



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

Pla de Govern: 3.Equitat Social, igualtat, feminisme i benestar
Pla Departamental: 2.Potenciar una atenció primària i comunitària més propera, resolutiva i proactiva.

Diagnòstic de la situació Necessitat a la qual fa front el programa: L'atenció primària i comunitària (APiC) és un dels pilars fonamentals del sistema sanitari català, essent el primer punt d'accés a l'assistència sanitària per part de la ciutadania. Això es realitza mitjançant un procés continu que va des de la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, fins el tractament dels problemes de salut, la rehabilitació i les cures pal·liatives i el procés de final de vida. Des de fa temps aquest servei assistencial fa front a un increment de la seva activitat a causa de l'augment de la demanda de la població, especialment derivada de noves necessitats assistencials.
Població objectiu: La població objectiu del programa és el conjunt de població resident a Catalunya, d'acord amb la Llei 9/2017, del 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut.
Descripció detallada de la necessitat: Catalunya ha experimentat les últimes dècades un desenvolupament social i econòmic molt important que ha fet possible la consolidació de l'estat del benestar i una millora del nivell de salut de la població. No obstant, s'observen canvis econòmics, socials i demogràfics que estan incidint de forma rellevant en el funcionament dels serveis públics: envelliment progressiu de la població, menor taxa de natalitat, despoblament rural, impacte de les noves tecnologies, etc. El sistema sanitari no és aliè a aquests canvis: requereix de millores que permetin seguir garantint una atenció sanitària de qualitat, accessible i resolutiva, que doni resposta a les necessitats de la població i permeti seguir millorant l'estat de salut de la població. Així, l'atenció primària i comunitària ha de fer front, entre d'altres, a l'increment continuat de la demanda (61,67 milions de visites el 2024), a la necessitat d'adaptar l'atenció a les necessitats dels pacients (1,9 milions de visites a domicili el 2024) i al progressiu envelliment de la població (1,5 milions de ciutadans de 65 anys i més el 2024), especialment en l'entorn rural. També cal prosseguir amb el procés d'implementació de les TIC, centrat en la relació professional-pacient (1,8 milions de consultes via TIC, 13,1 milions de visites sense pacient i 9.1 milions de consultes telefòniques el 2024), l'impuls en la integració de serveis (àmbit residencial), el desplegament de noves prestacions (salut bucodental) i la promoció de les activitats comunitàries (per exemple, 18.055 activitats realitzades pels fisioterapeutes el 2024). En els darrers anys s'han impulsat diferents accions encaminades a donar resposta a l'increment de la demanda i a les noves necessitats assistencials, per exemple, amb la incorporació de nous rols professionals, amb el desplegament de les prestacions de salut bucodental, el programa d'atenció als centres residencials, el desplegament d'eines que afavoreixen la proactivitat com el programa Planifica't i també de l'eina de programació per motius que ajuda a endreçar la demanda aguda, però l'atenció primària i comunitària requereix seguir millorant la seva accessibilitat i capacitat de resolució així com reforçar l'atenció domiciliària i la desburocratització de les consultes. Conscients d'aquesta necessitat, durant el 2025 a proposta del Comitè d'Avaluació, Innovació, Reforma Operativa del Sistema de Salut (CAIROS), s'ha iniciat el desplegament del Pla pilot de transformació de l'atenció primària i comunitària amb la participació de 27 equips d'atenció primària que passen a anomenar-se centres de salut integral de referència (CSIR).
Marc regulador del programa: Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública Llei 9/2017, del 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del CATSALUT Llei 12/2020, de 13 d'octubre, de l'atenció pública de la salut bucodental Llei 17/2015, del 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes Llei 5/2008, del 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista (modificada 2020).

Missió Garantir a la ciutadania resident a Catalunya l'accés a una atenció primària i comunitària de qualitat, accessible i resolutiva que dona resposta a les seves necessitats de salut i impulsa la millora del seu estat de salut.



