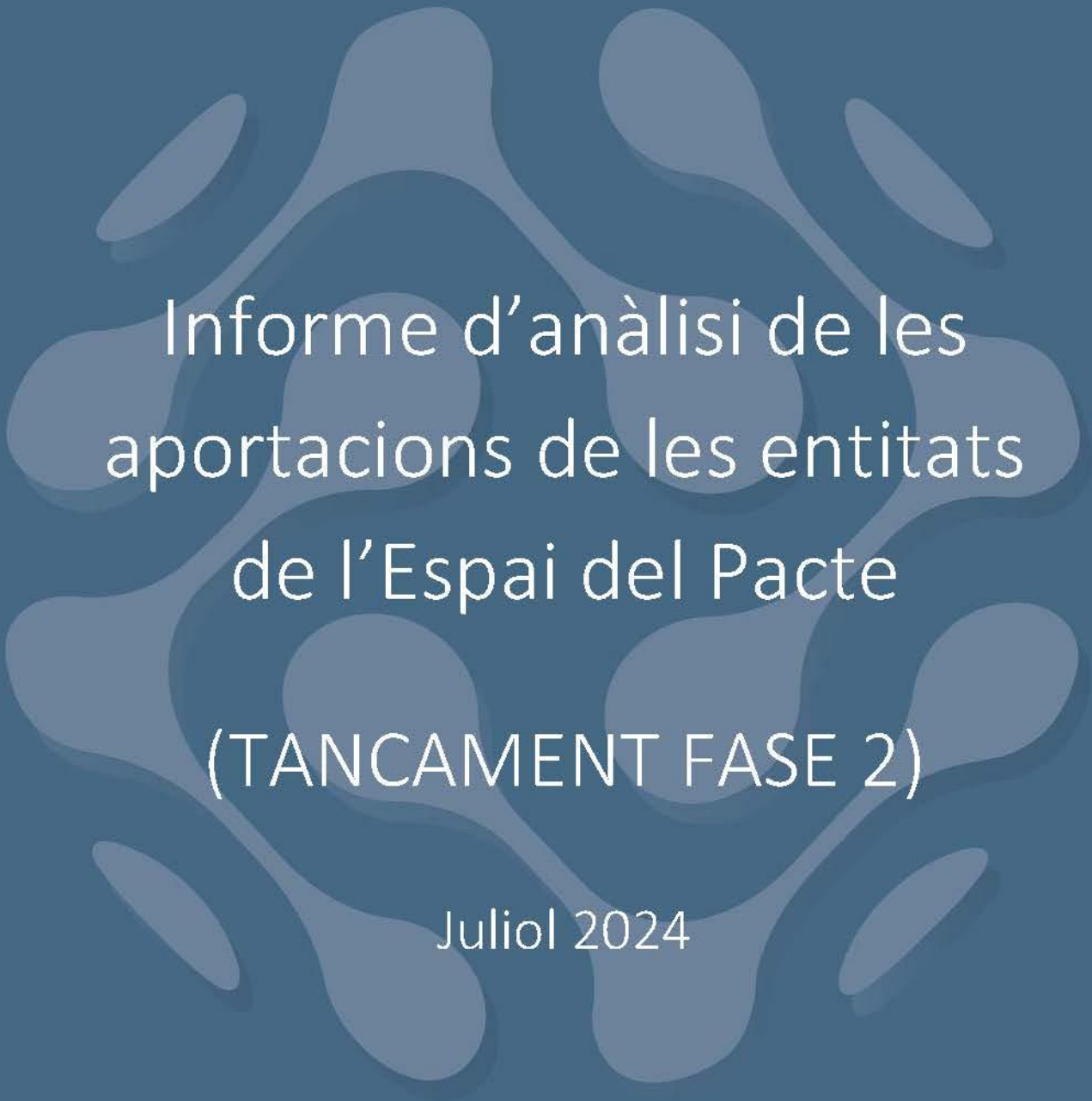


A large, stylized graphic in the background of the page, resembling a virus or a network of interconnected nodes. It is composed of several light blue, teardrop-shaped elements arranged in a circular pattern around a central point.

Informe d'anàlisi de les aportacions de les entitats de l'Espai del Pacte (TANCAMENT FASE 2)

Juliol 2024

Pacte Nacional
de Salut

CONTINGUT

1. INTRODUCCIÓ.....	3
2. VALORACIÓ GENERAL DE LES APORTACIONS.....	4
3. RESULTAT DE LA VALORACIÓ DE LES ACCIONS I PROPOSTA DE TRANSACCIONS	7
4. PROPOSTES DE NOVES ACCIONS A DEBATRE EN L'ESPAI DEL PACTE	136
ANNEX 1. LLISTAT DE LES ACCIONS RECOMANADES ORDENADES PER GRAU D'ACORD	141
ANNEX 2. ESMENES PRESENTADES PER LES ENTITATS DE L'ESPAI DEL PACTE	149
ANNEX 3. NOVES ACCIONS PROPOSADES PER LES ENTITATS DE L'ESPAI DEL PACTE.....	193

1. INTRODUCCIÓ

En el marc de la fase 2 del Pacte Nacional de Salut, i en paral·lel al procés de participació de la ciutadania, s'ha iniciat el treball actiu amb les entitats de l'Espai del Pacte.

