Les polítiques i les accions previstes pel Departament de Salut amb relació als professionals

Parlament de Catalunya
Barcelona, 26 de juny de 2008

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Índex

1. Marc general

2. Gestionant el present, mirant cap al futur

- **Model contractual i retributiu**
- **Model de formació**
- **Professionalisme i participació activa**
- **Les TIC al servei de la salut**

3. Gestionant el futur: Reptes amb relació als professionals de la salut

1. Marc general

1. Els professionals sanitaris a Catalunya (I)

Estocs col·legials (any 2005)

PROFESSIONALS SANITARIS	TOTAL	% sobre el total
INFERMERES	36.124	36,7
METGES	29.539	30,0
FARMACÈUTICS	8.929	9,1
PSICÒLEGS CLÍNICS	5.148	5,2
FISIOTERAPEUTES	4.853	4,9
DENTISTES	3.364	3,4
VETERINARIS	3.247	3,3
ÒPTICS	2.160	2,2
LOGOPEDES	1.428	1,5
PROTÈTICS DENTALS	911	0,9
PODÒLEGS	895	0,9
DIETISTES	649	0,7
HIGIENISTES DENTALS	638	0,6
BIÒLEGS CLÍNICS	422	0,4
QUÍMICS CLÍNICS	32	0,0
TOTAL	98.339	100

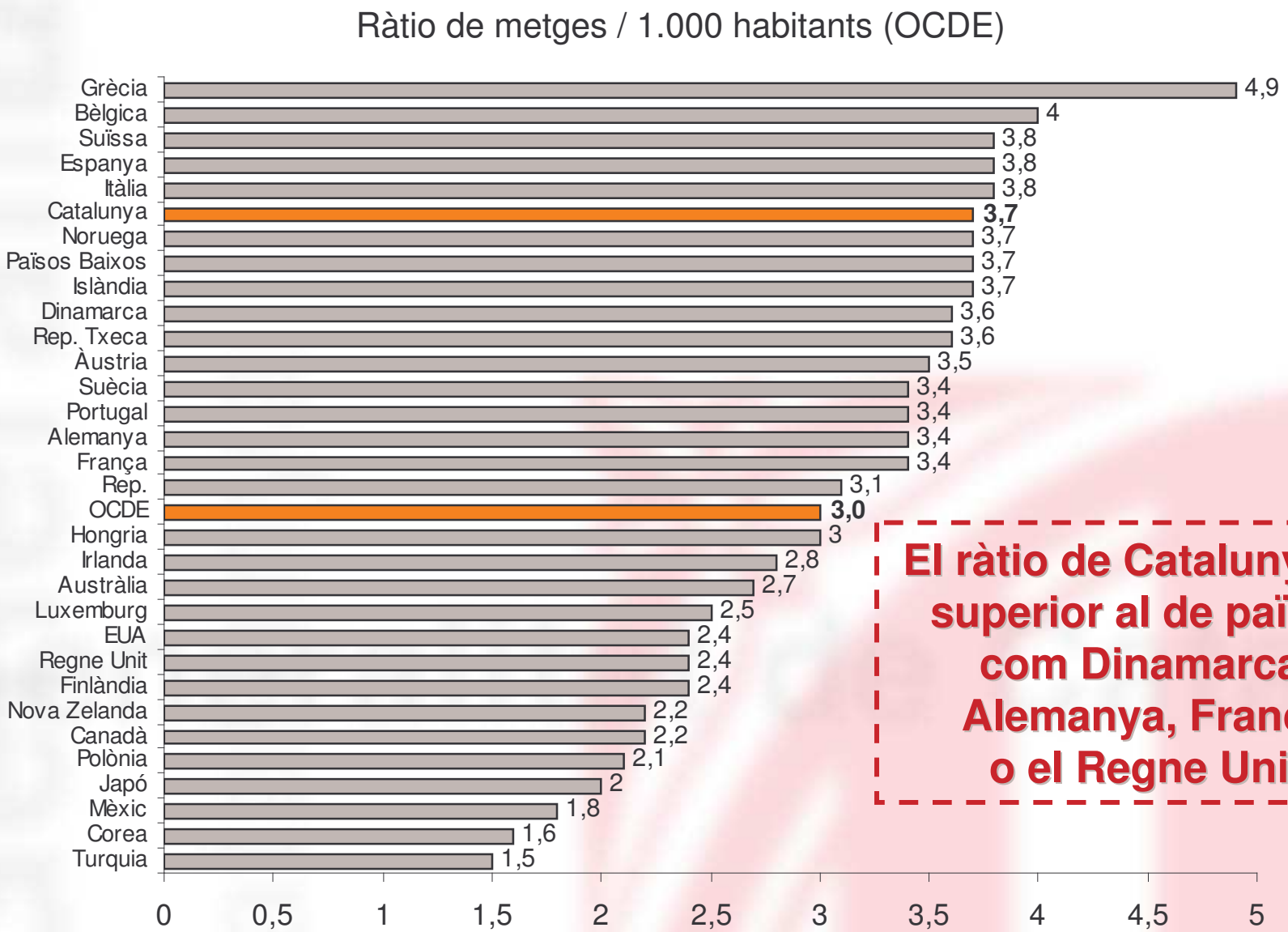
Font: Demografia de les professions sanitàries a Catalunya. Centre d'Estudis Demogràfics

1. Els professionals sanitaris a Catalunya (II)

- **Col·lectiu d'infermeres:**
  - ✓ El més nombrós dins les professions sanitàries, segons dades col·legials (any 2005).
  - ✓ Perfil demogràfic fortament femení (88% de dones).
  - ✓ L'edat mitjana és de 39 anys.

