



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

Pla de Govern: 1.Un país just: un nou estat del benestar per a tothom

Pla Departamental: 3.Garantir una atenció especialitzada de cobertura pública de qualitat

Diagnòstic de la situació

Necessitat a la qual fa front el programa:

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.

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.

Població objectiu:

Conjunt de la població de Catalunya

Descripció detallada de la necessitat:

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).

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.

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.

Marc regulador del programa:

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)

Missió

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.



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
Total despeses	5.915.073.637,41
Llocs de treball pressupostats del programa	49.493



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2017 (PROJECTE) **MEMÒRIES DE PROGRAMES**

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

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
 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)
 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
- 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 gestor	Unitat	Obj.	2014 Real	2015 Real	2016 Previst	2017 Previst
1. Dictàmens del Pg. d'Harmonització Farmacoterapèutica de medicació hospitalària (MHDA) i del Programa d'Avaluació, Seguiment i Finançament de tractaments d'alta complexitat	Nombre	OE3.6		14,00	26,00	26,00
2. Pla integral de millora de les llistes d'espera	Sí(1)/No (0)	OE3.1			1,00	1,00
3. Percentatge d'informes mèdics d'urgències publicats en l'HC3 en què la publicació s'ha realitzat abans de 24 hores	%	OE3.3				85,00
4. Percentatge d'episodis amb valoració d'ingrés en el grup 1 'rehabilitació especial' en que els pacients presenten una millora	%	OE3.3				28,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Desplegament decret sistema de pagament en àmbit a l'atenció a la salut mental.
2. Consolidar nou model de contractació i sistema pagament d'at. sociosanitària curta i mitja-estada.
3. Millorar llista i temps d'espera per proc.quirúrgic,prova diagnòstica i visita especialitzada.
4. Desplegar xarxa oncològica i pla urgències a Catalunya.
5. Potenciar recursos alternatius a hospitalització:subaguts,post-aguts,hospital de dia,hospitalització a domicili.
6. Desplegar protocol,estudi i tractament d'esterilitat per garantir accés a dones amb independència orientació sexual.
7. Completar desplegament d'atenció conjunts entre AP i AE:MM,aparell locomotor,salut mental i insuficiència renal crònica.
8. Consolidar implantació rutes assistencials de demència i malaltia renal crònica i dissenyar la d'artrosi de genoll.
9. Reordenar oferta serveis d'alta especialització: càncer,diagnòstic genètic,cirurgia ovari,RHA.
10. Millorar procés enregistrament i qualitat de la informació de CMBD urgències i consultes externes.
11. Articular i consolidar participació ciutadana en el programa d'harmonització.
12. Integrar l'anàlisi a l'RPT dins el procés d'avaluació i harmonització de la farmacoteràpia.
13. Corresponsabilitzar els hospitals per la despesa en MHDA i finançar medicaments en base a resultats clínics.
14. Consolidar recepta electrònica a l'atenció especialitzada.
15. Disminuir reclamacions de tracte en atenció hospitalària, sociosanitària i de salut mental.

Per tal de completar la informació d'aquesta memòria es pot consultar la memòria d'encàrrec del programa 412 de l'agrupació de la Vicepresidència i d'Economia i Hisenda.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	0,00
2 Despeses corrents de béns i serveis	4.188.358.914,53
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	40.878.092,45
6 Inversions reals	64.879.607,17
7 Transferències de capital	40.162.945,71
8 Variació d'actius financers	60.153.631,92
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	4.394.433.191,78
Llocs de treball pressupostats del gestor	0



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2017 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 5200. Institut Català de la Salut (ICS) Subsector: EDP

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. Nombre d'intervencions en cirurgia major ambulatoria	En milers	OE3.3	41,59	41,30	41,30	42,94
2. Nombre d'altres hospitalàries totals	En milers	OE3.3	202,45	204,20	200,00	213,00
3. Temps d'estada mitjana	Dies	OE3.3	6,90	6,81	7,00	6,80
4. Nombre d'intervencions en cirurgia major	En milers	OE3.3	107,25	106,10	100,00	111,07
5. Nombre de sessions hospital de dia	En milers	OE3.3	263,32	274,20	270,00	300,00
6. Temps mitjà des de sospita a inici de tractament en diferents tipus de càncer (mama, colon,...)	Dies	OE3.1	30,00	30,00	30,00	30,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Alinear l'organització a la política sanitària del Departament de Salut.
2. Alinear l'organització als objectius del Pla de Salut 2016-2020.
3. Seguir amb el desplegament del procés de reformulació de l'ICS com a primera empresa pública en l'àmbit d'atenció aguts.
4. Complir amb els indicadors de llista d'espera quirúrgica ajustats per estructura.
5. Realitzar accions individualitzades pels casos de llista d'espera quirúrgica que es trobin fora de període, segons el model AQUAS.
6. Complir la Instrucció 05/2016 CatSalut: actuacions i informació a facilitar a persones incloses en el Registre de llistes d'espera.
7. Elaborar i aplicar un indicador de productivitat d'activitat quirúrgica als hospitals i definir accions en funció de resultats.
8. Implementar millores al registre electrònic a la llista d'espera de proves diagnòstiques per millorar índex programació preferent.
9. Unificar criteris de derivació entre AP i AE pels processos d'alta prevalença de sol·licitud de primera visita a l'hospital.
10. Adaptar el Pla Funcional dels Serveis d'Urgències de l'ICS al Pla Director d'Urgències elaborat pel Departament de Salut.
11. Posar en marxa el Programa Assistencial d'Expertesa de l'ICS (PADEICS), amb decisions consensuades entre professionals i pacients.
12. Aplicar accions de racionalització de la cartera de serveis assignada teòrica versus cartera de serveis real portada a terme.
13. Identificar activitat realitzada per proveïdors no públics, valorant individualitzadament la seva incorporació a l'àmbit públic.
14. Disposar dels acords de la comissió Farmacoterapèutica per el procés de l'harmonització del medicament.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	866.157.469,22
2 Despeses corrents de béns i serveis	612.155.325,71
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	15.850.000,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	1.494.162.794,93
Llocs de treball pressupostats del gestor	19.931



