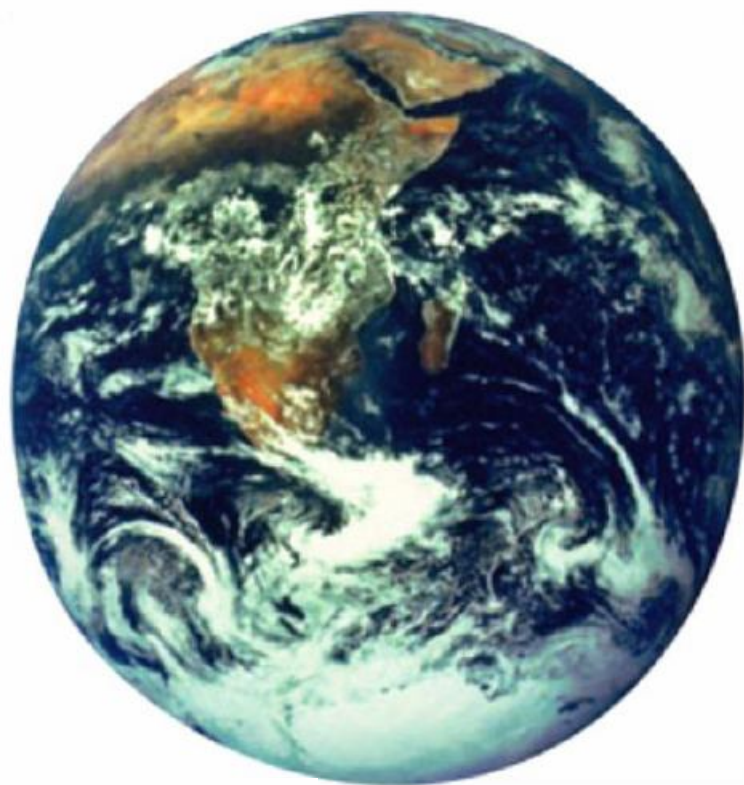


Jornada de Reflexión sobre el presente y futuro de los Sistemas Universales de Salud



**Eficiencia y nuevos
modelos de gestión
sanitaria**

*Manuel
Cervera taulet
Conseller de Sanitat*



Comparación entre esfuerzo presupuestario y disponibilidad de recursos por CCAA

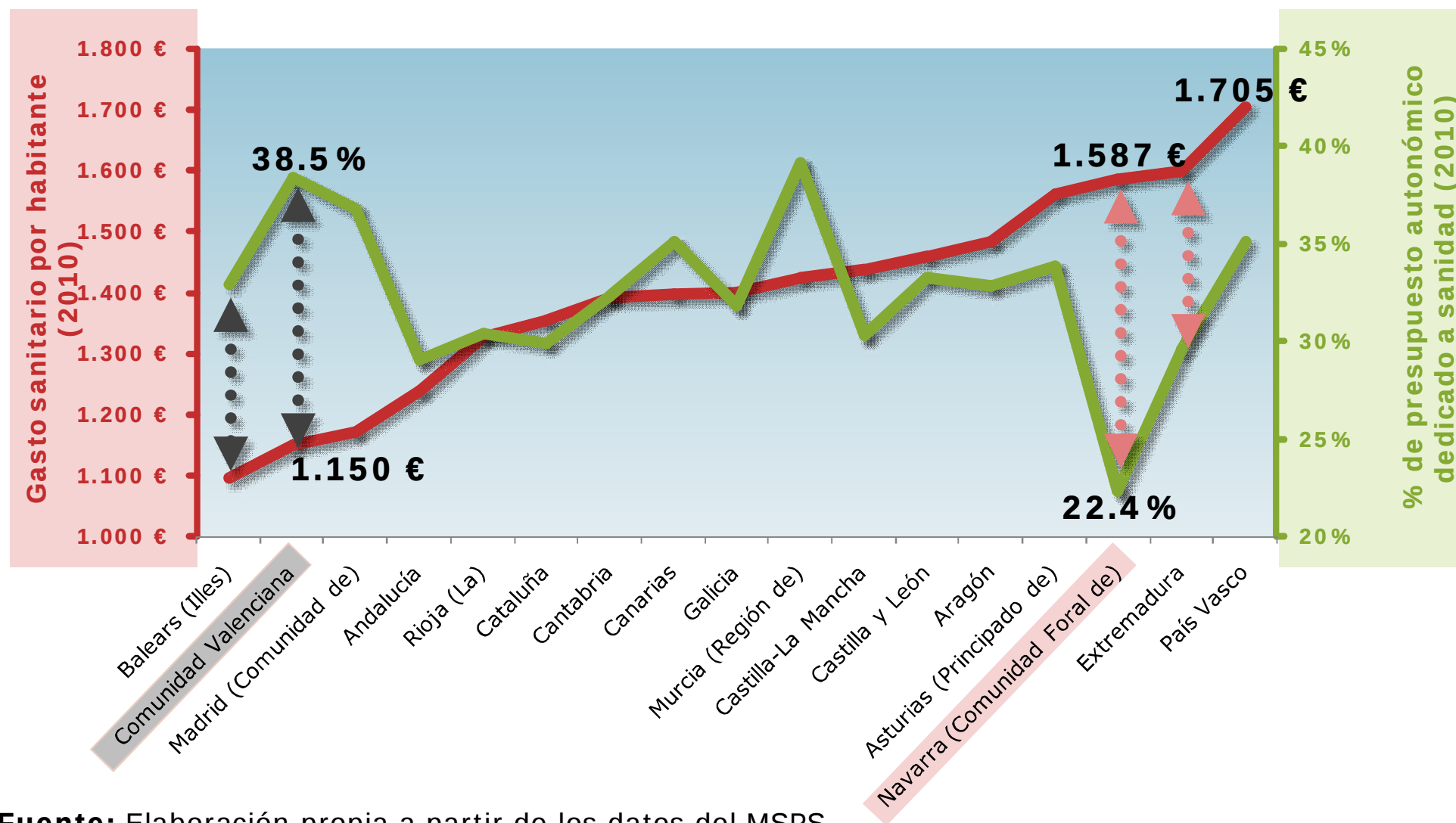
Gasto por habitante

COMUNIDADES AUTÓNOMAS	2007	2008	2009	2010
Balears (Illes)	1.146 €	1.231 €	1.246 €	1.098 €
Comunidad Valenciana	1.081 €	1.123 €	1.140 €	1.150 €
Madrid (Comunidad de)	1.136 €	1.173 €	1.182 €	1.172 €
Andalucía	1.335 €	1.391 €	1.474 €	1.241 €
Rioja (La)	1.577 €	1.617 €	1.462 €	1.328 €
Cataluña	1.232 €	1.273 €	1.296 €	1.355 €
Cantabria	1.308 €	1.344 €	1.399 €	1.394 €
Canarias	1.299 €	1.407 €	1.445 €	1.399 €
Galicia	1.285 €	1.373 €	1.420 €	1.401 €
Murcia (Región de)	1.187 €	1.306 €	1.338 €	1.425 €
Castilla-La Mancha	1.273 €	1.346 €	1.423 €	1.438 €
Castilla y León	1.285 €	1.388 €	1.412 €	1.460 €
Aragón	1.284 €	1.306 €	1.488 €	1.484 €
Asturias (Principado de)	1.091 €	1.153 €	1.182 €	1.563 €
Navarra (Comunidad Foral de)	1.363 €	1.438 €	1.473 €	1.587 €
Extremadura	1.426 €	1.549 €	1.658 €	1.601 €
País Vasco	1.393 €	1.544 €	1.675 €	1.705 €
TOTAL	1.215 €	1.285 €	1.320 €	1.332 €

