

Sanidad en Cataluña

Infraestructuras, Gestión y Financiación

BARCELONA
3 DE DICIEMBRE
DE 2008

HOTEL MELIÁ BARCELONA

Avda. de Sarriá, 50
08029 Barcelona

DIARIO MEDICO

CORREO FARMACÉUTICO

S A L U D

CON LA APERTURA DE HONOR DE:

Hble. Sra. Marina Geli i Fàbrega
Consellera de Salut
GENERALITAT DE CATALUNYA

Y LA PARTICIPACIÓN DE:

D. Josep María Sabaté i Guasch
Director - SERVEI CATALÀ DE SALUT

D. Enric Argelagués i Vidal
Director Gerente - INSTITUT CATALÀ DE SALUT

El modelo de autogestión en atención primaria: la experiencia pionera en Cataluña

- ▶ ASOCIACIÓN CATALANA DE ENTIDADES DE BASE ASOCIATIVA SANITARIA

La inversión en centros hospitalarios en el actual contexto económico

- ▶ HOSPITAL CLINIC

Esquemas jurídicos de colaboración público-privada

- ▶ URÍA MENÉNDEZ

Nuevas inversiones en infraestructuras hospitalarias, ¿impulsará Cataluña esquemas PFI?

Área de Patrimonio e Inversiones

- ▶ SERVEI CATALÀ DE SALUT

Bases de la reforma del sector salud en España. Análisis del modelo de Madrid y Comunidad Valenciana

- ▶ INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO PARA LA IMAGEN

Sanidad Pública, Sanidad Privada: estrategias de colaboración para la sostenibilidad de los sistemas sanitarios

- ▶ UNIÓN CATALANA DE HOSPITALES ▶ CONSORCI HOSPITALARI DE CATALUNYA
- ▶ AGRUPACIÓN CATALANA DE ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS ▶ CAPIO SANIDAD ▶ GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN



Asociaciones
Colaboradoras:



Portal
Colaborador:

Publicación
Colaboradora:

Estimados amigos,

Con el **nuevo Plan de Salud 2010 y el mapa sanitario, sociosanitario y de salud pública** de Cataluña presentado el 20 de mayo de 2008, el **Departament de Salut** de la Generalitat de Catalunya pretende revisar su modelo sanitario para mejorarlo y adaptarlo al nuevo contexto .

Para la mejora de la sanidad, aspectos como la **financiación, la gestión y las colaboraciones público-privadas** cobran una especial relevancia.

A finales de 2005, el Departament anunció el **Plan Horizonte 2012**, un ambicioso plan de inversiones en equipamientos sanitarios de más de **3.300 millones de euros hasta el 2012**, de los cuáles muchos ya son o serán pronto una realidad. La mayoría de las actuaciones están pendientes de iniciarse. La gran incógnita que se plantea es, en el actual contexto de crisis económica, ¿mantendrá el ejecutivo catalán su dinámica inversora?, ¿tomará mayor protagonismo el capital privado?

La sanidad en España se financia con fondos públicos, pero el Estado ya no es el dueño del personal que la presta y de los centros donde los pacientes acuden a ser atendidos. En busca de una mayor eficiencia, se han implantado muchas formas de gestión y titularidad que se alejan de lo puramente público: **consorcios, concesiones administrativas, fundaciones**.

Las nuevas formas de gestión combinan lo público y lo privado. Una de las iniciativas más aplaudidas es la que se lleva a cabo en Cataluña: las entidades de base asociativa. Un **modelo de autogestión** de primaria con altos niveles de satisfacción. De hecho, la Comunidad de Madrid parece que lo implantará siguiendo la experiencia de Cataluña.

Para conocer los retos y desafíos del sistema sanitario catalán, los planes de inversiones en equipamientos, el futuro del modelo de autogestión, el marco jurídico de las colaboraciones público-privadas, las estrategias de colaboración de la sanidad pública y la privada, qué proyectos se desarrollarán y si Cataluña impulsará esquemas PFI, entre otros temas de máximo interés, no falte a la conferencia **Sanidad en Cataluña: Infraestructuras, Gestión y Financiación**, que se celebrará el próximo **3 de diciembre en Barcelona**.

