



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

**Compareixença a la
Comissió de Salut del
Parlament de Catalunya**

3 de febrer de 2011

Bloc I:

CONTEXT



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

MODEL A PRESERVAR (L.G.S 1984 – LOSC 1990)

- ☐ Universalitat
- ☐ Finançament via impostos
- ☐ Equitatiu
- ☐ Descentralitzat



OBJECTIUS COMUNS DE MODELS I SISTEMES

- ☐ Equitat i suficiència
- ☐ Protecció social
- ☐ Eficiència macro
- ☐ Eficiència micro
- ☐ Autonomia professional responsable



CONTEXT ACTUAL DE MODELS I SISTEMES

- ☐ Creixement de la demanda i expectatives (Multifactorial)
- ☐ Creixement del cost
- ☐ Limitació del creixement econòmic
- ☐ Burocratització administrativa

DISFUNCIONS DE MODELS I SISTEMES

- ☐ Preocupació per la utilització innecessària
- ☐ Insatisfacció per la manca d'atenció personalitzada
- ☐ Dilació en l'accés als serveis
- ☐ Preocupació per la variabilitat de la pràctica clínica
- ☐ Preocupació per la compartimentació estanca i la coordinació dels serveis
- ☐ Desincentivació professional

AXIOMES DE TOTS ELS SISTEMES SANITARIS

- ❑ El seu objecte són les persones
- ❑ Els professionals sanitaris ocupen una posició central
- ❑ Té una capacitat limitada de produir salut
- ❑ No li correspon, en solitari, la promoció de la salut
- ❑ Els sistemes universals no eviten les desigualtats
- ❑ L'assistència sanitària no és només salvar vides



LEGITIMACIÓ DELS MODELS I SERVEIS

- Preveure
- Curar
- Cuidar
- Rehabilitar
- Confortar



GRAU D'ACOMPLIMENT DE
LES FINALITATS REALS



Bloc II:

Bases per a la formulació de mesures



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Finançament = Economia Productiva