Objectius estratègics i operatius del programa

- Donar resposta a les necessitats de salut de la població en el temps adequat i adaptant-la a cada situació (OE2.1)
 1. Garantir l'adequació de la resposta de l'atenció primària i comunitària a les necessitats de la ciutadania promovent el compliment dels circuits d'atenció definits a nivell de sistema per cada motiu
- Completar el desplegament de l'atenció integrada social i sanitària a les residències de gent gran i reforçar l'atenció domiciliària (OE2.2)
 1. Incrementar anualment el nombre de centres residencials on es realitza atenció integrada amb els equips d'atenció primària
- Garantir la longitudinalitat en els processos assistencials (OE2.3)
 1. Incrementar la longitudinalitat en l'atenció a les persones complexes
 2. Incrementar anualment la proporció de visites seqüencials pel mateix professional, per garantir la longitudinalitat en els processos assistencials.
- Impulsar i consolidar el desplegament de la cartera de serveis de salut bucodental, prioritzant les persones en situació de vulnerabilitat (OE2.4)
 1. Incorporar nous col·lectius de població a la nova cartera de serveis de salut bucodental
 2. Desplegar reglamentàriament la Llei de salut bucodental
- Garantir un ús del medicament centrat en la persona, basat en l'evidència i eficiència i amb una orientació a resultats en salut (OE2.5)
 1. Desplegar la indicació infermera de medicaments i productes sanitaris
 2. Definir i executar un pla d'acció per a la millora de la qualitat i adequació de la prescripció lligat a l'estratègia de cronicitat, fragilitat i medicament
- Promoure una Atenció Primària i Comunitària de qualitat (OE2.6)
 1. Desplegar el Pla d'inversions sanitàries en infraestructures i equipaments sanitaris i tecnològics, mantenint l'esforç inversor a l'atenció primària per tal de millorar les condicions de treball dels professionals i l'atenció a la ciutadania

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2023 Real	2024 Real	2025 Previst	2026 Previst
1. Nombre d'equips d'Atenció Primària que tinguin constituït el grup motor del procés de Salut Comunitària	Nombre	OE2.6	90,00	280,00	90,00	110,00
2. % visites que necessiten atenció en un màxim 48h que es programen mitjançant Programació per motius, amb professional adequat	%	OE2.1			90,00	90,00
3. % de nens amb alt risc de càries d'entre 6 i 14 anys a qui s'ha realitzat un segellat de fissures en una molar definitiva	%	OE2.4			35,00	40,00
4. Proporció de residències de gent gran de la Xarxa de Serveis Socials d'Atenció Pública amb accés a eCAP	%	OE2.2			75,00	95,00
5. Percentatge de visites del professional sanitari majoritari adequat a l'atenció respecte del total de visites realitzades	%	OE2.1			56,00	72,00
6. Nombre d'infermeres i infermers que han realitzat alguna indicació de medicaments i/o productes sanitaris	Nombre	OE2.5			9.500,00	10.000,00
7. Percentatge de reducció de la taxa de pacients polimedicats amb més de 15 medicaments	%	OE2.5			-4,00	0,00
8. Desplegar el Pla d'inversions a l'àmbit de l'atenció primària a través del Servei Català de la Salut	SI(1)/No (0)	OE2.6			1,00	1,00

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	1.859.233.230,71
2 Despeses corrents de béns i serveis	472.192.371,33
3 Despeses financeres	954.304,80
4 Transferències corrents	1.487.971.690,15
6 Inversions reals	94.666.254,78
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	3.915.017.851,77
Llocs de treball pressupostats del programa	29.034



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2026
MEMÒRIES DE PROGRAMES

AGRUPACIÓ : Salut	
PROGRAMA PRESSUPOSTARI: 411. Atenció primària de salut	
GESTOR DE PROGRAMA : 6640. Gestió i Prestació de Serveis de Salut (GPSS)	Subsector: EDP

Objectius estratègics i operatius del programa

Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2023 Real	2024 Real	2025 Previst	2026 Previst
1. Incrementar % pacients crònics no oncològics	%	OE2.1		33,85	10,00	50,00
2. Millorar percentatge de pre-alta cap a l'atenció primària	%	OE2.3		90,00	75,00	75,00
3. Aplicació de mesures per la conciliació familiar i laboral	%	OE2.1		100,00	100,00	100,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Facilitar l'abordatge de la població al Servei d'atenció continuada
2. Coordinació del SAC amb altres dispositius del territori per donar resposta a les necessitats de la població geriàtrica
3. Participar en la elaboració de xarxes territorials centrades en el pacient geriàtric (PCC i MACA) per garantir l'excel·lència
4. Fomentar l'assistència segura i de qualitat centrada en bones pràctiques

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	2.100.295,59
2 Despeses corrents de béns i serveis	225.532,83
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	2.325.828,42

