



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

<b>Pla de Govern:</b> 1.Un país cohesionat amb drets i oportunitats per a tothom
<b>Pla Departamental:</b> 6.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>Així mateix, la revisió en el model de contractació de serveis afavorirà una millor assignació dels recursos disponibles per orientar el sistema en aquesta direcció.</p> <p><b>Població objectiu:</b></p> <p>Conjunt de la població resident a Catalunya, d'acord a 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.</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 823.502 contactes d'hospitalització d'aguts, quasi 11 milions de visites a especialistes, 3 milions d'urgències i prop de 910.000 sessions en hospital de dia en els hospitals d'aguts. En l'atenció sociosanitària es produeixen anualment 55.000 episodis d'atenció amb internament, uns 8.000 en hospital de dia i més de 15.000 per equips de suport a domicili. Els centres de salut mental atenen prop de 220.000 pacients a l'any que generen 1,4 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 re formular 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>Les llistes d'espera a la sanitat pública catalana van experimentar una reducció del temps d'espera, del volum de pacients i dels temps d'accés al quiròfan, a una prova diagnòstica o a una consulta externa, durant el període de vigència del Pla integral per a la millora de les llistes d'espera desplegat a Catalunya. Pel que fa al temps d'espera d'accés a proves diagnòstiques i primeres visites a atenció especialitzada, ad desembre 2017, la mitjana es situa en 67 dies i 144 dies, respectivament. No obstant, durant el tercer i quart trimestre de l'any 2018 s'ha observat un sensible repunt.</p> <p><b>Marc regulador del programa:</b></p> <p>Llei d'ordenació sanitària de Catalunya. Llei de Salut Pública de Catalunya. Pla de Salut 2016-2020. Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública. Plans directores</p>
--

<p><b>Missió</b></p> <p>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 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**

- Implementar un model de gestió de llistes d'espera sanitàries basat en l'experiència de la persona i els resultats de salut (OE6.1)
  1. Consolidar i desplegar el model de gestió de llistes d'espera
- Desplegar les millores en les infraestructures i equipaments sanitaris i tecnològics a l'atenció especialitzada, per tal de facilitar un exercici professional d'excel·lència i una atenció de qualitat (OE6.2)
  1. Impulsar a través del CatSalut la elaboració i implantació del Pla estratègic de renovació tecnològica (PERT) en l'àmbit de l'atenció especialitzada.
- 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 (OE6.3)
  1. Revisar el procés d'harmonització de la farmacoteràpia en l'àmbit de l'atenció especialitzada
- Promoure una Atenció Especialitzada Pública de Qualitat (OE6.4)
  1. Desplegament del model d'atenció integral a la població adulta i infantil amb necessitats pal·liatives i en situació de final de vida
  2. Desenvolupar a la totalitat del territori català les alternatives a la hospitalització convencional (subaguts, postaguts - convalsència, hospital de dia i hospitalització domiciliària).
  3. Establir la cartera de serveis i pagament associat al model d'atenció a les persones amb dany cerebral adquirit
  4. Garantir la continuïtat assistencial de CSMIJ a CSMA en els trastorns mentals més greus.
  5. Garantir l'atenció preferent a les persones que han fet un episodi de conducta suïcida i s'han derivat per a seguiment ambulatori, en el marc del registre del Codi Risc de suïcida.
  6. Millorar l'accessibilitat a les tècniques de reproducció humana assistida d'acord amb el protocol del Departament de Salut.

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2016 Real	2017 Real	2018 Previst	2019 Previst		

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	2.621.643.850,22
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.362.398.413,48
3 Despeses financeres	22.380.003,54
4 Transferències corrents	11.428.208,23
6 Inversions reals	169.687.267,22
7 Transferències de capital	19.791.895,69
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	48.503.900,69
<b>Total despeses</b>	<b>6.255.833.539,07</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del programa</b>	<b>53.553</b>



**PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2019 (PROJECTE)**  
MEMÒRIES DE PROGRAMES

<b>AGRUPACIÓ</b>	: Salut
<b>PROGRAMA PRESSUPOSTARI:</b>	412. Atenció especialitzada de salut
<b>GESTOR DE PROGRAMA</b>	: 6950. Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
	<b>Subsector: CONS.</b>

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

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2016 Real	2017 Real	2018 Previst	2019 Previst
1. Sessions d'hospital de dia pel CatSalut	Nombre	OE6.4	45.293,00	48.227,00		41.594,00
2. Altes mèdiques i obstètriques pel CatSalut	Nombre	OE6.4	14.735,00	16.506,00		16.796,00
3. Altes quirúrgiques generals pel CatSalut	Nombre	OE6.4	15.116,00	15.972,00		15.230,00
4. Altes quirúrgiques específiques (cataracta, pròtesi de genoll i pròtesi de maluc) pel CatSalut	Nombre	OE6.4	2.756,00	3.116,00		2.820,00
5. Intervencions de cirurgia menor ambulatoria	Nombre	OE6.4	14.954,00	13.599,00		15.354,00
6. Percentatge de pacients TMS desvinculats	%	OE6.4				2,00

**Principals béns/serveis i actuacions destacades**

1. Millorar el seguiment telefònic dels supervivents de temptatives des suïcidi registrats al CRS ampliant-lo a 12 mesos.
2. Millorar la taxa de suïcidis consumats al Vallès Occidental Est (2017: taxa bruta de 4,6 x 100.000 hab.).
3. Implementar un programa de Intervenció en Crisis en Urgències de Salut Mental, incrementant el servei d'hosp. parcial (tardes).

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	165.746.061,53
2 Despeses corrents de béns i serveis	97.337.286,12
3 Despeses financeres	830.390,93
4 Transferències corrents	198.871,04
6 Inversions reals	441.692,17
7 Transferències de capital	50.450,76
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	951.821,55
<b>Total despeses</b>	<b>265.556.574,10</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del gestor</b>	<b>3.626</b>