***DESPESA
SANITÀRIA***

=

***Persones
Ateses***

x

Prestacions

x

***Cost de les
prestacions***



Demografia



Utilització



**Catàleg
bàsic de
prestacions**



**Recursos
Humans**



**Organització,
Productivitat i
Qualitat**



Farmàcia



Registre



Prescripció



Preu

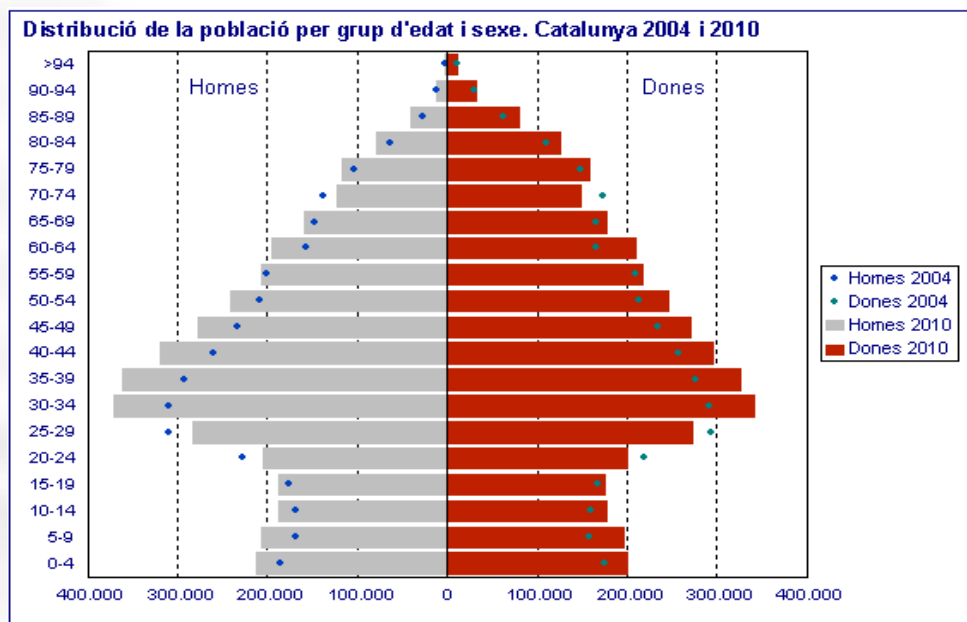


Consum



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

PERSONES ATESES: Demografia



- D'acord amb les dades que consten al Registre Central d'Assegurats (RCA), la població a data d'avui és de 7.612.890 assegurats, 34.054 menys que l'any anterior
- El 99,4% de la població declara que té dret a l'assistència sanitària pública i el **26,2%** disposa de doble cobertura sanitària, segons l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA). La població amb doble cobertura utilitza menys els serveis públics (46.6 % versus 94.1%)
- La població de 65 anys o més representa el 16,5%

PERSONES ATESES: Utilització

- ❑ El 2009, els professionals d'atenció primària han realitzat 6,9 visites per habitant i any, tenint en compte visites de metge de família, infermera i pediatra
- ❑ En el 2010 el 5,4% de les visites a l'atenció primària són consultes telefòniques
- ❑ S'han realitzat al 2010 687.027 consultes a Sanitat Respon: 129.289 sobre serveis de salut, 99.275 sobre consells de salut, 29.937 consell de medicaments, entre d'altres
- ❑ Les visites per habitant a metge especialista en Consulta Externa hospitalàries és de 47,4 per 100 habitants l'any 2010
- ❑ Disminueixen les visites d'urgències un 3,4% el 2010 respecte el 2009
- ❑ El 2009, les trucades al 061 van ser 1.622.300 (un 6,6% més que el 2008) i els incidents atesos pel Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) van ser de 1.084.523 (un 7% superior al 2008)
- ❑ La Cirurgia Major Ambulatoria creix l'any 2009 un 3,8 % respecte del 2008
- ❑ Pel que fa a l'atenció especialitzada ambulatoria a salut mental, el nombre total de pacients atesos s'ha incrementat un 2,9% respecte del 2008.

PERSONES ATESES: Llista d'espera

- En el tall oficial de juny 2010 el temps d'espera promig pels pacients intervinguts d'algun dels 14 procediments garantits i publicitats era de 3,97 mesos
- En el tall oficial de juny 2010 el temps mig d'espera per proves complementàries era de 48 dies

Prestacions (2009):