- **Col·lectiu de metges:**
  - ✓ Sobre el total de metges, el 51% té entre 45 i 64 anys.
  - ✓ Les dones es concentren principalment entre els 25 i els 44 anys (60% de dones).

1. Professionals sanitaris: comparativa internacional (I)



El ràtio de Catalunya és superior al de països com Dinamarca, Alemanya, França o el Regne Unit

Font: OCDE Health Data 2007 i dades COMB.

1. Professionals sanitaris: comparativa internacional (II)

Tabla 2. Enfermeras en las CCAA y la UE

	Nº enfermeras/100.000 hab.	Ratio Enfermera/médico
Navarra	900,2	1,6
Unión europea	808,48	2,4
Melilla	672,94	2,2
Cantabria	655	1,3
Pais Vasco	620,57	1,3
Madrid	615,83	1,1
Ceuta	606,37	1,8
Asturias	599,69	1,2
Castilla-León	593,34	1,2
Aragón	591,95	1,0
Cataluña	**588,52**	**1,3**
Extremadura	584,42	1,4
La Rioja	567,6	1,3
Islas Baleares	508,36	1,2
Castilla-La Mancha	477,89	1,4
Galicia	475,8	1,2
C. Valenciana	471,53	1,2
Canarias	439,06	1,1
Andalucia	435,35	1,1
Murcia	348,61	1,0
España	531,83	1,2

Fuente: Informe sobre Recursos Humanos Sanitarios en España y la UE (2007)

El rati de Catalunya, inferior a la UE i CCAA com Cantabria, Països Basc o Madrid.

1. Balanç professionals col·legiats, COMB 2006

ALTES	**1.159**
Col·legiacions MIR	**547**
Resta d'Espanya	100
Estrangers	119
Col·legiacions no MIR	**612**
Resta d'Espanya	120
Estrangers	276
BAIXES (i jubilacions)	**667**
Malaltia	3
Cessament d'exercici	12
Defunció	16
Trasllat a l'estranger	90
Trasllat a un altra província	266
Baixa voluntària	81
Jubilacions	199
BALANÇ (Altes – Baixes)	**+ 492**

1. Els professionals, principal actiu del sistema

- ***Tot i l'augment de la pressió assistencial que suporten els nostres professionals...***
  - ✓ D'acord amb les dades del Padró, entre 1996 i 2007 l'increment poblacional a Catalunya ha estat de **1.120.468** habitants.
  - ✓ Només en els darrers dos anys (desembre 2005 - desembre 2007) les TSI han augmentat en **306.950**.
  - ✓ Més hospitals comarcals que la resta del món
  - ✓ Model intensiu
  - ✓ Nou perfil de ciutadà, canvi en les expectatives i major exigència.

augmenta la satisfacció del ciutadà envers l'assistència rebuda:

	ESCA 2002	ESCA 2006
Població que es declara satisfeta o molt satisfeta amb els serveis sanitaris utilitzats durant el darrer any	80,6	83,7

2. Gestionant el present, mirant cap al futur

a) Model contractual i retributiu
b) Model de formació
c) Professionalisme i participació activa
d) Les TIC al servei de la salut

a) Model contractual i retributiu

Generalitat de Catalunya

2. Més ocupació

- **Increment de les plantilles** → **10,03%** a la XHUP i l'ICS (2004-2006). Incorporació de **7.879 nous professionals**.

Evolució de la plantilla de personal equivalent (PPE) d'entitats proveïdores.

	2004	2005	variació 04-05	2006	variació 05-06	**variació 04-06**
Primària	21.130,56	21.923,86	3,75%	22.921,57	4,55%	**8,48%**
Hospitalària	48.276,49	50.427,32	4,48%	52.702,95	4,51%	**9,17%**
Salut mental	3.661,89	3.921,81	7,10%	4.164,35	6,18%	**13,72%**
Sociosanitària	5.486,91	5.985,17	9,08%	6.646,43	11,05%	**21,13%**
TOTAL	78.555,85	82.258,16	**4,71%**	86.435,30	**5,08%**	**10,03%**

- **Pla de xoc de l'atenció primària 2004-2006**: incorporació de 1.039 nous professionals (878 ICS, 161 No ICS).
- **Creixement de 102 a 599 investigadors** en centres de recerca entre 2003 i 2006 (Δ del 485%); el 39,8 % són estrangers.

