



# COMPAREIXENÇA CONSELLER DE SALUT

14 de setembre de 2023





**Garantir una atenció de qualitat, accessible i equitativa**  
que millori els **resultats en salut** de la població i la seva  
**satisfacció**



**Transformació del sistema de salut**  
per donar resposta als reptes actuals i els de futur

- ✓ reordenació del *model d'atenció assistencial* (APiC, AH, AI, SM, docència, recerca...) prioritzant la provisió per part d'entitats sense ànim de lucre
  - ✓ major *accessibilitat* i cercant l'atenció des de la *proximitat*
  - ✓ política de *professionals* orientada a les noves necessitats
  - ✓ desenvolupament de *nous instruments* o/i revisió d'altres

## Marc de la compareixença:

- Retre comptes del desplegament i evolució del Pla de millora de l'accessibilitat de la ciutadania a l'atenció sanitària
- Substanciar alguns dels mandats del Parlament de Catalunya recollits en diverses iniciatives, especialment les mocions 390-00234 i la 390-00241 aprovades pel Ple de la Cambra

### Accessibilitat a l'atenció sanitària

#### 1. Atenció Integrada Social i Sanitària

#### 2. Professionals

#### 3. Instruments per a la transformació

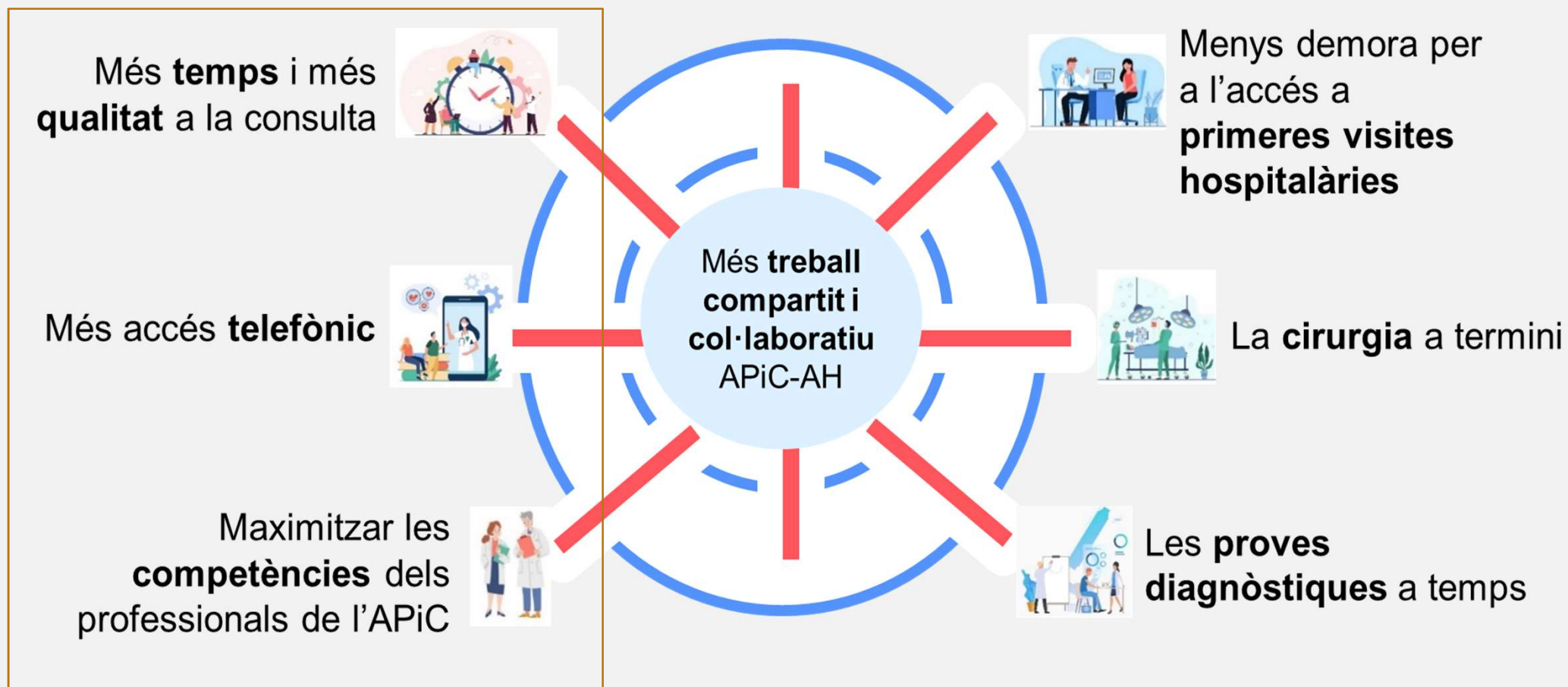
#### 4. Altres

# Accessibilitat a l'atenció sanitària

*El Pla de millora de l'accessibilitat de la ciutadania a l'atenció primària com a eina d'autogestió per millorar la capacitat resolutiva. El Pla es va presentar el 3 de març.*



## L'experiència d'accés al sistema

ATENCIÓ PRIMÀRIA





☀ El termini d'accés als professionals de referència\* de l'Atenció Primària i Comunitària (APiC) (dades acumulades):

	Desembre 2022	Juny 2023	Desembre 2023
 Accessibilitat ≤ 5 dies	52%	64%	70%
 Accessibilitat ≤ 10 dies	70%	81%	90%

