

# Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública

*Els serveis per a la salut:  
mirant cap al futur*



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

**Flash** sobre la situació actual dels serveis de salut i  
reptes



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Dades rellevants

---

- **7,5 milions d'habitants** amb targeta sanitària. Projeccions 2015: entre 8 i 8,2 milions d'habitants.
- El **territori organitzat** amb 365 ABS; 37 GTS (inclou BCN organitzada amb 10 districtes i 4 àrees funcionals); 7 regions sanitàries (vegueries).
- Xarxa assistencial en el sistema públic de salut, amb una gran capil·laritat: **més de 1.500 punts d'atenció en el territori** (400 CAP, 825 consultoris locals, 61 hospitals d'aguts, 87 centres de salut mental d'adults, 102 centres amb internament de mitja estada per convalescència i cures pal·liatives...).
- Accessibilitat geogràfica: el **96,8% de la població viu a menys de 10' d'un CAP** (99,6% amb consultoris locals) i el **98,1% viu a menys de 30' d'un hospital**.
- **66 milions de contactes anuals** amb el sistema públic de salut: 6,6 visites per habitant a l'atenció primària, 1,4 visites per habitant a l'atenció especialitzada, 480 urgències hospitalàries per 1.000 hab., 98 ingressos hospitalaris per 1.000 hab., 157 visites per 1.000 hab. Als centres de salut mental...
- **100.000 professionals sanitaris** col·legiats en actiu.
- Pressupost anual de **més de 9.000 milions d'euros**.

# Reptes als quals caldrà fer front

---

- Canvis demogràfics, socials i culturals → **Canvis en necessitats i patrons d'utilització.**
- Alta **pressió assistencial i utilització de serveis a l'atenció primària i a les urgències hospitalàries** (freqüentació més alta que en països del nostre entorn i tipus model sanitari).
- **Variabilitat en la utilització de serveis** (p.e. la taxa d'hospitalització varia per territoris des de 80 a 120 ingressos per 1.000 habitants i any; en serveis de salut mental i socio-sanitaris varia més).
- **Accessibilitat-temps:** demora i llista d'espera. **Accessibilitat-lloc:** estan identificats els problemes i s'hi està actuant (p.e. hospital lleuger de Tàrraga, apropament serveis hemodiàlisi...).
- Insuficient **capacitat assistencial** en determinades zones. El Mapa preveu actuacions per adequar-la (p.e. hospital Cerdanyola-Ripollet-Montcada, desplegament serveis de salut mental i socio-sanitaris).
- **Continuïtat assistencial:** és la preocupació més important de tots els països i on hi ha un gran camp per avançar.
- Dificultats en la **disponibilitat de professionals.** Necessitat d'adequació de **competències i responsabilitats.**
- Necessitat de **treballar en xarxa** per garantir **qualitat, eficiència i sostenibilitat** model d'alta proximitat com el nostre; equips professionals compartits (del "sistema"), TIC
- **Població satisfeta però crítica** en aspectes relacionats amb la informació, el temps i la comunicació amb els professionals.