% de presupuesto destinado a sanidad

COMUNIDADES AUTÓNOMAS	2009	2010
Navarra (Comunidad Foral de)	21,1%	22,4%
Andalucía*	29,1%	29,1%
Extremadura	29,8%	29,6%
Cataluña	31,2%	29,9%
Castilla-La Mancha	30,3%	30,3%
Rioja (La)	34,1%	30,5%
Galicia	31,9%	31,9%
Cantabria	31,8%	32,4%
Aragón	32,2%	32,9%
Baleares (Islas)	33,2%	33,0%
Castilla y León*	32,2%	33,3%
Asturias (Principado)	34,7%	33,9%
País Vasco*	33,8%	35,1%
Canarias	38,2%	35,2%
Madrid (Comunidad de)	35,6%	36,9%
Comunidad Valenciana	38,4%	38,5%
Murcia (Región de)	36,1%	39,2%
TOTAL	34,4%	33,8%

Comparación entre esfuerzo presupuestario y disponibilidad de recursos por CCAA

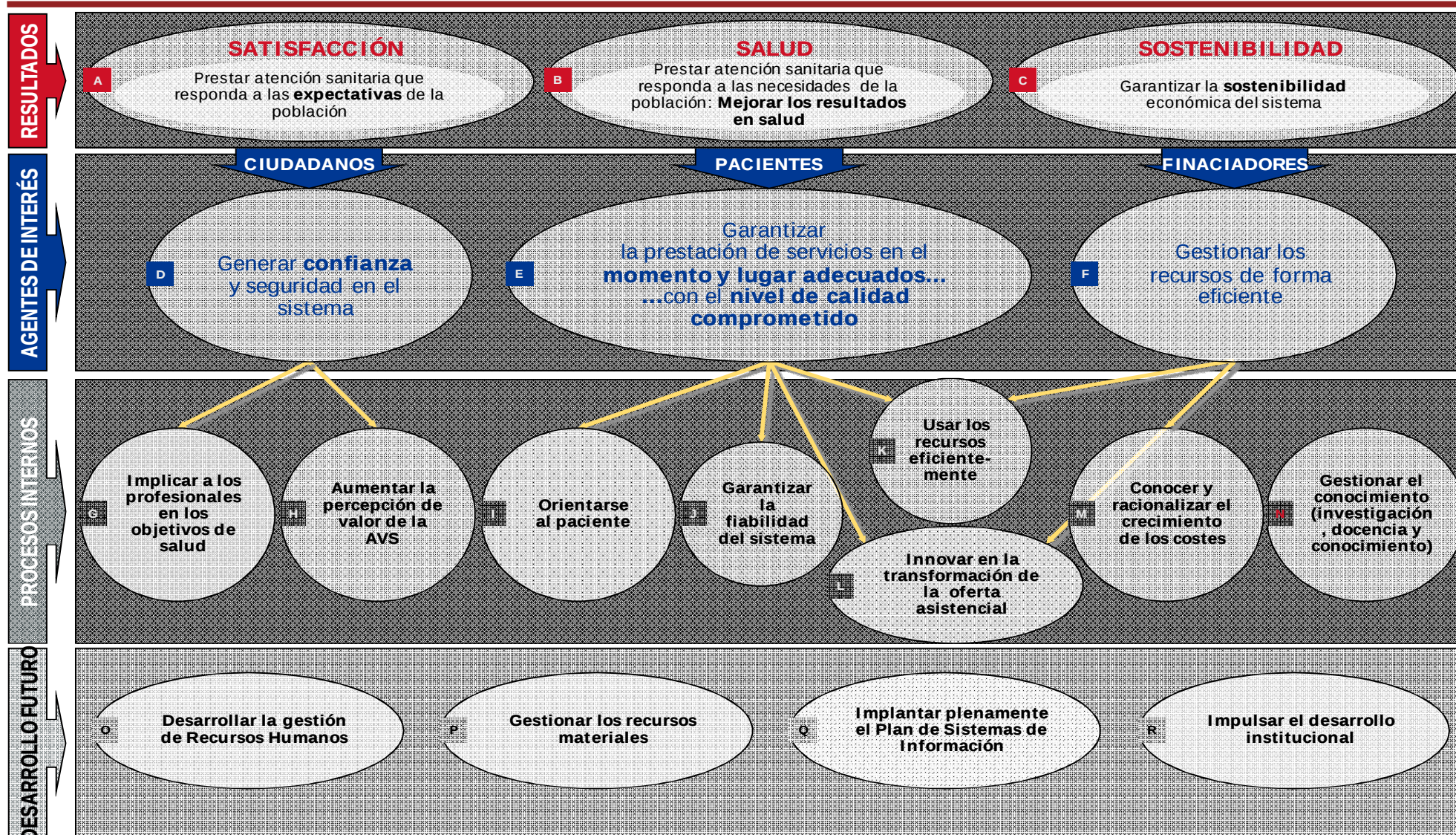


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del MSPS

La Conselleria de Sanitat apuesta por la eficiencia desde un enfoque estratégico.

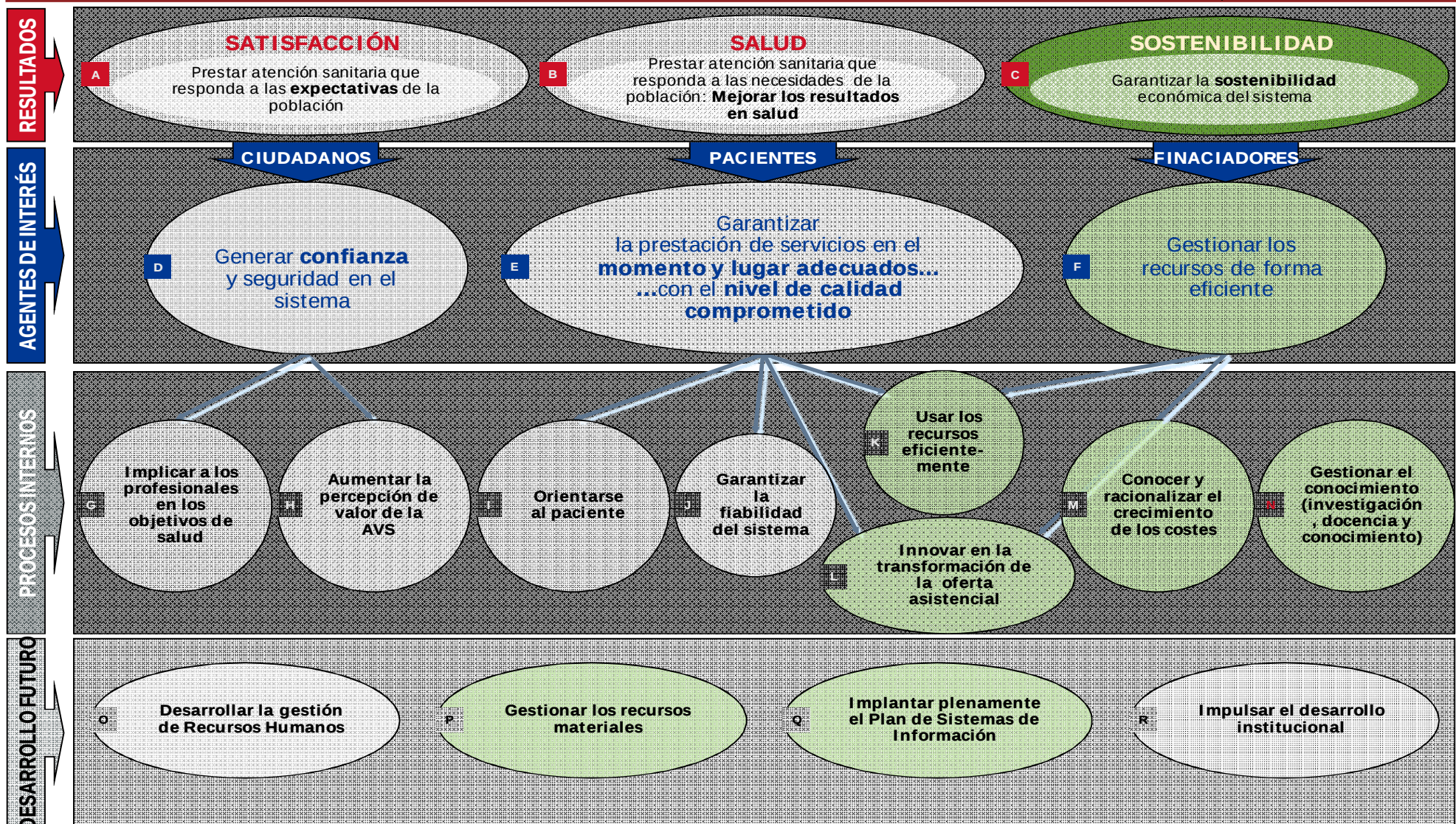
El mapa estratégico de la Agencia Valenciana de Salud recoge las prioridades de actuación para mejorar la eficiencia y garantizar la sostenibilidad.

