



<b>AGRUPACIO</b>	<b>: Salut</b>
<b>PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 412. Atenció especialitzada de salut</b>	

<b>Pla de Govern:</b> 1.Un país just: un nou estat del benestar per a tothom
<b>Pla Departamental:</b> 3.Garantir una atenció especialitzada de cobertura pública de qualitat

<p><b>Diagnòstic de la situació</b></p> <p><b>Necessitat a la qual fa front el programa:</b></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 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 els serveis de salut pública i sociosanitari 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 2016-2020.</p> <p><b>Població objectiu:</b></p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p><b>Descripció detallada de la necessitat:</b></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 760.000 contactes d'hospitalització d'aguts, quasi 11 milions de visites a especialistes, més de 3 milions d'urgències i prop d'un milió de sessions d'hospital de dia en els hospitals d'aguts. En l'atenció sociosanitària es produeixen anualment més de 60.000 episodis d'atenció amb internament, uns 8.000 en hospital de dia i quasi 15.000 per equips de suport a domicili. En salut mental cada any es generen més de 20.000 contactes d'hospitalització, i els centres de salut mental atenen prop de 230.000 pacients a l'any que generen 1,5 milions de visites. 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.</p> <p>Actualment a Catalunya hi ha 161.730 persones en llista d'espera per a ser operades, respecte el desembre del 2015 representa un increment del 3,1%. En canvi ha millorat un 4,7% el nombre de pacients en llista d'espera en proves diagnòstiques i un 16% en primeres visites de consultes externs. El temps d'espera té un impacte negatiu en la recuperació funcional de les persones per desenvolupar el seu treball: allarga el temps de prestació de la Incapacitat temporal, el seu cost i no afavoreix el desenvolupament personal.</p> <p><b>Marc regulador del programa:</b></p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2016-2020 + Pla directors + Mapa sanitari. Llei de Salut Pública de Catalunya. Decret del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)</p>
--

<p><b>Missió</b></p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció de salut de qualitat, equitativa, accessible i resolutiva 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>
--



**Objectius estratègics i operatius del programa**

- Millorar la situació de les persones en llista d'espera per a intervenció quirúrgica, prova diagnòstica o visita a l'especialista (OE3.1)
  1. Desplegament i implementació del Pla Integral per a la millora de llistes d'espera sanitàries
  2. Reordenar la contractació de l'activitat en assistència especialitzada contractada pel Servei Català de la Salut de manera que prioritzi els centres de titularitat pública o privada sense afany de lucre
  3. Dur a terme una gestió de les llistes d'espera que prioritzi en funció de la situació clínica, laboral i social del pacient, els usuaris amb més temps d'espera i atorgant un paper determinant al professional
  4. Dur a terme una gestió proactiva en la gestió de les llistes d'espera
- Aprovar un nou Pla director d'Urgències (OE3.2)
  1. Elaborar un nou Pla director d'urgències que englobi des de l'àmbit prehospitalari fins a la resolució dels processos en les unitats d'atenció urgent hospitalària
- Promoure una atenció especialitzada pública de qualitat (OE3.3)
  1. Mantenir les actuacions orientades a la consolidació de la sostenibilitat i l'excel·lència del sistema públic de salut a l'àmbit de l'atenció especialitzada
- Analitzar i avaluar les derivacions a centres privats (OE3.4)
  1. Avaluar la cost-eficiència i la qualitat de les derivacions des de centres públics del SISCAT a centres privats
  2. Reordenar la contractació de l'activitat en assistència especialitzada contractada pel Servei Català de la Salut de manera que prioritzi els centres de titularitat pública o privada sense afany de lucre
- Elaborar i aprovar el Decret Català de centres i serveis sanitaris (OE3.5)
  1. Elaborar el Decret català de centres i serveis sanitaris
  2. Aprovar el Decret català de centres i serveis sanitaris
- Impulsar el model de prestació farmacèutica que fomenti un ús segur, racional, adequat als medicaments i productes sanitaris en l'àmbit de l'atenció especialitzada (OE3.6)
  1. Revisar el procés d'harmonització de la farmacoteràpia en l'àmbit de l'atenció especialitzada

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2014 Real	2015 Real	2016 Previst	2017 Previst
1. Temps mitjà des de la inclusió en els circuits de diagnòstic ràpid de càncer i l'inici de tractament	Dies	OE3.3	30,63	31,00	30,00	30,00
2. Disponibilitat de dades de llistes d'espera amb format obert al web	Sí(1)/No(0)	OE3.1			1,00	1,00
3. Aprovar el Pla director d'urgències	Sí(1)/No(0)	OE3.2			1,00	1,00
4. Aprovar el Decret Català de Centres i Serveis Sanitaris	Sí(1)/No(0)	OE3.5			1,00	1,00

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	2.298.044.332,41
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.362.495.590,29
3 Despeses financeres	25.853.791,64
4 Transferències corrents	7.144.014,67
6 Inversions reals	127.956.102,47
7 Transferències de capital	34.013.286,71
8 Variació d'actius financers	12.201.397,61
9 Variació de passius financers	47.365.121,61
<b>Total despeses</b>	<b>5.915.073.637,41</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del programa</b>	<b>49.493</b>



<b>AGRUPACIÓ</b>	: Salut
<b>PROGRAMA PRESSUPOSTARI:</b>	412. Atenció especialitzada de salut
<b>GESTOR DE PROGRAMA</b>	: 6990. Consorci Sanitari Integral
	<b>Subsector: CONS</b>

**Objectius estratègics i operatius del programa**  
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2014 Real	2015 Real	2016 Previst	2017 Previst
1. Resultat de l'avaluació dels objectius anuals de Pla de Salut	%	OE3.3			70,00	95,00
2. Percentatge de sobreinclusió de casos de pròtesi de genoll (PTG) respecte el valor fixat d'inclusió (75 per mes)	%	OE3.1			1,05	1,00
3. Percentatge de pacients pendents de proves diagnòstiques que esperen més de 90 dies	%	OE3.1			4,00	2,00
4. Percentatge de pacients en llista d'espera de procediments quirúrgics no garantits que no superen 1 any d'espera	%	OE3.1			3,00	2,00
5. Percentatge de pacients que són valorats en Triatge en menys de 10 minuts	%	OE3.1			62,00	62,00
6. Percentatge de pacients MAT 3 amb un temps entretriatge i assistència inferior a 60 minuts	%	OE3.1			70,00	70,00

**Principals béns/servis i actuacions destacades**

1. Gestionar els concerts d'activitats assistencials i socials contractes.
2. Desplegar els objectius del pla de salut a tots els centres com a dispositius, processos, serveis i unitats de tot el CSI.
3. Gestionar els criteris de inclusió de la llista d'espera per centre, serveis, i procediments.
4. Garantitzar l'ocupació de quiròfan, amb la màxima eficiència dels recursos quirúrgics instal·lats.
5. Mantenir l'índex de saturació dels equips vinculats a proves diagnòstiques, dintre dels estàndards adequats.
6. Coordinar amb l'AGA, les activitats destinades a modificar el flux de patologia MAT 4 i 5 que arriben al servei d'urgències.
7. Coordinar amb els programes de pacients crònics, aquelles actuacions encaminades a evitar ingressos.
8. Millora l'eficiència i eficàcia del procés d'urgències.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	138.466.710,68
2 Despeses corrents de béns i serveis	67.262.066,51
3 Despeses financeres	5.675.425,80
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	1.996.000,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	4.549.055,09
<b>Total despeses</b>	<b>217.949.258,08</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del gestor</b>	<b>2.931</b>