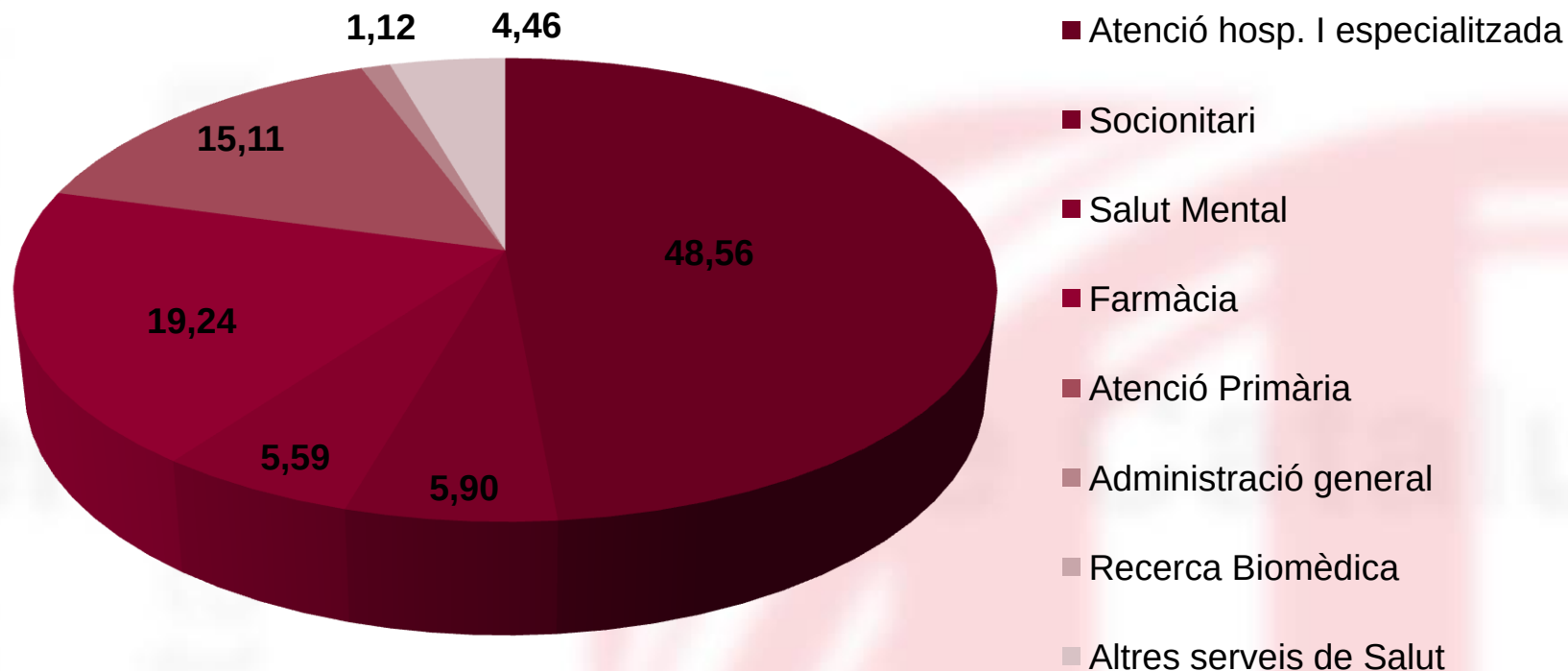
- ☐ **Atenció primària: 51 milions de visites**
- ☐ **Hospitalització: 592.000 altes**
- ☐ **Cirurgia major ambulatoria: 165.000**
- ☐ **Urgències hospitalàries: 3,5 milions**
- ☐ **Salut Mental: 1.300.000 visites i 20.000 altes hospitalàries**
- ☐ **Sociosanitari: 40.000 ingressos**
- ☐ **Transport sanitari: 900.000 urgents i 2.500.000 programats**
- ☐ **Transplantaments: 844 d'òrgans i 6.540 de teixits**
- ☐ **Diàlisi: 4.103 pacients**
- ☐ **Rehabilitació: 242.000 tractaments**

Cost de les prestacions: Recursos Humans

- L'any 2009 el personal equivalent a jornada completa és de 111.494.
 - 22,7% metges i altres professionals assistencials amb titulació superior
 - 30,9 % infermeres i altres professionals assistencials amb titulació de grau mig
 - 20,7% d'auxiliars d'infermeria i altres professionals assistencials amb titulació d'FP o tècnica
 - 25,7% no assistencial