Llocs de treball pressupostats del gestor	35
--	-----------



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

Pla de Govern: 3.Equitat Social, igualtat, feminisme i benestar
Pla Departamental: 3.Aconseguir una atenció més accessible, equitativa, resolutiva i transversal enfortint l'atenció especialitzada

Diagnòstic de la situació Necessitat a la qual fa front el programa: L'atenció especialitzada comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació i cures, que, per la seva naturalesa, requereixen un abordatge des d'una especialitat determinada o bé un dispositiu específic d'internament. El programa respon a la necessitat d'atenció especialitzada per atendre íntegrament les necessitats de salut de la població, de manera coordinada amb la resta de serveis d'atenció primària, salut pública, salut mental i àmbit sociosanitari. 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 estratègiques definides pel Departament de Salut. Població objectiu: La població objectiu del programa és el conjunt de població resident a Catalunya, d'acord amb la Llei 9/2017, del 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut. També aquelles persones que es troben a Catalunya i que tenen dret a l'atenció sanitària d'acord amb la normativa vigent a l'estat espanyol i els convenis amb altres estats. Descripció detallada de la necessitat: Els serveis d'atenció especialitzada atenen el conjunt de la població a través dels recursos d'internament del Sistema sanitari integral d'utilització pública (SISCAT). Cada any es produeixen al voltant de 900.000 altes d'hospitalització d'aguts, quasi 14 milions de visites a especialistes, més de 6,4 milions de visites a urgències i més de 1,2 milions de sessions en hospital de dia en els hospitals d'aguts. En l'atenció sociosanitària es produeixen anualment al voltant de 84.000 episodis d'atenció amb internament, gairebé 12.000 en hospital de dia i més de 14.000 pels equips PADES (Programa d'atenció domiciliària i equips de suport). En relació a la salut mental, es produeixen al voltant de 25.000 altes hospitalàries, ja siguin en hospitals psiquiàtrics o en hospitals generals, i es generen més de 2,1 milions de visites. La necessitat d'avançar en la integració assistencial per afavorir la continuïtat assistencial, així 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, i millorin l'accessibilitat de la ciutadania. Marc regulador del programa: LLEI 15/1990, DE 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya. LLEI 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública. LLEI 9/2017, del 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut. Missió Garantir a la ciutadania resident a Catalunya una atenció de salut de qualitat, equitativa, accessible, resolutiva i integrada per part dels serveis d'atenció especialitzada i en col·laboració i suport amb l'atenció primària i comunitària, 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

- Garantir l'accessibilitat en temps, la qualitat i la seguretat i implementar eines per tal que la ciutadania sigui coneixedora de la traçabilitat de seu procés assistencial (OE3.1)
 1. Reduir les llistes d'espera d'atenció especialitzada per tal d'assegurar el compliment dels temps de garantia i de referència establerts
- Potenciar l'atenció dels pacients a l'entorn comunitari en l'àmbit de l'Atenció Intermèdia. (OE3.2)
 1. Desplegar el model d'hospitalització domiciliària d'atenció intermèdia i iniciar el treball del model d'hospital de dia de l'atenció intermèdia
 2. Fomentar l'ingrés directe a subaguts des del domicili i residències evitant el pas per UCIES
- Impulsar la transformació de l'atenció al benestar emocional i a la salut mental i addiccions en infants, adolescents i joves. (OE3.3)
 1. Potenciar la integració interdepartamental en els àmbits de l'atenció a l'elevada complexitat i dels recursos de la DGPPIA(Direcció General de Prevenció i Protecció a la Infància i l'Adolescència)
 2. Potenciar la intervenció dels recursos de Salut Mental i Addiccions comunitaris a l'entorn proper de les persones ateses
- Garantir en l'àmbit de l'atenció especialitzada un ús del medicament, basat en l'evidència vetllant per la innovació, l'equitat i la sostenibilitat (OE3.4)
 1. Potenciar les polítiques d'economia d'escala en la compra de medicaments i la política de biosimilars
 2. Impulsar l'avaluació de resultats en salut dels medicaments
- Desplegar i implementar el model de medicina personalitzada i de precisió en els centres SISCAT. (OE3.5)
 1. Desplegar la Cartera de Serveis de genètica, la plataforma de dades genètiques (OMIQ-HES) i el programa de medicina personalitzada i de precisió en els centres de referència
 2. Seguir amb el desplegament del programa d'oncologia de precisió (POPCat) i desplegar el model d'atenció a les malalties minoritàries de Catalunya
- Fomentar una Atenció Especialitzada i Hospitalària de qualitat (OE3.6)
 1. Desplegar el Pla d'inversions sanitàries en infraestructures i equipaments sanitaris i tecnològics, mantenint l'esforç inversor a l'atenció especialitzada per tal de millorar les condicions de treball dels professionals i l'atenció a la ciutadania