Mapa estratégico 2009-2011



La eficiencia y sostenibilidad es una de nuestras preocupaciones

EFICIENCIA Y SOSTENIBILIDAD



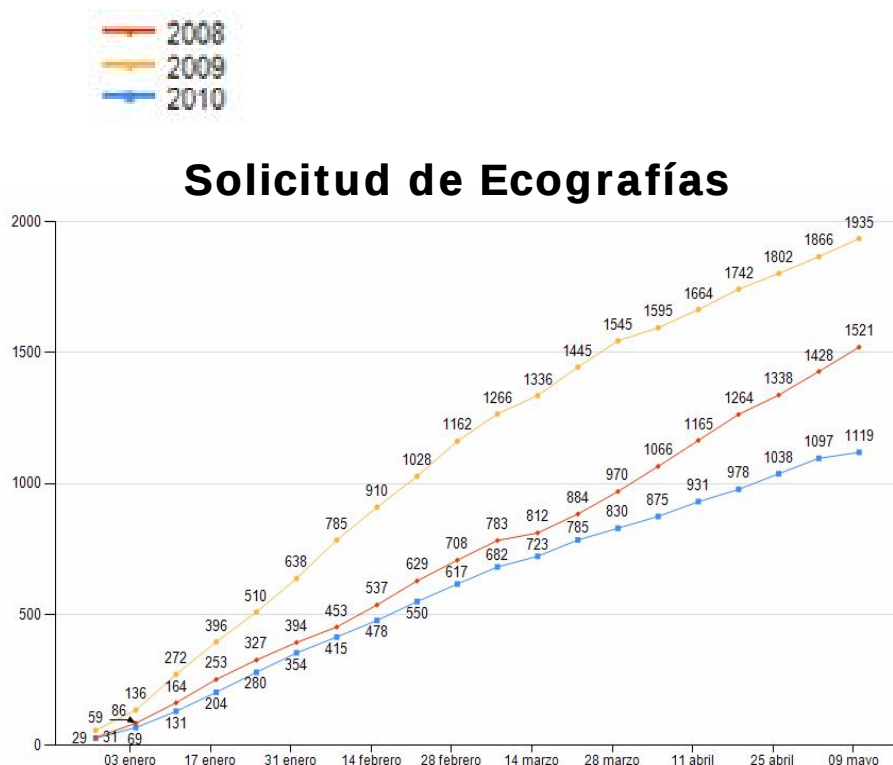
Innovar en la transformación de la oferta asistencial

- ❑ Innovar en sistemas organizativos más eficientes:
 - o Modelo de autogestión en atención primaria.
 - o Aplicación de las TIC en la resolución más eficiente de procesos (telemedicina, medicina personalizada..)
 - o Modelo concesional.**

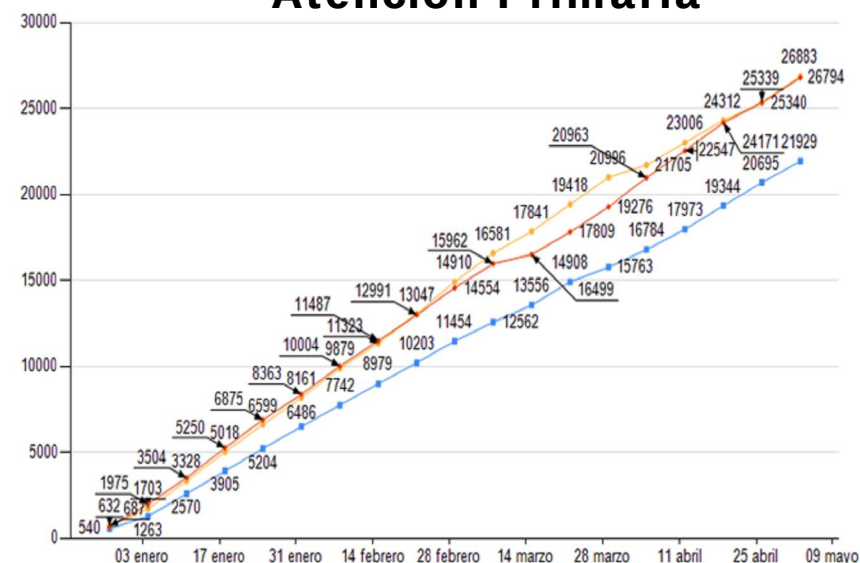
The diagram illustrates the evaluation process for the concessionary model. An arrow points from the 'Modelo concesional' option to a box labeled 'Resultados Evaluación 2009'. From this box, another arrow points to a table listing the performance of various hospital departments in 2009, ranked by points and position.

