



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

**AVANTPROJECTE
PRESSUPOST DEL
DEPARTAMENT DE SALUT
PER A L'ANY 2014**

27 de novembre de 2013

PRESSUPOST DEL DEPARTAMENT DE SALUT PER A L'ANY 2014

0. SITUACIÓ D'ENTORN

1. ENTORN ECONÒMIC DELS ESCENARIS PRESSUPOSTARIS 2014

1.1. ESCENARI 2013 – PRÒRROGA PRESSUPOSTÀRIA

1.2. ESCENARI 2014 – MANTENIMENT DEL PRESSUPOST DE DESPESA

2. POBLACIÓ PROTEGIDA

3. POLÍTIQUES DE SALUT

3.1. ACTUACIONS EN SALUT PÚBLICA

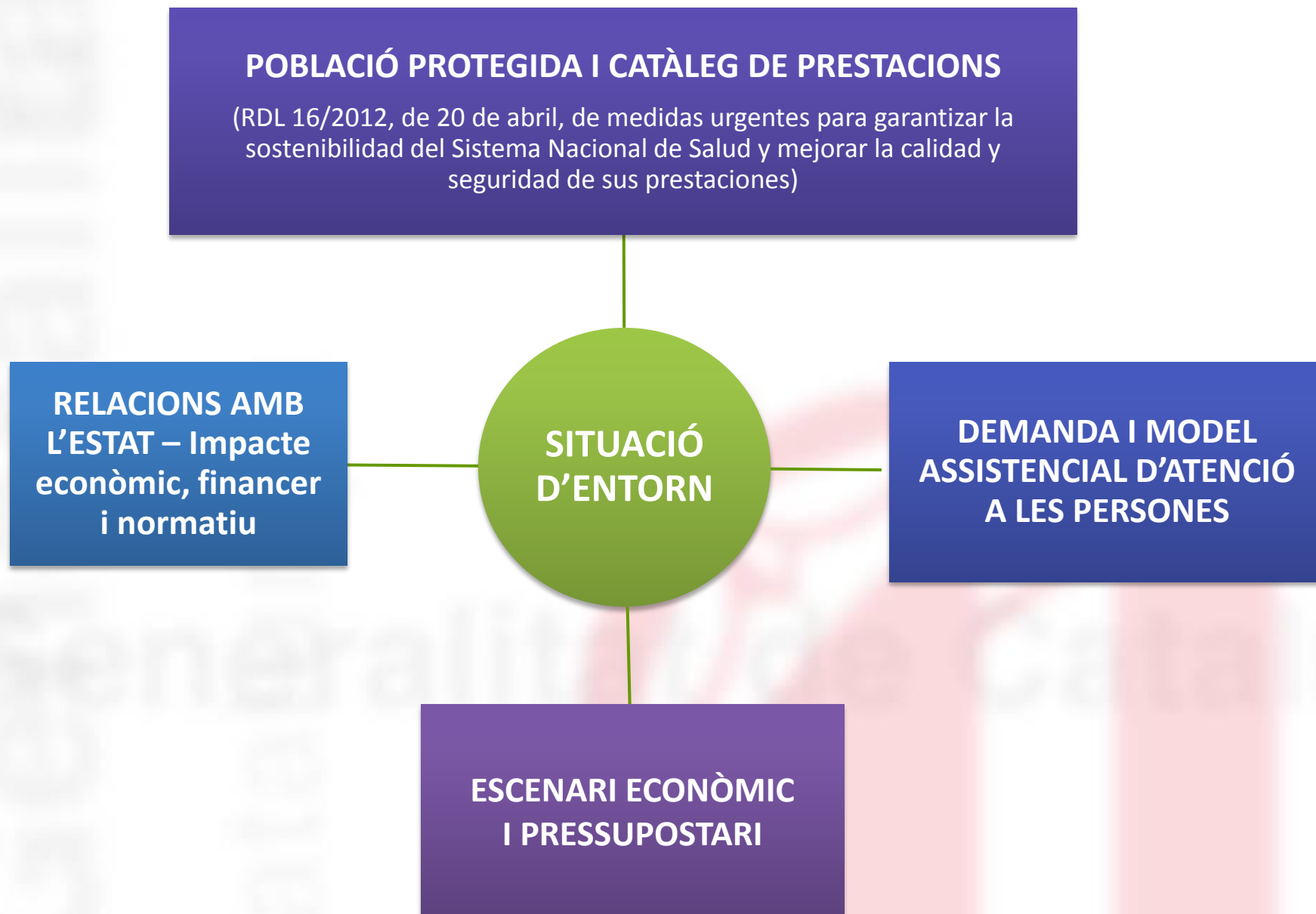
3.2. ACTUACIONS EN ATENCIÓ SANITÀRIA

3.3. ACTUACIONS EN RECERCA I INNOVACIÓ

4. ACTUACIONS I REFORMES EN LA GESTIÓ DEL SISTEMA SANITARI

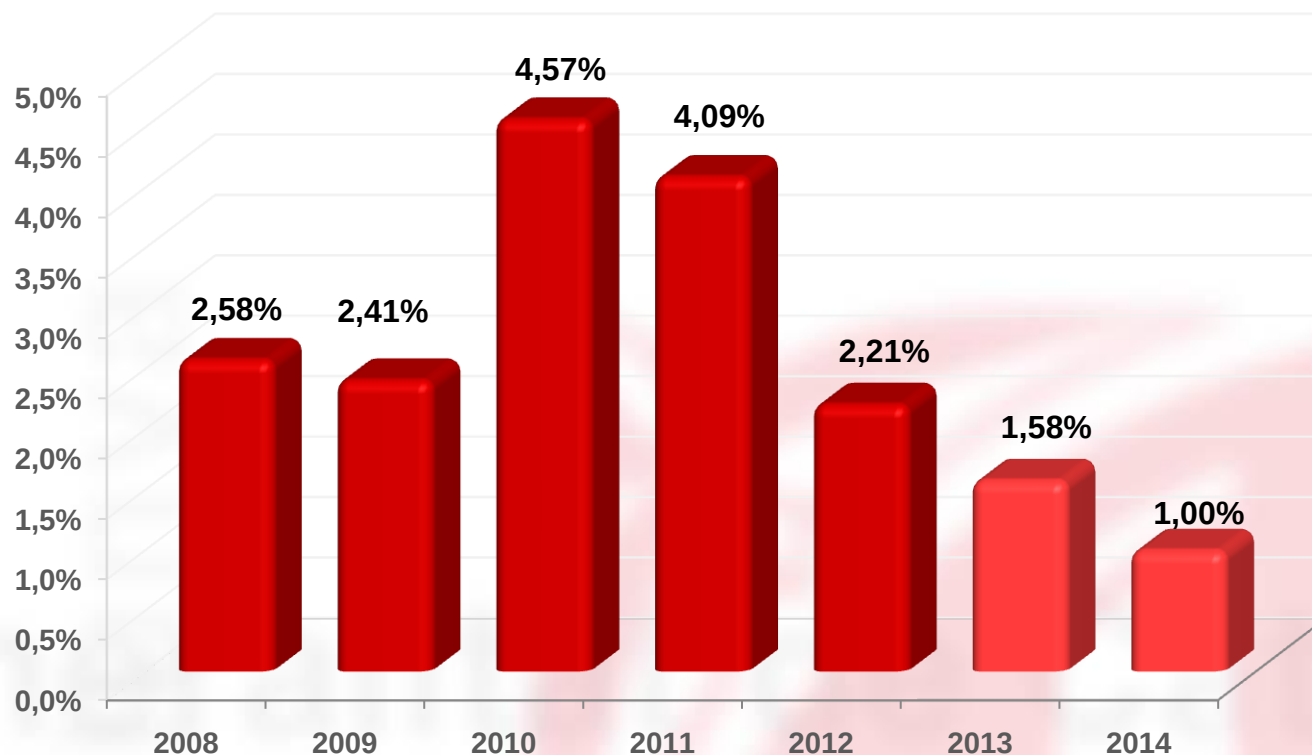
5. PRESSUPOSTOS DE SALUT 2014

0. SITUACIÓ D'ENTORN



1. ENTORN ECONÒMIC DELS ESCENARIS PRESSUPOSTARIS 2014

- **Voluntat d'acompliment dels objectius de dèficit públic per a recuperar la viabilitat i la credibilitat de les finances públiques**



- **Priorització de les polítiques socials amb un model de creixement econòmic sostenible en el temps**

1.1. ESCENARI 2013 – PRÒRROGA PRESSUPOSTÀRIA (1)



ESCENARI PRESSUPOSTARI GENERALITAT DE CATALUNYA 2013

1. **Escenari de pròrroga pressupostària** amb un objectiu inicial preliminar i prudent d'**objectiu del dèficit públic** del 1,5% del PIB que finalment es va confirmar amb un **1,58%**
2. Acord de Govern de 27 d'agost de 2013 que modifica el límit del pressupost disponible per al 2013 fins a un màxim del 91,4% del pressupost inicial de 2012 i faculta al conseller d'Economia i Coneixement a ajustar la distribució dels crèdits prorrogats entre les diferents seccions pressupostàries (Departaments)
3. **La distribució no lineal dels límits de pròrroga garanteix preservar el pes de les polítiques socials**

1.1. ESCENARI 2013 – PRÒRROGA PRESSUPOSTÀRIA (2)



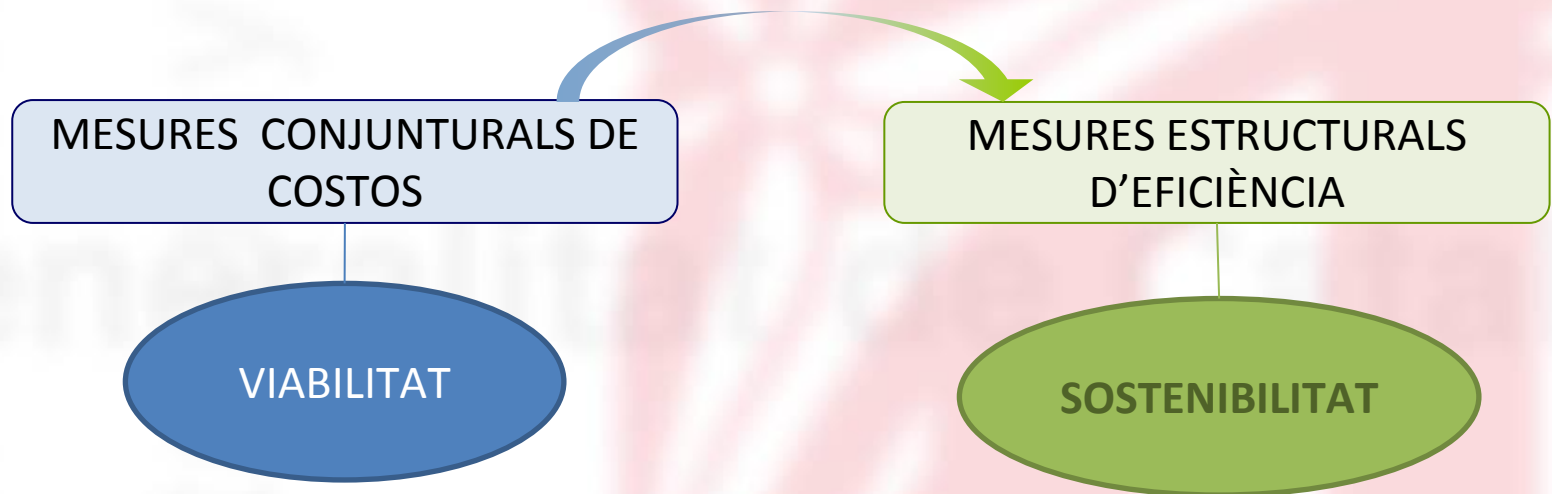
ESCENARI PRESSUPOSTARI SALUT 2013

1. Coherent amb l'acompliment de l'objectiu de dèficit públic del 1,58% en un entorn on es prioritzen les polítiques socials
2. **Manteniment de l'ajustament de crèdits del 2012** (entorn un 5,3% del pressupost inicial 2012)
3. **Continuïtat amb l'esforç d'equilibri pressupostari** en 4 blocs:
 - Simplificació i reducció despeses de funcionament de l'administració sanitària
 - Racionalització i prioritització inversions (reposició vs obra nova)
 - Gestió eficient de la prestació de Farmàcia (receptes mèdiques i MHDA)
 - Serveis Sanitaris:
 - Manteniment de l'ajustament de 2012
 - Millora dels nivells de resolució i accessibilitat i guany d'eficiència de l'1%
4. **Optimitzar fonts d'ingressos** FCS/FOGA, patrimonials, col·laboració amb d'altres administracions (Diputacions, Ajuntaments, ...)
5. **Esforç de garantir els recursos destinats a R+D+i** malgrat la reducció i pèrdua de fons de l'Estat