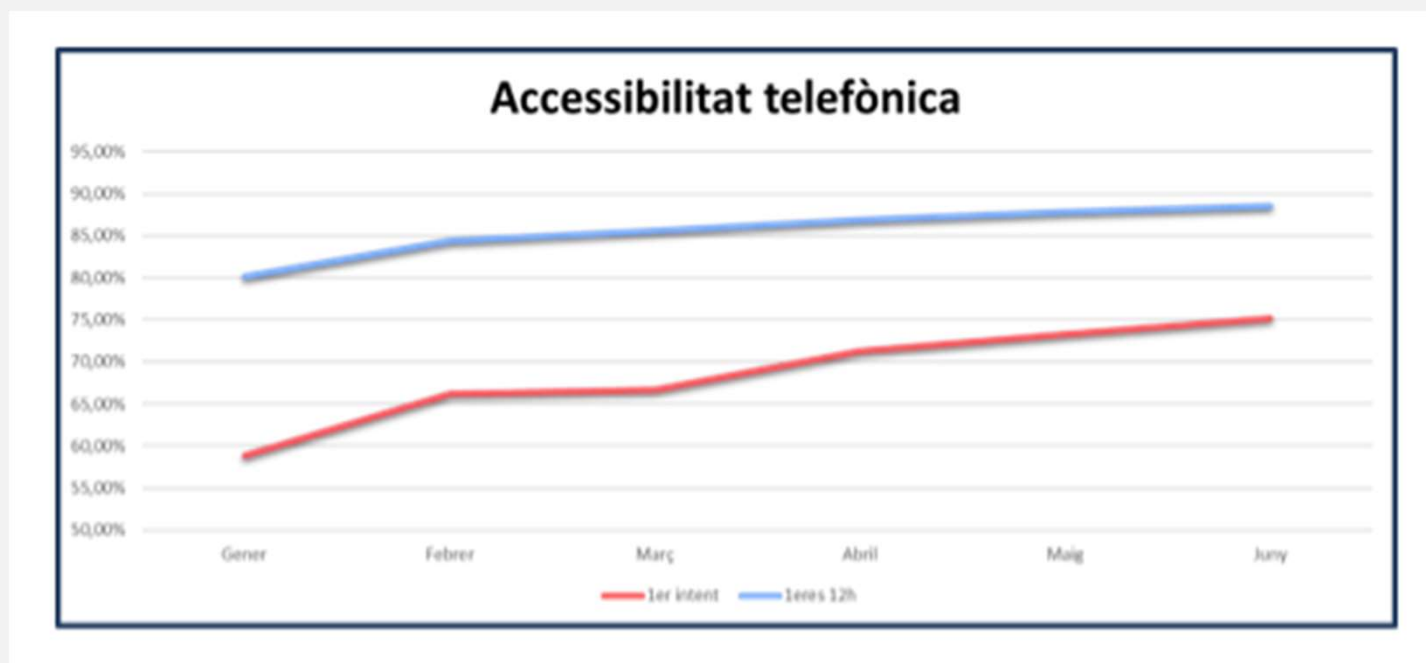
**Objectiu definit al Pla**

\*Professionals de referència: metge de família, pediatria, infermeria i odontologia



## Accessibilitat telefònica

	Desembre 2022	Juny 2023	Desembre 2023
Resposta al 1r intent	61%	75,2 %	85%
Resposta a les següents 12 hores.	81%	88,5 %	95%





☀️ **Proactivitat:** Assignació econòmica per al pla d'accessibilitat. Es destina una part a **sistemes** i l'altra a **contractació** de professionals, **doblatges** i temps per a ser **proactius**, entre altres activitats que **millorin l'accessibilitat de la ciutadania**.

- **Objectiu:** Garantir la reserva de temps setmanal per realitzar aquestes tasques assistencials sense pacient.
- **Millora realitzada:** Assignació econòmica per al pla d'accessibilitat destinada una part a **sistemes** i l'altra a **contractació** de professionals, **doblatges** i temps per a ser **proactius**, entre altres activitats que **millorin l'accessibilitat de la ciutadania**. Aquesta dotació representa 25 M€, que s'ha repartit com a mínim amb partides de 20.000 € - 152.000 € fixes per cada EAP, així mateix hi ha una part que s'ha repartir en funció de criteris socioeconòmics i poblacionals.

☀️ **Desplegar el Projecte "PLANIFICA'T" a tots els centres**

- **Objectiu:** Concentració de proves i visites reduint les cites de població amb malalties cròniques o factors de risc.
- **Millora realitzada:** De manera proactiva, des de l'EAP, es contacta amb l'usuari per tal de multiprogramar les diferents visites o serveis en un mateix dia.

Aquestes mesures ajuden a avançar cap a una major autonomia de centre, accessibilitat i una resolució autònoma de les problemàtiques existents.

- **276** dels 374 EAPs del SISCAT. Implicats (juny 2023)
- **589.894** persones dels EAPs són incloses com a candidates al programa (juny 2023)



### ☀ **Millores a la E-Consulta (espai de contacte de La Meva Salut):**

- **Objectiu:** evitar duplicitats que ocupaven innecessàriament espais disponibles a l'agenda dels professionals.
- **Millora realitzada:** simplificació de les consultes per facilitar la resposta.
  - ✓ Vinculació de les converses d'una mateixa persona amb un mateix professional (no s'afegirà una nova visita)
  - ✓ Agrupació de les consultes sobre un mateix episodi.
  - ✓ Incorporació d'un avís a la ciutadania advertint si hi ha alguna consulta prèvia i eliminació d'avisos innecessaris

Disminució de les duplicitats en un 4% (durant la pandèmia es van arribar a índex del 35%.)

### ☀ **Programació per motius:**

- **Objectiu:** adequació de la programació a les **necessitats freqüents** de consulta amb el perfil professional i la tipologia de visita
- **Millora realitzada:**
  - Fase 1: implementació pilot a 12 EAPs (estiu 2023) per l'avaluació del programa
  - Fase 2: desplegament resta d'EAPs (finals de 2023)

Pendent avaluació





### ☀ **Generalització del programa infermera a demanda**

- **Objectiu:** Atenció del personal d'infermeria de la demanda assistencial menys complexa
- **Millora realitzada:** Desplegament dels protocols que es disposen de gestió de l'atenció aguda d'infermeria als EAP (juny 2023) -> utilització del 73,61% per a fer les valoracions pertinents.