Les entitats han fet un treball intern durant quatre setmanes que ha finalitzat amb una valoració de les accions recomanades pels experts recollides en el [Document de Bases del Pacte](#). A través d'un formulari han expressat el grau d'acord i el nivell de rellevància que donaven a cadascuna de les accions a l'hora de poder ser incloses en el Pacte. Així mateix, la metodologia seguida ha fet possible que les diferents entitats poguessin esmenar, si així ho consideraven, aquelles accions en que estaven parcialment d'acord, segons els plantejaments i visions propis. Finalment, cada entitat ha pogut proposar fins a 5 noves accions per a ser debatudes i, si escau, incloses en el Pacte.

En el marc d'aquest procés s'han rebut 40 qüestionaris de les 45 entitats que formen l'Espai del Pacte (dues entitats han respost en un qüestionari conjuntament). En aquestes respostes, a banda de la valoració del grau d'acord i el nivell de rellevància, s'han proposat un total de 553 esmenes i 137 noves accions.

Aquest document és una anàlisi de les respostes obtingudes a través del qüestionari i serà retornat a les entitats de l'espai del pacte, abans d'iniciar la fase de discussió i negociació.

Per tal de fer el treball el més acurat possible en alguns casos ha estat necessària una trobada amb determinades entitats per aclarir dubtes en relació a les seves respostes.

També s'han tingut en compte les aportacions rebudes dels òrgans consultats: la Subcomissió d'adopció de la innovació al sistema de salut i del Consell assessor de polítiques de gènere en salut.

En l'apartat 2. [Valoració general de les aportacions](#) d'aquest document es realitza una aproximació global a les aportacions rebudes de les entitats.

En l'apartat 3. [Resultat de la valoració de les accions i proposta de transaccions](#) es recull l'anàlisi detallada de la valoració del grau d'acord i de rellevància de cadascuna de les accions, així com una proposta de text transaccional elaborada a partir de les esmenes plantejades per les entitats de l'Espai del Pacte.

En l'apartat 4. [Propostes de noves accions a debatre en l'espai del pacte](#) es detalla el procés d'anàlisi de les noves accions proposades per les entitats i es relacionen les noves accions que caldrà debatre en les sessions de l'Espai del Pacte, amb la identificació de l'entitat o entitats que les proposen.

Finalment, el document inclou tres annexos. [L'Annex 1](#) inclou el llistat d'accions del Document de Bases, ordenades segons el grau d'acord assolit per a cadascuna d'elles. [L'Annex 2](#) inclou el llistat d'esmenes presentades per a cadascuna de les accions. I [l'Annex 3](#) inclou un llistat amb les noves accions proposades.

2. VALORACIÓ GENERAL DE LES APORTACIONS

El mes de gener de 2024, en la segona sessió de l'Espai del Pacte, es va presentar a les entitats el Document de Bases elaborat pels experts, que inclou 67 accions recomanades que donen resposta a 13 reptes agrupats en 4 àmbits. En aquesta mateixa sessió es va proposar als membres de l'Espai del Pacte, iniciar el treball de construcció dels acords a partir d'una primera reflexió i valoració interna de cada entitat del document presentat. L'objectiu és facilitar els treballs posteriors de deliberació presencial i negociació dels acords i, per això, les entitats han respost un qüestionari traslladant la seva consideració al document.

Les entitats han valorat cada acció segons:

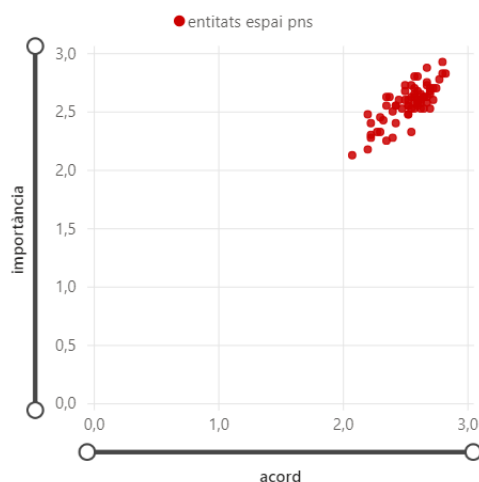
- Grau d'acord amb el contingut de l'acció proposada
- Grau de rellevància de l'acció per a ser considerada en el marc del Pacte

En un anàlisi general i executiu, tal i com il·lustra la gràfica, veiem que les entitats han valorat les 67 accions amb un elevat grau d'acord de mitjana, ja que totes les accions es situen entre bastant d'acord i molt d'acord.