1.2. ESCENARI 2014 – MANTENIMENT DEL PRESSUPOST DE DESPESA

● ESCENARI PRESSUPOSTARI SALUT 2014

Manteniment del pressupost de despesa, millora de la resolució i l'accessibilitat amb l'horitzó de traslladar els guanys d'eficiència al propi sistema i esforç d'optimització de les fonts d'ingressos finalistes per a Salut



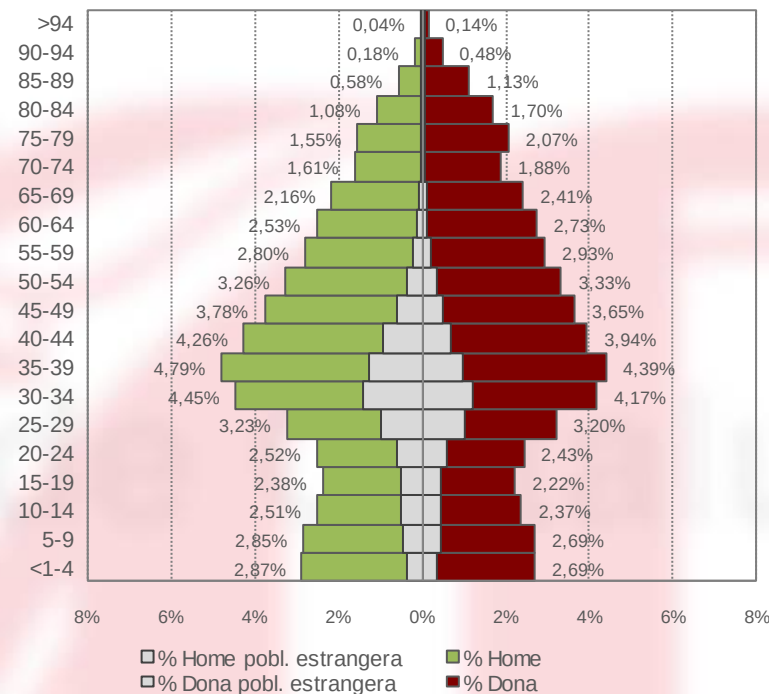
2. POBLACIÓ PROTEGIDA (1)

Seguint la tendència dels darrers anys, la població amb TSI ha continuat decreixent, ha augmentat el nivell d'envelliment i ha disminuït la taxa de natalitat a Catalunya

	Any 2011	Any 2012	Any 2013
Població de referència (Tall oficial RCA)	7.612.890	7.601.813	7.568.988
Població >75 anys	665.075	680.378	686.472
% sobreenvelliment	14,5%	15%	15,1%
Índex dependència global	44,4	45,4	46,1

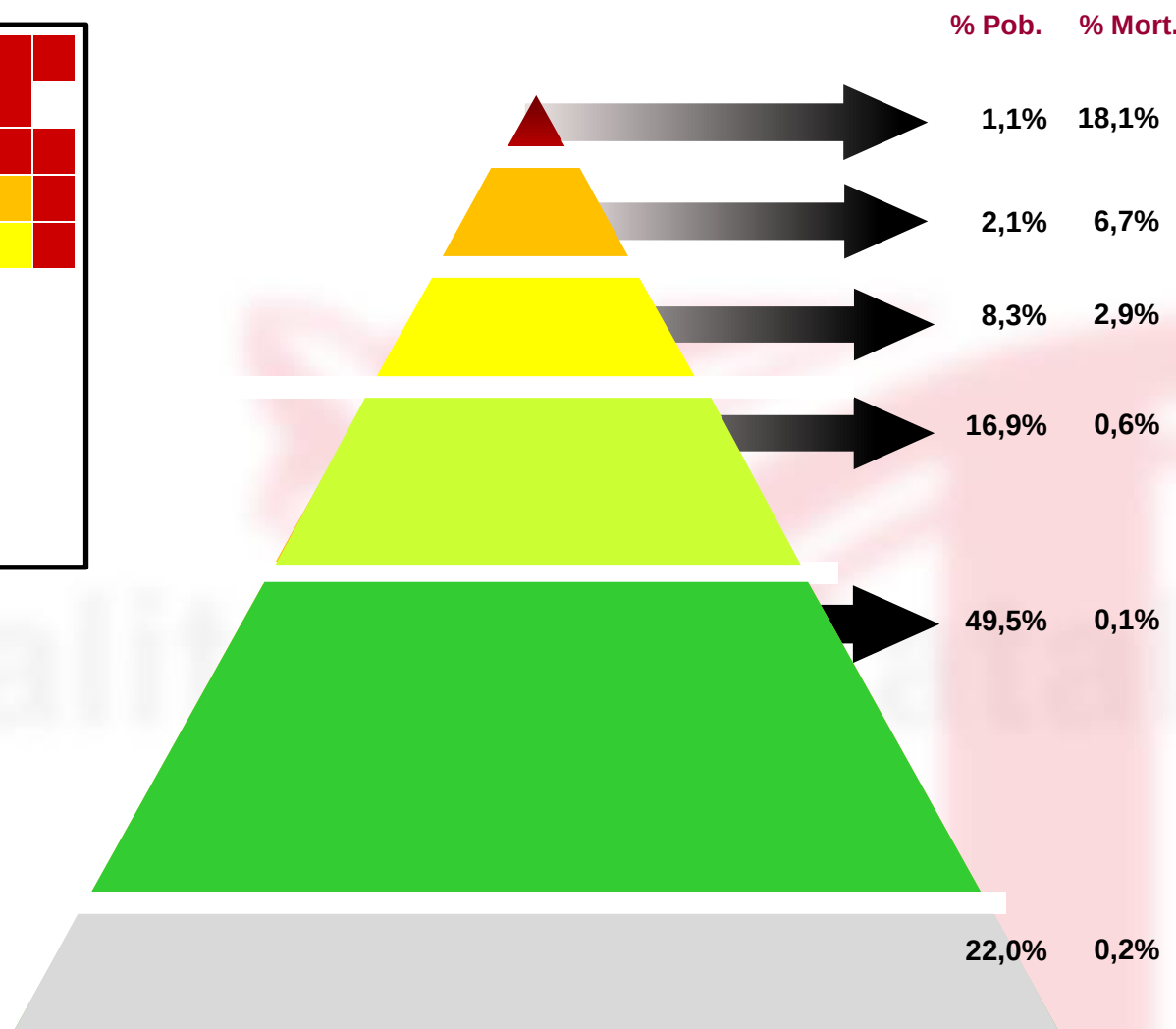
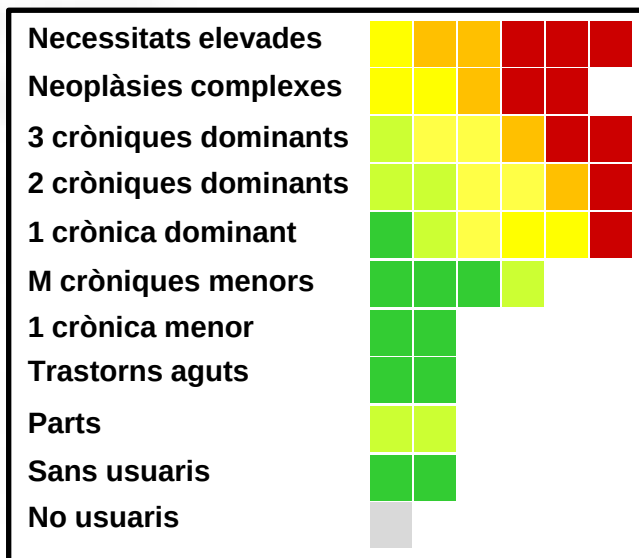
Font: CatSalut

% Població assegurada per grups d'edat i sexe



2. POBLACIÓ PROTEGIDA (2)

Necessitats assistencials de la població protegida



3. POLÍTIQUES DE SALUT (1)

POLÍTIQUES DE SALUT

SALUT PÚBLICA

- Promoció de la Salut i Prevenció de les Malalties: Salut a totes les polítiques

ATENCIÓ SANITÀRIA

- Garantir als ciutadans l'accés a una atenció sanitària sostenible i de qualitat en igualtat de condicions

RECERCA I INNOVACIÓ

- Excel·lència i Progrés al servei de les persones

PLA DE SALUT DE CATALUNYA 2011- 2015



PLA INTERDEPAR- TAMENTAL DE SALUT PÚBLICA (PINSAP)



PLA DE RECERCA I INNOVACIÓ EN SALUT 2012-2015



3. POLÍTIQUES DE SALUT (2)

1. Objectius i programes de Salut

2. Orientació als malalts crònics

3. Resolució des dels primers nivells

4. Qualitat en l'alta especialització

5. Enfocament en el pacient i famílies

6. Nou model de contractació

7. Incorporació del coneixement professional

8. Millora del govern i participació

9. Informació, transparència i avaluació

Objectius de Salut – OMS 2020

Més salut per a tots i millor qualitat de vida

Transformació del model assistencial

Millor qualitat, accessibilitat i seguretat en les intervencions sanitàries

Pla de Salut
2011-2015

L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9

Modernització de l'organització

Un sistema sanitari més sòlid i sostenible

El Pla de Salut s'inspira en un conjunt de principis



1 Els fonaments i els elements diferenciadors del sistema a Catalunya es reforçaran



2 El ciutadà té un nou rol, i es converteix en la finalitat primera del sistema



3 La Salut Pública com a instrument essencial per a la millora de la salut



4 Un model de prestació de l'atenció més integrat i adaptat als territoris



5 El CatSalut desenvoluparà un verdader rol d'asseguradora pública



6 La gestió es centrarà de forma decidida en el resultat de salut



7 El coneixement dels professionals clínics és bàsic per a la planificació, gestió i millora del sistema



8 "Bon govern": la transparència, l'avaluació i el rendiment de comptes s'estenen a tots els nivells

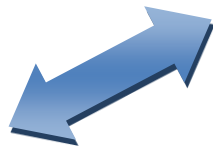


9 La sostenibilitat es farà compatible amb el progrés i l'excel·lència en l'atenció

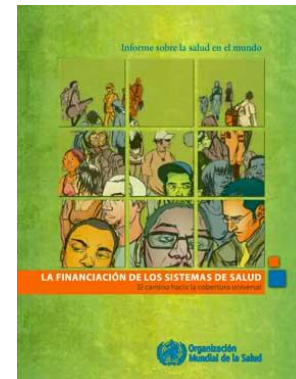


10 El Pla de Salut com a instrument integrador de canvi

3. POLÍTIQUES DE SALUT (3)



OMS. Informe sobre la salut en el mundo 2010.
Financiación de los sistemas de salud: el camino hacia la cobertura universal.