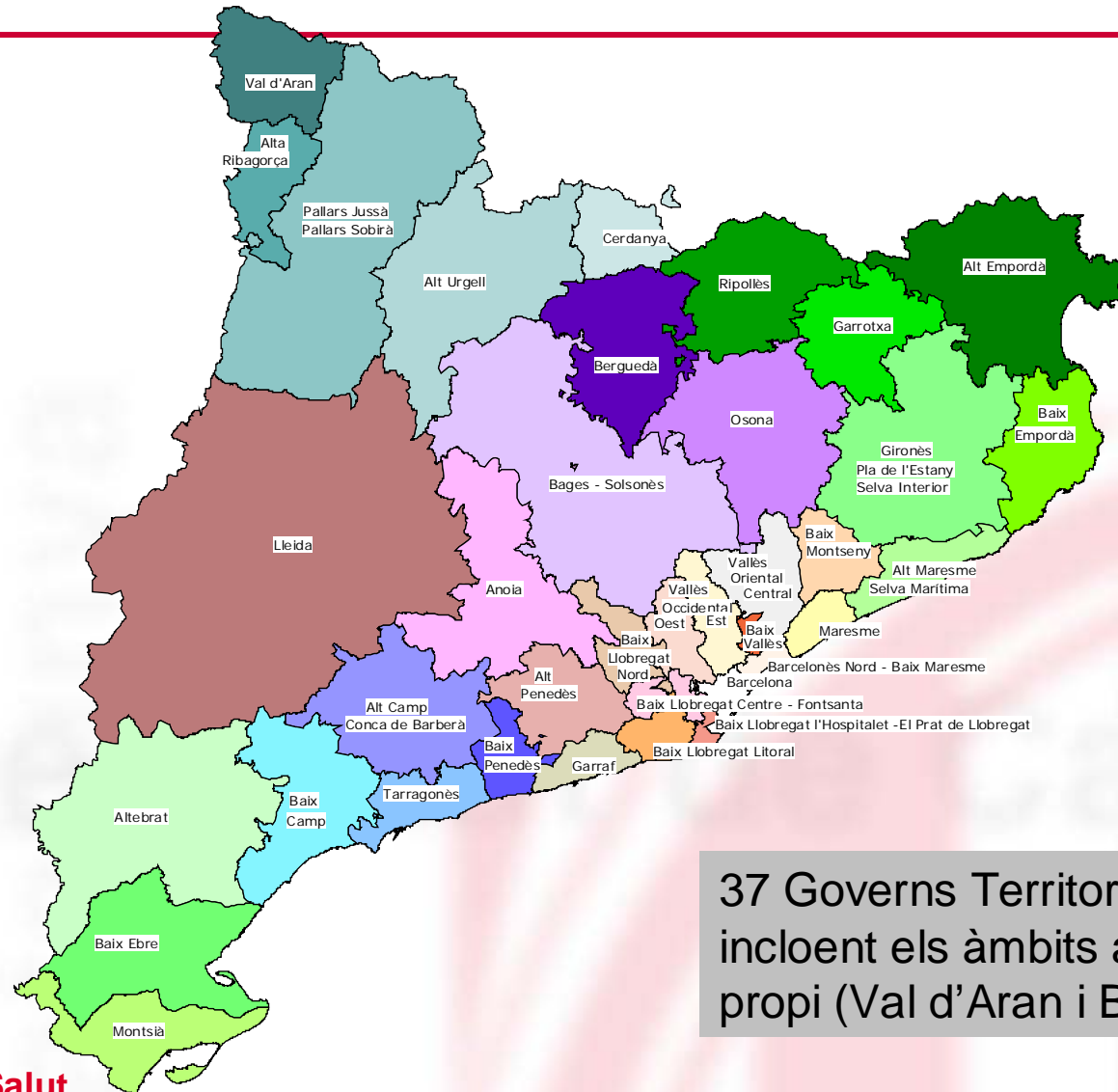
**Enfocament i contingut** del Mapa sanitari,  
socio-sanitari i de salut pública



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# El territori: un substracte organitzador i dinàmic

---



37 Governos Territorials de Salut, incloent els àmbits amb règim propi (Val d'Aran i Barcelona).

## **Escenaris de desenvolupament i adequació dels serveis en el territori (per GTS). Contingut**

---

- ❑ Descripció del territori: ABS, població, estructura d'edat i sexe, mapa de recursos amb base d'ABS i vies de comunicació.
- ❑ Projeccions demogràfiques 2010 i 2015 en dos escenaris demogràfics cada any.
- ❑ Elements qualitatius per a l'adaptació dels recursos a les especificitats del territori i per a l'organització dels serveis.
- ❑ Orientacions per al desenvolupament i l'adequació dels serveis.