Per cada 1.000 usuaris atesos:

- 426 usuaris han estat visitats segons els protocols per part d'infermeria
- 291 usuaris han fet la valoració i s'han resolt.

### ☀ **Personal administratiu de referència**

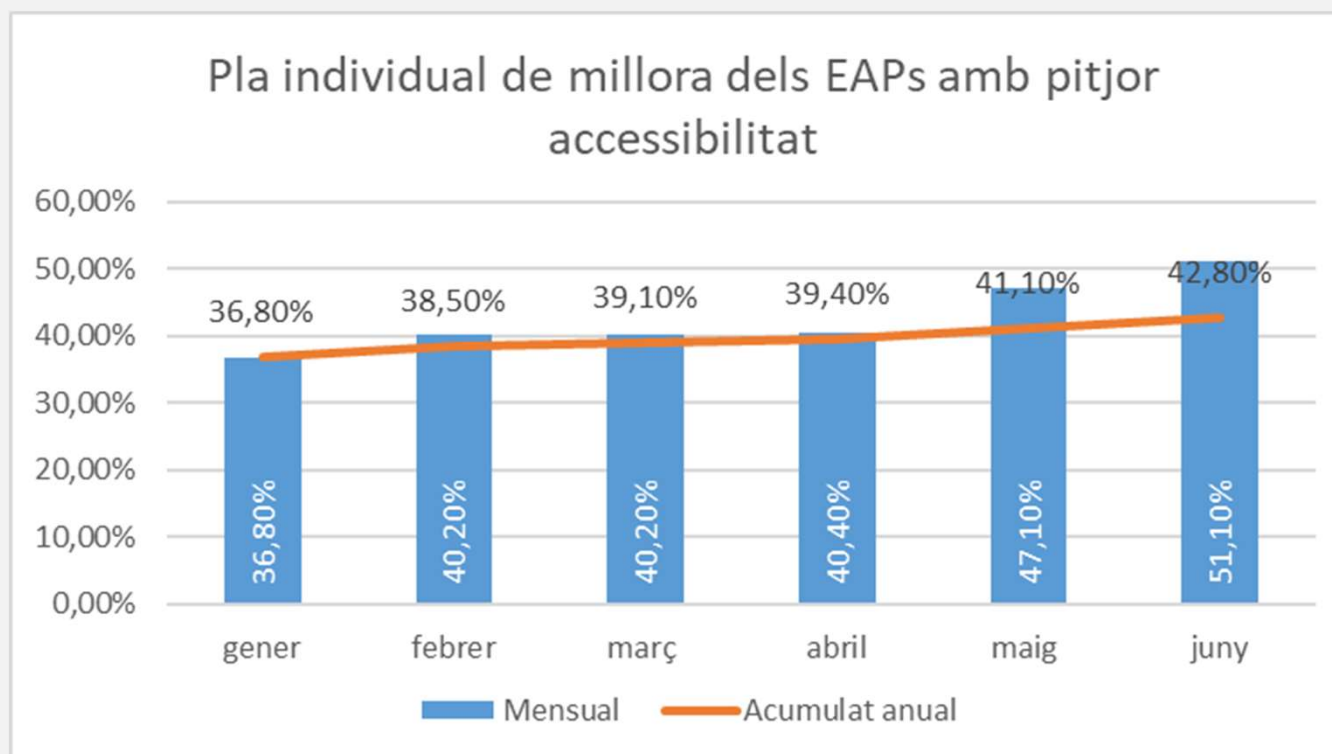
- **Objectiu:** inclusió del personal administratiu del CAP al procés assistencial, per a donar resposta a la demandes administratives.
- **Millora realitzada:**
  - assignació del personal administratiu de referència pel conjunt de la ciutadania.
  - agenda pròpia per resoldre dubtes de tasques no assistencials.

El **93'64%** de les persones ja tenen assignades un administratiu de referència,