2. Més ocupació

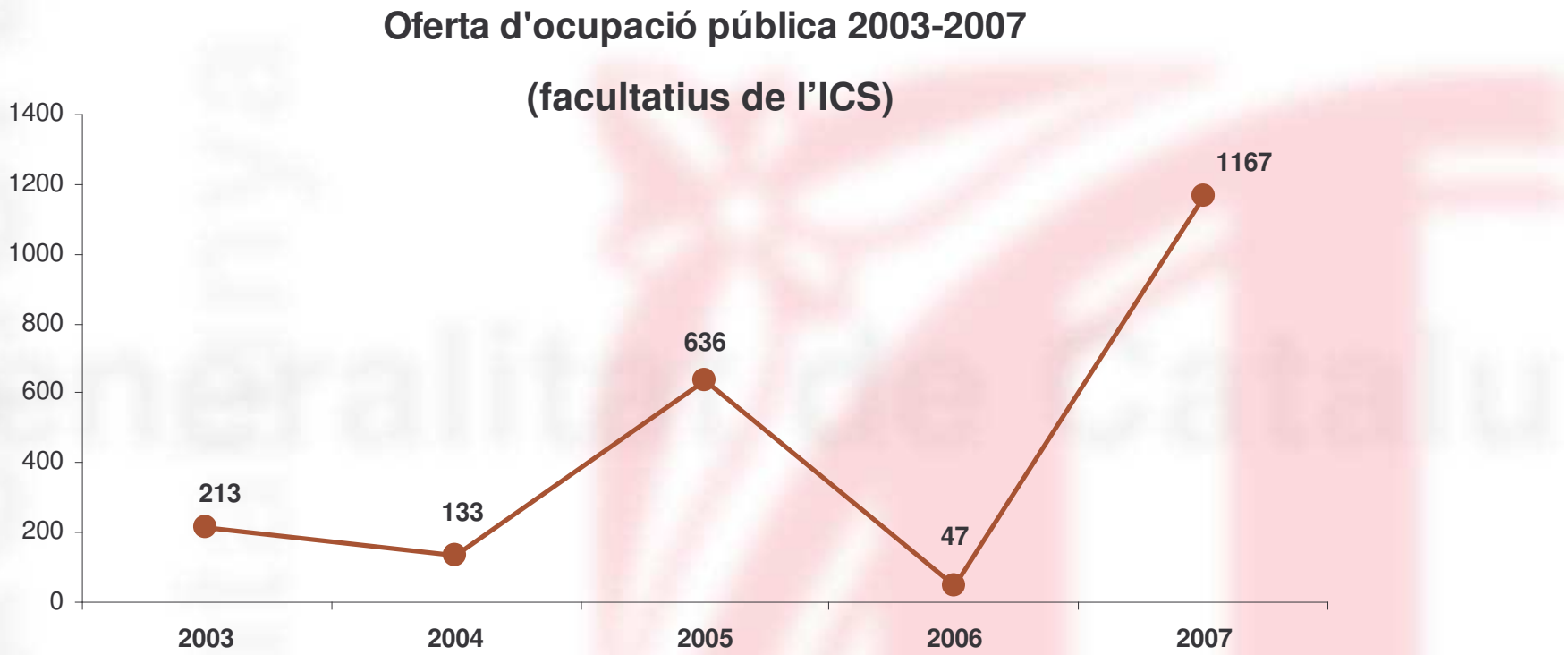
- Atracció de **professionals comunitaris i extracomunitaris** (revisió del procés d'homologació).
- Demanda d'acceleració en el marc del Consejo Interterritorial. Desenvolupament de l'article 18 de la LOPS.
- Dades del **contingent de l'any 2008 al sector sanitari** a Catalunya aprovada pel Consell de Ministres al desembre de 2007:

Col·lectiu	BARCELONA	GIRONA	LLEIDA	TARRAGONA	TOTAL
Metges	128	64	34	63	**289**
Infermeres	200	40	40	45	**325**
Aux. Inferm	220	60	30	50	**360**
TOTAL	548	164	104	158	**974**

Font: Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC)

2. Més estabilitat

- Personal fix: representava **58,1% (2006) → 72,2% a finals de 2007.**
- Convocatòries anuals fins a l'any **2010** per assolir un **90% d'estabilitat**.
- **2.196 places** de facultatiu ofertades **2003-2007** (**27,5%** del personal facultatiu)



2. Més retribució

Retribucions anuals→ comparativa:
ICS: 1r vs. 2n acord de la Mesa Sectorial ; XHUP: 6è vs. 7è conveni col·lectiu

RETRIBUCIONS ICS

	Acord ICS 2003	Acord ICS 2006	Diferència	Increment 2003-06
FACULTATIU				
Total fixa	34.237,30	37.618,34	3.381,04	**9,88%**
Variable mitjana	10.720,00	11.417,48	697,48	**6,51%**
INFERMERA				
Total fixa	22.633,36	25.950,22	3.316,86	**14,65%**
Variable mitjana	2.916,76	5.064,76	2.148,00	**73,64%**

RETRIBUCIONS XHUP

	Conveni XHUP 2004	Conveni XHUP 2006	Diferència	Increment 2003-06
FACULTATIU				
Total fixa	35.501,34	37.557,56	2.056,22	**5,79%**
Variable mitjana	12.592,49	15.502,85	2.910,36	**23,11%**
INFERMERA				
Total fixa	21.987,60	26.077,72	4.090,12	**18,60%**
Variable mitjana	2.520,00	5.745,50	3.225,50	**128,00%**

7è conveni col·lectiu dels hospitals de la XHUP i dels centres d'atenció primària concertats (2005-2008)

2. Acords retributius: increment acumulat

- Impacte pressupostari dels nous acords XHUP i ICS (2006) → **1.377 milions€ (2006-2009)**; 954 milions més que en el període 2002-2006.
- Els nous pactes han suposat l'**equiparació** de les condicions laborals de tota la **xarxa de responsabilitat pública** (SM i SS al 2009).
- **40,79%** de l'increment del pressupost de salut 2008 → destinat a acords retributius.