EL PLA DE SALUT MARCA UN HORITZÓ

Objectiu general de salut:

- “D’aquí a l’any 2020, augmentar en un 5% la proporció d’esperança de vida viscuda en bona salut en homes i en dones”.
- Més 26 objectius específics de salut (2020) i de disminució dels factors de risc (2015)
- Aquests objectius es segueixen anualment (document Marcant fites)

3.1. ACTUACIONS EN SALUT PÚBLICA

1

SOSTENIBILITAT DEL MODEL DE SALUT PÚBLICA

- Integrar la Salut Pública (SP) i Comunitària en el model d'atenció mitjançant el conveni -programa amb CatSalut en els àmbits de prevenció i promoció
- Fomentar l'ús de les noves tecnologies per apropar-nos encara més a la població
- Optimització de recursos i simplificació de processos
- Modernització i millora de la gestió i control de la IT

2

SALUT A TOTES LES POLÍTIQUES

- Liderar polítiques de SP
- Aprovar el Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP) al Parlament
- Augmentar la qualitat i els anys de vida amb bona salut
- Consolidar un model propi de Salut Laboral
- Enfortir la participació dels ens locals en el marc de l'estratègia en salut pública amb la creació del Consell de Participació

3

PROFESSIONA- LITZACIÓ I EXCEL·LÈNCIA

- Fomentar el benchmarking i la recerca aplicada
- Potenciar la visibilitat en matèria de SP
- Millorar la qualitat i disponibilitat de dades per ajudar a la presa de decisions i l'avaluació de resultats

4

ANTICIPACIÓ I RESPOSTA A LES NECESSITATS DE SALUT DELS CIUTADANS

- Implementar un model predictiu que permeti preveure les necessitats futures i col·laborar en la planificació de respostes de SP
- Donar resposta àgil, experta i contínua davant les alertes i emergències en SP
- Actualitzar el catàleg de serveis i dissenyar la cartera de serveis ajustats a les necessitats del territori
- Dissenyar i posar en marxa el codi suïcidi
- Impulsar actuacions dirigides a col·lectius vulnerables i a minimitzar els efectes de la crisi sobre la salut. Posada en marxa de l'Observatori sobre els efectes de la crisi a la salut de la població

3.2. ACTUACIONS EN ATENCIÓ SANITÀRIA (1)

Pla de
Salut
2011-2015

L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9

1

ATENCIÓ ALS CRÒNICS:
MÉS PRÒXIMA, MÉS
INDIVIDUALITZADA I
AMB MILLORS
RESULTATS

- Reduirem el risc de patir patologies cròniques amb programes específics de prevenció i promoció territorials
- Anticiparem i reduïrem les complicacions de salut dels pacients crònics amb diabetis, MPOC, ICC, trastorns mentals, nefropatia, càncer.... mitjançant l'extensió de programes específics de millora basats en millors pràctiques (interassistencials)
- Millorarem els tractaments dels pacients crònics, atenció més adequada d'acord necessitats i accés directe de l'AP a centres de subaguts a totes les regions, potenciació de l'hospital de dia i l'hospitalització a domicili
- Donarem un seguiment especial del pacient fràgil aproximant-lo al seu domicili i reduint les complicacions i hospitalitzacions evitables
- Implantarem programes d'atenció pal·liativa per pacients amb malalties cròniques avançades,(MACA) millorant la qualitat al final de la vida
- Despleguem el Pla interdepartamental d'interacció dels serveis sanitaris i socials

L2

Cronicitat

L1

*Programes
de Salut*

2

MAJOR RESOLUCIÓ I
MENOR TEMPS
D'ESPERA: PRIORITAT
AMB CRITERIS CLÍNICS

- Reducció 2% de pacients en llista d'espera i increment d'un 2% de l'activitat
- Donarem prioritat als diagnòstics ràpids
- Extensió programa de cribratge de càncer de colon
- Garantirem menor temps per les operacions oncològiques i la cirurgia cardíaca.
- Implantarem el codi risc de suïcidi.
- Nou model (malalties aparell locomotor, oftalmologia, salut mental, dermatologia) que incrementarà la capacitat de resolució de l'atenció primària, disminuirà les derivacions evitables i facilitarà l'accés no presencial als serveis
- Reduirem el nombre de pacients i temps d'espera de consulta a l'atenció especialitzada.
- Mantindrem el temps de resposta a les urgències greus
- Augmentarem la capacitat de resolució 061 CatSalut Respon
- Estendrem la recepta electrònica a l'atenció especialitzada a tots els centres XHUP i centres de salut mental
- Ordenarem la cartera de serveis segons nivell de complexitat (cirurgia pediàtrica, cirurgia vascular)

L3

Resolució

3.2. ACTUACIONS EN ATENCIÓ SANITÀRIA (2)

L1
Programes de Salut

3

SEGURETAT I QUALITAT: GARANTIA DE L'EQUITAT EN RESULTATS

- Reduirem les complicacions per polimedicació a través de plans individualitzats de revisió i conciliació
- Continuarem millorant la qualitat i resultats en l'atenció sanitària
- Reduirem la variabilitat en la qualitat i resultats de l'atenció.
- Millorarem la seguretat dels pacients hospitalitzats
- Implantarem el Sistema Personalitzat de Dispensació (SPD) a pacients crònic complexos a través de la farmàcia comunitària
- Harmonització dels tractament farmacològics d'alta complexitat

L4

Terciarisme

4

INVOLUCRACIÓ DEL PACIENT: MÉS COL-LABORACIÓ I MÉS SATISFACCIÓ

- Aconseguirem que el pacient s'involucri més i tingui més coneixement de la malaltia, estenent el programa Pacient expert i la participació en el Consell Consultiu de pacients.
- Reduirem un 10% les reclamacions de tracte i continuarem millorant la satisfacció dels ciutadans
- 061 CatSalut Respon com a primer punt de contacte

L5

Pacient

IMPULS DELS PLANS DIRECTORS

PLA DE SALUT
LÍNIES D'ACTUACIÓ

PRIORITATS PLANS DIRECTORS

Oncologia

Circulatori

Salut mental i addiccions

Locomotor

Respiratori

Sociosanitari

Cirurgia Cardíaca

ORIENTACIÓ ALS MALALTS CRÒNICS

RESOLUCIÓ DES DELS PRIMERS NIVELLS

QUALITAT EN L'ALTA ESPECIALITZACIÓ

OBJECTIUS DE SALUT
ADAPTACIÓ MODEL ASSISTENCIAL

Prevenió segons evidència científica
Atenció integral i continuïtat assistencial
Accessibilitat als diferents nivells assistencials
Avaluació de resultats

3.3. ACTUACIONS EN RECERCA I INNOVACIÓ

1

INTEGRAR LES
POLÍTIQUES DE RECERCA I
D'INNOVACIÓ EN SALUT
AMB LES EXISTENTS A
CATALUNYA

- Estreta col·laboració amb la DG de Recerca (DECO), agències (AQuAS, Biocat, ACCIÓ)
- Alinear els objectius i estratègies del PERIS amb els de les Agències Financadores més properes
- Consolidació projecte SIRECS-UNEIX amb col·laboració amb la Inst.CERCA i DECO

2

INVERTIR EFICIENTMENT
EN LA RECERCA
D'EXCEL·LÈNCIA EN
SALUT : REORDENACIÓ I
MODEL D'ASSIGNACIÓ DE
RECURSOS

- Finançament estructural als instituts i centres de recerca: 21 centres amb un pressupost total de 28.998.000,00 euros.
- Refinament de l'algoritme per al seguiment del rendiment de comptes i eventual finançament dels instituts i centres de recerca
- Projecte SUMA: Integració de CRESIB-CREAL-IS Global, ICCC-IR-Sant Pau, IMPPC-IGTP-Fundació Carreras
- Intensificació i estabilització d'investigadors clínics: se'n beneficiaran 56 investigadors amb un pressupost de 1.900.000,00 euros.

3

POTENCIAR LA
CATALUNYA-BIOREGIÓ

- Posar en marxa el projecte Barcelona Patient Càncer Platform, conjuntament amb Biocat
- Creació de Barcelona Clinical Trial Platform, conjuntament amb Biocat i 6 instituts d'investigació sanitària

4

PROMOURE LA
TRANSLACIÓ DE
CONeixEMENT I
AVALUAR L'IMPACTE
DE LA RECERCA

- Promoure la creació de la xarxa catalana de Biobancs
- Definir els criteris i estàndards que han de tenir les Unitats de Valorització de la Recerca i Transferència en els centres co-finançats per PRIS
- Projectes amb els grups de treball del CARIS en relació a Innovació, RRHH, Infraestructures i finançament internacional
- Crear nous criteris per avaluar l'impacte social de la recerca (com per exemple a partir dels projectes finançats per la Marató de TV3)

5

INCENTIVAR LA
INNOVACIÓ EN LES
ORGANITZACIONS
SANITÀRIES

- Realitzar jornades als centres per promoure la cultura de la innovació i l'avaluació
- Creació d'una Task-force per la innovació a Catalunya
- Potenciar les activitats d'innovació en l'atenció primària
- Promoure els models de compra innovadora

4. ACTUACIONS I REFORMES EN LA GESTIÓ DEL SISTEMA SANITARI

Pla de
Salut
2011-2015

L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9

L5

Pacient

4.1. Assegurament: Garantir la cobertura universal

- Mantenir les mesures per facilitar l'accés a aquells col·lectius que per diverses raons no tenen reconegut l'accés als serveis, d'acord amb el RDL 16/2012.
- Gestionar eficaçment la facturació d'obligat pagament a tercers
- Identificar els efectes dels copagaments acumulats dels ciutadans.

L5

Pacient

4.2. Model de compromís amb el Ciutadà

- Promoció dels aspectes ètics relacionats amb l'atenció
- Promoció de la seguretat de l'atenció
- Aprovar el Pla Estratègic del Consell Consultiu de Pacients
- Continuar amb el procés d'implementació del Programa Pacient Expert Catalunya® (4000 pacients al 2014) i realitzar els pilotatges de dues noves patologies: obesitat i depressió així com de la nova línia de Programa Cuidador Expert Catalunya en diferents tipologies de pacients crònics (adults i nens).