Departamento	2009	
	Puntos	Posición
22. Torrevieja	85,78	1
16. Villajoyosa	77,74	2
11. La Ribera	76,52	3
02. H Gral Castellón	70,31	4
13. Dénia	70,16	5
21. Orihuela	70,09	6
08. Requena	68,89	7
20. Elche	68,45	8
01. Vinaroz	68,14	9
19. H Gral Alicante	67,46	10

Innovar en la transformación de la oferta asistencial: Modelo concesional



Propuestas de CCEE desde Atención Primaria



HOSPITAL DE TORREVIEJA
DEPARTAMENTO DE SALUD TORREVIEJA



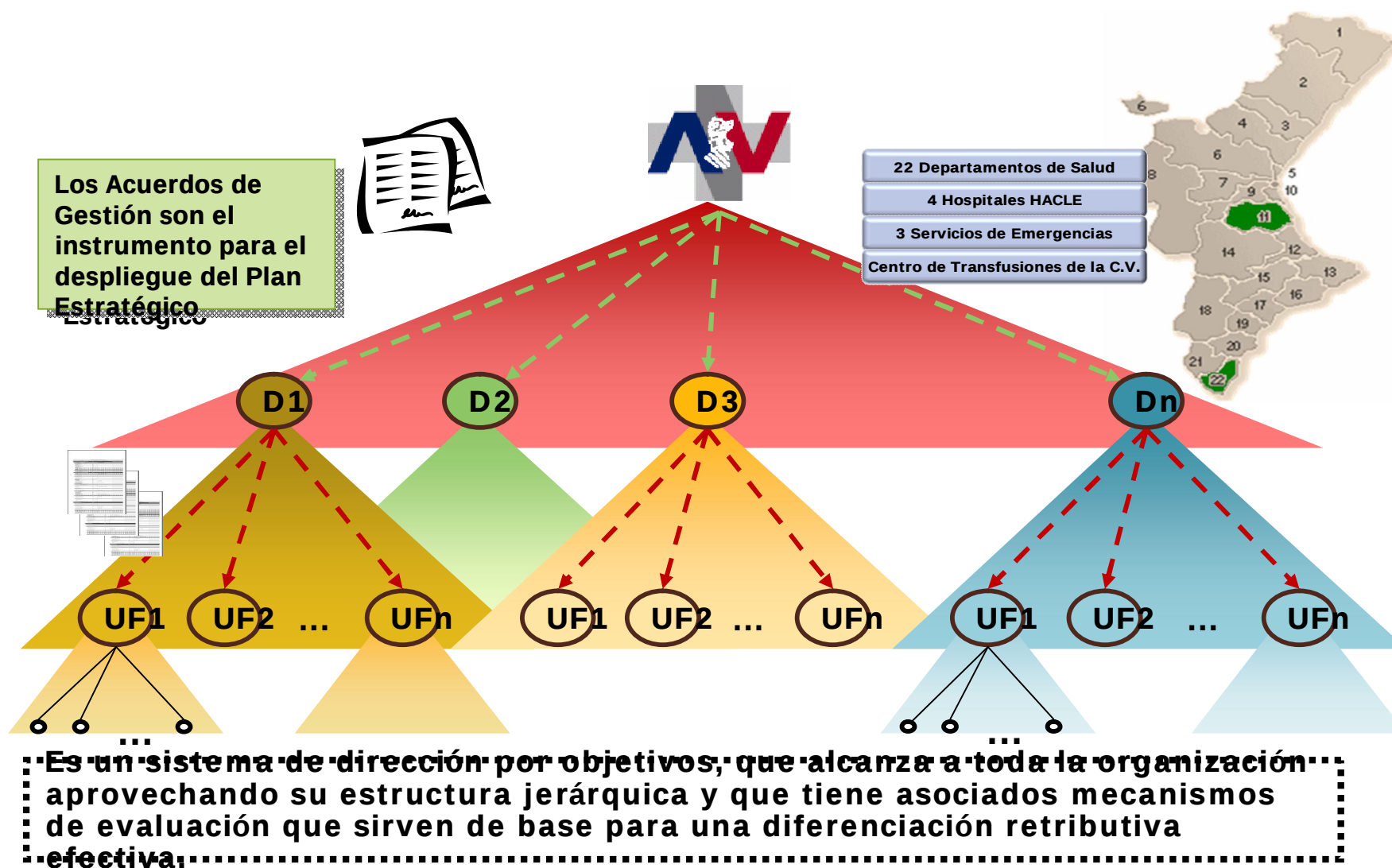
Usar los recursos eficientemente

- ❑ Racionalizar la prescripción farmacéutica:
 - o Utilización de la guías farmacoterapéuticas.
 - o Prescripción por precio menor o DCI de los 50 principios activos más significativos.
 - o Extensión a toda la Comunidad Valenciana de la receta electrónica.

Desarrollar la función de gestión de recursos humanos

- ❑ El desarrollo de la política de recursos humanos ha tenido importantes avances como:
 - o La consolidación de un sistema integral de **dirección por objetivos** capaz de garantizar el alineamiento estratégico en una organización descentralizada.
 - o La implantación de un modelo de **diferenciación retributiva** vinculado al cumplimiento de objetivos.
 - o La implantación de un modelo de **carrera profesional** asociado a los dos anteriores.

Desarrollar la gestión de los recursos humanos



RESULTADOS

Base para la diferenciación retributiva

$$P'_i = \frac{D}{100} \sum_{j: p_i \in U_j} \frac{60 p_{ij} + 40 U_j}{100}$$

$$P_i = 100 \frac{P'_i}{\text{Max}\{P'_i\}}$$

P_i = Puntuación final del profesional i .

P'_i = Puntuación provisional del profesional i .

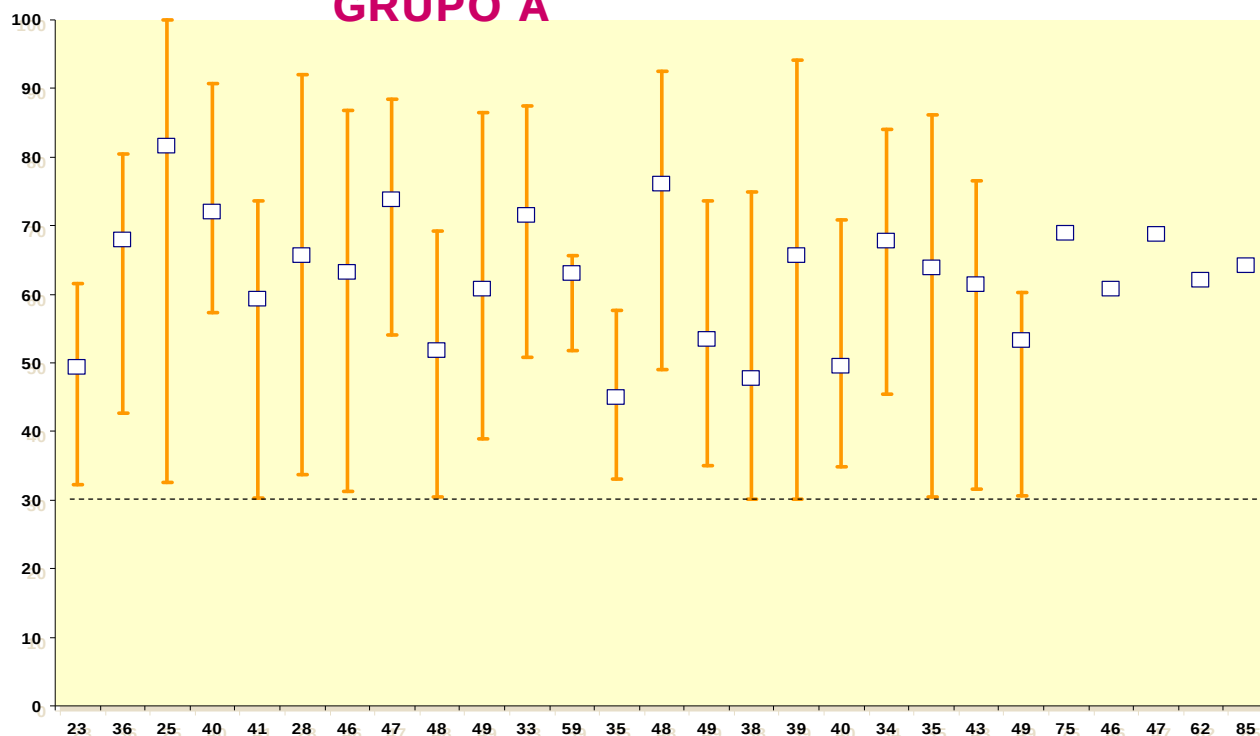
U_j = Puntuación de la unidad funcional j .

p_{ij} = Puntuación provisional del profesional i en la unidad funcional j .