Malgrat l'elevat grau d'acord en general, s'han rebut **553 esmenes** i, en aquest sentit, un cop analitzades, s'observen espais de desacord o diferències entre les entitats que, en alguns casos, caldrà treballar amb més profunditat.

En relació amb el nivell de rellevància que s'atorga a cada acció, veiem que també de mitjana, les accions s'han classificat com a bastant o molt rellevants per a ser considerades en un pacte. Això ens portarà a fer un treball més profund i de consens per determinar quines accions han de ser finalment incloses.

Respecte a la valoració del grau de rellevància de les accions, cal fer una puntualització de caràcter general. Metodològicament, s'havia plantejat aquesta variable des de la perspectiva de la importància de cadascuna de les accions a l'hora de ser incloses en el Pacte, però els resultats obtinguts permeten concloure que s'ha relacionat molt directament el grau de rellevància amb el grau d'acord, fet que dificulta la classificació de les accions d'acord amb el criteri previst inicialment.



Si ordenem les accions pel valor de la mitjana del grau d'acord, podem identificar **10 accions que han generat més grau d'acord**. En color blau apareixen marcades les que també han estat considerades entre les 10 accions més rellevants per al pacte:

- **Acció 01.02.** Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.
- **Acció 04.01.** Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars.
- **Acció 13.04.** Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.
- **Acció 05.01.** Implementar instruments de mesura per garantir la perspectiva de gènere en la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.
- **Acció 05.02.** Adoptar mecanismes que garanteixin que tota iniciativa de recerca, innovació, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual. Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació, i monitorar-ne el compliment.
- **Acció 01.05.** Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi.
- **Acció 12.01.** Definir i implementar un pla estratègic de recerca i innovació en salut que doni resposta a les necessitats de la societat i estigui orientat a la internacionalització, no només en la cerca de finançament, sinó també en la participació en xarxes i aliances internacionals.
- **Acció 02.01.** Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.
- **Acció 02.03.** Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) per millorar la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres xarxes europees.
- **Acció 10.01.** Millorar la qualitat dels registres i les dades relatives als professionals del sistema per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial.

Si ordenem les accions pel valor de la mitjana del grau de rellevància, podem identificar les **10 accions amb més grau rellevància**. Marcades en color aquelles que també es troben entre les 10 amb major acord. Cap de les accions identificades com a molt rellevants es troben entre les 10 que han generat menys acord.

- **Acció 04.01.** Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars.
- **Acció 08.03.** Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits.
- **Acció 01.02.** Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.
- **Acció 13.04.** Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.
- **Acció 01.03.** Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable i la salut mental.
- **Acció 10.02.** Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les.
- **Acció 05.01.** Implementar instruments de mesura per garantir la perspectiva de gènere en la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.
- **Acció 07.01.** Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats, incloure l'experiència del pacient i facilitar el retiment de comptes.
- **Acció 01.01.** Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («Una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius.
- **Acció 06.03.** Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut, atorgant-li més estabilitat i llevant-li el condicionament als cicles polítics, per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents

De la mateixa manera identifiquem les **10 accions que han generat menys grau d'acord**. Cap d'aquestes ha estat valorada entre les 10 accions més rellevants.

- **Acció 13.05.** Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.
- **Acció 10.03.** Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.
- **Acció 10.04.** Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'analítica de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.
- **Acció 06.05.** Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori.
- **Acció 03.03.** Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.
- **Acció 06.04.** Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat ex ante i amb control ex post.
- **Acció 08.02.** Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.
- **Acció 03.01.** Unificar la governança al màxim nivell polític, en un sol departament que abasti l'àmbit social i sanitari, i amb un enfocament integral d'atenció a les necessitats de la ciutadania. Atenent a la realitat social, cal avançar cap a la integració plena, amb política, estructura i pressupost únics i compartits.
- **Acció 06.06.** Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los a cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i avaluació robustos sobre aquestes entitats.
- **Acció 10.07.** Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.

I en les cas de les **10 accions amb menys grau de rellevància** per a ser considerades en un pacte de salut, són les següents:

- **Acció 10.07.** Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat
- **Acció 06.06.** Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los a cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i avaluació robustos sobre aquestes entitats.
- **Acció 07.03.** Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència.
- **Acció 01.04.** Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals en totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...).
- **Acció 08.02.** Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.
- **Acció 06.04.** Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat ex ante i amb control ex post.
- **Acció 06.05.** Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori
- **Acció 09.04.** Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació a la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent.
- **Acció 10.04.** Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'analítica de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional
- **Acció 03.03.** Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.

