també l'adaptació a les noves necessitats i demandes de la població porten a reformular el model assistencial d'atenció a les persones que orienti la reordenació de la cartera de serveis en els àmbits amb més oportunitats de millora en qualitat i eficiència. El Pla de salut de Catalunya 2011- 2015 identifica tres línies d'actuació clau per guiar la transformació del model assistencial per donar resposta a les necessitats de la població i adaptar-lo al context de la realitat actual. La prevenció i atenció a la cronicitat, la millora de la resolució, la integració efectiva de la salut pública en el sistema i l'ordenació de l'alta complexitat esdevenen eixos clau d'un nou model d'atenció, i tenen un impacte rellevant en els serveis d'atenció especialitzada i la seva dinàmica de relació amb la resta de la xarxa en el marc de la configuració d'un sistema integral de salut.</p> <p>Per tal de completar la informació sobre aquest programa es pot consultar la memòria de programa 412, de l'agrupació d'Economia i Coneixement i Infraestructures de la Generalitat de Catalunya, SAU, a la qual s'encarrega la gestió d'equipaments i inversions públiques.</p> <p>Marc regulador del programa:</p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 + Pla directors + Mapa sanitari. Llei de Salut Pública de Catalunya. Decret del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).</p>
<p>Missió</p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció de salut de qualitat, resolutiva, accessible, per part dels serveis d'atenció especialitzada i en col·laboració i suport amb l'atenció primària de salut, per tal de donar resposta a les necessitats de salut de la població i millorar el seu estat de salut, amb la màxima eficiència possible.</p>



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

Objectius estratègics i operatius del programa

- Garantir l'abordatge integral de la cronicitat (OE3.1)
 1. Desplegar a totes les regions les alternatives a l'hospitalització convencional en l'atenció a la cronicitat prioritzades definides d'acord amb Pla de salut de Catalunya (subaguts, postaguts, hospital de dia...)
 2. Reduir les hospitalitzacions urgents relacionades amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) i insuficiència cardíaca (ICC)
- Adequar l'activitat hospitalària a les noves demandes (OE3.2)
 1. Estendre a tots els hospitals del SISCAT els acords entre atenció primària i atenció especialitzada per a la millora de la resolució en els àmbits prioritzats pel Pla de salut.
 2. Garantir un temps d'atenció adequat en els pacients oncològics a través de circuits de diagnòstic ràpid
- Implementar un nou model d'urgències a l'Atenció Especialitzada (OE3.3)
 1. Reduir la taxa d'urgències hospitalàries
- Reordenar el terciarisme (OE3.4)
 1. Executar els projectes de reordenació dels processos d'alta especialització
- Adequar la llarga estada (OE3.5)
 1. Reordenar els recursos de llarga estada
- Impulsar un model de prestació farmacèutica basat en el cost/efectivitat (OE3.6)
 1. Elaborar estudis de revisió de medicaments per a l'harmonització farmacoterapèutica en l'àmbit de l'atenció especialitzada

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst	2016 Compromís
1. Reducció de les hospitalitzacions urgents relacionades amb MPOC i ICC	%	OE3.1			5,00	5,00	
2. Temps mitjà des de la inclusió en els circuits de diagnòstic ràpid de càncer i l'inici de tractament	Dies	OE3.2			30,00	30,00	
3. Nombre d'urgències hospitalàries finançades pel CatSalut per cada 1.000 habitants	Tant per mil	OE3.3			430,00	420,00	
4. Projectes d'ordenació del terciarisme executats per àrees temàtiques	Nombre	OE3.4			8,00	6,00	
5. Recursos de llarga estada (llits) transferits al Departament de Benestar i Família, a través de centres seleccionats	Nombre	OE3.5			200,00	200,00	
6. Estudis i revisions de tractaments, àmbit Prog. Harmonitz. MHDA i Prog. Aval. i Finançam. Tractaments Alta Complexitat	Nombre	OE3.6			10,00	10,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	2.082.959.030,25
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.304.631.926,01
3 Despeses financeres	35.462.550,03
4 Transferències corrents	8.264.729,91
6 Inversions reals	118.756.148,82
7 Transferències de capital	36.703.980,74
8 Variació d'actius financers	15.119.476,50
9 Variació de passius financers	30.167.865,24
Total despeses	5.632.065.707,50
Llocs de treball pressupostats del programa	49.371



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 5100. Servei Català de la Salut (CatSalut) Subsector: SCSE