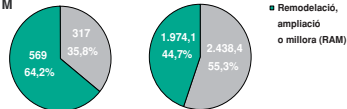
En la seguridad que este encuentro será de su interés, reciba un cordial saludo,

Marga Martínez Garriga
Directora de Programari

Resum Horitzó 2012

Juny 2008

886 actuacions
4.412,5 M



	Pendent d'inici	En projecte	En obra	Acabades	Total	M
Primària	125	69	82	155	431	827,9
Hospitalària	62	52	39	240	393	3.190,5
Sociosanitària	6	5	3	14	28	244,9
Salut mental	3	4	4	17	28	140,5
Altres	0	1	1	4	6	8,7
Total	196	191	129	430	886	4.412,5
	22,1%	14,9%	14,6%	48,5%	100,0%	

Fuente: Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya

Hospitales y Centros de Atención Primaria

El Consell de Govern ha impulsado hoy 10.06.2008 la reforma y la mejora de ocho Hospitales y cuatro Centros de Atención Primaria. Estas actuaciones de mejora cuentan con una inversión global de 50,4 millones de euros.

- ✓ Nuevo hospital ligero de Balaguer
- ✓ Ampliación y reforma del servicio de urgencias del Hospital Joan XXIII de Tarragona
- ✓ Reforma y ampliación de cuatro centros de salud
- ✓ Importante conjunto de actuaciones de inversión en los hospitales del Instituto Catalán de la Salud.

También en el ámbito de los centros de salud, el Govern ha aprobado la construcción de siete nuevos Centros de Atención Primaria (CAP) en las localidades de Calafell (Baix Penedès), Molins de Rei (Baix Llobregat), Palaudàries –Lliçà d'Amunt (Vallès Oriental), Sant Vicenç de Castellet (Bages), Santa Perpètua de Mogoda (Vallès Occidental), Tordera (Maresme) y Vilanova del Camí (Anoia). Los nuevos edificios sustituirán a los centros actuales y darán servicio a cerca de 210.000 personas. El coste de construcción global de los edificios, que se ubicarán en varios solares cedidos por los ayuntamientos de los diferentes municipios, será de 18,2 millones de euros.

Sanidad en Cataluña: Infraestructuras, Gestión y Financiación

Miércoles, 3 de diciembre de 2008

9.00 *Recepción de los asistentes y entrega de la documentación*

9.10 *Saludo y bienvenida:*

Dña. Carmen Fernández
Redactora Jefe
DIARIO MÉDICO

Preside y Modera la Jornada:

Dña. Roser Fernández
Directora General
UNIÓN CATALANA DE HOSPITALES

9.15

APERTURA DE HONOR:

**Nuevo mapa sanitario catalán.
Planes de inversiones en centros
sanitarios**

Hble. Sra. Marina Geli i Fàbrega
Consellera de Salut
GENERALITAT DE CATALUNYA

9.45 *Coloquio y preguntas*

GESTIÓN Y FINANCIACIÓN

Nuevo mapa sanitario catalán

El Gobierno catalán ha aprobado hoy el mapa sanitario, sociosanitario y de salud pública de

Cataluña, que marca su 'hoja de ruta' hasta 2015 y, entre otras cuestiones, prevé un crecimiento de personal de entre 2.000 y 2.200 profesionales y la creación de entre 25 y 35 Áreas Básicas de Salud (ABS).

Diario Médico, 20 de mayo de 2008

10.00 **Nuevo modelo del sistema sanitario en Cataluña**

El Gobierno aprobó el pasado mayo el mapa sanitario, sociosanitario y de salud pública de Cataluña que planifica la política de salud hasta 2015.

- Retos y desafíos del sistema sanitario catalán
- Priorización de las inversiones sanitarias en Cataluña:
 - Plan de inversiones del CatSalut
 - Recursos destinados al mantenimiento de la infraestructura
- Principales actuaciones previstas en los Gobiernos Territoriales de Salud hasta 2015
- Colaboración público-privada, ¿cuál es la participación del sector privado en el sistema público sanitario catalán?
- En un contexto como el actual de restricción presupuestaria ¿toma mayor protagonismo el capital privado?
- Política respecto a la financiación de nuevos hospitales con capital privado

- ¿Impulsarán más equipamientos sanitarios siguiendo el modelo del Hospital Comarcal del Baix Llobregat?

D. Josep María Sabaté i Guasch
Director
SERVEI CATALÀ DE SALUT

10.45 *Coloquio y preguntas*

11.00 *Café*

La autogestión, posible solución para el malestar en la atención primaria

La autogestión en atención primaria, que se aplica en trece centros catalanes con una fórmula (entidades de base asociativa de médicos y enfermeras) que está actualmente paralizada por el Gobierno tripartito, ha vuelto a ponerse sobre la mesa como posible solución al malestar en el primer nivel asistencial

Diario Médico, 17 de junio de 2008

11.30

¿Cómo ha evolucionado el sistema de salud en Cataluña?

- ¿Qué novedades ha introducido la Ley de modernización del ICS?
 - Repercusión sobre los modelos de gestión y financiación

- ¿Cuáles son las claves del proyecto del ICS de autogestión asistencial, organizativa, laboral y económica?

