



<b>AGRUPACIO</b> : Salut
<b>PROGRAMA PRESSUPOSTARI:</b> 411. Atenció primària de salut

<b>Pla de Govern:</b> 2.Cohesió social i els serveis d'interès públic
<b>Pla Departamental:</b> 2.Promoure un model assistencial sostenible i d'excel·lència a l'Atenció Primària

<p><b>Diagnòstic de la situació</b></p> <p><b>Necessitat a la qual fa front el programa:</b></p> <p>L'atenció primària és el primer nivell on s'atén la població per motius de salut, amb l'avantatge de ser molt accessible, permetre una visió global al llarg de vida de la salut de les persones, i afavorir la continuïtat assistencial amb els altres serveis.</p> <p>L'atenció primària representa aproximadament dos terços del total de contactes dels ciutadans amb el sistema públic de salut. A més d'aquest volum considerable d'activitat, durant els últims anys han emergit noves necessitats de salut de la població afavorides per factors com l'envelliment i el conseqüent increment de la prevalença de malalties cròniques i de la despesa sanitària. És necessari millorar la coordinació/integració del procés assistencial entre els diferents actors. A la vegada és necessari establir sistemes de promoció de la qualitat i seguretat de l'atenció sanitària, i disminuir la variabilitat de la pràctica clínica. El Pla de salut de Catalunya 2011- 2015 estableix línies d'actuació de transformació del model assistencial per donar una millor resposta a les necessitats actuals de la població i adaptar-lo al context actual. Les prioritats marcades en la reorientació cap als malalts crònics i en la millora de la resolució des dels primers nivells impliquen directament l'atenció primària en aquest procés de canvi. L'atenció primària es veurà reforçada pel seu paper articulador i de proximitat a les necessitats dels pacients. Els canvis en el model de contractació de serveis afavoriran una millor assignació dels recursos disponibles per orientar el sistema en aquesta direcció.</p> <p><b>Població objectiu:</b></p> <p>Conjunt de la població de Catalunya</p> <p><b>Descripció detallada de la necessitat:</b></p> <p>A l'atenció primària es realitzen anualment més de 46 milions de visites, ateses en un total de 369 EAP. Més del 75% del total de població és atesa anualment al primer nivell de salut. La mitjana de visites per persona assignada a l'EAP i any és de 7,9. Es van generar més de 3 milions d'analítiques, més d'un milió de sol·licituds de diagnòstic per la imatge i gairebé 3 milions d'interconsultes a altres nivells assistencials. El nombre de receptes ha estat de més de 131 milions i la taxa de prescripció de genèrics ha estat del 52,7%. Per consolidar el paper central de l'atenció primària en l'atenció a les persones i fer realitat les transformacions que requereix el sistema actual senyalades pel Pla de salut de Catalunya 2011-2015, cal continuar impulsant les línies de millora que han de fer possible una millor atenció primària:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Resolutiva i eficient (comunicació i informació, telemedicina, accés a proves, formació, tecnologia, modalitats assistencials no presencials).</li><li>-Orientada a l'abordatge de les malalties cròniques (la promoció de la salut i la participació activa del ciutadà; l'estratificació de la població; la integració dels serveis al malalt crònic; la utilització eficient de les noves tecnologies).</li><li>-On el ciutadà se situï en l'eix del sistema: El ciutadà té accés a les TIC i això permet noves formes de l'acte assistencial, on no cal la presència física.</li><li>-Coordinada/integrada en el procés assistencial al pacient, que gestioni processos integrals de salut (compartir objectius en resultats en salut, valorar models de compra que incentivin la integració, compartir criteris de derivació, compartir criteris de prescripció farmacèutica entre nivells, gestionar de forma compartida les llistes d'espera, compartir la informació clínica, coordinació amb la Salut pública i els Serveis socials). -Que millori la qualitat i eficiència de la prestació farmacèutica i potenciï l'ús racional del medicament.</li><li>-Que reforci la protecció i la promoció de la salut.</li><li>-De qualitat (sistema que acrediti la qualitat assistencial, estratègies que maximitzin la seguretat dels pacients, disminuir la variabilitat clínica, guies de pràctica clínica consensuades entre els nivells) -Amb un nou model organitzatiu que no limiti la capacitat de resposta a les demandes i generi satisfacció als professionals assistencials (lideratge clínic dels professionals de l'atenció primària, fórmules d'autogestió i autonomia de gestió dels equips d'atenció primària, desenvolupament de competències dels professionals, desburocratització).</li></ul> <p>Finalment, assenyalar que el Departament de Salut d'acord amb el Decret 399/2006, de 24 d'octubre, assumeix les funcions en matèria de salut i atenció sanitària a les persones privades de llibertat i als menors i joves internats en centres de justícia juvenil, a través de la integració en el sistema sanitari públic dels serveis sanitaris penitenciaris i de justícia juvenil.</p> <p><b>Marc regulador del programa:</b></p> <p>Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 i Plans directors. Llei de Salut Pública de Catalunya.</p> <p><b>Missió</b></p> <p>Garantir als ciutadans de Catalunya una atenció primària de qualitat i sostenible, per tal de donar resposta a les necessitats de salut de la població, de forma coordinada amb altres nivells assistencials, salut pública i atenció social, que millori el seu estat de salut i, que afavoreixi la màxima eficiència possible.</p>
--