3. RESULTAT DE LA VALORACIÓ DE LES ACCIONS I PROPOSTA DE TRANSACCIONS

En aquest apartat es detallen, per a cadascuna de les 67 accions recomanades pels experts (classificades per àmbits i reptes), els percentatges de cadascun dels graus d'acord i nivells de rellevància atorgats pel conjunt d'entitats, el nombre d'esmenes presentades i la proposta de transacció formulada d'acord amb els criteris que es detallen a continuació.

L'Equip impulsor del Pacte ha dut a terme una anàlisi quantitativa i qualitativa de les aportacions rebudes de les entitats, de manera que, per a cadascuna de les accions del Document de Bases, s'ha valorat el percentatge dels diferents graus d'acord (totalment d'acord, bastant d'acord, poc d'acord i gens d'acord) i s'han contrastat aquests percentatges amb les esmenes presentades.

En aquest sentit, s'ha dut a terme una valoració qualitativa de les esmenes, i s'han identificat 3 tipologies:

1. Esmenes que introdueixen matisos o conceptes puntuals, més o menys significatius, però que no modifiquen de forma substancial el propòsit ni el contingut de l'acció (298).
2. Esmenes que introdueixen elements no previstos o no tractats en el text original de l'acció i que incorporen aspectes que suposen canvis substancials de l'acció o, fins i tot, un redactat nou alternatiu o contrari al contingut de l'acció proposada (63).
3. Esmenes que no han pogut ser considerades per ser molt específiques o de caràcter sectorial, o per tractar-se de comentaris o valoracions que no constitueixen accions o esmenes concretes (192).

D'acord amb aquesta anàlisi conjunta dels resultats quantitatius i de la valoració qualitativa de les esmenes presentades, sempre que ha estat possible s'ha elaborat una proposta de text transaccional que caldrà validar en l'Espai del Pacte. En les accions que no superen el 80% en el grau d'acord, (sumant la valoració "totalment d'acord" i "bastant d'acord"), no s'ha proposat text transaccional.

De forma general, per a l'elaboració d'aquests **textos transaccionals** s'ha intentat incorporar en el redactat aquells elements continguts en les esmenes de tipus 1, que, mantenint la perspectiva transversal necessària en el Pacte, poguessin modular l'acció per fer-la més inclusiva per al conjunt d'entitats o bé introduïssin aspectes que en completessin o n'enriquissin el contingut. En general, no haurien de generar dificultats per ser assumides pel conjunt d'entitats de l'Espai del Pacte.

En aquest sentit, s'han tingut en compte especialment aquells casos en què diverses entitats han presentat esmenes en un mateix sentit, ja sigui incorporant nous elements a l'acció o suprimint les mateixes parts d'una acció.

A l'hora d'incorporar les esmenes, també s'han tingut molt en compte els percentatges d'acord assolits per cada acció, de manera que, en aquells casos en què existís un grau d'acord molt elevat, la introducció de canvis en el text no pogués alterar substancialment aquest grau d'acord. O, en cas contrari, s'ha intentat eliminar aquelles parts del redactat que, vistes les esmenes presentades i els nivells d'acord assolits (substancialment per sota de la mitjana), indicaven un baix grau d'acceptació.

En alguns casos les esmenes classificades com tipus 1, fan referència a plantejaments de caràcter més genèric, que s'han procurat traslladar al redactat del descriptiu o a la formulació dels reptes (s'indiquen en negreta en els nous redactats).

D'acord amb aquest treball, i de cara a les posteriors fases del pacte, caldrà validar o reconsiderar el nou redactat de les accions per part de les entitats de l'Espai del Pacte. En determinats casos, per la diversitat i polarització de les esmenes presentades i/o per no haver-se arribat a un grau d'acord del 90%, o no disposar de text transaccional, caldrà debatre amb més profunditat aquestes accions en les sessions previstes en la Fase 3.

ÀMBIT: UN SISTEMA PER A MÉS SALUT

REPTE 1. Fomentar polítiques de salut i benestar més enllà del sistema sanitari i de la salut humana

*Cal introduir polítiques de salut que transcendeixin els límits tradicionals de la salut humana i del sistema sanitari, amb una visió més àmplia, d'acord amb els actuals principis «One Health» («una sola salut») i «salut planetària». És necessària una major implicació **de les diverses administracions, departaments i sectors**, per treballar conjuntament amb la comunitat, accions més decidides i eficaces **que tinguin impacte sobre tots els determinants de la salut de la població, especialment aquells que són causa de desigualtats evitables, i accions orientades a la sostenibilitat mediambiental i la salut i benestar animals com elements indispensables per abordar la salut humana.***

Acció 1.1.