### ☀ Pla individual de millora dels EAPs amb pitjor accessibilitat:

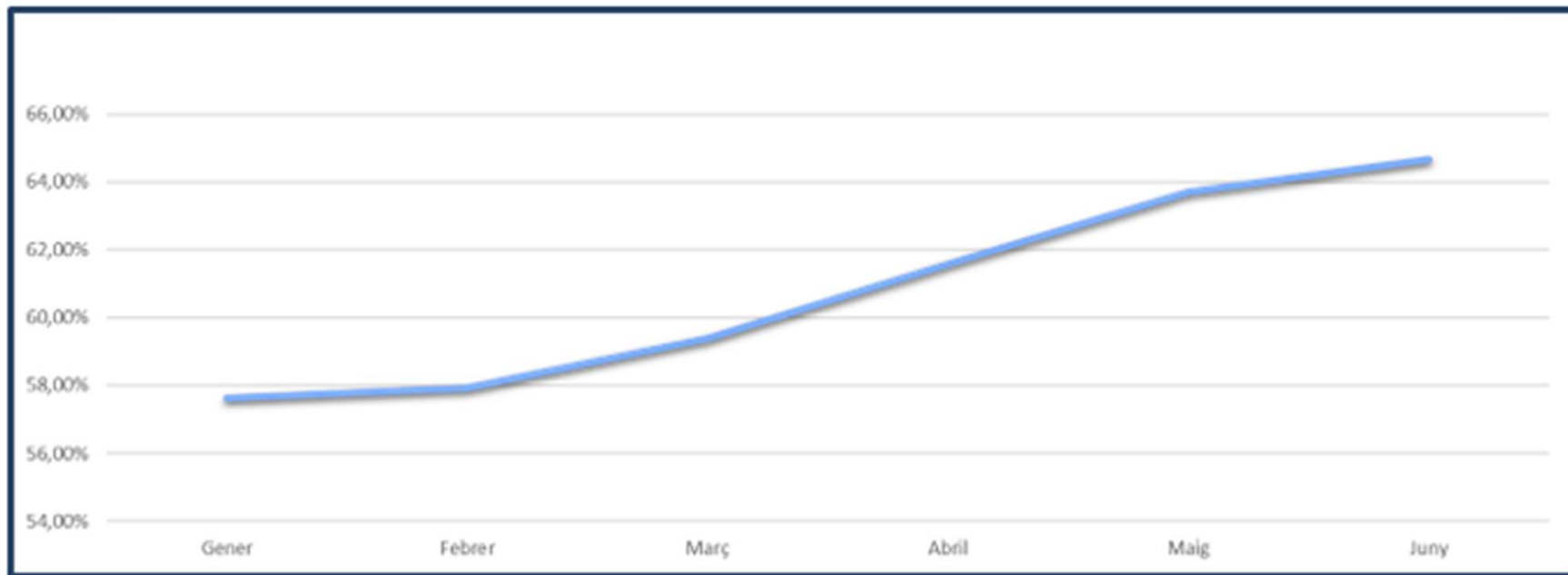
- **Objectiu:** Aconseguir que tots els EAPs del territori tinguin una accessibilitat homologable. Selecció de 32 EAPs amb menor accessibilitat a 5 dies de la demanda fixa de metge de família.
  - **Millora realitzada:** Els canvis han estat organitzatius i no d'increment de plantilla.
- Millores al voltant d'un 4%.
  - Augment de l'accessibilitat acumulada dels 32 EAPs del 39'1% al març al 42'8% al juny.





## ☀️ Atenció Primària: medicina i infermeria familiar i comunitària

P7. Què opineu de la facilitat perquè us donin visita per al dia que us vagi bé?



5

Increment del nombre de persones que tenen una percepció positiva de l'accessibilitat a l'APiC del 58% al mes de gener, al 65% al mes de juny.



- Realitzar **més proves diagnòstiques** i algunes **intervencions** des de l'APiC (ecografies, infiltracions entre d'altres)
- Introduir de la **intel·ligència artificial (IA)** a la consulta d'APiC
- Incloure els **administratius** en el procés de l'APiC
- Desplegar el **Protocol d'atenció conjunta per les especialitats i patologies més prevalents** (Pacte territorial entre l'atenció primària i els hospitals d'aguts)
- Millorar els **recursos tecnològics** als serveis dels i les professionals de l'APiC



## Menys demora per a l'accés a **primeres visites hospitalàries** (consultes externes)

Les consultes externes tenen com a **temps de resolució**:

- ⇒ Preferents: un màxim de 30 dies
- ⇒ Ordinàries: un màxim de 90 dies.

**Peticions d'una primera visita** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ Han augmentat **8%** (94.427 peticions més) respecte el 2022
- ⇒ El total d'entrades de 2023 fins a 30 de juny és 1.242.876. Pel mateix període del 2022 va ser de 1.148.449.

**Activitat** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ El total d'activitat fins a 30 de juny de 2023 és **1.028.780**. Pel mateix període del 2022 va ser de 954.012.
- ⇒ El nombre de primeres visites ha augmentat un **7%** respecte el mateix període del 2022.

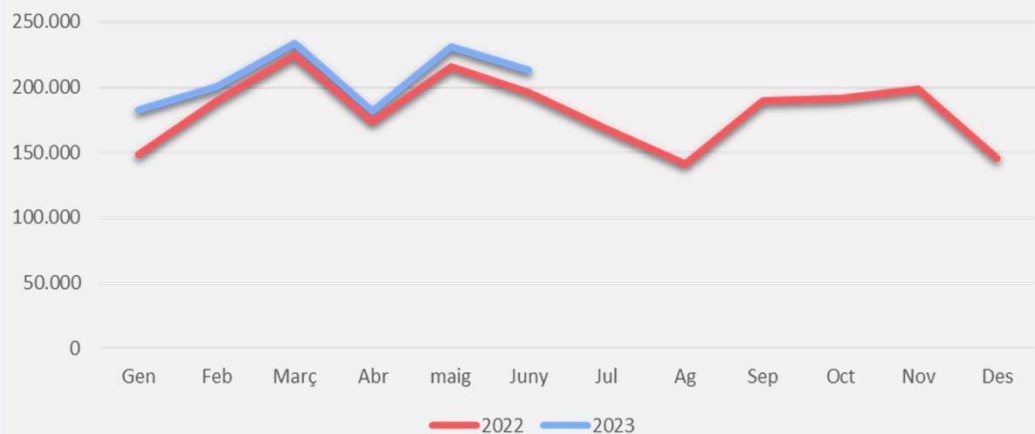
**Nombre de persones fora de termini** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ Ha augmentat un **13%** respecte el mateix període del 2022 (18.209 persones)
- ⇒ **162.329** persones fora de termini de 2023 fins a 30 de juny de 2023 vs. 144.120 pel mateix període del 2022.