**Objectius estratègics i operatius del programa**

- Garantir l'abordatge integral de la cronicitat (OE2.1)
  1. Estendre el Programa de Pacient Expert sobre els àmbits prioritzats pel Pla de Salut a tot el territori de Catalunya
  2. Implantar rutes assistencials de cronicitat en els equips d'atenció primària
  3. Desenvolupar alternatives a l'hospitalització que pivotin des de l'atenció primària
- Millorar la capacitat de resolució de la primària i de la salut comunitària (promoció i prevenció) (OE2.2)
  1. Implantar els acords de resolució entre l'atenció primària i l'especialitzada en àmbits prioritzats pel Pla de Salut en el 100% (d'acord amb els quadres d'indicadors) del territori
- Implementar un nou model d'urgències a l'Atenció Primària (OE2.3)
  1. Consolidar el model d'atenció a les urgències de baixa complexitat, incrementant el volum d'urgències ateses per dispositius d'alta resolució d'atenció primària o pel SEM i reduint la taxa d'urgències hospitalàries.
- Impulsar un model de prestació farmacèutica basat en el cost/efectivitat (OE2.4)
  1. Elaborar estudis de revisió de medicaments per a l'harmonització farmacoterapèutica en l'àmbit de l'atenció primària
  2. Estendre la recepta electrònica en l'àmbit de l'atenció primària.

Indicadors del programa	Unitat	Obj.	2012 Real	2013 Real	2014 Previst	2015 Previst	2016 Compromís
1. Població atesa per equips d'atenció primària amb rutes assistencials de cronicitat implantades	%	OE2.1		95,00	95,00	100,00	
2. Població atesa per equips d'atenció primària amb acords de resolució en àmbits prioritzats pel Pla de salut	%	OE2.2		60,00	60,00	100,00	
3. Consultes del 061 CatSalut Respon resoltes sense activació de recurs	%	OE2.3		45,00	50,00	50,00	
4. Estudis i revisions medicaments, i pautes d'harmonització farmacoterapèutiques àmbit Comissió Aval. Econòmica i Impacte Pressupostari i Prog. harmonitz.farmacoterap	Nombre	OE2.4		10,00	10,00	14,00	

Despeses per capítols del programa (EUR)	Import consolidat
1 Remuneracions del personal	927.841.752,96
2 Despeses corrents de béns i serveis	415.815.919,86
3 Despeses financeres	43.142,76
4 Transferències corrents	1.003.532.495,17
6 Inversions reals	44.350.784,05
7 Transferències de capital	1.000,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	85.708,02
<b>Total despeses</b>	<b>2.391.670.802,82</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del programa</b>	<b>20.620</b>



<b>AGRUPACIÓ</b>	: Salut
<b>PROGRAMA PRESSUPOSTARI:</b>	411. Atenció primària de salut
<b>GESTOR DE PROGRAMA</b>	: 7030. Consorci del Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf
	<b>Subsector: CONS</b>

**Objectius estratègics i operatius del programa**  
Tots els objectius del programa

Indicadors del gestor	Unitat	Obj.	2012 Real	2013 Real	2014 Previst	2015 Previst
1. N° determinacions derivades / totals	%	OE2.2	0,87	7,00	7,00	1,00
2. Nombre de situacions de risc corregides	Nombre	OE2.2	4,00	3,00	3,00	3,00

**Principals béns/serveis i actuacions destacades**

1. Lliurament de resultats urgents en menys d'una hora de mitjana.
2. Lliurament de resultats de proves programades en menys de 24 hores de mitjana.
3. Nombre de proves de producció pròpia superior al 95% del total.
4. Assoliment de la certificació ISO i del sistema de qualitat per a l'exercici 2015.
5. Increment de proves de bioquímica, hematologia, microbiologia, anatomia patològica i bio. molecular en la cartera pròpia de serveis.
6. Increment del grau de robotització dels processos de producció del laboratori.
7. Assoliment pressupostari.

Despeses per capítols del gestor (EUR)	Import sense consolidar
1 Remuneracions del personal	5.713.273,89
2 Despeses corrents de béns i serveis	8.018.699,17
3 Despeses financeres	42.110,37
4 Transferències corrents	0,00
6 Inversions reals	65.000,00
7 Transferències de capital	0,00
8 Variació d'actius financers	0,00
9 Variació de passius financers	85.708,02
<b>Total despeses</b>	<b>13.924.791,45</b>
<b>Llocs de treball pressupostats del gestor</b>	<b>126</b>