	2002 - 2006	2006	2007	2008	2009
CONCERTATS		97.000.000,00	223.000.000,00	295.000.000,00	315.000.000,00
ICS		24.000.000,00	96.000.000,00	161.000.000,00	166.000.000,00
TOTAL	423 milions d'euros	121.000.000,00	319.000.000,00	456.000.000,00	481.000.000,00

Xifres en euros

Impacte retributiu acumulat 2006-2009: **1.377 M€**

2. Salaris dels metges de la XHUP i de l'ICS. Any 2008 (I)

		Retribució / antiguitat	Ingrés	5 anys	20 anys	35 anys
HOSPITALS	XHUP	Fix	39.138,11	45.564,12	46.311,85	46.311,85
		Variable màxima	3.537,36	8.890,72	16.258,01	19.103,49
		Atenció continuada*	15.545,81	15.545,81	15.545,81	15.545,81
		TOTAL + AC	**58.221,28**	**70.000,65**	**78.115,67**	**80.961,15**
	ICS	Fix	43.178,12	43.788,86	46.842,53	49.896,21
		Variable màxima	5.695,09	9.381,85	15.880,69	18.492,01
		Atenció continuada*	13.561,61	13.561,61	13.561,61	13.561,61
		TOTAL + AC	**62.434,82**	**66.732,32**	**76.284,83**	**81.949,83**

**Inclou preu hora de guàrdia de 540 hores anuals (màximes), entre dies laborables (335), diumenges i festius (205) i el complement d'atenció continuada.*

Font: Consell de la Professió Mèdica de Catalunya. Anàlisi de les retribucions mèdiques (2008)

2. Salaris dels metges de la XHUP i de l'ICS. Any 2008 (II)

		Retribució / antiguitat	Ingrés	5 anys	20 anys	35 anys
ATENCIÓ PRIMÀRIA	XHUP	Fix mínim	35.863,63	36.244,96	37.007,65	37.007,65
		Fix màxim	41.161,77	41.543,11	42.305,80	42.305,80
		Variable	5.618,16	8.405,35	15.772,64	19.143,32
		Atenció continuada	13.561,61	13.561,61	13.561,61	13.561,61
		TOTAL MÍNIM + AC	**55.043,40**	**58.211,92**	**66.341,90**	**69.712,58**
		TOTAL MÀXIM + AC	**60.341,54**	**63.510,07**	**71.640,05**	**75.010,72**
	ICS	Fix mínim	38.455,27	39.066,00	42.119,68	45.173,17
		Fix màxim	44.152,35	44.763,09	47.816,77	50.870,45
		Variable	5.695,09	9.381,85	15.880,69	18.492,01
		Atenció continuada	13.561,61	13.561,61	13.561,61	13.561,61
		TOTAL MÍNIM + AC	**57.711,97**	**62.009,46**	**71.561,98**	**77.226,79**
		TOTAL MÀXIM + AC	**63.409,05**	**67.706,55**	**77.259,07**	**82.924,07**

**Inclou preu hora de guàrdia de 540 hores anuals (màximes), entre dies laborables (335), diumenges i festius (205) i el complement d'atenció continuada.*

Font: Consell de la Professió Mèdica de Catalunya. Anàlisi de les retribucions mèdiques (2008)

2. Retribucions del personal d'infermeria. Any 2008 (III)

INFERMERA EAP	ICS	**Retribució bruta anual:**	Mínim 25.478,71 € Màxim 31.222,99 €
		Més carrera professional i direcció per objectius (DPO)	
	XHUP	**Retribució bruta anual:**	Mínim 26.559,94 € Màxim 32.797,95 €
		Més carrera professional i direcció per objectius (DPO)	
INFERMERA HOSPITAL	ICS	**Retribució bruta anual:**	De 27.225,61 € fins a 28.098,30 €
		Carrera professional:	
		Nivell 1	1.971,24 €
		Nivell 2	3.525,72 €
		Nivell 3	4.794,72 €
		Nivell 4	6.809,16 €
		Retribució variable per objectius:	Màxim de 2.933,12 €
	XHUP	**Retribució bruta anual:**	De 28.650,63 € fins a 32.630,70 €
		Carrera professional:	
		Nivell A	1.555,74 €
		Nivell B	2.852,45 €
		Nivell C	4.149,03 €
		Nivell D	6.300,00 €
		Retribució variable per objectius:	Màxim de 2.800 €

Font: CatSalut

2. Nou model retributiu dels professionals mèdics catalans (I)

- Model retributiu **únic i pioner** a l'Estat per a tota la xarxa de responsabilitat pública.
- **Objectius:**
  - ✓ Reconèixer els valors del **professionalisme** (qualitat, esforç, compromís, eficiència i excel·lència)
  - ✓ Valorar la tasca del metge **pel que és, pel que fa, per com ho fa i amb quins resultats.**
- **Acord del ple del Consell de la Professió Mèdica (17 de març de 2008)**
  - ✓ Creació d'una **comissió tècnica mixta** de les dues comissions del CPM.
  - ✓ Objectiu: aprofundir i valorar tècnicament l'operativització dels conceptes de DPCI, pagament per acte, pagament per capita i d'altres que formen part del sistema retributiu.
  - ✓ Calendari de finalització del treball: estiu 2008.

2. Nou model retributiu dels professionals mèdics catalans (II)

- **Estructura:**

✓ **Àmbit d'atenció especialitzada**

• Incorporació del **pagament d'activitat addicional** mitjançant un catàleg determinat d'activitats.

✓ **Àmbit d'atenció primària**

• Incorporació del **pagament per capita** en funció del nombre de TSI ponderades segons tres nivells excloents de pagament.

