



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

<p>Diagnòstic de la situació</p> <p>Necessitat a la qual fa front el programa:</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>Població objectiu:</p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p>Descripció detallada de la necessitat:</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>A desembre de 2015 quasi 34.000 pacients es trobaven en llista d'espera per a una intervenció quirúrgica amb temps de garantia, un 13% de les quals havien superat el termini garantit. De les prop de 120.000 pendents d'intervenció amb temps de referència, un 13% havien sobrepassat un any d'espera. Pel que fa al temps d'espera d'accés a proves diagnòstiques i primeres visites a atenció especialitzada, a dia d'avui la mitjana es situa en 71 dies i 163 dies, respectivament. El mes de Desembre de 2015, a Catalunya hi havia 656.924 persones en llista d'espera per a una primera visita a l'atenció especialitzada. 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. Entenem que és absolutament prioritària una millora substancial en els temps d'espera. Per aquest motiu, el Departament de Salut ha encarregat al Servei Català de la Salut l'elaboració d'un pla integral per la millora de llistes d'espera sanitàries.</p> <p>Marc regulador del programa:</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>Missió</p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció de salut de qualitat, equitativa, accessible i resoluciva 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. Elaborar i desplegar el 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, dels usuaris amb més temps d'espera i atorgant un paper determinant al professional
 4. Facilitar l'accés a la informació de les llistes d'espera mitjançant dades obertes
 5. 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
 2. Aprovar el nou Pla director d'urgències
- Promoure una atenció especialitzada 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
 2. Adaptar el model d'atenció assistencial de l'atenció especialitzada a les noves necessitats sanitàries de la població, orientar-lo a la integració de serveis i a una major resolució
- 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
- 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. Elaborar estudis de revisió de medicaments per a l'harmonització farmacoterapèutica en l'àmbit de l'atenció especialitzada.
 2. Impulsar projectes de compra pública innovadora i acords de risc compartit

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2013 Real	2014 Real	2015 Previst	2016 Previst	
1. Reducció de les hospitalitzacions urgents relacionades amb MPOC i ICC	%	OE3.2	5,01	-0,59	4,00	4,00	
2. Temps mitjà des de la inclusió en els circuits de diagnòstic ràpid de càncer i l'inici de tractament	Dies	OE3.3	30,00	30,63	30,00	30,00	
3. Projectes d'ordenació del terciarisme executats per àrees temàtiques	Nombre	OE3.3	8,00	4,00	7,00	7,00	
4. Recursos de llarga estada (llits) transferits al Departament de Benestar i Família, a través de centres seleccionats	Nombre	OE3.3	200,00	0,00	200,00	200,00	
5. Estudis i revisions de tractaments, àmbit Prog. Harmonitz. MHDA i Prog. Aval. i Finançam. Tractaments Alta Complexitat	Nombre	OE3.6	26,00	20,00	15,00	15,00	
6. Disponibilitat de dades de llistes d'espera amb format obert al web	Sí(1)/No (0)	OE3.1				1,00	
7. Aprovar el Pla director d'urgències	Sí(1)/No (0)	OE3.2				1,00	
8. Aprovar el Decret Català de Centres i Serveis Sanitaris	Sí(1)/No (0)	OE3.5				1,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	2.267.954.130,94
2 Despeses corrents de béns i serveis	3.377.716.042,70
3 Despeses financeres	28.862.763,44
4 Transferències corrents	7.132.501,64
6 Inversions reals	133.793.684,08
7 Transferències de capital	36.327.950,72
8 Variació d'actius financers	12.201.397,61
9 Variació de passius financers	39.257.141,41
Total despeses	5.903.245.612,54

Llocs de treball pressupostats del programa	49.134
----------------------------------------------------	---------------



PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2016 (PROJECTE)
MEMÒRIES DE PROGRAMES

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

Objectius estratègics i operatius del programa	
Tots els objectius del programa	

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2013 Real	2014 Real	2015 Previst	2016 Previst
1. Sessions d'hospital de dia pel CatSalut	Nombre	OE3.1	39.944,00	42.441,00	37.113,00	41.594,00
2. Nombre de primeres visites pel INTRACATA	Nombre	OE3.1	155.795,00		148.764,00	158.779,00
3. Altes mèdiques i obstètriques pel CatSalut	Nombre	OE3.1				15.591,00
4. Altes quirúrgiques generals pel CatSalut	Nombre	OE3.1				12.206,00
5. Altes quirúrgiques específiques (cataracta, pròtesi de genoll i pròtesi de maluc) pel CatSalut	Nombre	OE3.1				2.620,00
6. Intervencions de cirurgia menor ambulatoria	Nombre	OE3.1				15.354,00

Principals béns/serveis i actuacions destacades
<ol style="list-style-type: none"> 1. Complir amb els compromisos d'activitat del concert CatSalut. 2. Reorganitzar els recursos per a la millor gestió de la cobertura del personal assistencial. 3. Millorar la taxa de complicacions. 4. Millorar la taxa de reingressos.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	147.660.613,90
2 Despeses corrents de béns i serveis	93.500.609,23
3 Despeses financeres	479.008,01
4 Transferències corrents	126.328,14
6 Inversions reals	3.787.243,17
7 Transferències de capital	50.450,76
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	1.006.869,03
Total despeses	246.611.122,24

Llocs de treball pressupostats del gestor	3.297
--------------------------------------------------	-------