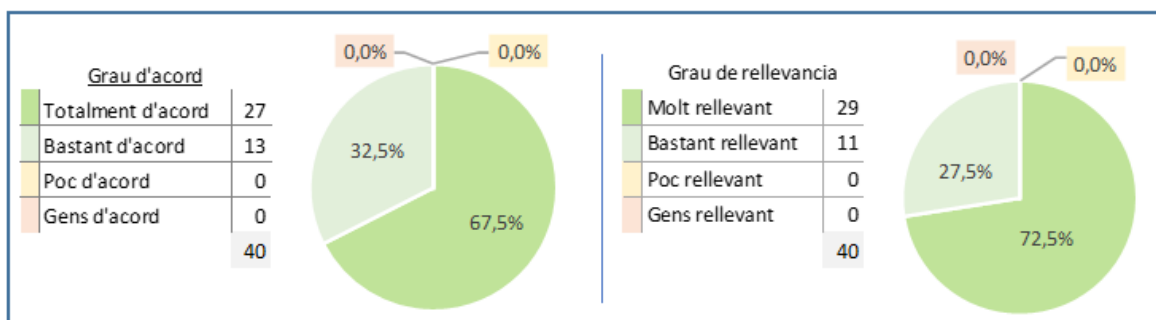
Text inicial:

Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («Una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius.

Nova proposta:

Fomentar estratègies i plans d'acció sota la perspectiva One Health i Salut Planetària, tot integrant la salut humana, la salut animal i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquestes estratègies han de ser una política de país, amb calendari d'execució i han d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització del conjunt de la societat i de tots els sectors productius, comunitat educativa, entorns laborals i xarxes comunitàries, entre d'altres. Per monitoritzar la seva evolució cal dissenyar un observatori amb indicadors d'avançament en les estratègies d'una Sola Salut i Salut Planetària.

Resultats qüestionari: 11 esmenes





Acció 1.2.

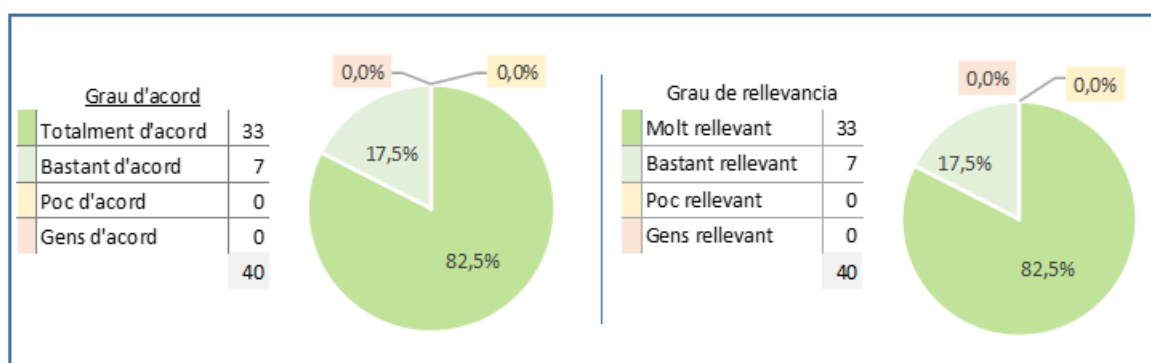
Text inicial:

Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.

Nova proposta:

Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, **promovent la corresponsabilitat**, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que previnguin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.

Resultats qüestionari: 4 esmenes



Acció 1.3.

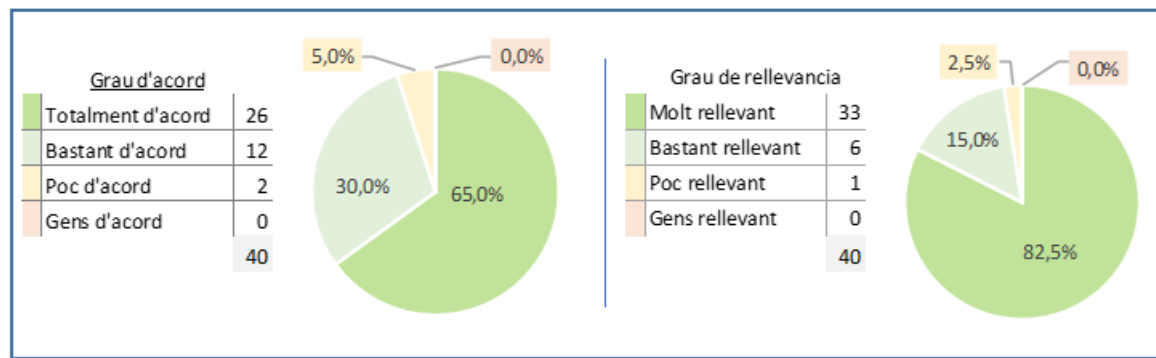
Text inicial:

Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable i la salut mental.