• En el marc de l'autogestió i el reconeixement de l'autonomia del professional, també s'obre la porta a aquells professionals que vulguin una millor retribució i puguin **ampliar voluntàriament el seu horari i la seva càrrega de feina.**

2. Nou model retributiu dels professionals mèdics catalans (III)

- Per primera vegada un model retributiu sanitari inclou el concepte de **desenvolupament professional continu individual** (DPCi) dins de la seva definició.
  - ✓ Es reconeix com un dret de tot metge del sistema de responsabilitat pública.
  - ✓ Permetrà retribuir en funció de la competència intrínseca del metge, independentment de les responsabilitats i/o tasques que assumeixi i de la seva vinculació directa a l'empresa.
- Una **comissió mixta** de les dues comissions del CPMC detallarà els conceptes que consten en el document presentat (DPCi, pagament per acte, pagament per capita i d'altres que formen part del sistema retributiu) i haurà de presentar al Consell de la Professió Mèdica el treball realitzat aquest estiu.

2. Carrera professional sènior / jubilació.

- Debat de l'oferta d'una **carrera professional sènior.**
- **Jubilació dels professionals**
  - Rectificació de la Mesa sectorial de l'ICS per especialitats més deficitàries.
  - Introducció d'excepcions a l'obligatorietat de la jubilació als 65 anys (Consell d'administració).
  - Acord del CPI sobre jubilació parcial del professional estatutari d'infermeria de l'ICS. Instar a l'estat a desenvolupar aquesta normativa de jubilació.

2. Els professionals sanitaris: la salut pública

- ***La reforma de la salut pública implicarà una redefinició dels rols professionals...***
  - L'acció intersectorial i interdisciplinària de la salut pública determinarà un nou rol als professionals de la salut pública
  - Els diversos orígens acadèmics i la definició de les línies de servei de la salut pública farà que els professionals treballin per donar serveis de protecció de la salut, vigilància de la salut i promoció i prevenció d'una forma integrada, en el marc de l'Agència de Protecció de la Salut, properament futura Agència de Salut pública de Catalunya.
- ***Estabilització professionals de la salut pública***

... generant confiança i seguretat a la ciutadania i contribuir a fer-la més responsable i saludable

Professionals de la salut pública			
Farmàcia	109	Veterinària	317
Infermeria	310	Altres	96
Medicina	466		