D. Enric Argelagués i Vidal
 Director Gerente
 INSTITUT CATALÀ DE SALUT

12.00 *Coloquio y preguntas*

12.15 **El modelo de autogestión en atención primaria:**

- ✓ **La experiencia pionera en Cataluña de las Entidades de Base Asociativa (EBA)**

MODELO EBA:

Empresas constituidas total o parcialmente por profesionales sanitarios que establecen una relación contractual con el servicio catalán de salud para ofrecer servicios sanitarios a cambio de una financiación capítativa.

Cataluña y Andalucía fueron las pioneras en implantar las Entidades de Base Asociativa (EBAS), ahora otras CC. AA. como Madrid se están planteando su implantación.

El CAP El Remei de Vic, ha sido la primera experiencia en Cataluña del modelo de atención primaria autogestionado por un equipo de profesionales.

- Particularidades del modelo de Entidades de Base Asociativa (EBA)
- ¿Cuál es el marco jurídico?
- Análisis y resultados del modelo de autogestión transcurridos 12 años desde su implantación en Cataluña
- ¿Cómo se financia una Entidad de Base Asociativa?
- ¿Por qué el modelo ha tenido poca implantación hasta la fecha?
- ¿Qué cambios ha supuesto en el modelo de gestión pública?
- ¿Qué nuevos proyectos se van a poner en marcha en los próximos años?

D. Albert Ledesma
 Presidente
 ASOCIACIÓN CATALANA DE ENTIDADES DE BASE ASOCIATIVA SANITARIA

12.45 *Coloquio y preguntas*

13.00 **La inversión en centros hospitalarios en el actual contexto económico**

- ✓ **Hospital Clínico de Barcelona: transferencia de titularidad y gestión y plan de inversiones**

El traspaso a la Generalitat de un centro hospitalario de esta relevancia tanto en el plano asistencial como investigador supone un hito histórico que ha sido posible conseguir gracias a

los esfuerzos de los Gobiernos central y catalán. El Estado ha pagado 110 millones de euros para saldar la deuda del centro y, por lo tanto, el traspaso se ha efectuado con una deuda histórica cero.

El hospital tiene actualmente en marcha un plan de inversiones de 325 millones para los próximos cuatro años que incluye la incorporación del parque de bomberos contiguo como nuevo recinto de urgencias.

- La complejidad de los programas de inversión en centros hospitalarios universitarios en un contexto económico crítico.
- Efectos de la crisis económica en la sanidad. ¿Mantener el gasto corriente o mantener las inversiones? ¿Es viable, política y técnicamente, paralizar la construcción y la reforma de los centros hospitalarios?
- El Hospital Clínico como paradigma de una estrategia compleja: ¿seguir invirtiendo sobre estructuras obsoletas o crear nuevos espacios "desde 0"? ¿Reforma continua o ruptura planificada?
- Nuevos retos en programas de inversión hospitalaria: efecto de los cambios profundos derivados de la medicina moderna (que continuarán); nuevos requerimientos de planificación estratégica: ampliación de espacios asistenciales, docentes, investigadores, nuevos estándares de calidad de los espacios para profesionales y pacientes...
- Proyectos del Hospital Clínico de Barcelona. Polémicas acerca de los esquemas de financiación. Nuevas oportunidades: fundraising...

- ¿Cuál es la situación jurídica del hospital?
- ¿La constitución del Consorcio supone algún cambio en el modelo organizativo y de gestión?

Dr. Raimon Belenes
Consejero Delegado
HOSPITAL CLINIC

13:30 *Coloquio y preguntas*

MARCO JURÍDICO EN LA COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA

13.45 **Esquemas jurídicos de colaboración público-privada para la provisión de equipamientos y servicios sanitarios**

- Ventajas de los esquemas CPP, frente a los contratos ordinarios de obras, servicios y suministro, para la provisión de equipamientos y servicios sanitarios
- Gestión a través de entidades instrumentales de la Administración
- La CPP institucionalizada o a través de empresa de economía mixta
- Las concesiones de obra y de servicio público sanitario
- Figuras arrendaticias

- Valoración del nuevo contrato de colaboración entre el sector público y el sector privado en el ámbito de los equipamientos y los servicios sanitarios

D. Esteban Arimany
Abogado del Estado (en excedencia)
Socio
URÍA MENÉNDEZ

14.15 *Coloquio y preguntas*

14.30 *Almuerzo*

INFRAESTRUCTURAS HOSPITALARIAS: CONSTRUCCIÓN, EXPLOTACIÓN Y FINANCIACIÓN

La Generalitat destina 50,4 millones a mejoras en centros del ICS

El Gobierno catalán ha anunciado que encargará a la empresa pública GISA las obras de construcción y mejora de varios centros sanitarios del Instituto Catalán de la Salud (ICS) este mismo año, por valor de 50,4 millones de euros que aportará el Servicio Catalán de la Salud.