L6

Sistema
d'assignació
de recursos

4.3. Promoure pactes territorials i aliances per a la millora de la resolució i l'accessibilitat

4.4. Aprovar el sistema d'assignació de recursos i model de contractació i contraprestació dels serveis sanitaris

L7

Professionals

4.5. Model de compromís amb el Professional

- Comunicar, implementar i avaluar l'impacte de les recomanacions del Projecte Essencial: Afegint valor a la pràctica clínica
- Desplegar els estatuts dels MIR al SISCAT de Catalunya
- Promoure la incorporació del coneixement clínic a les polítiques sanitàries i a l'organització de la cartera de serveis
- Editar material adaptat per a pacients, per fomentar la presa de decisions compartides entre professionals i pacients
- Avaluar l'atenció a la cronicitat, utilitzant la metodologia del Health Consensus per recollir l'opinió dels professionals

4. ACTUACIONS I REFORMES EN LA GESTIÓ DEL SISTEMA SANITARI

L8

Govern i
participació

4.6. SISCAT

- Planificació territorial i poblacional en base al Mapa Sanitari per donar resposta a les prioritats del PdS 2011-2015, donant prioritat al lideratge clínic i la participació.
- Relació contractual entre asseguradora i proveïdors, centrat en la prestació de serveis, l'accessibilitat, la millora dels resultats de salut i el control de la qualitat i la seguretat.
- Aliances entre proveïdors
- Avaluació sistemàtica i publicació de resultats

L8

Govern i
participació

4.7. Simplificació i Racionalització de l'Administració Sanitària

- Mesures de racionalització i simplificació de l'estructura del sector públic de la Generalitat de Catalunya
- Atorgar a l'ICS els instruments de gestió d'empresa pública donant compliment a la Llei 8/2007 de creació de l'ICS i adscripció de l'ICS al CatSalut
- Avançar en les sinèrgies i l'optimització de recursos en tots els nivells de l'administració sanitària
- Reduir les estructures i nivells de direcció i de gestió
- Constituir l'Hospital Clínic de Barcelona, com a consorci públic Generalitat de Catalunya – Universitat de Barcelona – Coneixement clínic de l'hospital

L9

Avaluació,
OSSC i TICs

4.8. Àmbit SI i TIC's

- Desenvolupar dins d'íSalut la gestió de processos assistencials territorials utilitzant instruments comuns i interoperables dins d'un projecte integral de transformació del model TIC.
- Utilitzar les estructures TIC actuals per desenvolupar el model assistencial no presencial afavorint l'accessibilitat del ciutadà al sistema sanitari mitjançant el Canal Personal de Salut introduint la mobilitat i les APPs com elements facilitadors
- Desenvolupar dins del Pla Interdepartamental entre Benestar i Família i Salut la compartició de dades d'interès comú.
- Desenvolupar la Història Electrònica dels Centres Sanitaris i Establiments

4. ACTUACIONS I REFORMES EN LA GESTIÓ DEL SISTEMA SANITARI

L9

Avaluació,
OSSC i TICs

4.9. Millora de la Seguretat i Qualitat del sistema

- Presentar el model Q de Qualitat de la Sanitat Catalana i promoure l'intercanvi d'experiències d'èxit dels centres amb millors resultats en indicadors de qualitat (Marca Q)
- Desplegar un nou model d'autorització i acreditació orientat a la millora de la Qualitat
- Simplificació dels tràmits i Informatització de procediments d'inspecció, obertura de centres i acreditació
- Implantar un sistema de gestió dels incidents a l'atenció sanitària mitjançant el seguiment per Unitats específiques funcionals de gestió dels riscos assistencials.
- Impuls de la correcta fabricació de principis actius farmacèutics
- Avaluació de la Qualitat del sistema sanitari mitjançant auditories clíniques i operatives

L9

Avaluació,
OSSC i TICs

4.10. Avaluació per a la millora dels resultats

- Presentació Informe de Salut de Catalunya 2013
- Realitzar l'Atlas de variacions en el SISCAT
- Consolidar l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya i promoure la internalització del benchmarking
- Continuar l'avaluació de centres de recerca catalans, des de la perspectiva de l'impacte social de la recerca
- Realitzar l'avaluació dels 20 anys de La Marató de TV3
- Posar en funcionament l'Observatori de la Prescripció Farmacèutica
- Promoure la internacionalització del coneixement i innovació en gestió a partir de l'avaluació dels resultats

L9

Avaluació,
OSSC i TICs

4.11. Transparència i Retiment de Comptes

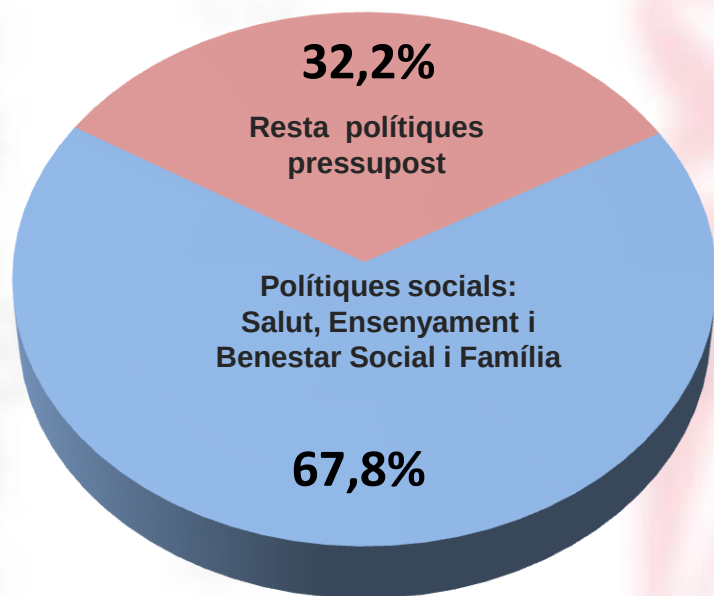
- Donar continuïtat als informes nominals de Central de Resultats en les diferents línies d'atenció
- Posar en funcionament el Consell d'Experts de la Central de Resultats
- Posar en funcionament un sistema que relacioni tota la informació de salut de Catalunya, de manera individualitzada, anonimitzada i segura, per contribuir a millorar l'accés a la informació per part de la ciutadania i els professionals i facilitar la recerca i la innovació

5. PRESSUPOSTOS DE SALUT 2014

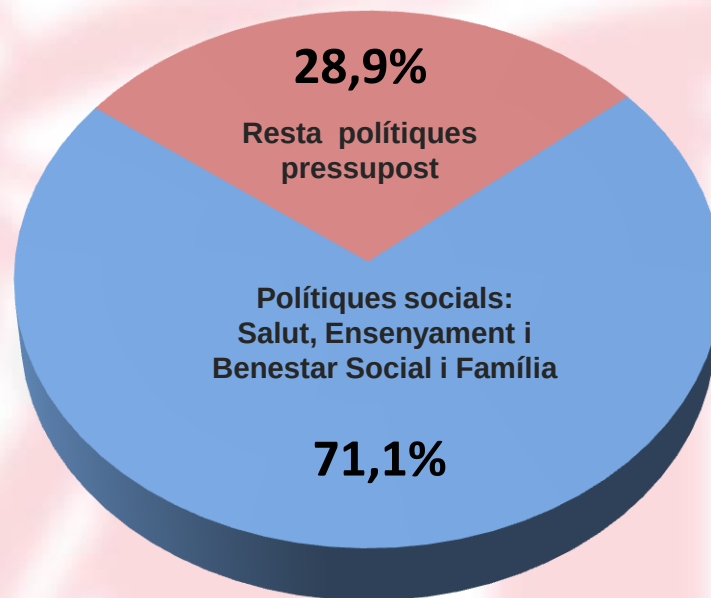
5.1 PES DEL PRESSUPOST DE LES POLÍTIQUES SOCIALS I DE SALUT EN EL PGC (1)

PRIORITZACIÓ DE LES POLÍTIQUES SOCIALS EN EL PRESSUPOST DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA 2010-2014