2. Polítiques i accions previstes

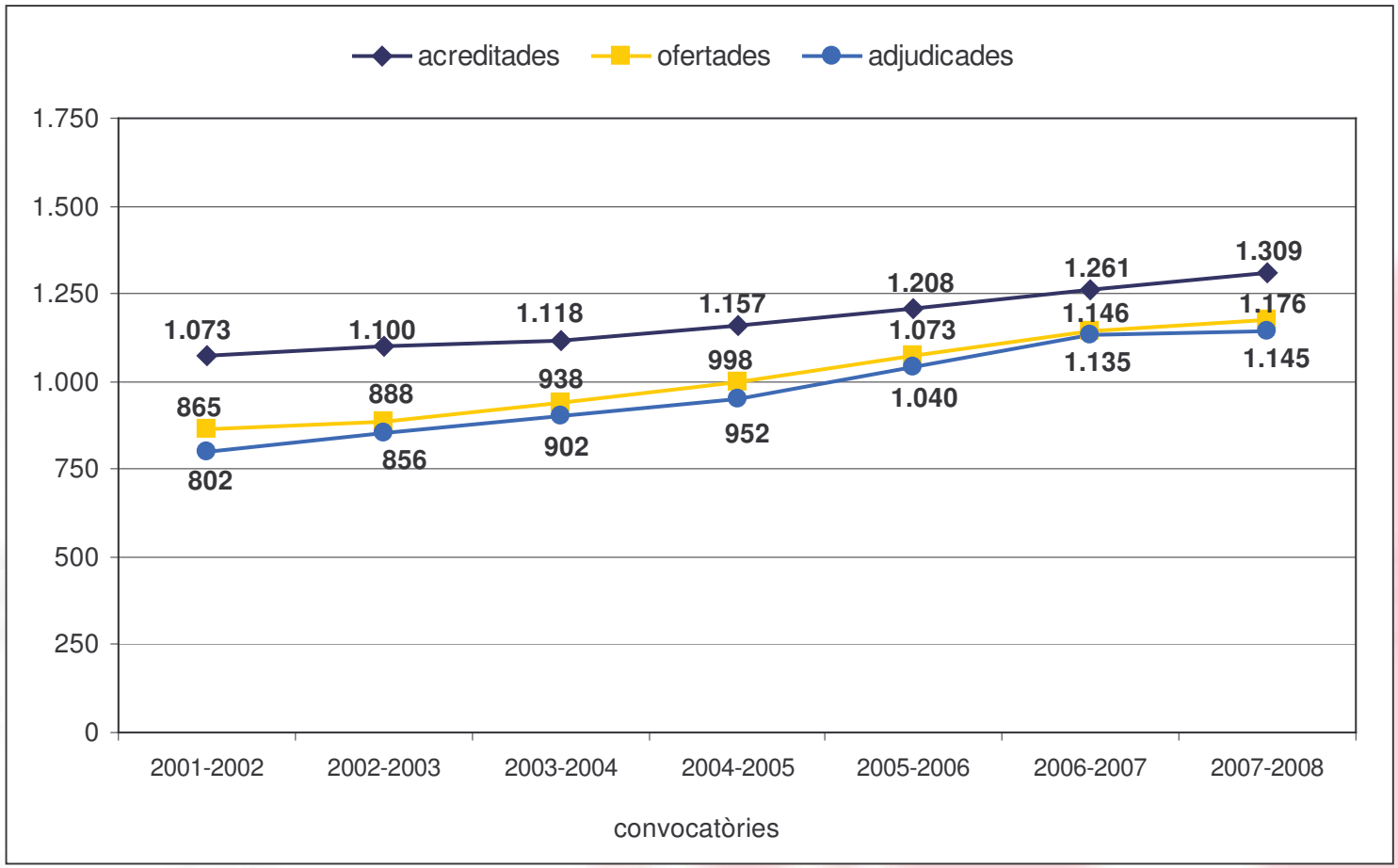
Model contractual i retributiu

- ✓ **Continuar aplicant els acords** presos amb els professionals sanitaris:
  - Afavorint la **contractació estable.**
  - Mantenint el finançament que garanteix l'**equiparació de les condicions laborals** de tot el sistema de salut finançat amb recursos públics.
- ✓ Professionals a l'atenció primària: actuacions per **millorar les ràtios dels 30 centres amb major càrrega de treball.**
- ✓ **Estudi de càrregues** de treball per a la planificació i priorització de les accions d'adequació de les plantilles i per a la determinació del nombre de targetes ponderades que ha de servir per establir el nou model retributiu dels metges d'AP.
- ✓ Posada en marxa del **sistema d'acreditació del desenvolupament professional continu individual** dels professionals sanitaris.
- ✓ Programa d'**estabilització d'investigadors**.

b) Model de formació

2. Increment de l'oferta de places MIR

- **Evolució** de les places acreditades, ofertades i adjudicades a Catalunya. Titulats superiors i infermeria:



2. Increment de places a les facultats de Medicina

- **Curs 2008-2009:**
  - ✓ **3 noves facultats:** UdG (80 places), UPF (60 places) i UIC (80 places).
  - ✓ En total, **1.043 places.**

Nº PLACES A LES FACULTATS DE MEDICINA

	2004/5	2005/6	2006/7	2007/8	2008/9
Medicina UB	234	234	259	259	**259**
Medicina UAB	280	280	320	320	**320**
Medicina URV	113	113	124	124	**124**
Medicina UdL	105	105	120	120	**120**
Medicina UdG					**80**
Medicina UPF					**60**
Medicina UIC					**80**
Total	732	732	823	823	**1.043**

Creació de 220 noves places amb 3 noves facultats de medicina

2. Alumnes matriculats de fora de Catalunya

- **Planificació amb les universitats impacte context europeu.**
- En els darrers anys, aproximadament **un terç dels alumnes** que accedeixen per primer cop als estudis de medicina de les universitats catalanes **són de fora de Catalunya.**

CURS 2006-07: ALUMNES MATRICULATS DE FORA DE CATALUNYA

	Resta CCAA	Estrangers	TOTAL
CURS 2006-2007	246	36	**282**

Font: Comissionat per a Universitats i Recerca.

35,4% del total d'alumnes

2. Polítiques i accions previstes

Model de formació

- ✓ El Govern incrementarà en **95** les **places previstes a les escoles d'infermeria.**
- ✓ Garantir la **consolidació de places** en línia amb l'estratègia de **planificació de les necessitats de professionals per als propers 10 anys** de forma coordinada amb el Consell Interterritorial de l'SNS.
- ✓ Consolidació del **programa interuniversitari de postgrau en educació mèdica** (PIPEM) per tal d'orientar els plans d'estudis cap a competències professionals.
- ✓ Posada en marxa del **Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries.**
- ✓ Creació del **Consell Català de Formació Sanitària especialitzada** de Catalunya.
- ✓ Impulsar i avançar en el desenvolupament de la **troncalitat de les especialitats** en ciències de la salut en el si de la Comissió de Recursos Humans de l'SNS.
- ✓ Participar i col·laborar en el **disseny de la nova prova d'accés a la formació sanitària** especialitzada, d'acord amb el que estableix l'article 22 de la LOPS.

c) Professionalisme i participació activa

2. Consell de la Professió Mèdica i Infermera (I)

- Aposta pel model de diàleg constant amb els professionals a través dels consells de la professió mèdica i infermera, consolidats com a òrgans permanents **de consulta i participació dels col·lectius professionals** mèdic i infermer.

- Fruit dels treballs inicials d'aquests òrgans, es disposa d'un **diagnòstic acurat i compartit** per tots els agents implicats sobre la situació de la professió mèdica i infermera.

2. Consell de la Professió Mèdica i Infermera (II)

- **Documents aprovats pel CPMC:**
  - ✓ Necessitat de metges en el sistema sanitari català: causes i solucions.
  - ✓ Anàlisi de les retribucions mèdiques.
  - ✓ Participació dels metges en la gestió dels centres sanitaris.
  - ✓ Participació dels metges en els òrgans de govern.
  - ✓ Nou model retributiu del metge català: conceptes i model.
- **Documents aprovats pel CPIC:**
  - ✓ Prescripció infermera: catàleg de medicaments i productes.
  - ✓ Jubilació parcial voluntària del personal estatutari d'infermeria.
  - ✓ Lideratge de la funció directiva.

2. Participació dels metges en la **gestió** dels centres (I)

- **La participació dels metges en la gestió dels centres sanitaris (CPMC)** (propostes i acords)
  - ✓ Reformes organitzatives als centres sanitaris per tal d'introduir les **unitats assistencials** i la **direcció assistencial**.
  - ✓ Promoció del **lideratge clínic**.
  - ✓ Redefinició de les funcions i la composició de **comitès tècnics** i **comissions clíniques**.
  - ✓ Canvis en les regles del joc de la **relació metges-gestors** (autonomia en la gestió de les agendes i priorització, debat per conèixer els elements a valorar en la retribució variable dels professionals).
  - ✓ **Desenvolupament professional** dels gestors sanitaris.
  - ✓ **Informació transparent** de la direcció del centre als professionals i establiment de mecanismes per **conèixer l'opinió** dels metges.