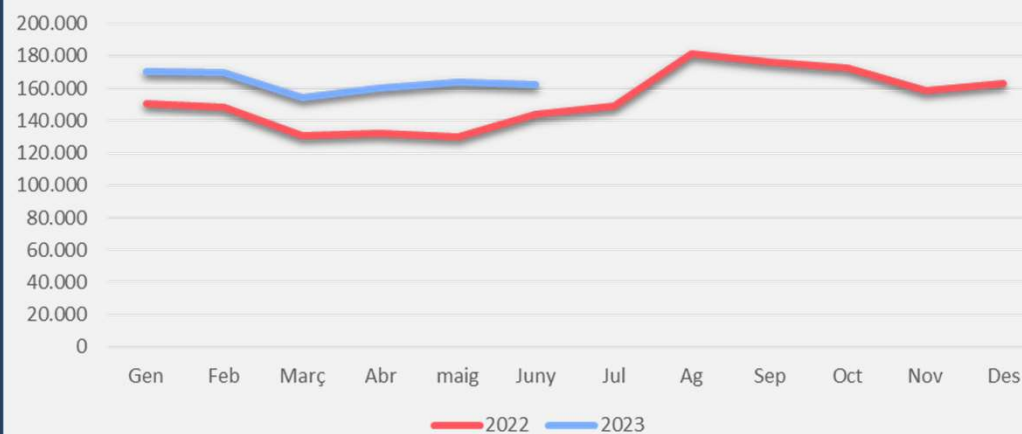


## Menys demora per a l'accés a **primeres visites hospitalàries** (consultes externes)

### Entrades 1era visita



### Fora termini 1a visita



### Activitat 1a visita





## Les proves diagnòstiques a temps

Les proves diagnòstiques tenen com a **temps de resolució**:

- ⇒ Preferents: un màxim de 30 dies
- ⇒ Ordinàries: un màxim de 90 dies.

**Peticions de proves diagnòstiques** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ Han augmentat respecte el 2022 un **14%**.
- ⇒ El total d'entrades de 2023 fins a 30 de juny és 539.875. Pel mateix període del 2022 va ser de 475.569.

**Activitat** (6 primeres mesos dels 2023):

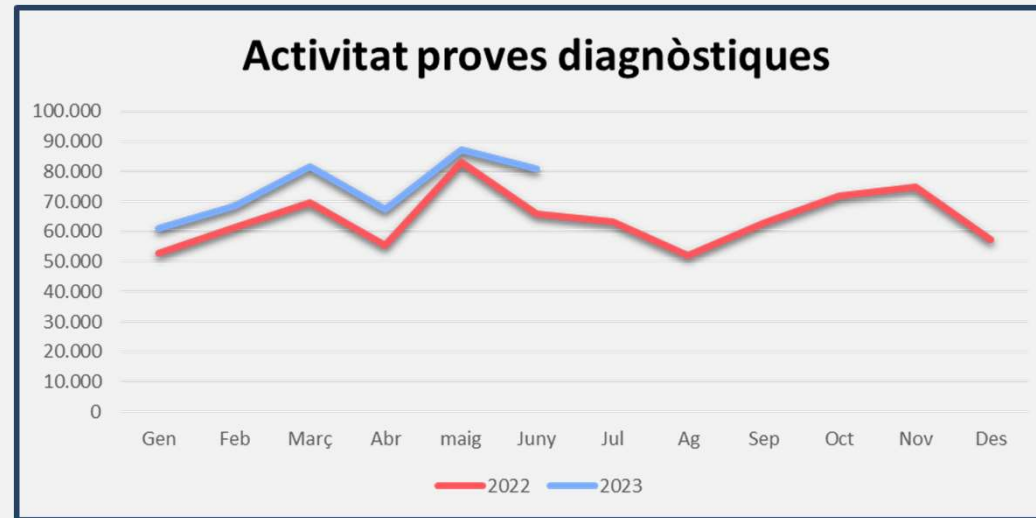
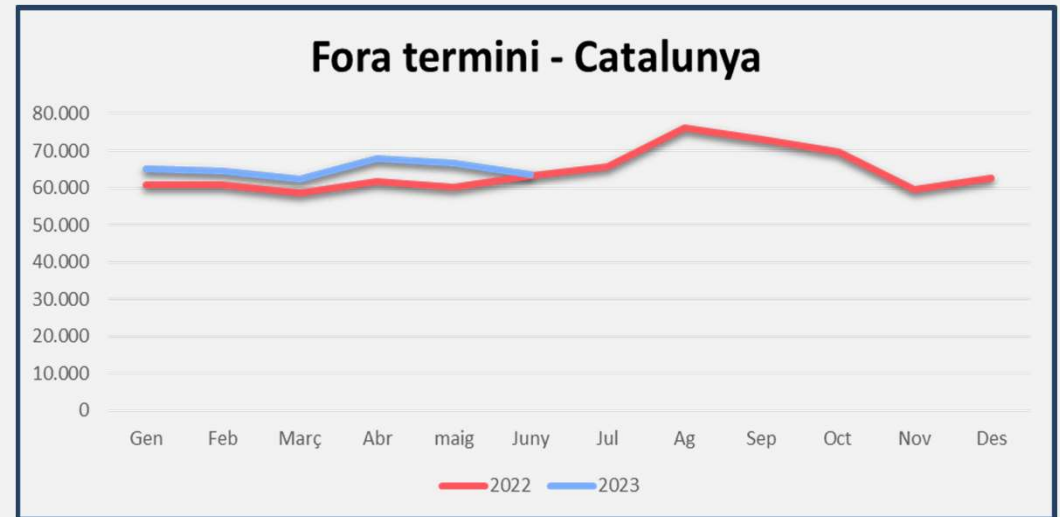
- ⇒ El total d'activitat fins a 30 de juny de 2023 és **446.923**. Pel mateix període del 2022 va ser de 388.045.
- ⇒ El nombre de proves diagnòstiques ha augmentat un **15%** respecte el mateix període del 2022.

**Nombre de persones fora de termini** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ Ha augmentat un **0'5%** respecte el mateix període del 2022.
- ⇒ **63.650** persones fora de termini de 2023 fins a 30 de juny de 2023 vs. 63.320 pel mateix període del 2022.