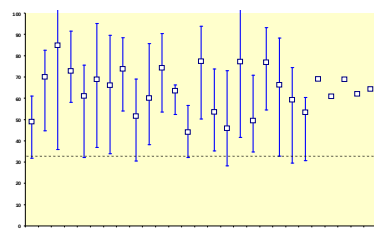
D = Puntuación del departamento.

Un 2% del personal de la AVS con derecho a cobro, no ha recibido Productividad Variable.

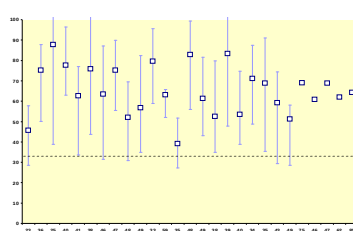
GRUPO A



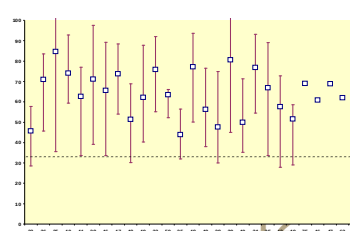
GRUPO B



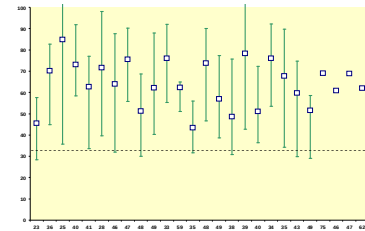
GRUPO C



GRUPO D



GRUPO E



Implantar plenamente el Plan de Sistemas de Información

- ❑ Define el nuevo modelo de sistemas de información de la Conselleria de Sanitat que permita dar respuesta a sus objetivos estratégicos para los próximos años.
- ❑ La **inversión en sistemas** de información mejora la atención sanitaria:
 - o Mejora de la equidad.
 - o Mejora de calidad de la asistencia.
 - o Mejora de la seguridad.
 - o Mejora de la **productividad** y de la **eficiencia**.

Plan de Sistemas de Información 2009-11

La apuesta de la Conselleria de Sanitat por las TIC se plasma en el **Plan de Sistemas de Información 2009-2011**.



Inversión: **163 millones de euros.**

Supone un 1% del presupuesto de Sanitat.

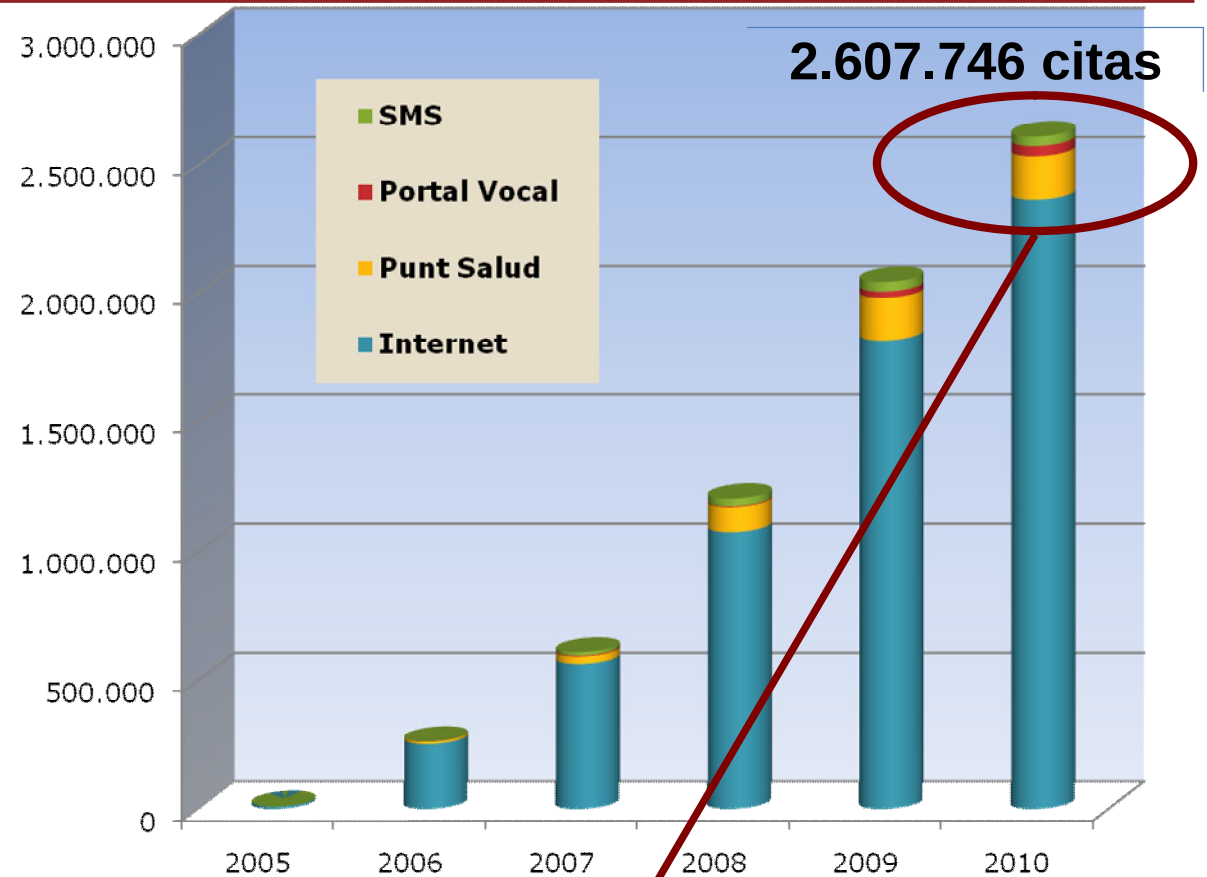
Mejora de la productividad y la eficiencia

- ❑ La mejora de la productividad y la eficiencia derivada del uso de las TIC tiene que ver con su capacidad para:
 - o Optimizar la gestión y organización del **tiempo**.
 - o Facilitar la **accesibilidad** de los ciudadanos a los servicios.
 - o Mejorar la utilización de los **recursos**.
 - o Apoyar la toma de **decisiones adecuadas**.
 - o Impulsar la mejora de los **procesos**.
 - o Incrementar la **seguridad** en la asistencia.