2. Participació dels metges en la **gestió** dels centres (II)

- **Prioritats de l'ICS** orientades a impulsar la participació i el desenvolupament professional:
  - ✓ Representació dels **professionals al Consell d'Administració** de l'Empresa Pública ICS (7 de 22 vocals).
  - ✓ Constitució del **Consell de Participació de metges i infermeres.**
  - ✓ Definició i implantació del **Pla de millora per als professionals:** instruments de relació i participació, formació i recerca.
  - ✓ Desenvolupament efectiu de les **juntes clíniques d'atenció primària.**
  - ✓ Actualització de les **juntes clíniques d'hospitals.**
  - ✓ Integració de les juntes clíniques d'atenció primària i hospitals (ICS i XHUP) en **comissions mixtes.**

2. Participació dels metges en la **gestió** dels centres (III)

- Impuls de **fórmules d'autogestió a l'atenció primària: autonomia** dels professionals per organitzar-se i capacitat de **gestió assistencial** dels equips de salut:
  - ✓ Gestió autònoma de les agendes.
  - ✓ Organització autònoma i flexible del temps de treball.
  - ✓ Conciliació de la vida familiar i laboral.
  - ✓ Capacitat de compra dels equips.
  - ✓ Determinació pels EAP de la seva composició.
  - ✓ Definició de projecte assistencial propi.

Fórmula organitzativa:

- ✓ Flexibilitat
- ✓ Implicació
- ✓ Participació en els resultats
- ✓ Compartició de risc i responsabilitat

→ *SATISFACCIÓ DEL PROFESSIONAL*

2. Participació dels metges en els òrgans de **govern**

- **Recomanacions del Consell de la Professió Mèdica (CPMC)**

  - ✓ Que es faci la màxima difusió entre els metges de què són els òrgans de govern i qui els integra en cada institució.
  - ✓ Que les institucions revisin i adeqüin els seus estatuts i reglaments perquè sigui possible la incorporació de metges en els seus òrgans de govern.
  - ✓ La presència de metges en els òrgans de govern ha de fer-se evitant que aquests es puguin trobar en situació de possibles conflictes d'interessos.

2. Revisió dels rols dels professionals

- **Professionals d'infermeria:**
  - ✓ Impulsar les reformes legals per regular la prescripció infermera.
  - ✓ Desenvolupar totes les seves competències.
  - ✓ La professió infermera disposa avui de la formació universitària i la preparació per tal d'assolir funcions directives.
  - ✓ Potenciar la recerca infermera
  - ✓ Potenciar el reconeixement
  - ✓ Desburocratitzar algunes pràctiques per potenciar el paper de la infermera en la pràctica clínica avançada.
  - ✓ Consolidar el paper de triatge → infermera familiar i comunitària: consulta a l'atenció primària (acollida, valoració, classificació, resolució).
  - ✓ Ampliar competències en el procés d'anestèsia, reanimació i teràpia del dolor.
  - ✓ La professió infermera és clau en qualsevol àmbit dels serveis de salut i la seva contribució en les funcions de gestió és inqüestionable.

2. Revisió dels rols dels professionals

- **Professionals administratius:**
  - ✓ Enfortir l'acollida i recepció dels pacients / ciutadans en la gestió del procés assistencial, amb l'objectiu de fer-lo àgil i resolutiu.
  - ✓ Millorar, impulsar i facilitar l'accés i l'ús de les noves tecnologies.

2. Polítiques i accions previstes

Professionalisme i participació activa

Aplicació dels acords presos en el marc dels consells de les professions:

✓ Compatibilitat per desenvolupar un **segon lloc de treball o activitat** en el sector públic sanitari per part del personal mèdic. Acord de govern.

✓ Operativització de la **participació dels professionals** en la gestió dels centres sanitaris.

✓ Trasllat del **nou model retributiu** dels metges del sistema sanitari a les taules i meses de negociació col·lectiva.

✓ Potenciació i avanç en el **reconeixement del rol de la infermeria**.

✓ Creació de comissions de professionals per garantir-ne la **participació en el territori.**

d) Les TIC al servei de la salut

Generalitat de Catalunya

2. Les TIC al servei de la salut

- El Departament de Salut lidera i coopera amb els diversos agents en l'avenç de les TIC en salut, apostant per un sistema altament tecnificat i connectat que garanteix la **millora de l'accessibilitat** als serveis sanitaris dels ciutadans (equitat), així com la **millora de la pràctica clínica** dels professionals (efectivitat) i de la gestió global dels serveis sanitaris (eficiència).

- **Contribució de les TIC a la tasca dels professionals:**
  - ✓ Reducció de les tasques administratives *(ex. certificació digital).*
  - ✓ Agilitat en l'accés a resultats diagnòstics *(ex. HCCC, telemedicina)*
  - ✓ Reducció de la duplicitat de proves diagnòstiques *(ex: HCCC)*
  - ✓ Millor gestió de la demanda assistencial *(ex. solucions web i telemedicina i teleassistència*).
  - ✓ Millora de l'accés a la formació continuada i al coneixement *(ex. solucions web).*

2. Les TIC al servei de la salut

- **RECEPTA ELECTRÒNICA**

✓ 2005: Definició del model de recepta electrònica a Catalunya.

✓ 2006: Inici del pilot. El pilot ha posat de manifest la viabilitat del sistema de recepta electrònica, tant a nivell tecnològic com a nivell operatiu.

✓ 2007: Aprovació del Decret de regulació de la recepta electrònica.