Pressupost de la Generalitat
2010

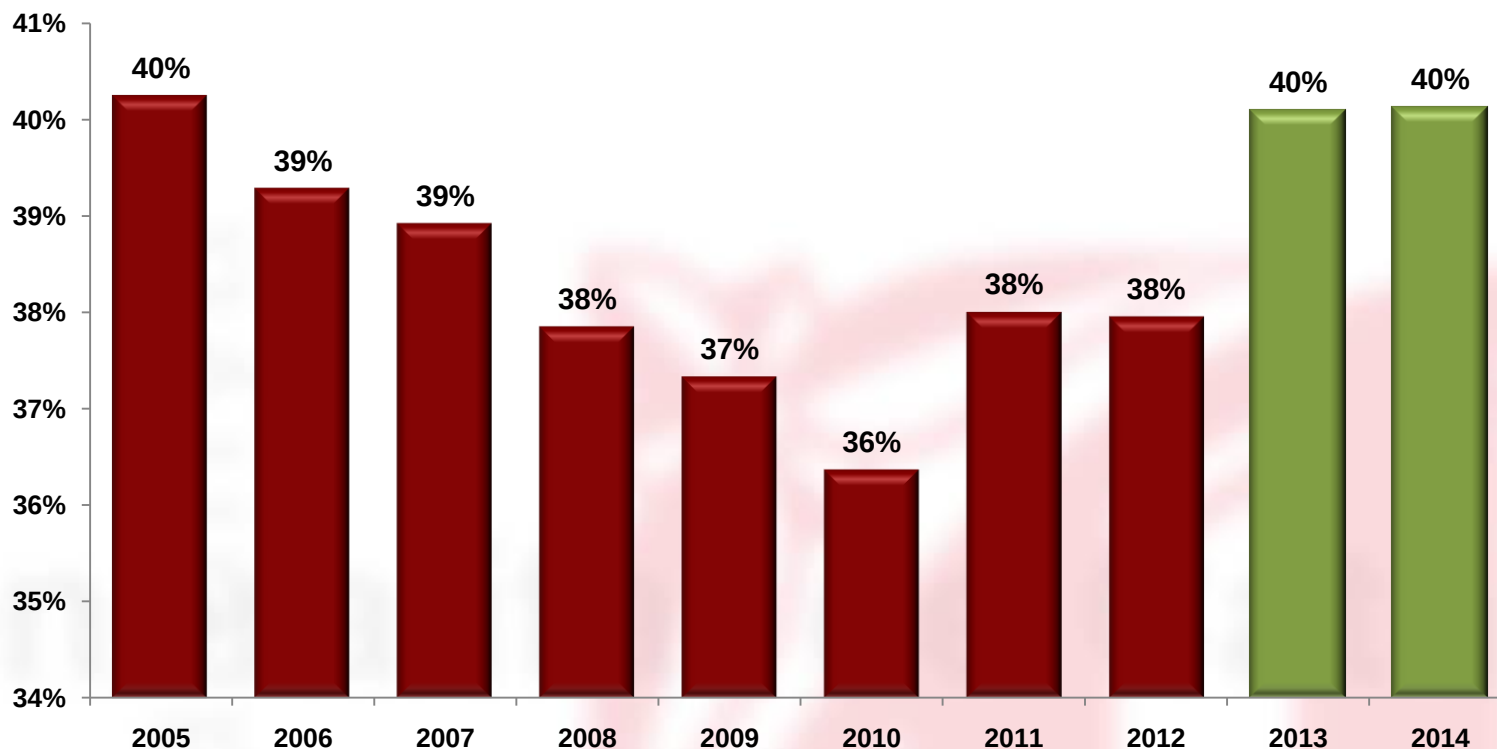


Pressupost de la Generalitat
2014



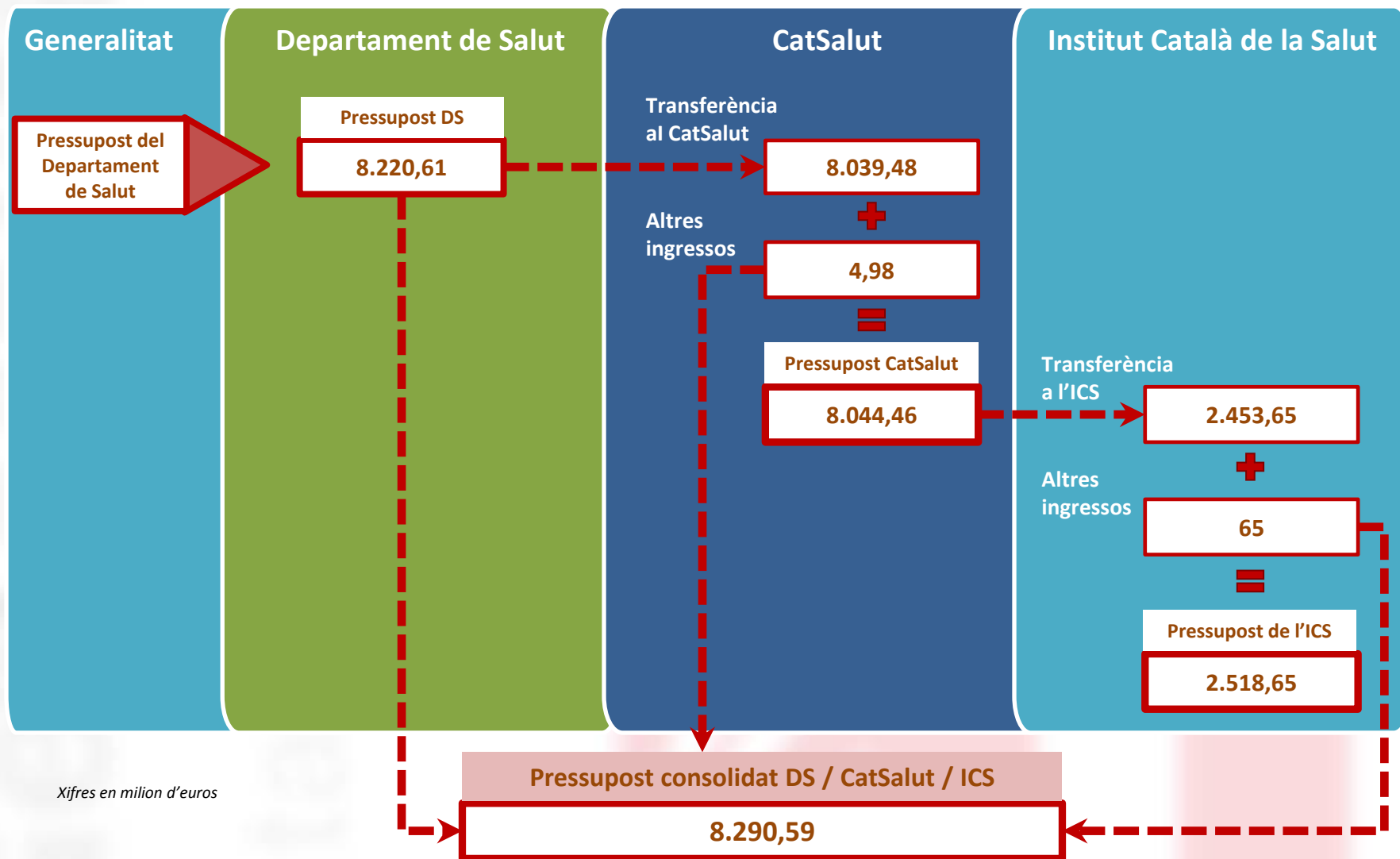
5.1 PES DEL PRESSUPOST DE LES POLÍTIQUES SOCIALS I DE SALUT EN EL PGC (2)

PES DEL PRESSUPOST DE SALUT EN EL PRESSUPOST DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

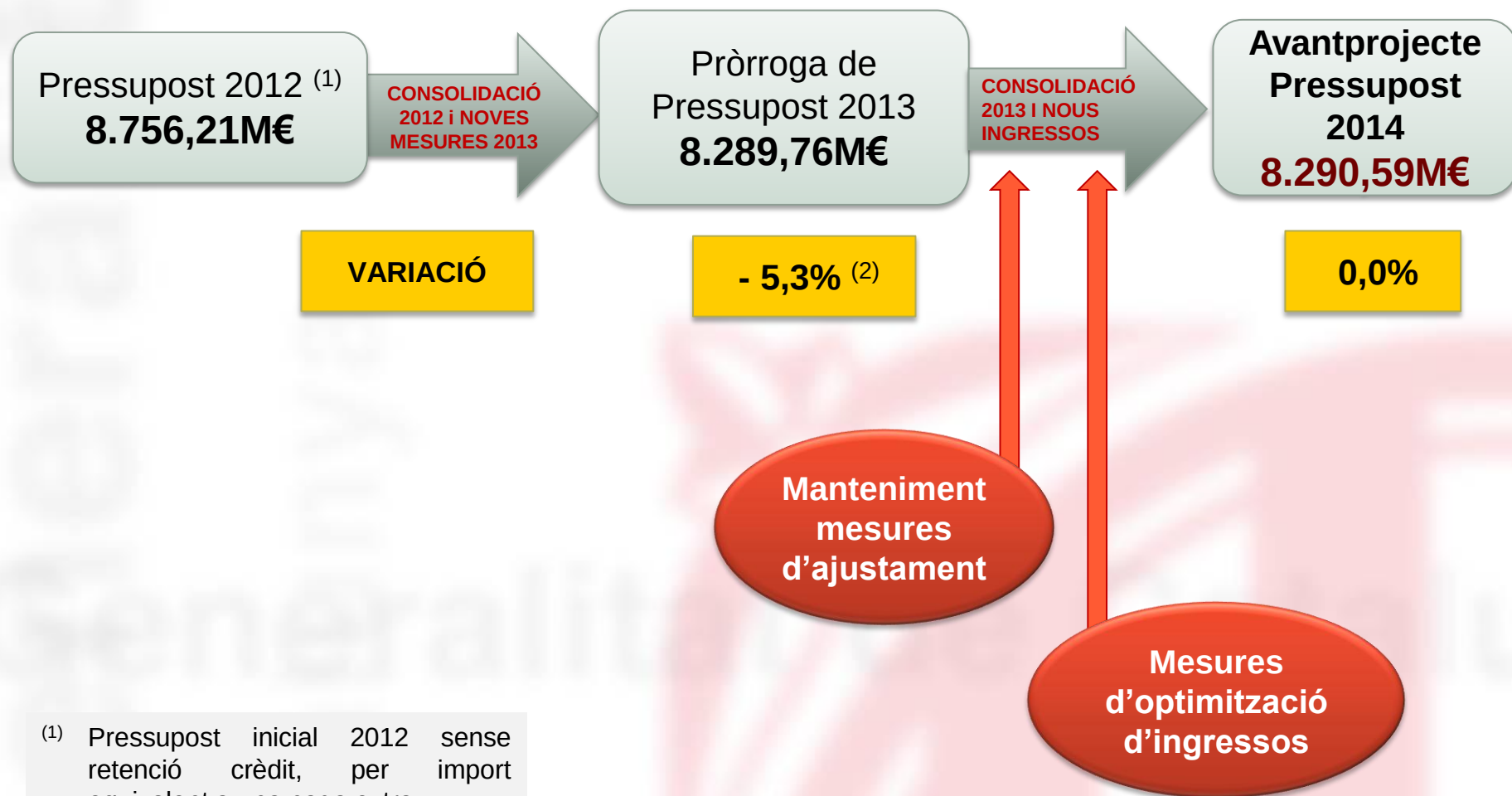


Total Departaments del subsector Generalitat dels capítols 1 a 8

5.2 RELACIONS DEL PRESSUPOST DE SALUT 2014



5.3 VARIACIÓ PRESSUPOSTOS DE SALUT 2012-2014 (1)



(1) Pressupost inicial 2012 sense retenció crèdit, per import equivalent a una paga extra

(2) Respecte a pressupost inicial 2012

5.3 VARIACIÓ PRESSUPOSTOS DE SALUT 2012-2014 (2)

Manteniment
mesures
d'ajustament

● Consolidació de Mesures d'ajustament en el 2014

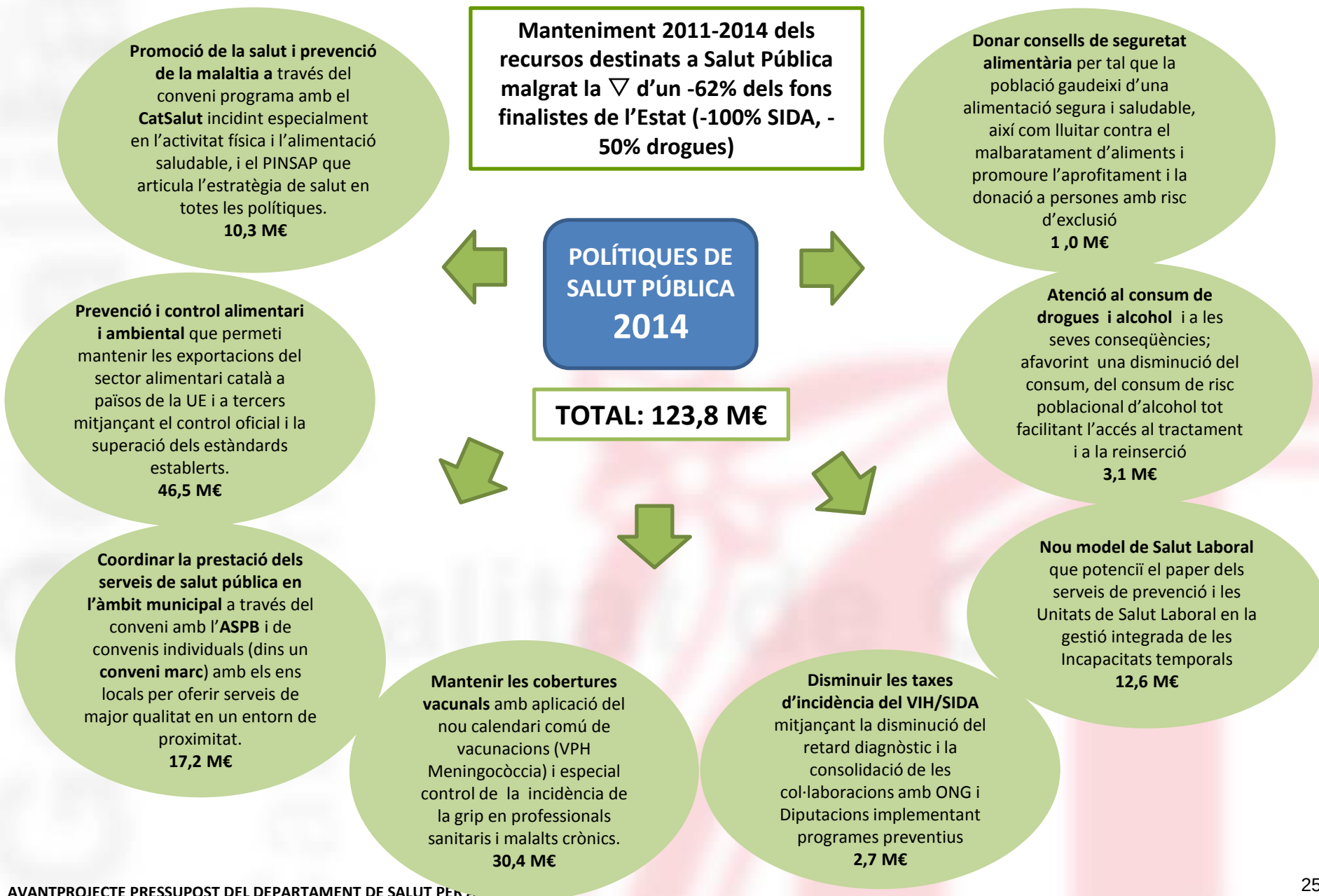
- **Pendent regulació de l'Estat entorn l'aportació de l'usuari a la cartera suplementària del SNS (Transport Sanitari No Urgent, ortopròtesis, productes dietoterapèutics)** - RDL 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones
- **Serveis sanitaris:**
 - Reformes estructurals amb l'objectiu de reinvertir els guanys d'eficiència en la millora de la resolució i l'accessibilitat
- **Farmàcia:**
 - Consolidar els projectes de racionalització i harmonització de la prescripció amb criteris cost-efectivitat
 - Consolidar i avançar en els projectes de risc-compartit que permeten continuar incorporant la innovació en l'atenció
- **Simplificació administrativa.**
 - Continuar disminuint estructures i nivells de direcció i gestió, i despeses de funcionament de l'Administració Sanitària
 - Avançar en el procés de simplificació i racionalització del Sector Públic Vinculat Salut.
- **Inversions**
 - Adequar el PEIS a les necessitats del model d'atenció, planificant amb criteris de necessitat la prioritització de les inversions i manteniment en el marc dels escenaris pressupostaris actuals.