Mejora de la productividad y la eficiencia. Sistemas de cita médica y con enfermería

- ❑ En la Comunidad Valenciana es posible obtener cita con el médico de familia o el pediatra a través de
- o Internet
 - o SMS
 - o Portal vocal
 - o Punt Salut

**Ahorro de más de
2,3 millones de euros
por año**

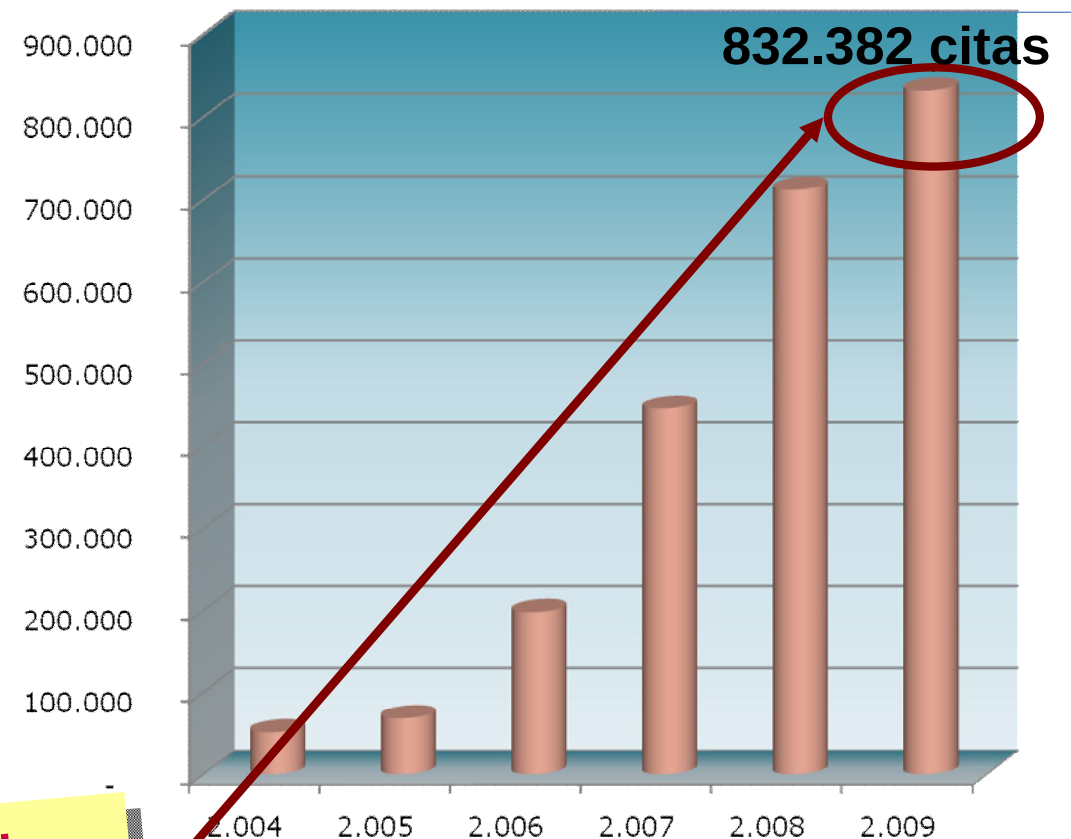


**Equivalente al trabajo diario de más
de 100 auxiliares administrativos**

Mejora de la productividad y la eficiencia. Conexión de Atención Primaria y Especializada

- ❑ Abucasis permite citar al paciente con el especialista desde atención primaria.
- ❑ Ventajas:
 - o Reducción de trámites para el paciente.
 - o Reducción de la carga administrativa del profesional (citación automática e informatizada)

Citas al especialista desde Abucasis



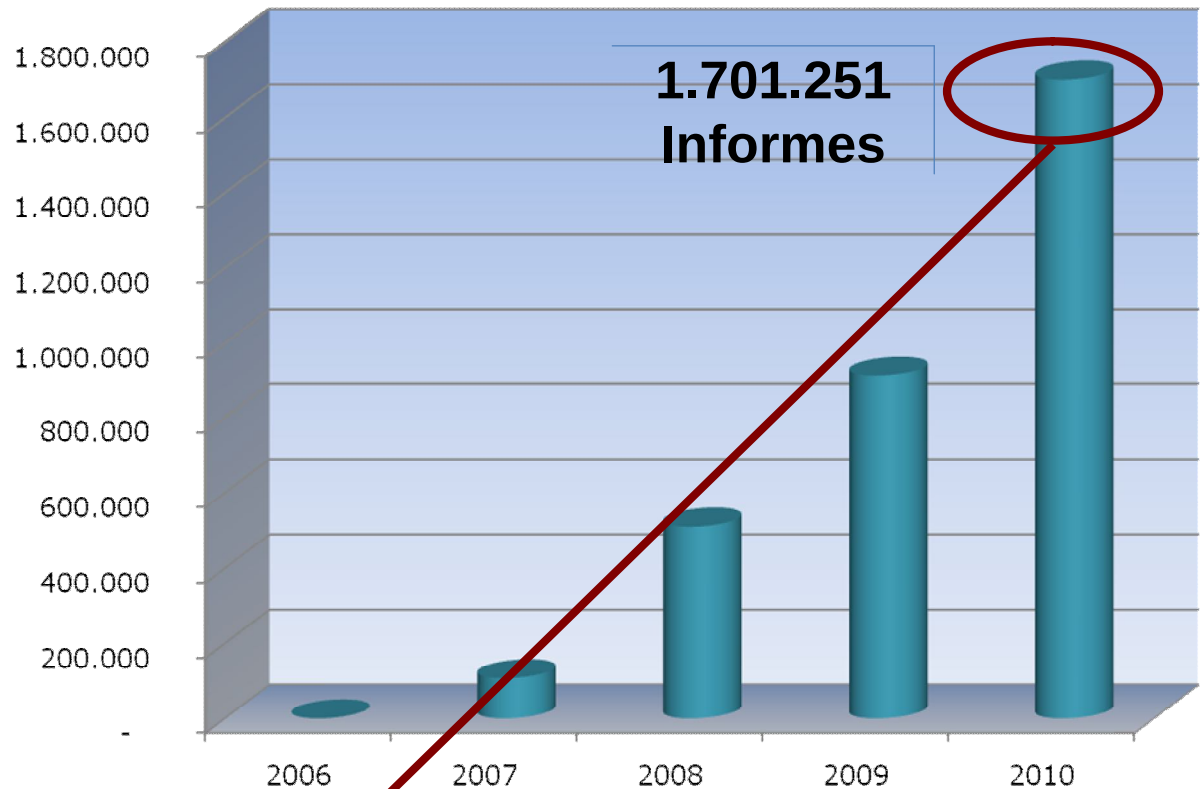
**Ahorro anual de
0.9 millones de euros
por año**

Mejora de la productividad y la eficiencia.

Emisión de informes

- ❑ Abucasis emite de forma instantánea informes de solicitud de prestaciones sociales, certificados médicos, partes judiciales, informes de dependencia...
- ❑ Su elaboración manual consumía gran cantidad de tiempo a los facultativos.