- **HISTÒRIA CLÍNICA COMPARTIDA**

✓ Abril de 2008: El Comitè Directiu de l'HCCC dóna llum verda per a l'inici de la utilització de l'HCCC

✓ Aprovació del Decret de creació del Programa d'HCCC al llarg de 2008.

4. Les TIC al servei de la Salut

- **REGISTRE DE PROFESSIONALS SANITARIS**

✓ Maig 2008: S'adjudica el concurs per desenvolupar el Registre de Professionals Sanitaris de Catalunya. Es preveu la seva finalització al mes de gener de 2009. En paral·lel s'elabora el decret que ho regula.

✓ Lligat a l'Observatori de les professions sanitàries (2007- actualitat) FBJL anàlisi del futur de 3 professions (mèdica, infermera i farmacèutica)

- **SISTEMA INTEGRAT D'INFORMACIÓ DE PROTECCIÓ DE LA SALUT**

✓ Juny 2008: Adjudicació del concurs per obtenir les aplicacions informàtiques de suport a cada lloc de treball de l'Agència de Protecció de la Salut, a partir del sistema integrat d'informació de la "protecció de la salut".

2. Polítiques i accions previstes

Les TIC al servei de la salut

- ✓ Permetre que tots els ciutadans accedeixin per mitjà d'Internet a la carpeta personal de salut i que, en un termini de **tres anys**, sigui operatiu el **sistema d'interoperabilitat** i d'accés per a tots els metges de la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP) als historials clínics dels ciutadans de Catalunya, en el marc de la posada en marxa del programa **Història clínica compartida a Catalunya**, que actualment ja permet la connexió del 28% dels hospitals de la XHUP i del 81% de l'atenció primària (AP).
- ✓ Desplegar, durant el 2008, el sistema de **recepta electrònica** a totes les regions sanitàries de Catalunya, llevat de la Regió Sanitària Barcelona, en què el desplegament tindrà lloc al 2009.
- ✓ Altres **eines per dur a terme una assistència de qualitat**: implantació del sistema d'identificació per a professionals (certificació digital), desplegament del pla estratègic d'imatge digital i el pla de telemedicina i teleassistència mèdica i creació d'espais d'intercanvi i de difusió del coneixement entre professionals, Canal Salut.

3. Gestionant el futur : Reptes amb relació als professionals de la salut

3. Reptes de futur amb relació als professionals (I)

Mesures d'adequació del nombre de professionals a les necessitats del sistema de salut

Mitjà i llarg termini

- ✓ **Dissenyar i consensuar** amb els agents del sector i en el si dels consells de participació professional les **estratègies de futur pel desenvolupament de les professions sanitàries.**
- ✓ **Creació del Registre dels Professionals** com un instrument participat, comú i compartit que faciliti el coneixement del perfil sociodemogràfic dels professionals sanitaris i l'elaboració d'estudis de l'evolució de la demografia professional.
- ✓ **Creació de l'Observatori de les Professions Sanitàries** per tal de fer el seguiment i analitzar l'evolució de les tendències de les professions sanitàries dins del model sanitari català i en el context estatal i internacional.

3. Reptes de futur amb relació als professionals (II)

Mesures d'adequació del nombre de professionals a les necessitats del sistema de salut

Mitjà i llarg termini

- ✓ Disseny i implementació de criteris per **equilibrar territorialment i per especialitats l'oferta de places de formació d'especialistes**, a Catalunya, i de forma coordinada en el si de la Comissió de Recursos Humans.
- ✓ Increment moderat de les **places per a la formació d'especialistes** en ciències de la salut, incorporant **flexibilitat en el model de formació** (troncalitat).
- ✓ **Reordenació de serveis assistencials**: serveis d'atenció urgent, model d'atenció a pacients amb malalties cròniques i redefinició i/o potenciació de les competències d'infermeria i d'altres professionals sanitaris i del sector de la salut.

3. Reptes de futur amb relació als professionals (III)

Mesures d'adequació del nombre de professionals a les necessitats del sistema de salut

Curt termini

- ✓ **Increment** de les **places** per a **estudiants de medicina i infermeria**.
  - ✓ Cal tenir en compte que l'impacte en el sistema de salut és a llarg i mitjà termini.
- ✓ Incorporació de **professionals estrangers** amb plena garantia de la qualitat de la seva formació i de les seves competències professionals.
  - ✓ Disseny i posada en marxa d'una **pla d'acollida** per a la seva incorporació al nostre sistema de salut.
  - ✓ **Seguiment de la pràctica professional** dels professionals estrangers i **avaluació de les seves competències.**
- ✓ **Potenciació** de l'oferta de places per especialitats en ciències de la salut **d'especialitats amb mancances detectades**.
  - ✓ Anestesiologia i reanimació, obstetrícia i ginecologia, pediatria i àrees específiques, psiquiatria, radiodiagnòstic, llevadores, medicina de família i comunitària.

3. Reptes de futur amb relació als professionals

Els professionals, protagonistes del nou model de salut; més valorats i compromesos en aquest model

- ✓ **Un professional format, informat i amb eines adequades.**
- ✓ **Un professional participatiu i implicat en les decisions.**
- ✓ **Un professional autònom i emprenedor.**
- ✓ **Un professional proper a l'administració, al govern de les organitzacions i als ciutadans.**
- ✓ **Un professional cada vegada més ben valorat per la ciutadania.**

Les polítiques i les accions previstes pel Departament de Salut amb relació als professionals del sector sanitari.

Parlament de Catalunya

Barcelona, 26 de juny de 2008

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut