



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

Diagnòstic de la situació

Necessitat a la qual fa front el programa:

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.

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.

Població objectiu:

Conjunt de la població de Catalunya

Descripció detallada de la necessitat:

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'analítiques, més d'un milió de sol·licituds de diagnòstic per la imatge i gairebé 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).

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.

Marc regulador del programa:

Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 i Plans directors.

Llei de Salut Pública de Catalunya.

Missió

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.



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	: 7920. Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample
	Subsector: Cons

Objectius estratègics i operatius del programa

- Garantir l'abordatge integral de la cronicitat (OE2.1)
 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

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2011 Real	2012 Real	2013 Previst	2014 Previst
1. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients hipertensos atesos amb control òptim	%	OE2.2	43,11	46,00	40,00	40,00
2. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients diabètics atesos amb control metabòlic	%	OE2.2	65,05	66,44	55,00	55,00
3. Assolir un determinat percentatge mínim de prescripció d'especialitats farmacèutiques genèriques	%	OE2.2	40,00	50,69	50,00	50,00
4. Assolir un determinat percentatge mínim de població de 60 anys o més assignada correctament vacunada contra la grip	%	OE2.2	46,68	60,00	40,00	40,00
5. Assolir un determinat % mínim de població atesa entre 6 i 14 anys amb avaluació del sobrepès i l'obesitat	%	OE2.2	92,00	83,06	80,00	80,00
6. Aconseguir un % mínim de pacients inclosos al protocol PREALT amb contacte a l'EAP dins les 48 h. després l'alta	%	OE2.2	100,00	90,00	90,00	90,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Projecte d'autonomia de gestió a 2 centres.
2. Assolir un mínim del 70% dels estàndards d'acreditació a tot el Consorci.
3. Assolir un 75% dels estàndards de seguretat de pacients.
4. Participar en un percentatge del 90% dels projectes territorials de Barcelona Esquerra vinculats al Pla de Salut.
5. Primeres actuacions amb la metodologia del pacient expert.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	9.143.209,39
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.851.931,88
3 Despeses financeres	1.525,31
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	214.764,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	13.211.430,58

Llocs de treball pressupostats del gestor	206
--	-----