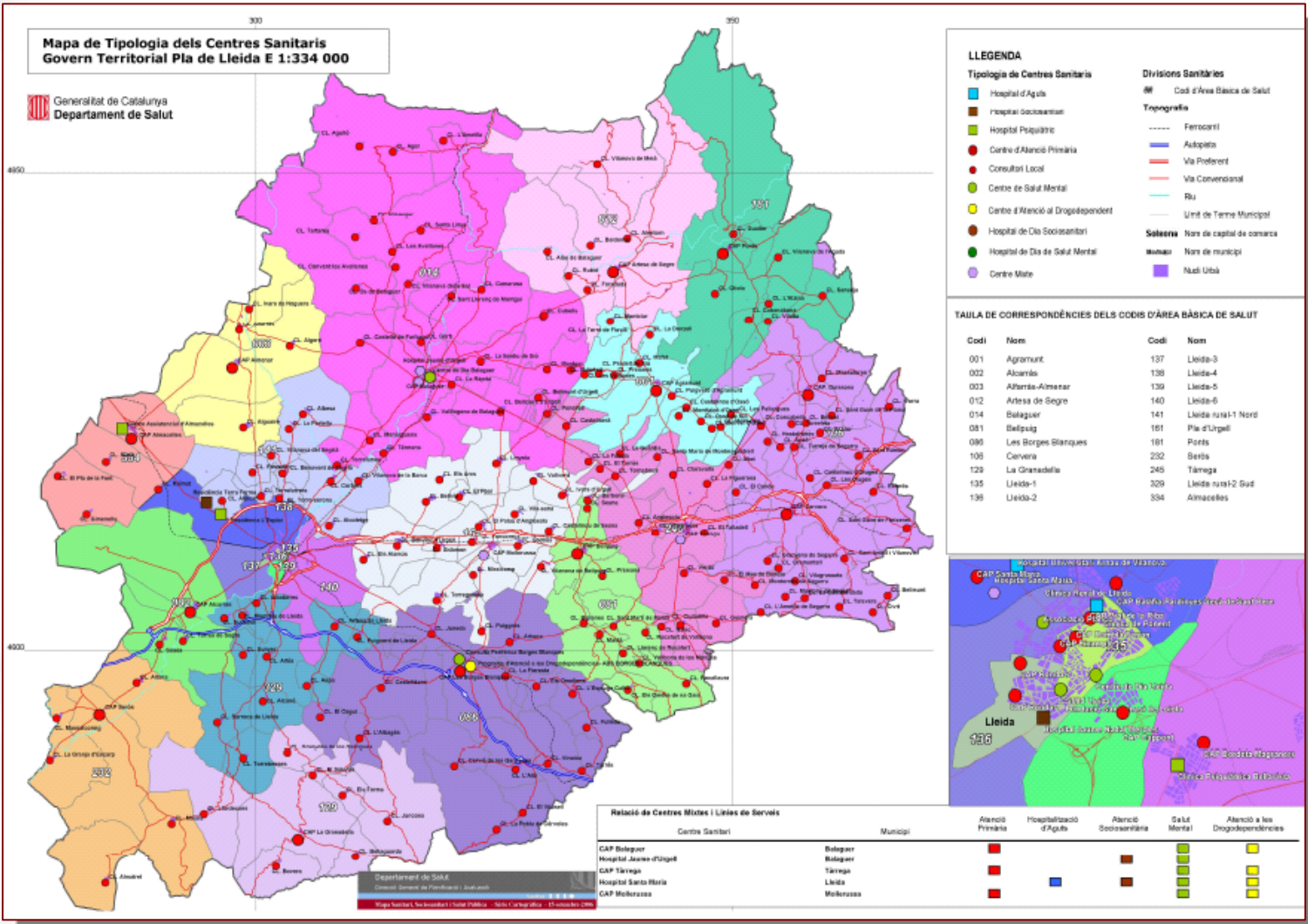
## Serveis d'alta especialització i concentració. Criteris

---

<b>Angioplàstia coronària terapèutica</b>	Unitats: > 300 casos/any
<b>Cirurgia cardíaca</b>	Unitats: > 300-500 casos any
<b>Trasplantament renal d'adults</b>	Unitats: > 50 casos/ any
<b>Cirurgia pulmó intenció curativa</b>	Unitats: > 60 casos/any
<b>Cirurgia esòfag intenció curativa</b>	Unitats: > 8 casos/ any
<b>Cirurgia pàncrees intenció curativa</b>	Unitats: > 12 casos/ any
<b>Cirurgia metàstasis hepàtiques intenció curativa</b>	Unitats: > 20 casos/ any
<b>Oncopediatria</b>	Unitats: > 50 casos/ any
<b>Politraumatisme de gran complexitat</b>	Unitats: > 100 casos/ any