Mesures
d'optimització
d'ingressos

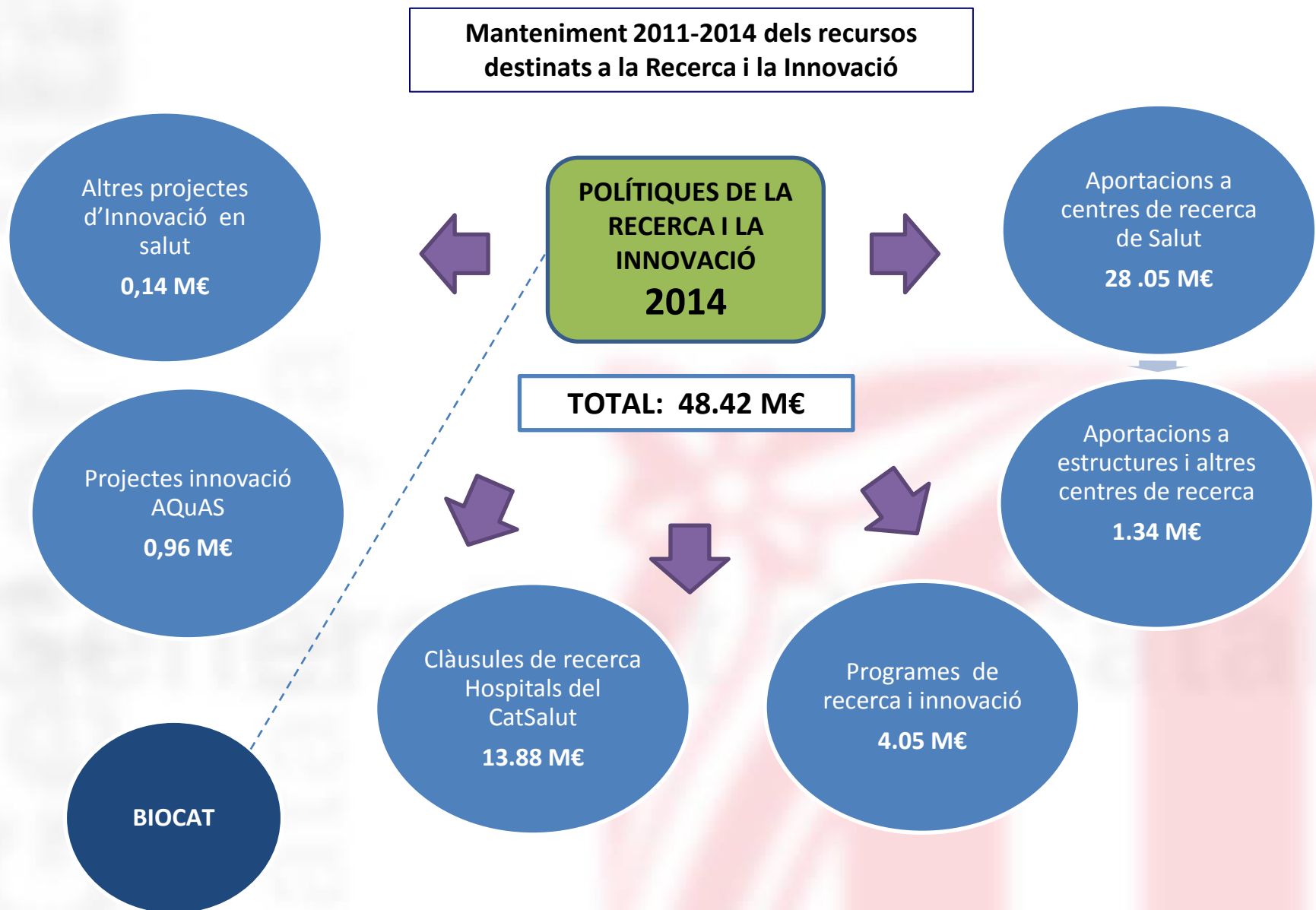
● Mesures d'optimització dels ingressos en el 2014

- **Fons de cohesió sanitària.** Millorar els processos d'identificació dels malalts per optimitzar la compensació mitjançant el FCS i revisió de preus de facturació internacional
- **Fons de Garantia Assistencial (FOGA).** Reclamar a l'Estat la seva implantació efectiva i l'ampliació dels serveis inclosos en la compensació per desplaçats-
- **Col·laboració entre el Departament de Salut i les Diputacions** per a intervencions preventives en matèria de Salut Pública.
- **Optimitzar ingressos de tercers** – Moció 54/X del Parlament de Catalunya, sobre el cobrament a tercers del sistema sanitari públic
- **Taxes.** Actualització de taxes del Departament de Salut (salut pública i altres) i nova taxa de renovació de la TSI en cas de pèrdua o deteriorament.
- **Optimització d'actius.** Rendibilització del patrimoni.

5.4 PRESSUPOSTOS DE LA SALUT PÚBLICA



5.5 PRESSUPOSTOS DE LA RECERCA I LA INNOVACIÓ



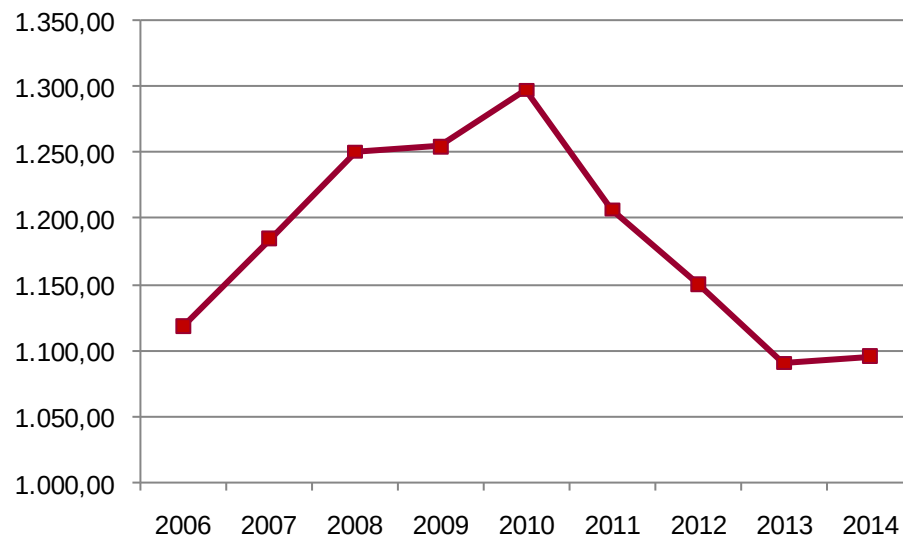
5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

🔴 Evolució del pressupost per càpita anual 2006 – 2014 Departament de Salut

Pressupost DS/CatSalut/ICS 2014: 8.290 M€

Població TSI 2013 (Tall oficial 2013): 7.568.988 persones

Anys	Efecte per càpita del Pressupost
2006	1.118,69
2007	1.184,86
2008	1.250,56
2009	1.254,53
2010	1.297,45
2011	1.206,98
2012	1.150,18
2013	1.090,49
2014	1.095,34



Xifres en euros

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

PRESSUPOST SALUT 2014

AVANTPROJECTE DE PRESSUPOST DE DESPESES CatSalut 2014

DESPESES	PRESSUPOST PRORROGAT 2013	AVANTPROJECTE PRESSUPOST 2014	% VARIACIÓ
Despeses de personal	23,91	23,92	0,04%
Béns i serveis	32,16	31,69	-1,46%
Serveis sanitaris	6.160,36	6.144,54	-0,26%
Medicació Hospitalària de dispensació ambulatoria	608,68	609,30	0,10%
Farmàcia (OF. I comunitària)	949,62	949,73	0,01%
Lliuraments per desplaçaments	10,48	10,07	-3,91%
Pròtesis	24,11	24,31	0,83%
Transferències corrents	42,34	44,03	3,99%
Despeses per inversions	206,52	206,89	0,18%
TOTAL PRESSUPOST	8.058,18	8.044,48	-0,17%

* xifres en milions d'euros

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

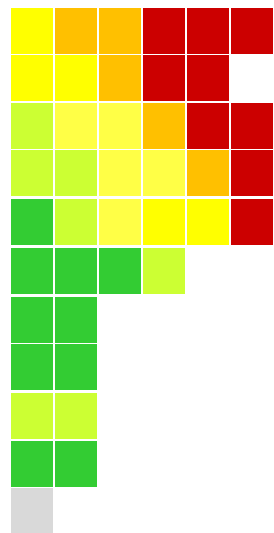


PRESSUPOST SALUT 2014



DESPESA PREVISTA 2014 PER NECESSITATS DE SALUT (CRG)*

Necessitats elevades
Neoplàsies complexes
3 cròniques dominants
2 cròniques dominants
1 crònica dominant
M cròniques menors
1 crònica menor
Trastorns aguts
Parts
Sans usuaris
No usuaris



Pob %	Mort. %	Ingres.hosp. %	Despesa mitjana per càpita
1,1%	18,1%	132,8	10.992€
2,1%	6,7%	56,7	5.872€
8,3%	2,9%	28,0	3.162€
16,9%	0,6%	14,2	1.411€
49,5%	0,1%	3,5	410€
22,0%	0,2%	0,0	0€

* En base despesa 2013

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

PRESSUPOST SALUT 2014

Distribució pressupost per grans grups de diagnòstic (CIM-9), Catalunya 2014 i nivells de resolució*