Nova proposta:

Reorientar totes les estratègies **cap a la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'abordatge de la discapacitat i la cronicitat, amb una visió de salut i benestar** al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, **la joventut** i l'envelliment **actius i saludables**, i la salut mental, **prioritzades a partir del Pla de Salut.**

Resultats qüestionari: 10 esmenes





Acció 1.4.

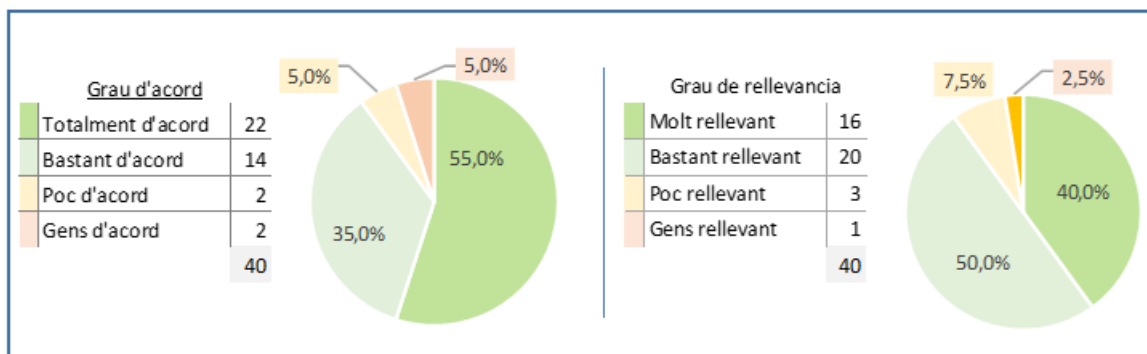
Text inicial:

Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals en totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...).

Nova proposta:

Reforçar la Comissió interdepartamental de Salut per tal que esdevingui un espai transversal **(intraadministratiu, interadministratiu i intersectorial) eficaç** per fer que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals en **el disseny i l'execució de les polítiques públiques de la Generalitat i les administracions locals en matèria d'educació, treball, economia, habitatge, protecció social i igualtat, entre d'altres**. Cal determinar clarament les funcions d'aquest òrgan, **establir els seus mecanismes de rendiment de comptes i dotar-lo del suport legislatiu necessari i de l'assignació del pressupost específic per al desenvolupament de les seves estratègies**.

Resultats qüestionari: 13 esmenes



Acció 1.5.

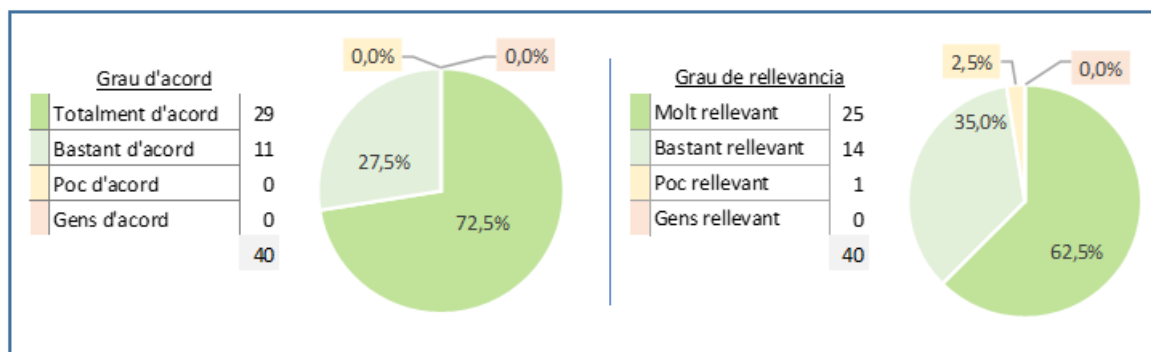
Text inicial:

Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi.

Nova proposta:

Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut, que avanci cap a la **descarbonització del sistema, la reducció de residus i de la petjada hídrica**, i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla cal que contempli aspectes com la compra de **productes, el foment del reciclatge i la renovació d'infraestructures**, així com una línia de pressupost i accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució **transversal** del **sistema de salut** com a agent líder d'aquest canvi.

Resultats qüestionari: 7 esmenes



REPTE 2 Potenciar la salut pública

*Cal orientar el sistema de salut envers la vigilància de la salut pública, la protecció i la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia com a elements essencials per maximitzar els anys de vida viscuts amb bona salut, reduir les desigualtats i prevenir o retardar l'aparició de malalties i discapacitats i **evitar la medicalització de la vida quotidiana**. Això requereix potenciar tots els àmbits de la salut pública, amb la màxima implicació dels diferents agents competents i **fomentant la participació ciutadana**, a través de l'acció intersectorial.*

Acció 2.1.