# Escenaris per territoris: disponibilitat de serveis



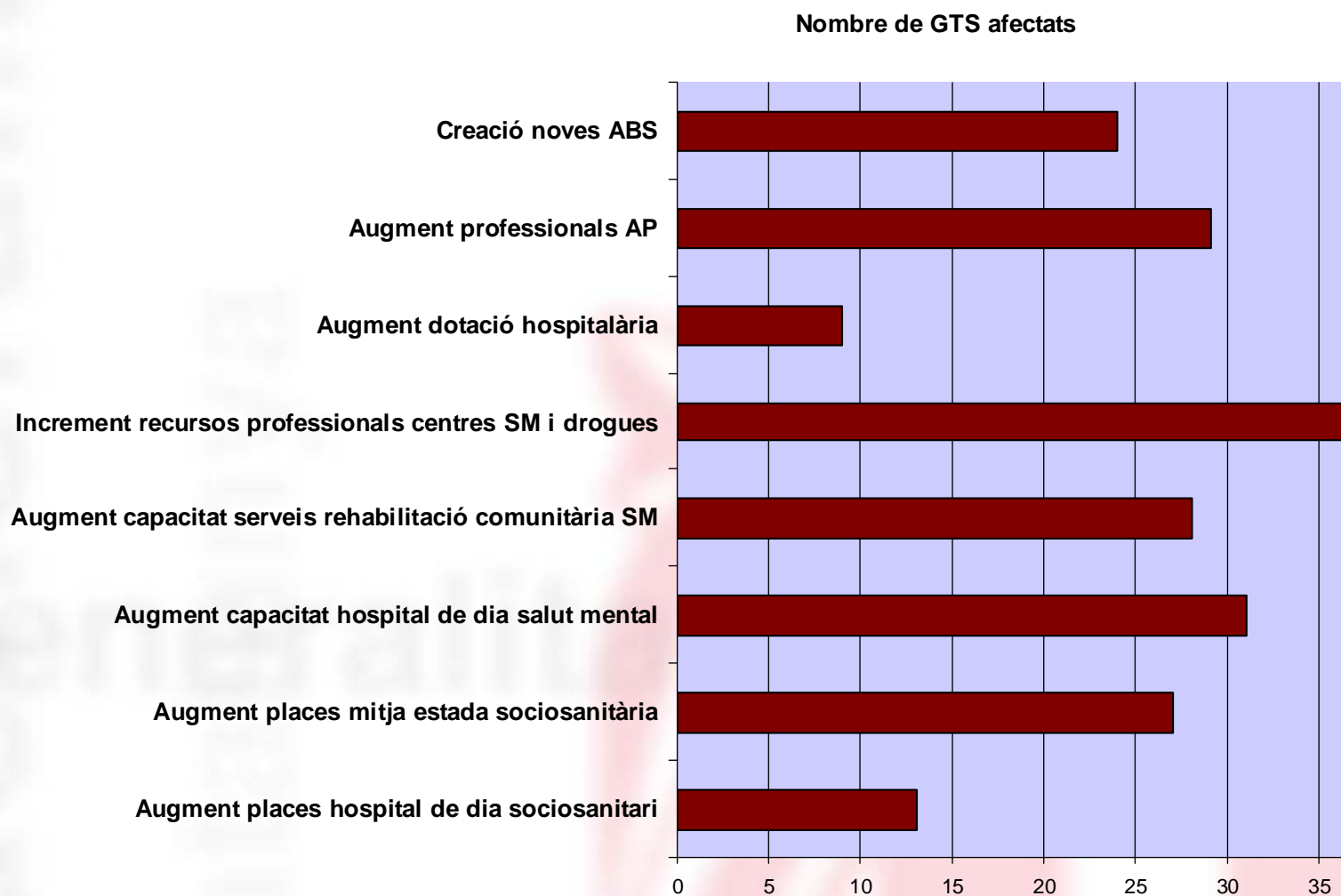
## Orientacions sobre desenvolupament i adequació de serveis