Diario Médico, 12 de junio de 2008

Junio de 2008:

Nuevo paquete de Inversiones en Infraestructuras Sanitarias

► Reforma y la mejora de ocho hospitales y cuatro Centros de Atención Primaria 50,4 millones a mejoras en centros del ICS

- Hospital Universitario del Vall d'Hebron
- Juan XXIII de Tarragona
- Instituto Catalán de Oncología en el Hospital Germans Trias de Badalona
- Hospital de Bellvitge
- Hospital Josep Trueta de Gerona
- Hospital Arnau de Vilanova de Lérida
- Hospital Santa María de Lérida

► Construcción de Nuevos Centros de Atención Primaria (CAP) 18,2 millones de euros. En las localidades de:

- Calafell (Baix Penedès)
- Balaguer
- Molins de Rei (Baix Llobregat)
- Palaudàries –Lliçà d'Amunt (Vallès Oriental)
- Sant Vicenç de Castellet (Bages)
- Santa Perpètua de Mogoda (Vallès Occidental)
- Tordera (Maresme)
- Vilanova del Camí (Anoia)

Grado de ejecución del Plan de Infraestructuras Hospitalarias “Horitzó 2012”

Grau d'execució del pla Horitzó 2012

		pendents d'inici	en projecte	en obres	acabades
799 3.303 M€	2005	62,1 % 496		19,9 % 159	18,0 % 144
877 4.246 M€	Juny 2007	26,7 % 234 1.461 M€	16,6 % 146 976 M€	16,1 % 141 1.048 M€	40,6 % 356 761 M€
	Desembre 2007	21,3 % 187 1.200 M€	17,3 % 152 1.016 M€	14,6 % 128 1.193 M€	46,8 % 410 837 M€
886 4.412 M€	Juny 2007	22,1 % 196 1.321 M€	14,8 % 131 853 M€	14,6 % 129 1.303 M€	48,5 % 430 934 M€

Cost global de les actuacions = import previst (P+O+E)

Fuente: Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya

16.00 Nuevas inversiones en infraestructuras hospitalarias en Cataluña:

- ✓ Política de financiación
- ✓ ¿Impulsará Cataluña esquemas PFI?

- Grado de ejecución del Plan de Infraestructuras Hospitalarias “Horitzó 2012”
 - Proyectos y actuaciones previstos para 2009
- Inversiones en equipamientos sanitarios para los próximos años (construcción y reformas)

- ¿Cuál es la política respecto a la financiación?
- Modificación de los convenios suscritos con el Consorcio Sanitario de Barcelona para impulsar la financiación
- ¿Qué fórmulas de financiación se van a aplicar para los nuevos equipamientos sanitarios? ¿Colaboración público-privada?
- Criterios de calidad en la ejecución de hospitales mediante sistemas de financiación por concesión. ¿Se consigue la misma calidad de edificios que con los sistemas tradicionales de financiación? ¿Cómo se controla la calidad a lo largo de la concesión?
- ¿Cuál es el valor de la participación privada?
- La inversión del nuevo Hospital del Vall d'Hebron se estima de como mínimo 600 millones de euros ¿se optará por una financiación mixta?
- ¿Cuál es su opinión sobre los modelos de concesión impulsados en Madrid y Comunidad Valenciana?

Dña. Eva Sánchez Busqués

Directora
Àrea de Patrimoni i Inversions
SERVEI CATALÀ DE SALUT

D. Jordi Lamas i Martínez

Gerente de Infraestructuras
Àrea de Patrimoni i Inversions
SERVEI CATALÀ DE SALUT

16.45 Coloquio y preguntas

SANIDAD PÚBLICA VS SANIDAD PRIVADA

17.00 ¿Cuáles son las bases de la reforma del sector salud en España?

- ¿Debe plantearse un networking entre el sector público y privado tanto a nivel de aseguramiento como de provisión?
 - Análisis de los modelos de concesión impulsados en Madrid y Comunidad Valenciana
- Bases del modelo de financiación del futuro en el marco de la nueva LOFCA

Dr. Francesc Moreu i Orobítg

Consejero Delegado
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO PARA LA IMAGEN

17.20 Coloquio y preguntas

La crisis facilita las alianzas público-privadas

La colaboración público-privada está presente en la mayor parte de modelos de gestión de servicios públicos de los países europeos más avanzados. El modelo sanitario catalán sería uno de esos modelos de referencia por sus resultados tanto en términos de eficiencia como de calidad.

Diario Médico, 6 de octubre de 2008