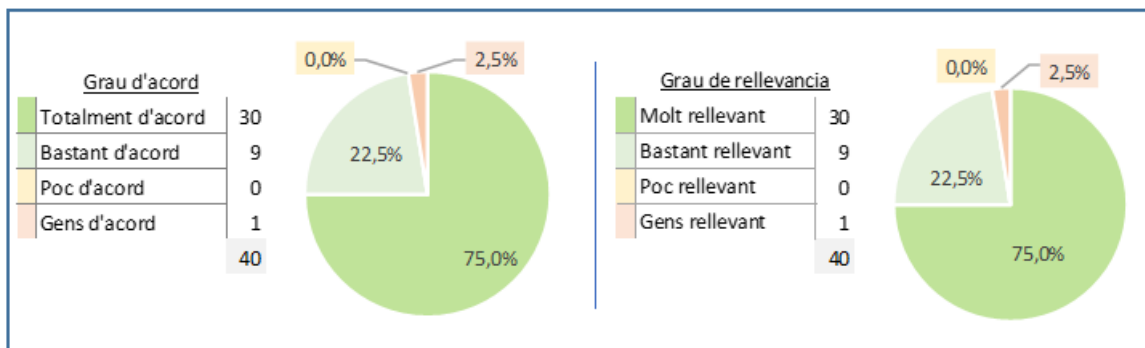
Text inicial:

Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.

Nova proposta:

Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu i **prioritari** de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.

Resultats qüestionari: 10 esmenes





Acció 2.2.

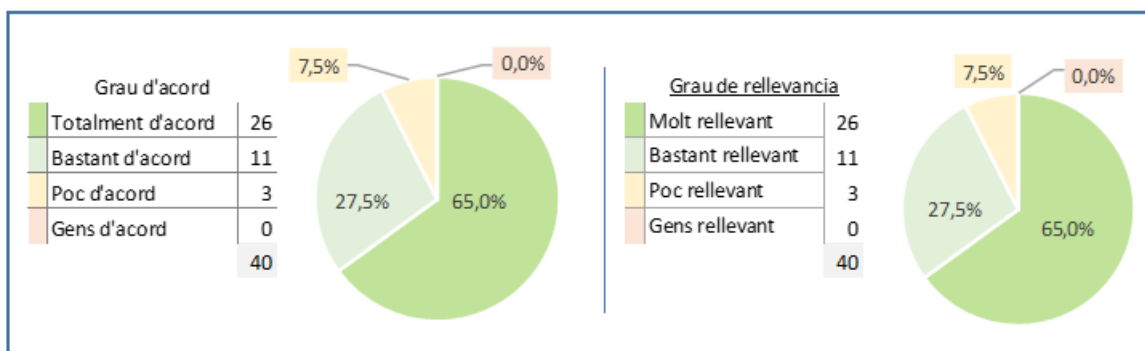
Text inicial:

Crear xarxes territorials de salut pública amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial.

Resultats qüestionari: 8 esmenes

Nova proposta:

Reestructurar i integrar els serveis i dispositius de salut pública existents, tant els de la Generalitat com els de l'Administració local, **en xarxes de cooperació i treball territorials**, amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, amb sistemes d'informació integrats i una avaluació a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una **acció unívoca i coordinada** amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial.





Acció 2.3.

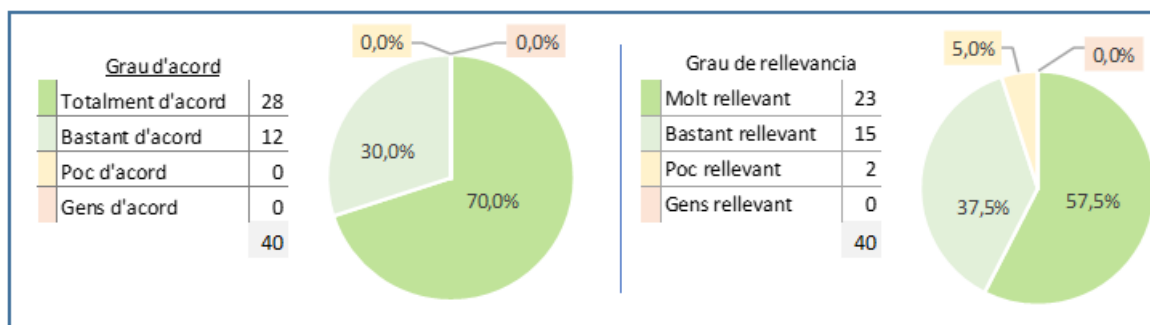
Text inicial:

Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) per millorar la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres xarxes europees.

