

Què és el sistema capitatiu?

El sistema català de salut es caracteritza per la separació de les funcions de finançament i provisió de serveis de salut. Dins d'aquest model, el Departament de Salut és l'autoritat sanitària responsable de la direcció del sistema, és a dir, de la planificació, ordenació, autorització, inspecció i control. El Servei Català de la Salut (CatSalut) és l'ens públic que s'encarrega de la compra de serveis assistencials als proveïdors concertats. La provisió d'aquests serveis correspon a un conjunt d'entitats dels diferents nivells d'atenció hospitalària, socio-sanitària, d'atenció primària i salut mental.

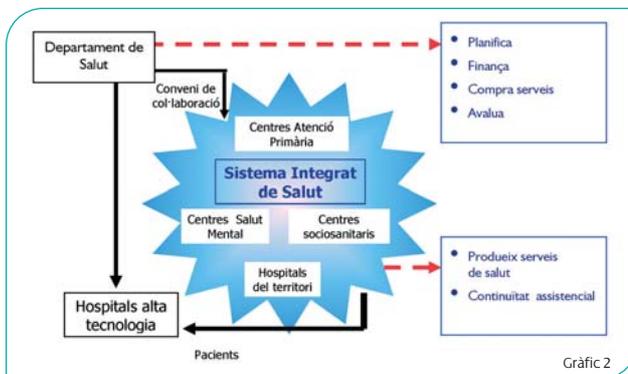
El CatSalut va impulsar l'any 2001 un projecte de compra de serveis en base poblacional a la contractació integral de serveis a Osona que s'ha anat estenent per diverses zones de Catalunya, d'acord amb les tendències per avançar en la integració assistencial i l'eficiència dels sistemes de salut. L'any 2006 es van incorporar els tres territoris càpita en què es divideix el Vallès Oriental: Baix Montseny, Baix Vallès i Vallès Oriental sector central.

Amb la implantació d'aquest model de compra en base poblacional, es pretén evolucionar cap a la compra integrada de serveis de salut, mitjançant l'as-

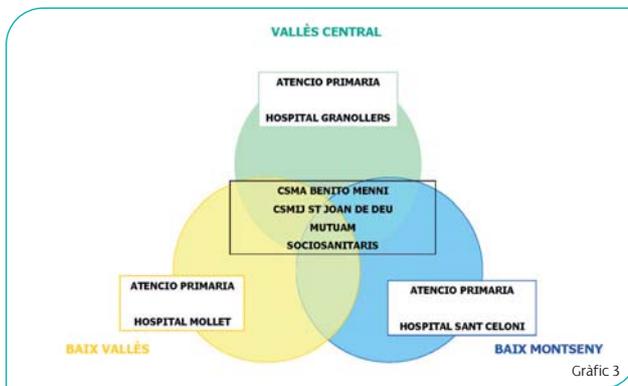
signació d'un pressupost per càpita (per habitant) als proveïdors que operen en un territori. Aquest nou model de compra requereix també una nova forma d'avaluar, més centrada en valorar l'obtenció de resultats globals del procés assistencial que en l'activitat realitzada per cada proveïdor (gràfic 1).

Aquest nou enfocament pretén:

- Millorar l'eficiència del sistema de salut, mitjançant la gestió coordinada dels serveis sanitaris i la continuïtat assistencial.
- La col·laboració entre proveïdors.
- Millorar l'equitat assignativa.
- Evolucionar cap a la responsabilització dels proveïdors en els resultats sanitaris i econòmics.
- Estimular la millora de la qualitat dels serveis de salut situant



Gràfic 2



Gràfic 3

territorials integren diferents proveïdors (gràfic 2).

L'estructura organitzativa del capitatiu al Vallès està centrada en tres òrgans: el Consell del Capitatiu, que és un òrgan col·legiat constituït pels representants de les onze institucions proveïdors de les tres càpites i del CatSalut; l'Oficina Tècnica del Capitatiu, que es va constituir el 4 de juliol de 2007 amb la creació del comitè de selecció per a la plaça de coordinador del capitatiu. El procés va finalitzar el desembre amb l'elecció de la Silvia Cordoní, que es va incorporar el gener del 2008; i els grups de treball. En línies generals, s'han creat diferents grups (més o menys estables segons els requeriments) que desenvolupen les tasques i/o funcions que es deriven dels acords i línies estratègiques consensuades. Tots aquests grups són pluridisciplinaris i hi participen més de 130 professionals de tots els àmbits assistencials, atenent els diferents àmbits d'interès: continuïtat assistencial, farmàcia, socio-sanitària, salut mental i sistemes d'informació (gràfic 3).

l'assistència en el nivell més adequat.

A la comarca del Vallès Oriental s'ha articulat el model de gestió descentralitzada en tres governs territorials de Salut i per extensió, tres càpites: el Baix Montseny, el Baix Vallès i el Vallès Oriental, sector central. Aquests tres entorns

	Vallès Oriental Sector central	Baix Vallès	Baix Montseny
Atenció primària	Institut Català de la Salut Servei d'Atenció Primària Granollers-Mollet del Vallès	MUTUAM	
Atenció especialitzada	DHC Projectes Sanitaris i Socials SA		
Activitat socio-sanitària	Hospital General de Granollers Fundació Hospital Aut de Granollers	SANTIBUSANNA Fundació privada HOSPITAL DE MOLLET	Hospital Sant Celoni Baix Montseny
Activitat de Salut Mental	Ajuntament de Granollers GERMANES HOSPITALÀRIES Benito Menni Centres d'Atenció en Salut Mental	Consorci Sanitari de Mollet del Vallès	GERMANES HOSPITALÀRIES Centres d'Atenció en Salut Mental

Gràfic 1