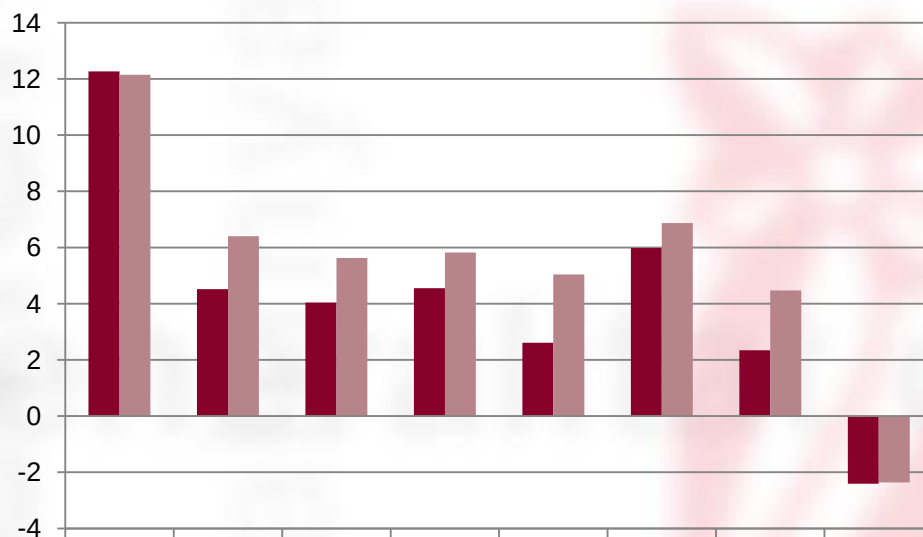
Cost de les prestacions: Organització i Productivitat

Del model Divisional al Model Integral



Cost de les prestacions: Farmàcia

- La despesa farmacèutica pel 2010 és de 1.836 M€ (-1,49% respecte al 2009), i per habitant és de 240,04 €, un 1,95% menys que el 2009. La comparativa respecte la mitjana estatal es pot veure a



	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Catalunya	12,27	4,52	4,04	4,55	2,61	5,98	2,34	-2,41
Mitjana estatal	12,15	6,4	5,63	5,82	5,04	6,87	4,47	-2,36

- L'any 2010 del total de medicaments facturats un 32,6% dels envasos son genèrics. L'increment respecte l'any passat ha estat d'un 14%
- L'import total de la despesa Medicació Hospitalària de Dispensació Ambulatòria (MHDA) 2010 ha estat de 637.205.552 € (augment del 4,44%)

Pla de medicació valorat

Pla de medicació

Nom i cognoms del/de la pacient

TASA1030101002

Informació
per a la farmàcia



Tractaments de curta durada

Medicament o producte sanitari i núm. de prescripció	Dosi i freqüència	Durada del tractament	Prescriptor/a i centre	Vigència	Comentaris
AMOXICILINA 500MG 24 CAPSULAS EFG P1E000128325	1 unitat cada 8 hores	8 dies	X. Vinyals (Col: 117018038) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Clara Molins	del 13.03.10 al 21.01.11	Bona gran quantitat d'aigua.
VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML P1E000729149	3 gotes cada 24 hores	90 dies	F. Martínez (Col: 117048469) Oftalmologia Gabinet d'oftalmologia Riera	del 05.02.10 al 05.04.10	
CIDINE 1MG/SOB 30 SOBRES GRANULADO SUSPEN ORAL P1E000729148	1 unitat cada 8 hores	30 dies	C. Planells (Col: 117049568) Aparell digestiu Hospital de Mataró	del 15.01.10 al 14.02.10	
ALMAX FORTE 1,5G/SOB 30 SOBRES SUSPENSION ORAL P1E000729148	1 unitat cada 24 hores	30 dies	C. Planells (Col: 117049568) Aparell digestiu Hospital de Mataró	del 15.01.10 al 14.02.10	

El cost orientatiu d'aquest Pla de medicació és de 201,85 € i l'aportació per part del/de la pacient és de 80,74 € (*).

Per al bé de tots, firm un ús responsable de la medicació.

Aquesta nova informació s'incorporarà, de manera progressiva, al Pla de medicació

Informació per al/la pacient

- En aquest full hi consten totes les prescripcions actives introduïdes en el sistema de recepta electrònica.
- Per a poder recollir els productes a la farmàcia és obligatori presentar aquest full i la targeta sanitària Individual, com a claus per a accedir a la vostra medicació. Aquest full no és una recepta.
- Únicament és vàlid el darrer Pla de medicació.
- Retireu de la farmàcia els medicaments a mesura que els necessiteu. Els tindreu disponibles fins a la data de fi de vigència de la prescripció i els podreu anar recollint, d'acord amb la dosi i freqüència d'administració, a qualsevol farmàcia de Catalunya.
- Si perdeu el Pla de medicació, us en donarem una còpia al centre de salut.