---

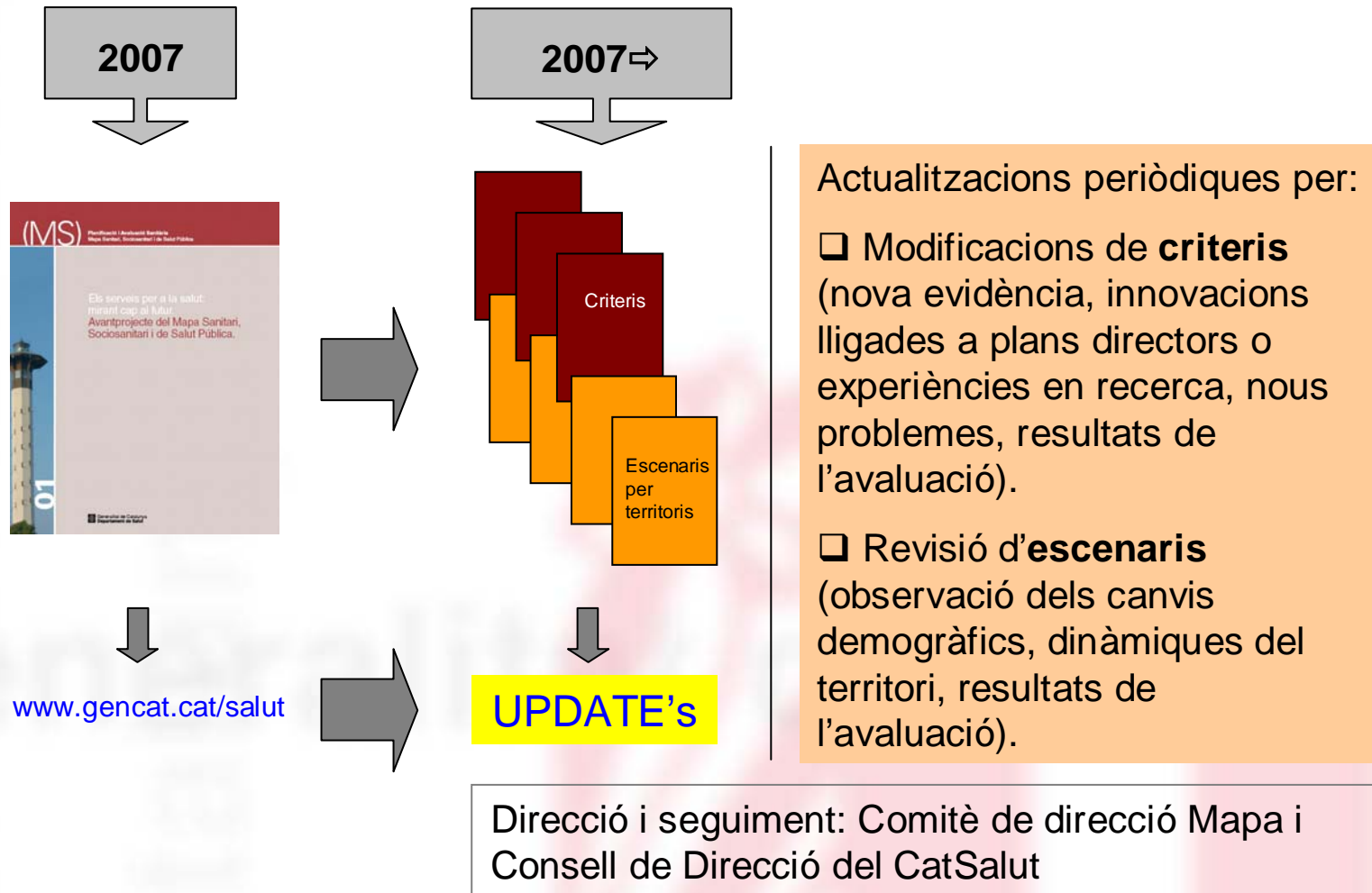
- Per als àmbits territorials dels Governos Territorials de Salut.
- D'acord amb els criteris de planificació del Mapa sanitari, socio sanitari i de salut pública i tenint en compte les especificitats del territori.
- Canvis que cal preveure d'aquí al 2015, en funció de les projeccions de població: en demanda esperada i en capacitat assistencial.
- Les actuacions s'hauran de prioritzar i concretar en cada territori, integrant les perspectives dels criteris de planificació (Escenaris Mapa), del context territorial (regió sanitària, institucions locals, participació ciutadana) i de les organitzacions implicades.