# Les proves diagnòstiques a temps







## La **cirurgia** a termini (intervencions quirúrgiques)

Les **intervencions quirúrgiques** tenen com a **temps de resolució**:

- ⇒ Oncologia: ≤ 45 o 60 dies
- ⇒ Cirurgia Cardíaca: ≤ 90 dies
- ⇒ Garantia (cataractes, pròtesis maluc, pròtesis genoll): ≤ 180 dies
- ⇒ Referència (altres cirurgies): ≤ 365 dies

**Activitat** (6 primeres mesos dels 2023):

- ⇒ El total d'activitat fins a 30 de juny de 2023 és 219.559. Pel mateix període del 2022 va ser de 193.485.
- ⇒ El nombre d'intervencions quirúrgiques ha augmentat un **13%** respecte el mateix període del 2022.

**Nombre de persones fora de termini** (6 primeres mesos dels 2023):

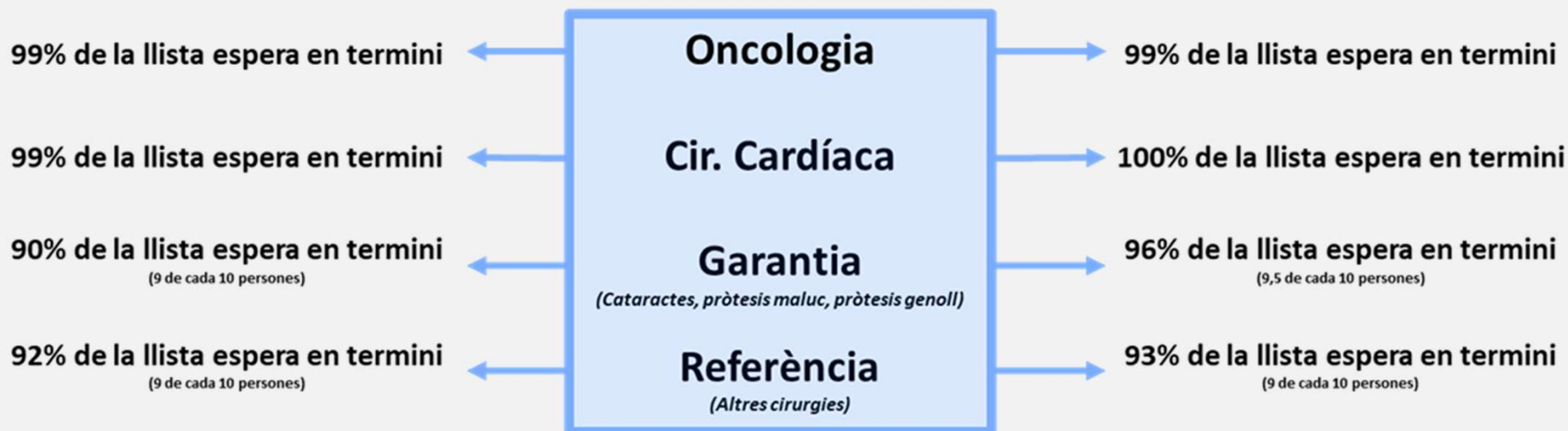
- ⇒ Reducció del **35%** respecte el mateix període del 2022.
- ⇒ **12.228** persones fora de termini de 2023 fins a 30 de juny de 2023 vs. 18.670 pel mateix període del 2022.



## La **cirurgia** a termini (intervencions quirúrgiques)

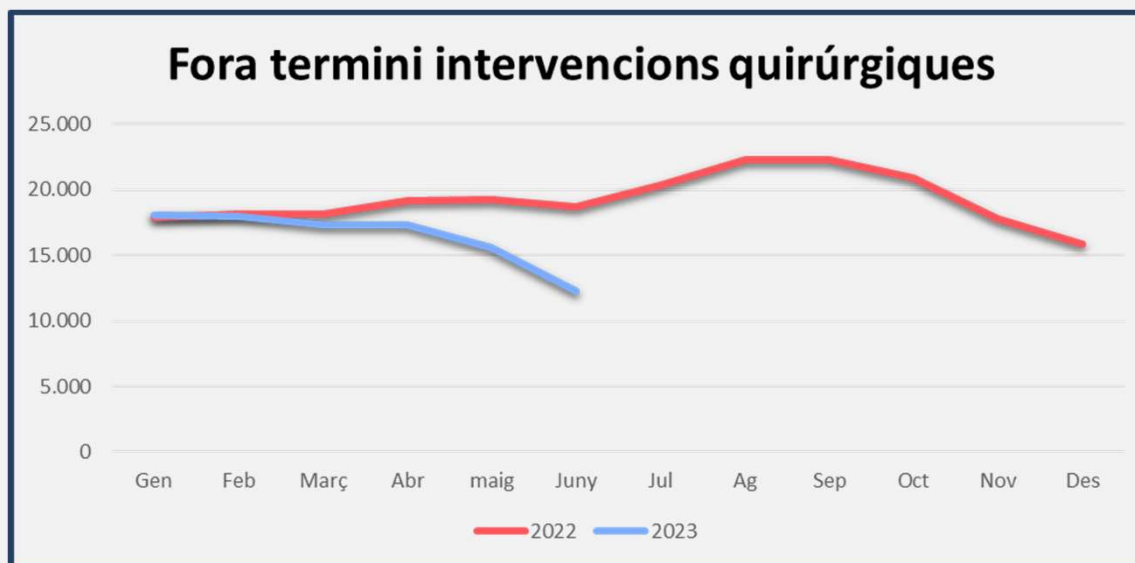
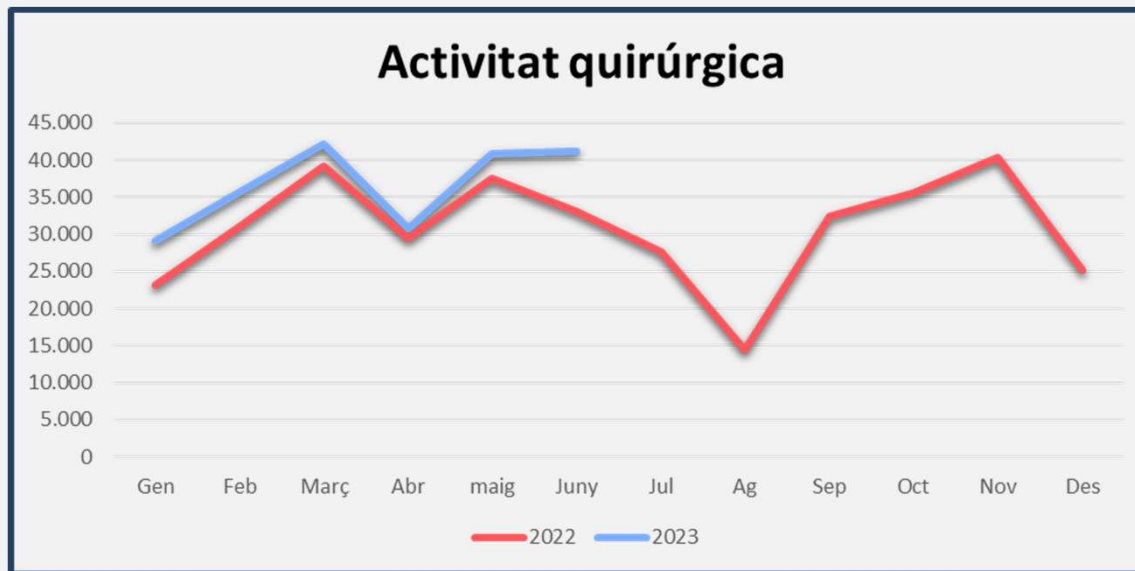
Quin % de les persones en llista d'espera es trobaven dins del termini de resolució a desembre 2022?