Informes emitidos automáticamente



**Ahorro anual de
de 8 millones
de euros**

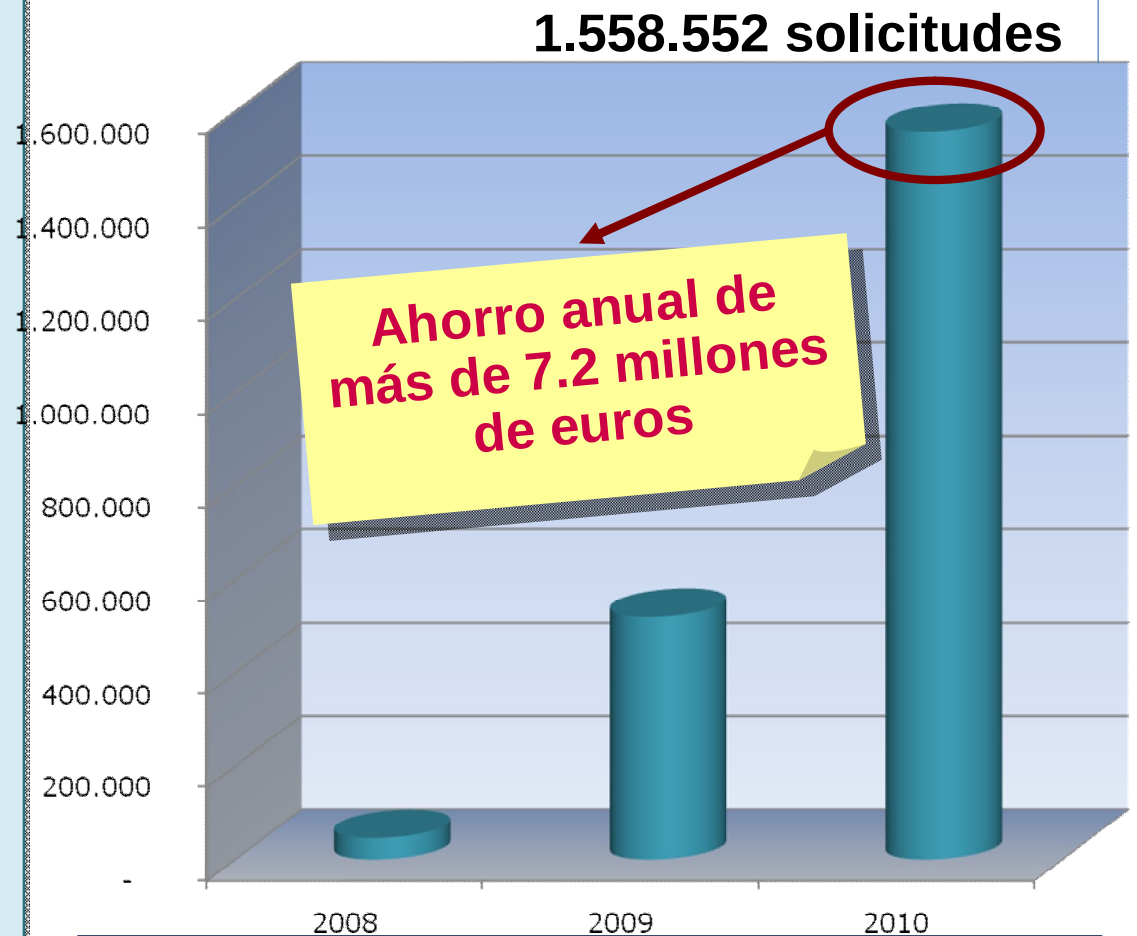
**Equivalente al trabajo diario de
más de 130 médicos**

Mejora de la productividad y la eficiencia.

Solicitudes de Laboratorio

- ❑ Abucasis permite solicitar pruebas de laboratorio y la consulta e incorporación directa de los resultados.
- ❑ Ventajas:
 - o Evita desplazamientos innecesarios al paciente.
 - o Disponibilidad inmediata de resultados.
 - o Almacenamiento directo en Historia Clínica : evita errores, pérdidas, repetición de pruebas, libera tiempo al facultativo y ahorra papel.

Solicitudes de laboratorio desde Abucasis



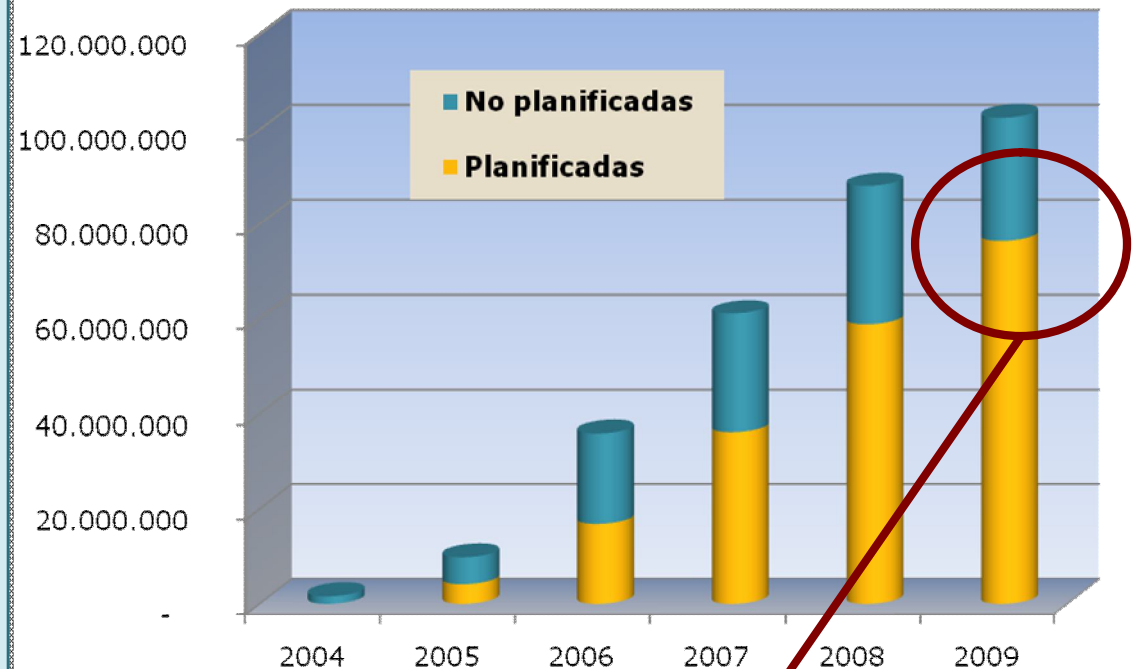
Equivalente al trabajo diario de más de 120 médicos

Mejora de la productividad y la eficiencia.

Prescripción electrónica a pacientes crónicos

- ❑ De los 102,4 millones de recetas prescritas electrónicamente en 2009, un 74,6% son planificadas. Los facultativos dejan de hacer y entregar 76,4 millones de recetas al año
- ❑ Importante ahorro de tiempo al facultativo.
- ❑ El paciente no necesita acudir periódicamente a para recoger recetas.