Objectius estratègics i operatius del programa
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Dictàmens del Programa de tractaments d'alta complexitat i de medicació hospitalària de dispensació ambulatoria	Nombre	OE3.6		32,00	32,00	32,00
2. Índex de reclamacions en hospitalització d'aguts per contacte	%	OE3.2			33,50	33,50
3. Nombre de reclamacions per motius de tracte en atenció especialitzada	Nombre	OE3.2				2.000,00
4. Percentatge d'activitat quirúrgica dels 14 procediments quirúrgics publicitats	%	OE3.2				2,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Reordenació del terciarisme.
2. Reordenacions territorial (Baix Llobre., Vallès Occid., Vallès Orien., Tarrag., Lleida-Pirineu, Girona, Vic-Olot-Campdevàno).
3. Reordenar les urgències, aguts, subaguts i llarga estada de salut mental.
4. Consolidar el CMBD d'urgències dels centres hospitalaris del SISCAT (informació d'activitat i dades de resultats en salut).
5. Consolidació de la recepta electrònica a l'atenció especialitzada potenciant la conciliació de la medicació.
6. Harmonització dels tractaments farmacològics d'alta complexitat.
7. Finançament dels medicaments en base a resultats clínics (acords de risc compartit).
8. Corresponsabilització als hospitals per la despesa MHDA.
9. Consolidar la Historia Clínica Compartida a l'atenció especialitzada.
10. Reduir la llista d'espera quirúrgica i de proves diagnòstiques d'acord amb el Pla de Salut.
11. Disminuir les reclamacions de tracte.
12. Potenciar els recursos alternatius a l'hospitalització.
13. Reduir la variabilitat territorial no justificable en la utilització i en l'oferta de serveis.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.755.454.801,38
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	27.319.243,48
6 Inversions reals	59.242.482,78
7 Transferències de capital	41.719.255,74
8 Variació d'actius financers	47.770.977,95
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	3.931.506.761,33
Llocs de treball pressupostats del gestor	0



AGRUPACIO : Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 415. Transferències internes per serveis de salut

Pla de Govern: 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
Pla Departamental: 9.Garantir les prestacions de serveis amb entitats i organismes intradepartamentals i sectorials

<p>Diagnòstic de la situació Necessitat a la qual fa front el programa: El Departament de Salut com a responsable d'establir el marc de referència per a totes les actuacions públiques en l'àmbit de la salut ha de transferir, a les entitats i òrgans que en depenen, els recursos necessaris per a finançar les seves despeses. A través d'aquest programa es concreta la col·laboració amb entitats, agències, fundacions, instituts o altres organitzacions públiques. En aquesta línia, tindrà un pes important la col·laboració amb el Servei Català de la Salut i l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries, entre d'altres.</p> <p>Població objectiu: Entitats adscrites al Departament de Salut</p> <p>Descripció detallada de la necessitat: Aquest programa té un caràcter instrumental per assegurar i garantir la prestació de serveis públics del sistema sanitari. Per tant, en aquest programa s'hi assignen els recursos que el Departament de Salut, com a responsable d'establir el marc de referència per a totes les actuacions públiques en l'àmbit de la salut, ha de transferir a les entitats i òrgans que en depenen, per a finançar les despeses necessàries per al funcionament de les entitats i organismes de l'Agrupació Salut, amb la finalitat de garantir el funcionament dels serveis del sistema sanitari públic en la prestació de serveis al conjunt de la població de Catalunya. Aquests recursos s'adrecen a assolir un finançament sostenible del sistema sanitari amb actuacions de prioritització i racionalització de la despesa sanitària, desplegant la col·laboració amb entitats i organismes del sistema sanitari, dins d'àmbits diferenciats, com la recerca, l'àmbit assistencial, l'àmbit públic, etc. en col·laboració amb diversos organismes (Servei Català de la Salut, agències, fundacions, instituts...).</p> <p>Marc regulador del programa: Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015. Llei de Salut Pública de Catalunya.</p>
--

<p>Missió Aportar els recursos necessaris per a finançar les despeses de les entitats del sector Salut per tal de garantir el funcionament dels serveis del sistema sanitari públic en la prestació de serveis al conjunt de la població de Catalunya.</p>



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

Objectius estratègics i operatius del programa

- Garantir les prestacions de serveis amb entitats i organismes intradepartamentals i sectorials (agències, fundacions, instituts, ...) (OE9.1)
 1. Transferir els recursos necessaris per al funcionament de les entitats de l'Agrupació Salut
 2. Integar la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia en l'atenció sanitària del CatSalut

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst	2016 Compromís

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	0,00
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	1.152.500,00
6 Inversions reals	0,00
7 Transferències de capital	62.500,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	1.215.000,00
Llocs de treball pressupostats del programa	0



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIO	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	415. Transferències internes per serveis de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 5100. Servei Català de la Salut (CatSalut) Subsector: SCSE