Quin % de les persones en llista d'espera es trobaven dins del termini de resolució a juny 2023?





## La **cirurgia** a termini (intervencions quirúrgiques)



## 2. Atenció Integrada Social i Sanitària

L'objectiu de l'Atenció Integrada Social i Sanitària (AISS) és garantir una atenció integrada social i sanitària de **qualitat, centrada en les persones amb necessitats socials i sanitàries** concomitants:

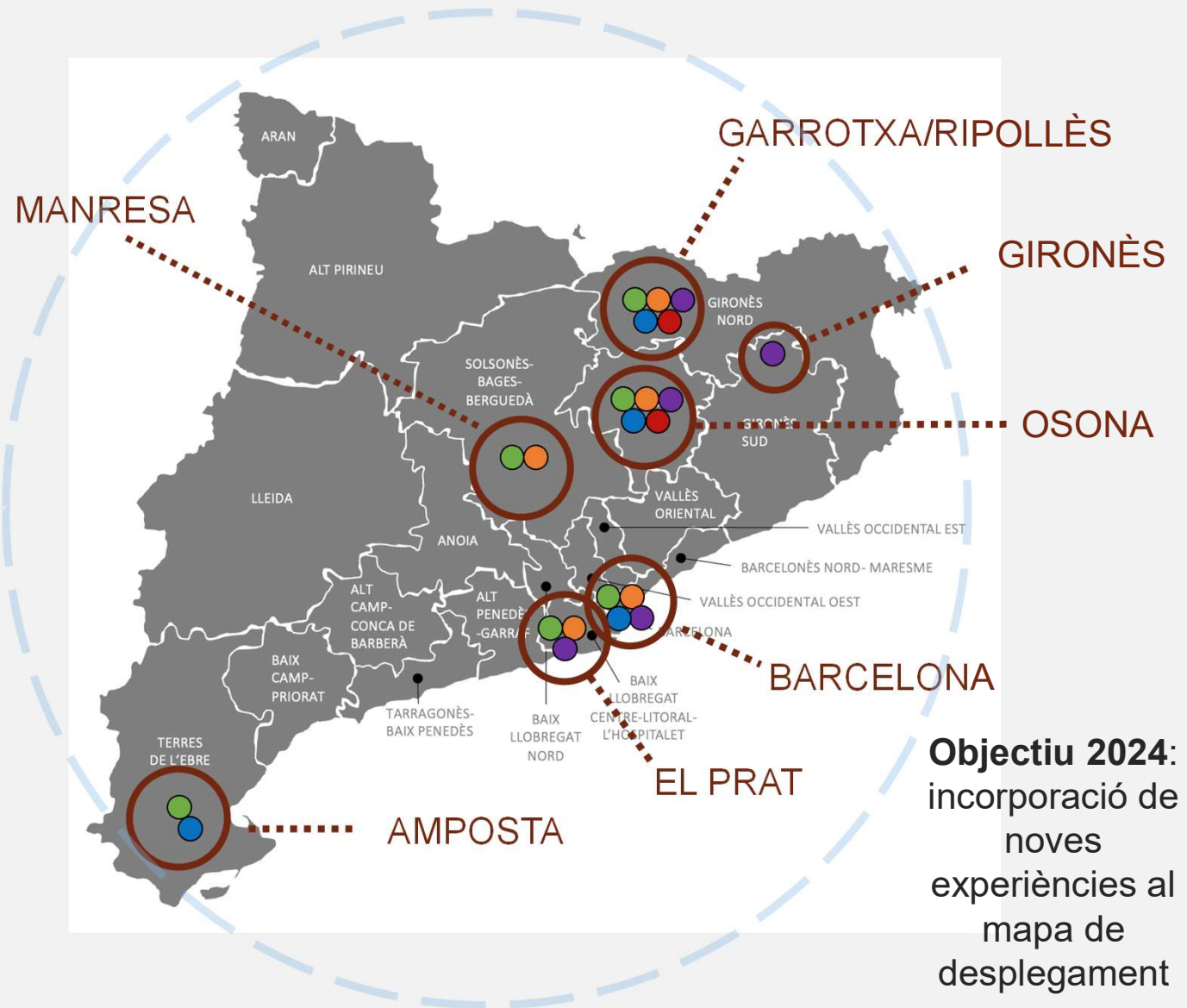
- Possibilitar la màxima **coordinació i col·laboració** entre serveis socials i dels serveis sanitaris.
- Potenciar l'**autonomia de les persones** i millorar els seus **resultats de salut** i benestar personal.
- Millorar l'**eficiència i la sostenibilitat** del sistema sanitari i de serveis socials.
- Millorar l'**atenció i l'experiència de les persones** i les seves famílies.
- Millorar l'**experiència dels professionals** en la prestació de l'atenció.