Prescripciones electrónicas desde Abucasis



**Ahorro anual de
más de 25.4 millones
de euros**

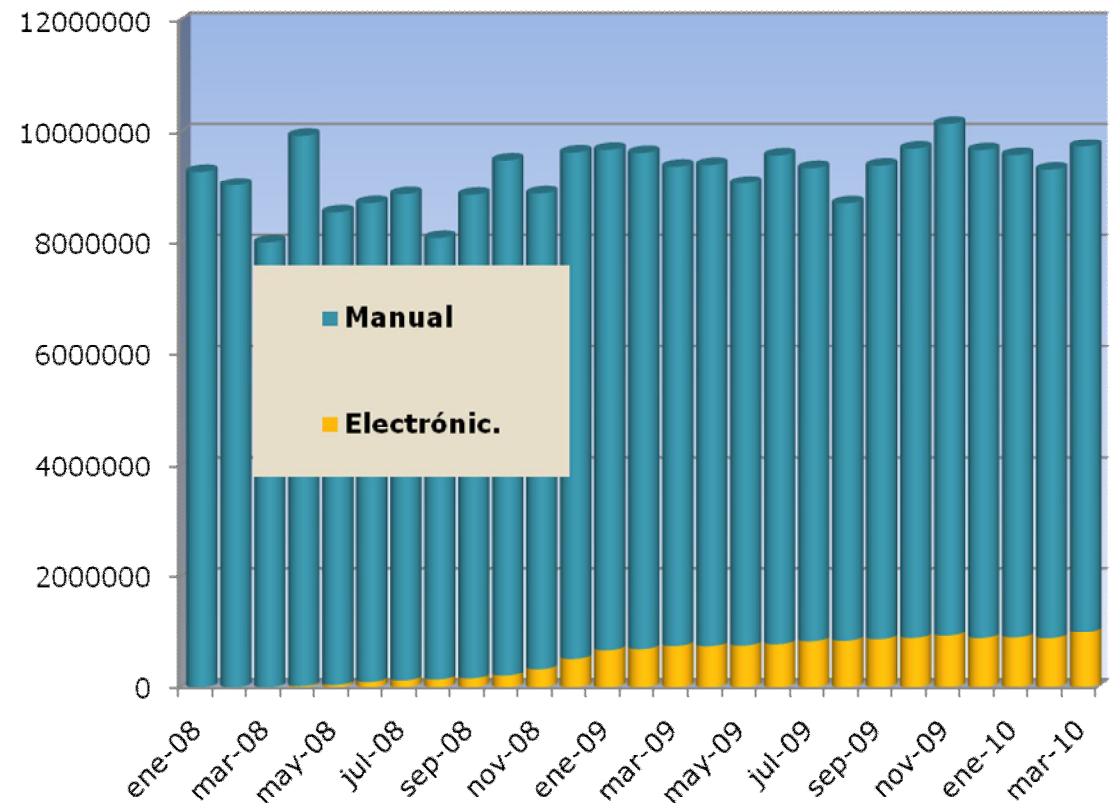
**Equivalente al trabajo diario de
más de 425 médicos**

Mejora de la productividad y la eficiencia.

Receta electrónica

- ❑ Evita que el paciente tenga que acudir al centro a por las recetas y libera tiempo del profesional.
- ❑ En 2011, se dejarán de recoger 75 millones de recetas planificadas.
- ❑ Desaparecerán los talonarios de recetas cuyo coste es de más de 3 millones de euros anuales, además del ahorro en su distribución y control.

Evolución mensual de la dispensación



**Ahorro anual de
más de 9,7 millones
de euros**

**Equivalente al trabajo diario de
más de 425 auxiliares**

Mejora de la productividad y la eficiencia. Digitalización de la imagen radiológica

- ❑ Ahorro económico, en espacio y logística: no es necesario revelar las pruebas radiodiagnósticas, se eliminan las grandes zonas de almacenamiento de pruebas y su traslado.

Ahorro anual de
más de 4 millones
de euros

Mejora de la productividad y la eficiencia. Reducción del papel y de su logística

- ❑ Con Orion-Clínic los hospitales serán “sin papeles”.
- ❑ El principal ahorro no deriva de la reducción del papel, sino de la desaparición de su logística, distribución y almacenamiento.

Ahorro anual de
más de 3 millones
de euros

Mejora de la productividad y la eficiencia.

Otras ventajas:

- ❑ Reducción de la “repetición de pruebas”: poder compartir la información a distancia reduce la repetición de pruebas.
- ❑ La telemedicina evita desplazamientos innecesarios al paciente facilitándole el acceso a servicios de diagnóstico y de asistencia remotos. Facilita la optimización de los recursos humanos y tecnológicos (telerradiología, teledermatología...)
- ❑ La mejora de la seguridad de los pacientes y la disminución de errores solo puede lograrse a través de las TIC y de la mejora de la fiabilidad de los procesos asistenciales:
 - o Control de interacciones
 - o Control de administración de medicación

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) aplicadas a la salud

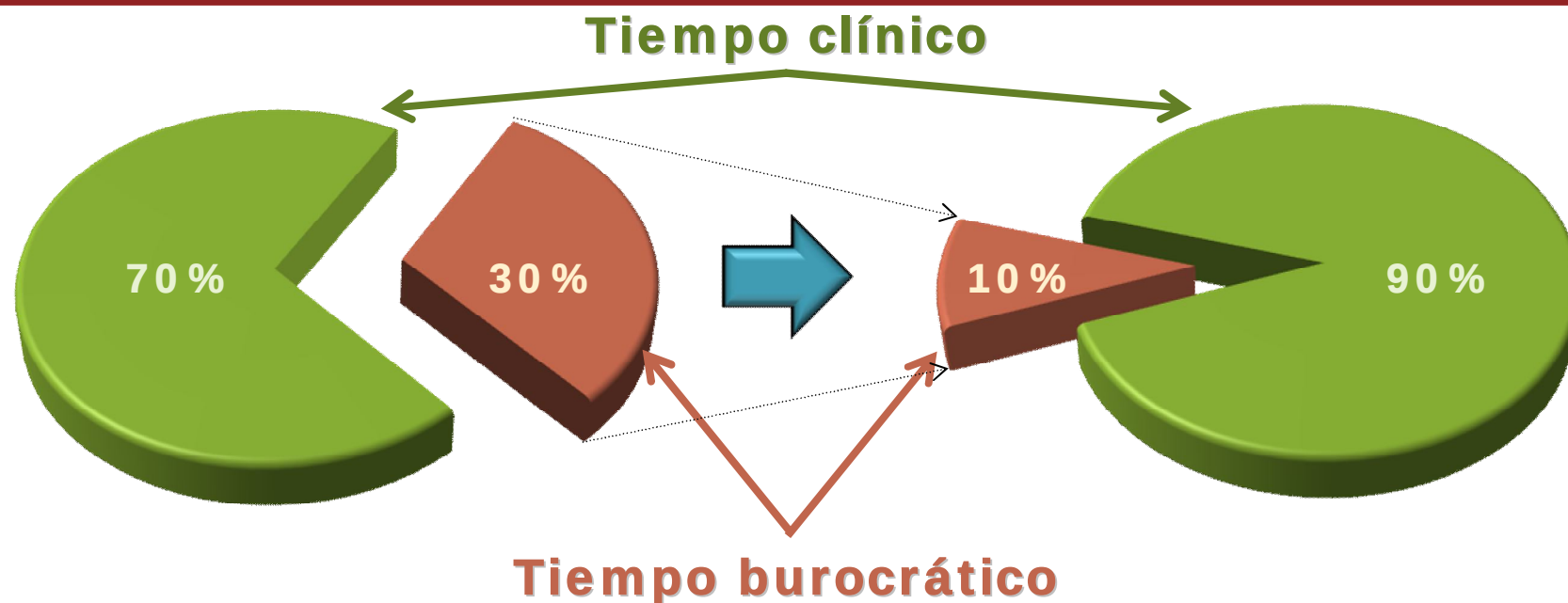
Las Tecnologías de la Información permiten ahorrar costes y gestionar más eficientemente los recursos sanitarios.

Y suponen un compromiso firme de la conselleria de Sanitat por aumentar la seguridad y la calidad de la atención al paciente.

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) aplicadas a la salud

- ❑ El ahorro directo generado por la incorporación de las TIC en la Agencia Valenciana de Salud supera los 65 millones de euros anuales.
- ❑ El ahorro indirecto, es mucho mayor, ya que deriva de la mejora de la calidad, seguridad y eficiencia de la asistencia.

Mejor aprovechamiento del tiempo clínico



- La Comunitat Valenciana ha experimentado en los últimos años un importante crecimiento de la demanda asistencial (incremento poblacional, envejecimiento y aumento de las enfermedades crónicas).
- Esta situación obliga a optimizar la utilización de los recursos asistenciales
- La sanidad valenciana es **pionera** en **reducir la burocracia** aumentando la motivación de sus profesionales mediante la aplicación de las TIC.