% Pressupost	%AE	% AP	%AF
	52%	22%	26%

Distribució del pressupost per Categories CIM-9-MC, Catalunya 2011				
	AE	AP	AF	% Total
I Malalties infeccioses i parasitàries	1,06%	3,44%	10,79%	4,1%
II Neoplàsies	9,67%	1,14%	18,65%	10,1%
III Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques, i trastorns de la immunitat	1,92%	11,38%	6,79%	5,3%
IV Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	1,73%	1,20%	1,35%	1,5%
V Trastrons Mentals	6,29%	17,74%	7,99%	9,3%
VI Malalties del sistema nerviós i els òrgans dels sentits	11,65%	7,39%	11,05%	10,6%
VII Malalties de l'aparell circulatori	11,16%	12,06%	13,79%	12,0%
VIII Malalties de l'aparell respiratori	8,19%	11,39%	7,65%	8,8%
IX Malalties de l'aparell digestiu	8,99%	5,78%	3,50%	6,9%
X Malalties de l'aparell genitourinari	9,86%	4,70%	3,95%	7,2%
XI Complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi	7,21%	0,31%	0,80%	4,0%
XII Malalties de la pell i el teixit subcutani	1,68%	2,84%	1,09%	1,8%
XIII Malalties del sistema musculoesquelètic i el teixit connectiu	5,77%	7,93%	3,31%	5,6%
XIV Anomalies congènites	0,47%	0,15%	0,13%	0,3%
XV Afeccions originades en el període perinatal	1,36%	0,02%	0,02%	0,7%
XVI Síntomes, signes i afeccions mal definides	2,14%	7,36%	5,02%	4,0%
XVII Lesions i intoxicacions	10,85%	5,16%	4,11%	7,9%
Total	100,00%	100,00%	100,00%	100,0%

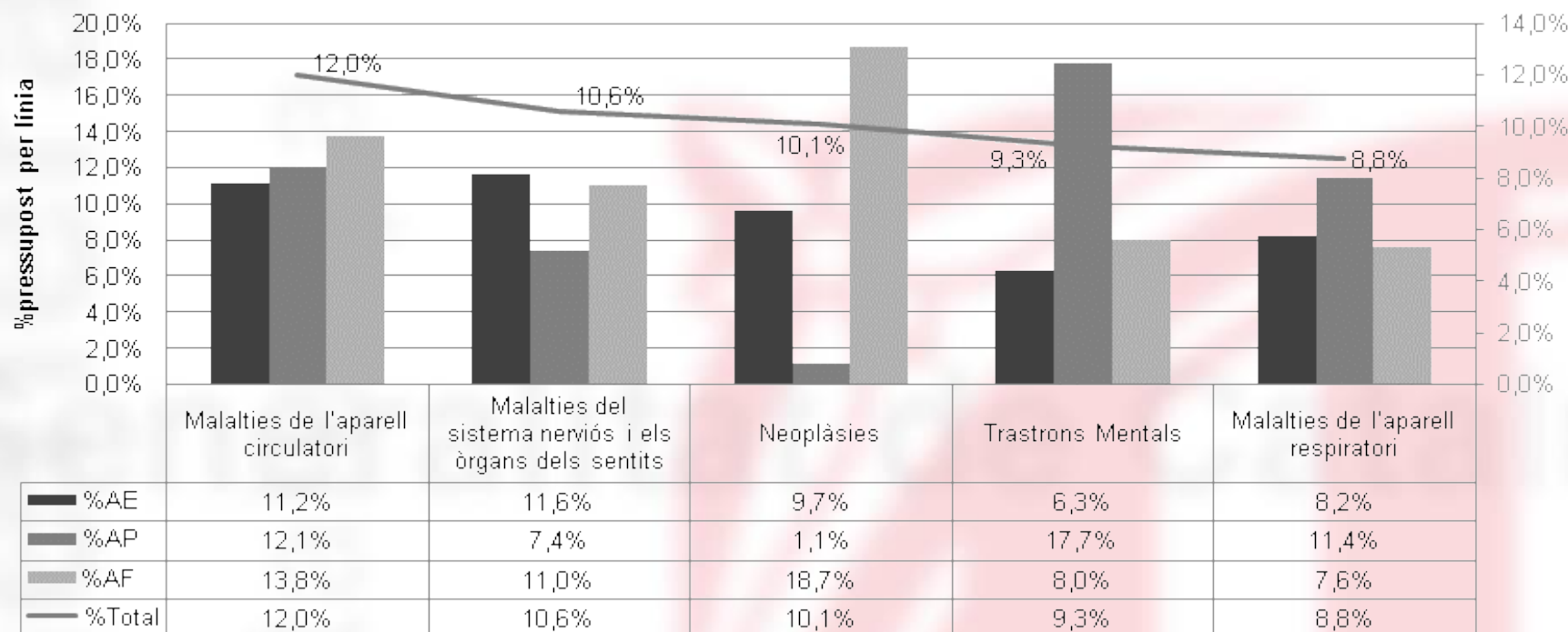
* En base despesa 2013

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

● PRESSUPOST SALUT 2014

Distribució pressupost per grans grups de diagnòstic (CIM-9), Catalunya 2014 *

Distribució pressupost 5 primers grans grups de diagnòstic, Catalunya 2011



* En base despesa 2013

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

PRESSUPOST SALUT 2014

Pressupost, problemes de salut i objectius del Pla de Salut 2014

50,7% Pressupost	12,0%	10,6%	10,1%	9,3%	8,8%
	M. Aparell circulatori	M. Sistema nerviós i òrgans dels sentits	Neoplàsies	Trastorns Mentals	M. Aparell respiratori
Rellevància del problema de salut	28% mortalitat 12% contactes hospital	6% mortalitat 11% contactes hospital	29% mortalitat 9% contactes hospital	5% mortalitat	10% mortalitat 11% contactes hospital
Objectiu Pla de Salut 2015	- ↑ 15% pacients hipertensos atesos APS - ↓ 15% reingressos als 30 dies pacients amb ICC	- Garantir la reordenació neurocirurgia, Parkinson i epilèpsia	- Garantir la reordenació de la cirurgia oncològica complexa	- ↓10-15% visites a l'AE de salut mental millorant la resolució a l'AP	- ↓15% reingressos per MPOC
Objectiu Pla de Salut 2020	- ↓ 20% mortalitat per malalties cardiovasculars - ↓15% mortalitat per malalties isquèmiques del cor - ↓15% mortalitat per ictus - ↓15% reingressos per DM - ↓ 10% les amputacions en els pacients amb diabetis de 45 a 74 anys - ↓ 15% reingressos per Insuficiència cardíaca	- ↑5% la proporció d'esperança de vida en bona salut	- ↓10% la mortalitat per càncer - ↓10% la mortalitat per càncer de mama - ↓ 5% la mortalitat per càncer colorectal - ↑15% supervivència per càncer	- ↓ 10% mortalitat per malalties mentals - Mantenir la mortalitat per suïcidi per sota del nivell de 2010	- ↓ 10% mortalitat malalties de l'aparell respiratori

● ACTUACIONS EN INVERSIONS (1)

CRITERIS DE PLANIFICACIÓ

El Pla de Salut desenvolupa unes estratègies que impliquen una transformació en la manera de prestar els serveis a la població, amb un canvi d'orientació cap a l'atenció més proactiva de la cronicitat, una major resolució i accessibilitat, i més qualitat en l'alta especialització.

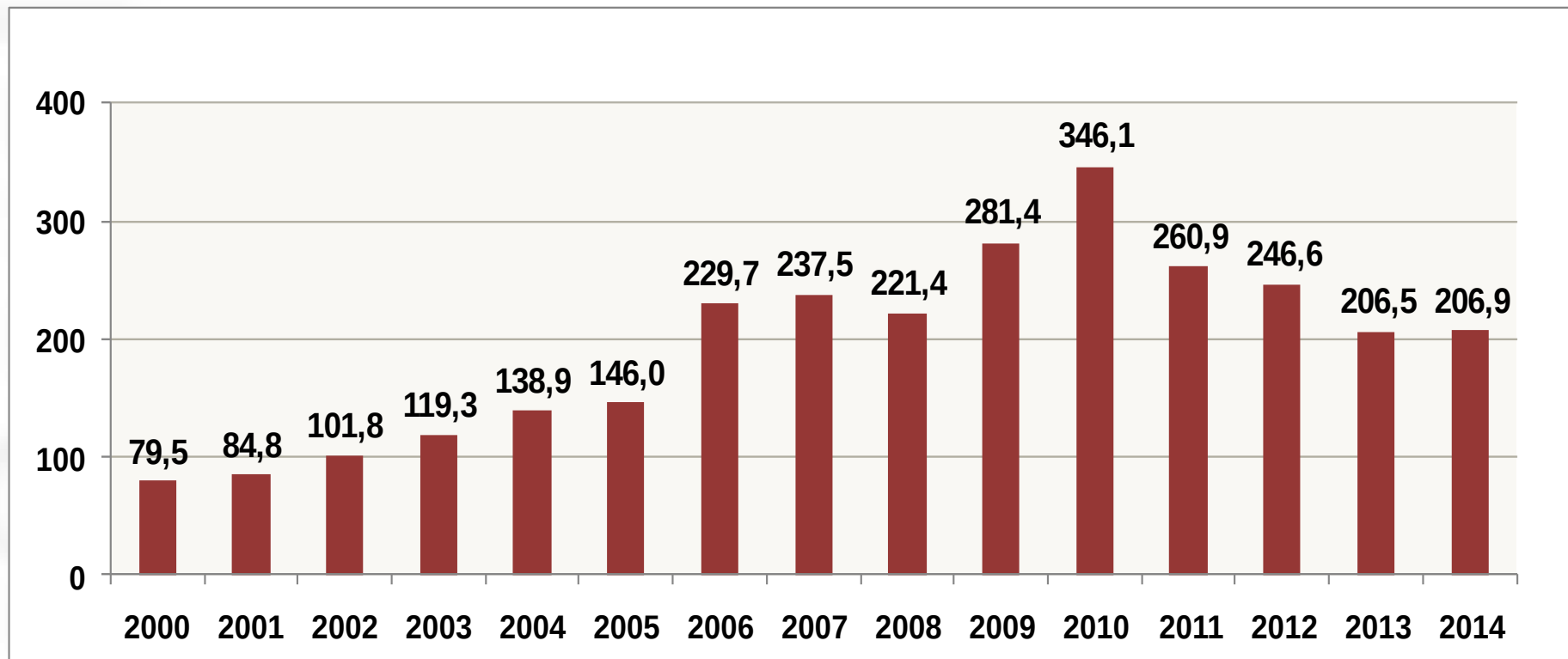
Els criteris de planificació utilitzats en la programació de les inversions s'han actualitzat i són congruents amb les noves tendències i escenaris. En destacaríem :

- Un canvi de tendència en la **dinàmica demogràfica**, amb pèrdua de població en els darrers anys
- El poc increment de les necessitats de **recursos d'atenció primària**, que bàsicament es concreten en la renovació estructural d'equipaments antics i l'adaptació a noves funcionalitats
- La reducció de les necessitats de capacitat assistencial en les **àrees d'hospitalització d'aguts** (entre un 20% i un 35% segons escenaris).
- Adaptació de les **àrees ambulatories** als hospitals i un augment de les necessitats de capacitat assistencial d'**hospital de dia**.
- La reconversió de l'**internament de llarga durada** i l'assumpció per part dels recursos de convallescència d'una part de l'**atenció intermèdia amb ingrés** (subaguts i postaguts).