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2017 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 6600. Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI)
	Subsector: EDP

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. Nombre de Ressonàncies Magnètiques (RM)	Nombre	OE3.1			125.104,00	127.600,00
2. Nombre de tomografies computades (TC)	Nombre	OE3.1			166.283,00	173.000,00
3. Nombre d'exploracions de Medicina Nuclear (Gammagrafies)	Nombre	OE3.1			20.418,00	20.500,00
4. Nombre de mamografies	Nombre	OE3.1			48.853,00	43.650,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Diagnòstic per la imatge: ressonància magnètica, tomografia computada, ecografies i radiologia convencional.
2. Medicina nuclear
3. Tomografia per emissió de positrons
4. Telediagnòstic

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	29.387.354,83
2 Despeses corrents de béns i serveis	18.655.717,78
3 Despeses financeres	421.392,00
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	5.720.052,59
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	54.184.517,20

Llocs de treball pressupostats del gestor	536
--	-----



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2017 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 6620. Gestió de Serveis Sanitaris (GSS)
	Subsector: EDP

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. Percentatge de pacients dins del període de garantia en llista d'espera quirúrgica (cataractes, pròtesis de maluc i genoll) i neoplàsies a 31/12	%	OE3.1			100,00	100,00
2. Pacients en espera per a la realització de proves diagnòstiques	Nombre	OE3.1			1.570,00	1.570,00
3. Auditoria dels criteris d'inclusió en llista	Sí(1)/No (0)	OE3.1			1,00	1,00
4. Reducció dels pacients amb més dies d'espera per a la realització de proves de diagnòstic per la imatge	Sí(1)/No (0)	OE3.1			1,00	1,00
5. Proactivitat: informació als professionals de la llista d'espera del seu servei	Sí(1)/No (0)	OE3.1			1,00	1,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Millora dels sistemes d'informació SAP-ARGOS
2. Millorar en la informació de llistes d'espera (LLEE)
3. Incrementar dedicacions de professionals en activitat quirúrgica
4. Millorar l'eficiència en la realització de proves diagnòstiques
5. Formació del personal administratiu en tracte de pacients en situacions de LLEE
6. Seguiment mes acurat de les LLEE per part dels caps clínics i serveis assistencials

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	49.264.424,51
2 Despeses corrents de béns i serveis	24.512.480,16
3 Despeses financeres	2.518,55
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	1.048.448,79
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	74.827.872,01

Llocs de treball pressupostats del gestor	1.081
--	-------



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2017 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 6630. Institut d'Assistència Sanitària (IAS)
	Subsector: EDP

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. Evolució del temps d'espera de proves diagnòstiques	%	OE3.1			-5,00	-5,00
2. Evolució del temps d'espera de processos quirúrgics recomanats	%	OE3.1			-5,00	-5,00
3. Temps d'espera per a processos quirúrgics garantits	Dies	OE3.1			170,00	170,00
4. Evolució del temps d'espera de CCEE provinents de l'atenció primària	%	OE3.1			-10,00	-10,00
5. Evolució de les derivacions d'atenció primària a l'atenció de salut mental a la comarca de l'Alt Empordà	%	OE3.1			-5,00	-5,00
6. Nivell de satisfacció de l'usuari	%	OE3.3	82,40	83,00	84,00	85,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Pla de formació pels professionals d'atenció primària en ecografies clíniques
2. Establir la gestió de la demanda d'atenció domiciliària en horari d'atenció continuada a través del 061 als EAP de l'IAS
3. Disminuir el temps d'espera en proves diagnòstiques i processos quirúrgics
4. Mantenir equilibri econòmic
5. Consolidació del projecte PCC (pacient crònic complex) de Salut Mental al Pla de l'Estany.
6. Implantació ruta del nen i l'adolescent vulnerable en Salut Mental a la Garrotxa.
7. Creació d'una unitat funcional de pràctiques compartides entre serveis socials, salut mental i primària a la Garrotxa
8. Consolidació del programa de suport a primària en Salut Mental a l'Alt Empordà i Selva Marítima
9. Consolidar el procés d'avaluació de comandaments de l'IAS durant el 2017

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	62.893.355,24
2 Despeses corrents de béns i serveis	31.201.847,73
3 Despeses financeres	36.000,00
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	2.060.194,90
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	2.748.516,76
Total despeses	98.939.914,63
Llocs de treball pressupostats del gestor	1.378