### Projecte de llei de creació de l'Agència d'Atenció Integral Social i Sanitària:

- Presentació i aprovació per part del Consell tècnic II (18 de juliol de 2023)
- Informació pública (DOGC n. 8964 de 24 de juliol)
- Tràmit d'audiència pública prèvia a les **58 entitats** que consten a la memòria general de l'Avantprojecte de llei
- En procés de **modificació de l'avantprojecte** a partir de les propostes
- Properament se sotmetrà a consideració del consell tècnic III (tardor) amb l'objectiu de poder iniciar el **tràmit parlamentari** (finals d'any)

**Desplegament en 7 territoris amb experiència prèvia avançada d'atenció integrada social i sanitària**

**Acompanyament i impuls de les experiències més incipients d'atenció integrada social i sanitària a tota Catalunya**



### Necessitats de suport i reforç per consolidar les experiències territorials d'atenció integrada social i sanitària:

- Professionals de la gestió de cas
- Servei d'atenció domiciliària (SAD) Integrat
- Terapeuta Ocupacional / Fisioterapeuta
- Formació a professionals de l'àmbit social i sanitari
- Apoderament de cuidadors
- Organització del 7x24 social
- Espai obert (Salt), equip assertiu en salut mental
- Atenció domiciliària i reforç de l'atenció integrada a residències de salut mental a les persones amb problemes de salut mental
- Banc d'ajudes tècniques social i sanitari integrat
- Sistemes d'informació

Accions dirigides cap a un model de compra pública innovadora

## 3. Professionals

### Milliores condicions laborals

- ✓ Conveni SISCAT
- ✓ Conveni ICS
- ✓ Processos d'estabilització i reducció de la temporalitat

### Taula d'harmonització

- ✓ Celebració de 4 reunions
- ✓ Previsió de 2 reunions més abans d'acabar l'any.
- ✓ Creació de 3 comissions tècniques: retribució, la jornada de treball i la carrera professional i les DPO



### Competències i rols dels professionals

Cal maximitzar les competències i els rols de tots els professionals.

## 3. Professionals

### Pla d'acció per a la millora de l'atracció i fidelització de professionals al sistema de salut de Catalunya

- L'objectiu és captar i retenir talent i ocupar les places de difícil cobertura.
- Dotat amb 40 M€.
- Caldria destacar:
  - ✓ Augment de 135 places del grau de medicina i 600 places del d'infermeria.
  - ✓ Aprovació dels incentius dels R1 i R2 de les especialitats de MFiC i ISM.
  - ✓ Consolidació dels nous rols professionals a l'atenció primària i comunitària.



### Atenció amb llengua catalana

- Conveni del Departament de Salut amb el CPNL:
  - ✓ 18 cursos d'acolliment lingüístic: amb un total de 400 places
  - ✓ 30 tallers de sensibilització lingüística: amb un total de 500 places
- Conveni de l'ICS amb el CPNL:
  - ✓ 10 cursos de nivells B1 i B2.
- Elaborar i difondre recursos lingüístics relacionats amb la salut.
- Català als processos de selecció



## 4. Instruments per a la transformació

### Nou Mapa Sanitari

*El **Mapa Sanitari** planifica i ordena els territoris i els serveis distribuïts de manera que asseguri la resposta equitativa a les necessitats de Salut de les persones.*

El nou mapa concretarà la **reordenació dels serveis** de salut per garantir la qualitat i equitat territorial i de resultats:

- Més **integració assistencial** a nivell territorial
- Orientació als **resultats en salut**
- La transformació i **millora digital**
- Els **nous rols** professionals
- Més presència de la **Salut Pública**
- Consideració dels actius comunitaris
- Perspectiva de **gènere**
- Abordatge dels eixos de **desigualtat**

**Sistematització de l'avaluació**  
del seu impacte a través de l'AQuAS

## 6. Altres

### Recerca, innovació i promoció de la salut:

- Desplegament de la Comissió Departamental d'Innovació i Transformació del Sistema de Salut → grup de treball d'adopció d'innovació per part del sistema de salut (fast-track).
- Desenvolupament del Centre de Teràpies Avançades de Catalunya
- Creació de la nova figura encarregada amb medicina personalitzada, perquè pugui dinamitzar l'accés dels centres sanitaris i els usuaris als avenços tecnològics i teràpies

### Acords pressupostaris 2023

L'execució dels **acords pressupostaris pel 2023 en matèria de salut** avança a bon ritme i la previsió és poder complir amb allò pactat.

### Salut bucodental

En aquest àmbit s'ha planificat que entre el juliol del 2023 i el gener 2024 s'incorporin nous grups de població així com nous equips de professionals.



# COMPAREIXENÇA CONSELLER DE SALUT

14 de setembre de 2023