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

● ACTUACIONS EN INVERSIONS (2)

PRESSUPOSTOS DE CAPITAL PER AL FINANÇAMENT D'INVERSIONS

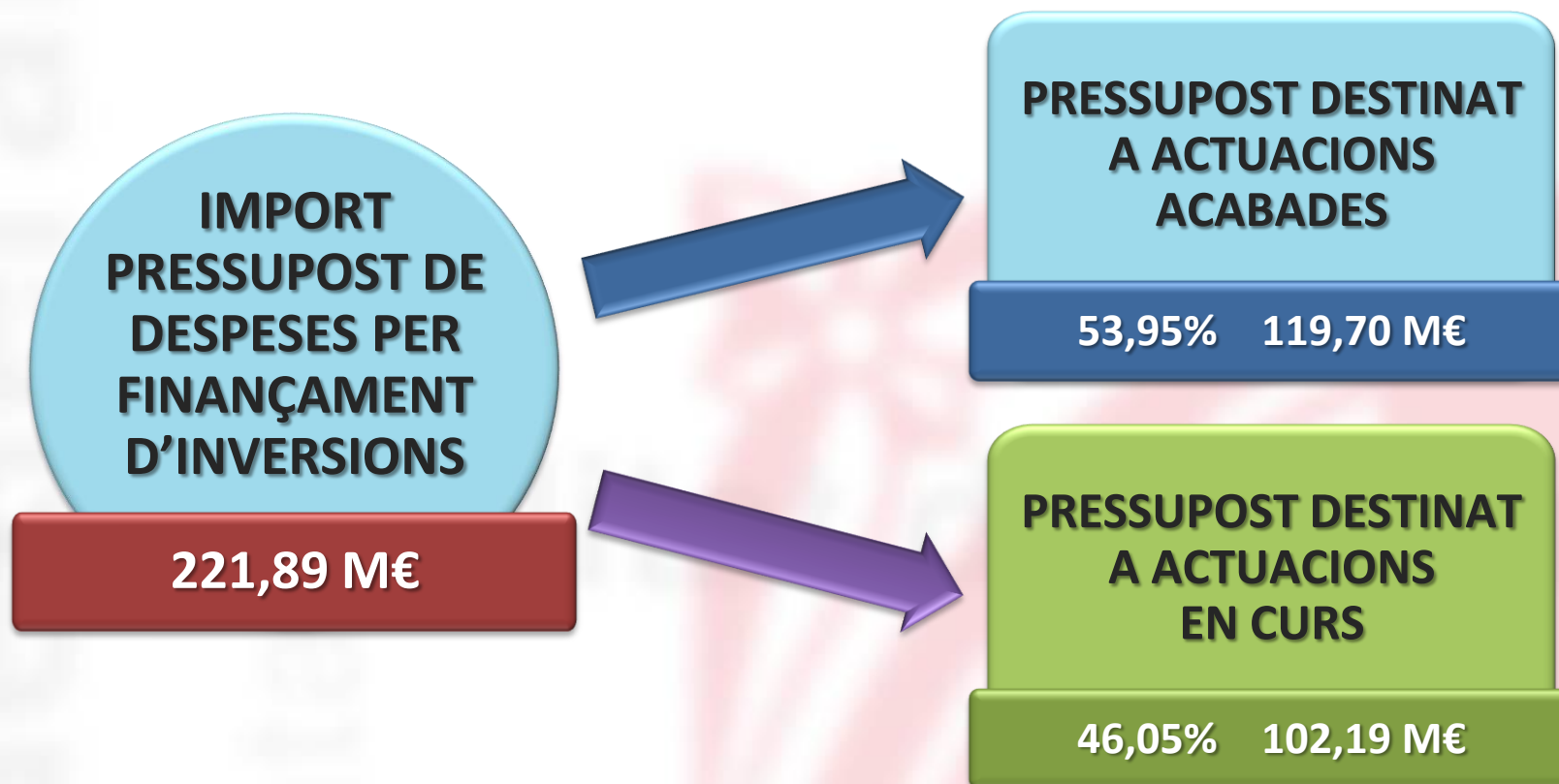


Xifres en milions d'euros

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

● ACTUACIONS EN INVERSIONS (3)

INVERSIONS FINANÇADES AMB PRESSUPOSTOS 2014



5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

● ACTUACIONS EN INVERSIONS (4)

Resum de les actuacions finançades pel pressupost 2014

	Import 2014	Percentatge
INFRAESTRUCTURES DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA. SAU	37,37	16,84%
INVERSIÓ DIRECTA CATSALUT	36,26	16,34%
CONVENIS ENTITATS PROVEÏDORES	7,80	3,52%
REPOSICIÓ ICS	15,63	7,04%
CONVENIS AJUNTAMENTS	1,15	0,52%
EMPRESSES PÚBLIQUES I CONSORCIS	3,98	1,79%
FINANÇAMENT D'ACTUACIONS EN CURS	102,19	46,05%
CENS EMFITÈUTIC	22,47	10,13%
CONVENIS ENTITATS PROVEÏDORES	40,69	18,34%
EMPRESSES PÚBLIQUES I CONSORCIS	44,10	19,87%
CONVENIS AJUNTAMENTS I ENTITATS LOCALS	1,61	0,73%
CONSORCI SANITARI BARCELONA	1,80	0,81%
INFRAESTRUCTURES DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA. SAU	9,03	4,07%
FINANÇAMENT D'ACTUACIONS ACABADES	119,70	53,95%
PRESSUPOST PER INVERSIONS	221,89	100%

Xifres en milions d'euros

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

● ACTUACIONS EN INVERSIONS (5)

Resum de les actuacions programades l'any 2014, agrupades per les diferents fases d'execució:

REGIÓ	FASE PROJECTES	OBRES	EQUIPAMENTS	TOTAL	
Alt Pirineu i Aran	0	2	1	3	3,7 %
Lleida	0	5	7	12	15,0%
Camp de Tarragona	4	3	1	8	10,0%
Terres de l'Ebre	3	3	1	7	8,7%
Girona	1	3	1	5	6,3%
Catalunya Central	0	1	4	5	6,3%
Barcelona	16	11	13	40	50,0%
Total general	24	28	28	80	

TOTAL	FASE PROJECTES	OBRES	EQUIPAMENTS	TOTAL	
At. Primària	18	20	17	55	68,7%
At. Hospitalària	6	7	10	23	28,8%
At. Sociosanitària	0	0	0	0	0,0%
At. Salut mental	0	1	1	2	2,5%
Total general	24	28	28	80	

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

ACTUACIONS EN INVERSIONS (6)

Nous equipaments que es preveu que entrin en funcionament	12
Ampliació i/o adequació d'equipaments que es preveu que entrin en funcionament	8
Obres que continuen	6
Previsió d'inici d'obres	17
Projectes en redacció	8
Redacció de nous projectes	11
	62

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut

ACTUACIONS EN INVERSIONS (7)

Nous d'equipaments que es preveu que podrien entrar en funcionament l'any 2014

- Hospital Transfronterer de la Cerdanya a Puigcerdà
- Hospital de la Garrotxa a Olot
- CAP Parc del Gran Sol a Badalona
- CAP Llinars del Vallès
- CAP Vilafranca del Penedès
- CAP Masquefa
- CAP Bordeta – Magòria a Barcelona
- CAP Ronda Prim a Mataró
- CAP Santa Coloma de Cervelló
- Consultori de Prats de Lluçanès
- Consultori de Paüls
- Consultori de Cal Rosal a Olvan

Ampliacions i/o adequacions d'equipaments que es preveu que podrien entrar en funcionament l'any 2014

- Ampliació del CAP Alcarràs
- Ampliació de CAP Balaguer
- Ampliació del CAP Dr. Sarró Roset a Valls
- Edifici de recerca (fase III) de l'Hospital Arnau de Vilanova a Lleida
- 2a fase de l'ampliació de l'Hospital Althaia a Manresa
- Bloc quirúrgic, UCI i nucli comunicacions de l'H. Vall d'Hebron a Barcelona
- 2a fase ampliació H. Universitari de Bellvitge a l'Hospitalet de Ll.
- 2a fase reforma del servei d'urgències de l'H. Germans Trias i Pujol a Badalona

Obres que continuen

- CAP Onze de Setembre de Lleida
- CAP Piera
- CAP Guinardó a Barcelona
- CAP La Mina a Sant Adrià de Besòs
- Adequació CAP Rambla Marina a L'Hospitalet de Llobregat
- Reforma i ampliació de l'Hospital Sant Joan de Déu a Esplugues de Llobregat

5.6 PRESSUPOSTOS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA - CatSalut



ACTUACIONS EN INVERSIONS (8)

Previsió d'inici d'obres

- Consultori de Fondarella
- Consultori d'Ivars d'Urgell
- Consultori de Linyola
- Consultori de Campredó
- Consultori d'Albinyana
- Consultori de L'Estartit - Torroella de Montgrí
- CAP Amposta
- CAP Castell - Platja d'Aro
- CAP Gornal a l'Hospitalet de Llobregat
- CAP Molí Nou a Sant Boi de Llobregat
- CAP Torre Roja – Montbaig a Viladecans
- Ampliació CAP El Pont de Suert
- Bloc obstètric, laboratori i serveis generals de l'Espital Val d'Aran
- Remodelacions de l'àrea de CMA i de la planta 2a d'hospitalització de l'Hospital Arnau de Vilanova
- Fase 2a de les urgències de l'H. Universitari Joan XXIII a Tarragona
- Remodelació unitats d'obstetrícia i neonatologia de l'edifici maternoinfantil de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona

Projectes en redacció

- Consultori de Ginestar
- CAP Roquetes
- CAP Sant Pere de Ribes (nucli nou)
- CAP Verges
- Ampliació CAP El Pla a Sant Feliu de Llobregat
- Ampliació i reforma del bloc quirúrgic, CMA, llenceria i esterilització de l'H. Universitari Joan XXIII a Tarragona
- Hospital de Dia polivalent a la planta 4a de l'H. Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona
- Reforma de les CCEE de l'ICO a l'Hospital Duran i Reynals a L'Hospitalet

Redacció de nous projectes

- Consultori Els Pallaresos
- Consultori La Pobla de Montornès
- Consultori de Vilaplana
- CAP Sant Esteve Sesrovires
- CAP Carreras Candi a Barcelona
- Centre de rehabilitació al CAP Sant Ildefons de Cornellà de Llobregat
- Remodelació dels CAP Bon Pastor, Dr. Lluís Sayé (Raval Nord), Drassanes, Sant Andreu i Vila Olímpica a Barcelona

- **Garantir la cobertura universal i la confiança dels ciutadans** en la qualitat del sistema sanitari català
- **Garantir la sostenibilitat del sistema sanitari públic** de Catalunya posant en valor l'esforç que tots els agents del sector salut han fet consolidant el seu impacte econòmic però continuant amb les reformes necessàries per restituir l'impacte de les mesures conjunturals i optimitzant les fonts d'ingressos finalistes per a Salut
- **Avançar cap a un nou model de compromís professional i ciutadà** basat en la transparència de resultats, el retiment de comptes i l'ètica de l'ús responsable dels recursos
- **Promoure un Pacte Nacional de Salut** que amb l'acord de les forces polítiques i tots els agents del sector garanteixi una sanitat pública de qualitat a tots els ciutadans de Catalunya com a eix essencial de l'Estat del Benestar i de la cohesió social en el marc del model sanitari propi d'arrelament històric, social i territorial de Catalunya