(*) El càlcul d'aquests imports està referit a les dades disponibles en el moment de la prescripció i tenint en compte el nivell de cobertura sanitària del/de la pacient en aquell moment i durant el temps de vigència del Pla.

Tractat amb la Llei orgànica 10/1999, de 13 de desembre, les dades consignades en aquest full consten en el llibre de prescripció farmacèutica. Les finalitats d'aquest llibre són el registre de l'activitat medicofarmacològica i el control de la producció farmacèutica. Aquestes dades es podran cedir als organismes que establint la legislació aplicable. L'òrgan responsable d'aquest llibre és l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut (passera de les Corbes, 131-150; Edifici Olímpic, 08028 Barcelona). Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant l'Àrea esmentada.

El Pla de medicació inclou el cost orientatiu i l'aportació per part dels pacients

Qualitat

- ❑ Massa crítica: L'any 2009, el 91,3% de les angioplàsties coronàries es va realitzar en un dels 12 centres que superen el nombre mínim recomanat (NMR). En el cas del Bypass coronari el percentatge d'intervencions realitzats en centres que superen el NMR va ser del 69,4%.
- ❑ La implantació d'equips de suport especialitzat de salut mental i addiccions a l'Atenció Primària és del 49,4% en adults i 43,6% en infantil i juvenil
- ❑ L'any 2009, el percentatge de pacients diabètics atesos amb control acceptable de la diabetis mellitus tipus II és del 64,8%
- ❑ L'efectivitat de la donació d'òrgans, que es mesura pel percentatge d'utilització dels òrgans, va ser del 81% l'any 2009. L'any 2010 es van fer 124 transplantaments de donant viu de ronyó (27% dels transplantaments renals)
- ❑ L'any 2010 es va consolidar el programa de cribratge de càncer colorrectal en homes i dones entre 50 i 69 anys amb caràcter biennal. La cobertura va ser de 17,7% en el 2009.
- ❑ Control de la Infecció nosocomial: 84% de les UCI incloses en el programa de les quals un 78% mostren una taxa de bacterièmia menor al 4 per 1.000 dies de catèter (objectiu a assolir)

Bloc III:

Instruments de gestió



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

INSTRUMENTS PRINCIPALS

☐ **Planificació:**

- ✓ Pla de Salut
- ✓ Mapa Sanitari
- ✓ Plans Directors
- ✓ Pla de Serveis



INSTRUMENTS PRINCIPALS (II)

☐ **Regulació:**

- ✓ Normes d'autorització
- ✓ Normes d'acreditació
- ✓ SISCAT

☐ **Gestió:**

- ✓ Contractes de provisió
- ✓ Sistema de contraprestació
- ✓ Negociació col·lectiva



INSTRUMENTS PRINCIPALS (III)

- ☐ **Provisió de serveis a través del SISCAT**

- ☐ **Avaluació i rendiment de comptes**
 - ☐ **Agència de Qualitat i Desenvolupament Professional**
 - ✓ Central de Balanços
 - ✓ Central de Resultats
 - ✓ CMBD
 - ✓ Enquestes de Satisfacció



Condicionats dels guanys d'eficiència*

- ❑ El sistema sanitari ha estat molt *elàstic* per mantenir-se en un equilibri inestable
- ❑ Les expectatives els pacients són molt elevades en relació amb l'accés, la gratuïtat i les cobertures
- ❑ Els professionals han de ser l'eix central i motor del canvi, obtenir la seva implicació és un repte.
- ❑ El curt termini és imperant i dificulta la presa de mesures estructurals a mig i llarg termini

* Informe McKinsey & Co. FEDEA 2010



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



www.gencat.cat/salut