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2023 Real	2024 Real	2025 Previst	2026 Previst
1. Percentatge d'equips que tenen el model d'hospitalització domiciliària d'atenció intermèdia desplegat	%	OE3.2			70,00	
2. Desplegar el Pla d'inversions en Salut (PAIS) a través del Servei Català de la Salut	Si(1)/No (0)	OE3.6		1,00	1,00	1,00
3. % de reducció del nombre de pacients fora de termini pendents d'una intervenció respecte el tancament de l'any anterior	%	OE3.1			70,00	1,00
4. % reducció del nombre de pacients fora termini pendents de 1a visita amb l'especialista respecte tancament de l'any anterior	%	OE3.1			30,00	1,00
5. Percentatge d'ingressos directes a subaguts des del domicili i residències respecte el total d'ingressos	%	OE3.6			12,00	15,00
6. Percentatge d'intervencions dels professionals dels CSMIJ en l'entorn proper	%	OE3.3			70,00	70,00
7. Percentatge de casos derivats des d'altres departaments per ser atesos pels Equips Guia	%	OE3.3			6,00	4,00
8. Nombre d'informes de resultats en salut de medicaments	Nombre	OE3.4			6,00	6,00
9. Percentatge de xarxes d'unitats d'expertesa clínica (XUEC) que compleixen més del 70% dels objectius establert com a xarxa	%	OE3.6			60,00	69,00
10. Percentatge d'envasos de medicaments biosimilars respecte al total de medicaments amb biosimilars	%	OE3.4				85,00
11. Percentatge d'activitat amb compliment dels circuits i fluxos establerts	%	OE3.5				96,00
12. Percentatge d'àmbits desplegats de la cartera de serveis respecte el total d'àmbits	%	OE3.6				61,11

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	4.460.934.031,60
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.982.906.009,57
3 Despeses financeres	24.631.468,84
4 Transferències corrents	11.561.722,21
6 Inversions reals	326.713.674,07
7 Transferències de capital	42.313.169,34
8 Variació d'actius financers	18.000,00
9 Variació de passius financers	20.875.009,93
Total despeses	8.869.953.085,56
Llocs de treball pressupostats del programa	73.591



AGRUPACIÓ	: Salut
PROGRAMA PRESSUPOSTARI:	412. Atenció especialitzada de salut
GESTOR DE PROGRAMA	: 6640. Gestió i Prestació de Serveis de Salut (GPSS)
	Subsector: EDP

Objectius estratègics i operatius del programa
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2023 Real	2024 Real	2025 Previst	2026 Previst
1. Derivació a urgències	%	OE3.1		6,10	10,00	10,00
2. Realització de simulacres d'emergència	Si(1)/No (0)	OE3.2	1,00		1,00	1,00
3. Aplicació mesures per la conciliació familiar i laboral	%	OE3.4			100,00	100,00
4. Ingress directe procedent d'atenció primària	%	OE3.3			10,00	10,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades

1. Mantenir activitat assistencial d'internament en els diferents dispositius ambulatoris i domiciliària
2. Contribuir al desplegament d'alternatives a l'hospitalització convencional
3. Participar en la identificació suggerida de pacient PCC i MACA
4. Elaborar circuits assistencials que englobin tots els nivells assistencials i es centrin en pacient crònic i complex
5. Facilitar ingress directe de pacient subagut procedent d'atenció primària
6. Participar abordatge del pacient crònic i complex i MACA en el servei d'urgències de H.Aguts amb equips suport
7. Impartir cursos de formació per pacients i família
8. Fomentar assistència segura i de qualitat centrada en bones pràctiques
9. Facilitat circuits d'abordatge del pacient que requereix un centre d'atenció a drogodependències
10. Crear circuits de comunicació entre els professionals de les diferents àrees d'atenció assistencial (AP, AE, AIntermedia i SM)
11. Crear xarxes assistencials per la població geriàtrica basats en les necessitats de la persona i el seu entorn

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	15.744.186,88
2 Despeses corrents de béns i serveis	4.407.329,22
3 Despeses financeres	0,00
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	100.000,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	0,00
Total despeses	20.251.516,10

Llocs de treball pressupostats del gestor	316
--	-----