Objectius estratègics i operatius del programa
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Percentatge de finançament de despeses ICS no finançades per tercers	%	OE9.1	100,00	100,00	100,00	100,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades
1. Finançar serveis sanitaris i despeses d'administració de l'Institut Català de la Salut, d'acord amb el seu contracte programa.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	0,00
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	2.438.025.000,00
6 Inversions reals	0,00
7 Transferències de capital	15.625.000,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	2.453.650.000,00

Llocs de treball pressupostats del gestor	0
--	---



AGRUPACIO : Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 419. Altres serveis de salut

Pla de Govern: 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
Pla Departamental: 5.Promoure la proximitat i el compromís dels professionals i del ciutadà

<p>Diagnòstic de la situació</p> <p>Necessitat a la qual fa front el programa:</p> <p>El Pla de salut de Catalunya 2011-2015 es basa en la millora de l'atenció de la salut a la població a través del coneixement clínic. Així, el lideratge clínic i la incorporació del coneixement professional en la planificació, la gestió i l'avaluació esdevenen elements clau per l'èxit de la transformació del model assistencial i l'assoliment dels objectius de salut.</p> <p>La governança i la gestió del sistema sanitari fan necessari l'establiment de relacions entre els diferents agents implicats. Els agents i la naturalesa de les relacions que s'estableixen són molt diversos, els principals agents són la ciutadania, els professionals, els proveïdors de la xarxa sanitària d'utilització pública i la resta d'agents que actuen en partenariat en el sector salut. Les relacions amb els proveïdors es desenvolupen, principalment, al voltant de la compra dels serveis, en canvi amb la resta d'agents no. El desenvolupament d'aquestes relacions que van més enllà de la compra de serveis, han estat sempre importants però en el context actual en el que cal aplicar mesures i canvis al sistema sanitari per garantir la seva sostenibilitat, esdevenen claus. A través d'aquest programa es pretén dotar d'eines al sistema per desenvolupar aquestes relacions, necessàries pel seu bon funcionament.</p> <p>Pel que fa a les emergències mèdiques cal desenvolupar les línies de col·laboració amb la resta de la xarxa assistencial a fi d'aconseguir la resposta més adequada a les necessitats en cada cas, tot garantint la màxima eficiència.</p> <p>Població objectiu:</p> <p>La totalitat de la població de Catalunya en tant que potencials usuaris del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), els professionals de la salut, els centres privats, els serveis d'emergències mèdiques i entitats, agències, fundacions, instituts o altres organitzacions públiques,principalment l'Institut Català de la Salut (ICS).</p> <p>Descripció detallada de la necessitat:</p> <p>Establir un nou marc de relacions, ajustat a la situació actual de restriccions pressupostaries i a les noves necessitats socials, entre l'Administració Sanitària i els agents del sistema.</p> <p>Enfortir el paper del professional sanitari implicant el coneixement professional i el criteri clínic en la governança i la gestió del sistema.</p> <p>Reforçar el valor de proximitat de l'asseguradora pública -CatSalut- amb les necessitats del ciutadà centrant la planificació, la contractació i l'avaluació en els serveis i en els resultats, i enfortint els espais de comunicació amb els pacients i ciutadans.</p> <p>Situar al ciutadà com a eix del sistema, el que comporta també l'exigència de la seva corresponsabilitat en la seva salut i en el bon ús dels recursos sanitaris, com a contribució personal i col·lectiva a la sostenibilitat del sistema.</p> <p>Marc regulador del programa:</p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 i plans directores.</p>

<p>Missió</p> <p>Definir i desplegar el marc de relacions entre l'Administració Sanitària i els agents del sistema, reforçant el paper dels professionals, incorporant als ciutadans a fer-se corresponsables de la seva salut reconeixent el paper de la sanitat privada com a complementària del sistema públic de salut i contribuir a la millora de l'eficiència i l'agilitat a través de la reordenació de les emergències.</p>



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

Objectius estratègics i operatius del programa

- Potenciar el lideratge clínic i incorporar el coneixement professional en la planificació, la gestió i l'avaluació (OE5.1)
 1. Dinamitzar la participació de professionals en les activitats relacionades amb el desplegament del Pla de salut
- Implementar el projecte Essencial - 'Afegint valor a la pràctica clínica' (OE5.2)
 1. Elaborar les recomanacions per l'ús eficient dels recursos en el marc del projecte Essencial
- Disminuir la variabilitat en la pràctica clínica a través dels protocols i guies clíniques (OE5.3)
 1. Publicar estudis monogràfics sobre la variabilitat en la pràctica clínica i recomanacions per a disminuir-la
- Estendre el Programa Pacient Expert i impulsar el Consell de Pacients (OE5.4)
 1. Consolidar i estendre el funcionament del Consell Consultiu de Pacients
 2. Promoure polítiques actives de relació amb la ciutadania
- Promoure la corresponsabilitat en un bon ús dels recursos i l'ètica dels hàbits saludables (OE5.5)
 1. Publicar la Guia d'ús de recursos i serveis sanitaris del CatSalut
- Enfortir la proximitat i la confiança del ciutadà amb el CatSalut (OE5.6)
 1. Augmentar el nivell de coneixement dels ciutadans residents a Catalunya respecte al CatSalut, com a Asseguradora Pública de Sanitat de Catalunya
 2. Garantir un alt nivell de satisfacció ciutadana amb els serveis de salut com element clau en el seguiment de la qualitat assistencial.
- Reordenar el transport sanitari i l'atenció a les emergències mèdiques (OE5.7)
 1. Establir una central de coordinació única per al transport sanitari no urgent i urgent