# Escenaris. Resum d'actuacions principals per Governos Territorials de Salut (GTS)

---



# Instrument dinàmic: planificació contínua



# El nou Mapa: **Un enfocament renovat**

	<b>Mapa dels 80</b>	<b>Nou Mapa</b>
<b>Enfocament</b>	En base a ratios. Estàtic.	A partir de processos i demanda. Prospectiu i dinàmic.
<b>Contingut (propostes)</b>	Ordenació territorial. Propostes d'equipaments (centres de salut i hospitals).	Ordenació territorial. Línies estratègiques d'orientació. Criteris de planificació (explícits i adaptables). Escenaris per territoris (estructura i processos).
<b>Abast</b>	Assistència primària i hospitalària, i actuacions sobre el medi ambient.	Tipologia diversificada de serveis sanitaris, socio-sanitaris i de salut pública.
<b>Metodologia</b>	En base a estàndards de recursos per habitants.	Projeccions demogràfiques, hipòtesis i objectius de demanda i de cobertura. Estimacions de demanda esperada i de necessitats de capacitat assistencial per territoris i per al conjunt de Catalunya Incorpora visió ciutadans, professionals i gestors.
<b>Participació</b>	Consultes a ajuntaments, institucions i organitzacions de professionals	A través d'espais de debat i grups de treball. Discussió en òrgans estables de participació i de direcció del sistema. Audiència i informació pública.
<b>Aprovació</b>	Decret del Govern.	Decret del Govern regula sistema planificació Mapa. Acords de Govern aproven contingut i actualitzacions.

## Procediment d'aprovació

---

- ❑ Decret 37/2008, de 12 de febrer, pel qual es regula el Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública (i es deroga el Mapa del 1980).
  
- ❑ Procés d'elaboració, discussió i aprovació dels continguts del Mapa i de les futures actualitzacions:
  - Comitè de direcció del Mapa: estableix directrius, prioritza àmbits d'actualització, estableix metodologia de seguiment. (vegeu composició més endavant)
  - Aprovació de l'Avantprojecte per Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, amb representació de: organitzacions municipals, sindicats, patronals, usuaris i organitzacions de serveis sanitaris.
  - Presentació de l'Avantprojecte i debat en el sector salut.
  - Informació pública.
  - Aprovació definitiva per Acord de Govern i presentació posterior al Parlament.

# Procés de discussió, regulació i aprovació del Mapa

---



## Estem utilitzant el Mapa sanitari

---



- En la discussió d'**escenaris econòmics** (priorització de línies de serveis dins els marges de creixement pressupostari).
- En la valoració de noves **infraestructures** (p.e. nou hospital de Montcada-Cerdanyola-Ripollet o ampliació projecte hospital de Sant Joan Despí).
- En la determinació de **noves accions** (p.e. contractació de serveis de centre de dia de salut mental, hospital de dia sociosanitari...).
- En l'elaboració dels **plans estratègics plurianuals del GTS** (els escenaris del Mapa són el punt de partida per a la concreció d'actuacions a curt termini en el marc territorial dels GTS).
- En l'anàlisi dels **plans d'empresa** (que la previsió d'activitat s'ajusti a les tendències de demanda adequada que senyala el Mapa).
- En la revisió de les **unitats territorials sanitàries** (definició de noves àrees bàsiques de salut per creixement demogràfic i canvis en els fluxos de mobilitat).
- En la interacció amb processos de **planificació d'altres departaments i altres institucions** (p.e. pla de serveis socials, pla de presons, plans territorials, plans de transport...).
- ...