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst	2016 Compromís
1. Professionals que participen en activitats relacionades amb el desplegament del Pla de salut	Nombre	OE5.1			4.000,00	4.000,00	
2. Recomanacions realitzades per l'ús eficient dels recursos en el marc del projecte Essencial	Nombre	OE5.2			25,00	24,00	
3. Monogràfics publicats sobre la variabilitat en la pràctica clínica i recomanacions per a disminuir-la	Nombre	OE5.3			4,00	10,00	
4. Ciutadans residents a Catalunya que declaren conèixer que el CatSalut és l'Asseguradora Pública de Sanitat de Catalunya	%	OE5.6			60,00	75,00	
5. Integració, a través d'una central de coordinació única, del transport sanitari no urgent i urgent	Sí(1)/No (0)	OE5.7			1,00	1,00	
6. Jornades de seguiment i sessions plenàries del Consell Consultiu de Pacients	Nombre	OE5.4				7,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	48.277.124,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	277.581.156,47
3 Despeses financeres	236.212,24
4 Transferències corrents	6.675.486,00
6 Inversions reals	2.201.553,54
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	429.251,26
Total despeses	335.400.783,51
Llocs de treball pressupostats del programa	991



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2014 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	419. Altres serveis de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 5100. Servei Català de la Salut (CatSalut) Subsector: SCSE

Objectius estratègics i operatius del programa	
<ul style="list-style-type: none"> · Estendre el Programa Pacient Expert i impulsar el Consell de Pacients (OE5.4) <ul style="list-style-type: none"> 2. Promoure polítiques actives de relació amb la ciutadania · Enfortir la proximitat i la confiança del ciutadà amb el CatSalut (OE5.6) <ul style="list-style-type: none"> 1. Augmentar el nivell de coneixement dels ciutadans residents a Catalunya respecte al CatSalut, com a Asseguradora Pública de Sanitat de Catalunya 2. Garantir un alt nivell de satisfacció ciutadana amb els serveis de salut com element clau en el seguiment de la qualitat assistencial. · Reordenar el transport sanitari i l'atenció a les emergències mèdiques (OE5.7) <ul style="list-style-type: none"> 1. Establir una central de coordinació única per al transport sanitari no urgent i urgent 	

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Percentatge d'emergències (SEM) amb un temps de resposta =< 20 minuts	%	OE5.7		97,00	85,50	85,50
2. Percentatge de TSI adequades amb el nou model d'assegurament	%	OE5.6			75,00	100,00
3. Nombre de reclamacions per puntualitat al transport sanitari no urgent	Nombre	OE5.7				100,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Adequar el RCA (Registre Central d'Assegurats) envers el nou model d'assegurament. 2. Gestionar la TSI (targeta sanitària individual) i els documents administratius sanitaris envers els nous nivells de cobertura. 3. Continuar amb el Pla d'enquestes de satisfacció i el baròmetre sanitari com a instruments de mesura de la satisfacció dels usuaris. 4. Gestió de l'accés a les prestacions d'acord amb els nous nivells de cobertura. 5. Gestió: derivacions malalts entre CCAA i estranger, facturació, recaptació taxes no pagades i copagament cartera suplementària. 6. Disposar de nombre de queixes o reclamacions per motius de puntualitat, valorant el temps d'espera dels serveis. 7. Disposar del nombre de queixes i reclamacions per motiu de comoditat i adequació de l'estructura, equipament i manteniment. 8. Disposar del nombre de queixes i reclamacions per motiu de l'atenció, tracte o actitud i relació dels professionals. 9. Assolir una cobertura de la informació del 100% del nombre de serveis mensuals de transport no urgents individuals prescrits. 10. Disposar semestralment del nombre de serveis de transport no urgent individual de cada RS i dels prescrits per unitat operativa. 11. Disposar del 100% de les certificacions sanitàries actualitzades amb el llistat de vehicles per cada empresa a fi d'any. 	

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	293.575.037,53
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	0,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	293.575.037,53

Llocs de treball pressupostats del gestor	0
--	---