Nova proposta:

Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) per millorar la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres **agents de salut i xarxes estatals i europees i reforçar paral·lelament la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

Resultats qüestionari: 8 esmenes





Acció 2.4.

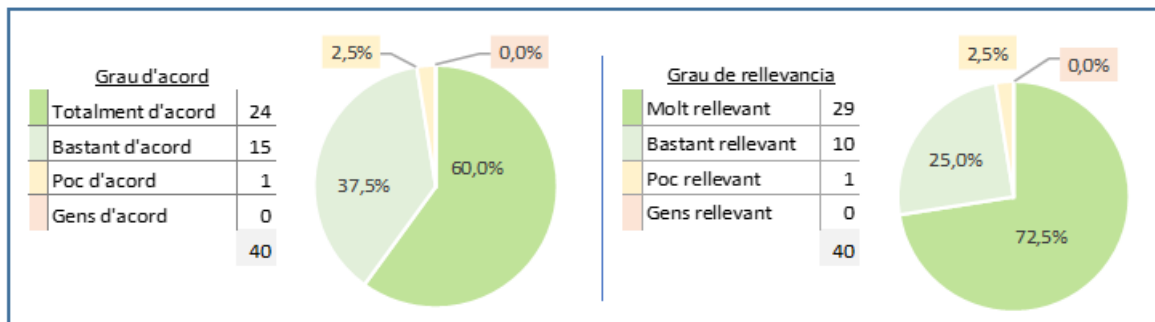
Text inicial:

Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.

Nova proposta:

Promoure l'acció comunitària a nivell local, impulsant iniciatives conjuntes entre l'àmbit de salut (assistencial i de salut pública), l'àmbit social, els ajuntaments, altres ens i agents locals i establiments sanitaris, tenint en compte els determinants socials i ambientals i els estil de vida. Impulsar especialment accions dirigides a infants i adolescents al llarg de tota l'etapa escolar. Cal fer especial incidència en l'avaluació de resultats i la seva comunicació, en el benefici de la salut i l'estalvi econòmic per la societat.

Resultats qüestionari: 10 esmenes



REPTE 3.

Avançar en l'atenció integrada social i sanitària

Cal avançar en la integració de l'atenció social i sanitària per **millorar l'accessibilitat i reduir la fragmentació actual entre ambdós sistemes, promovent un model desinstitucionalitzador**, que doni una resposta eficaç a les necessitats **socials i sanitàries**, sovint confluents, de les persones. És necessari **un reenfocament cap a la promoció, la prevenció i la reducció de la discapacitat i la dependència**, tenint en compte especialment l'envelliment progressiu de la població i els reptes en salut mental.

Acció 3.1.

Text inicial:

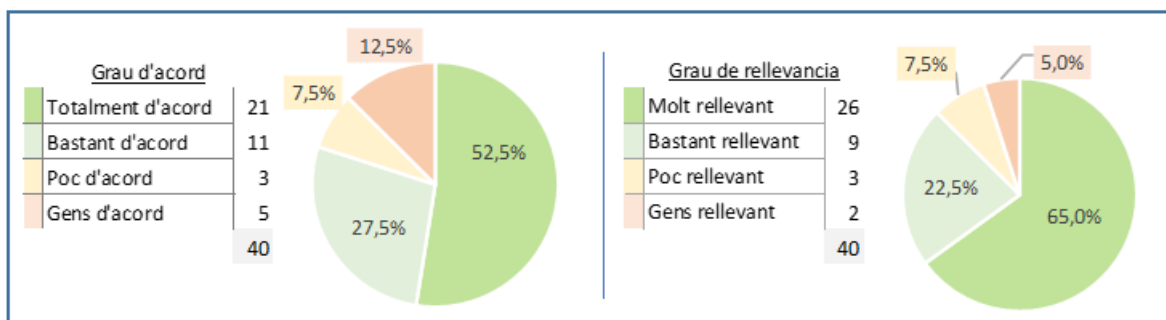
Unificar la governança al màxim nivell polític, en un sol departament que abasti l'àmbit social i sanitari, i amb un enfocament integral d'atenció a les necessitats de la ciutadania. Atenent a la realitat social, cal avançar cap a la integració plena, amb política, estructura i pressupost únics i compartits.

Nova proposta:

No es formula per la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i per tenir un grau d'acord inferior al 90%.



Resultats qüestionari: 7 esmenes



Acció 3.2.

Text inicial:

Accelerar el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, dotant-la d'un pressupost específic, i posant a l'abast dels professionals les eines que facilitin el treball col·laboratiu multiprofessional amb sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, entre d'altres.

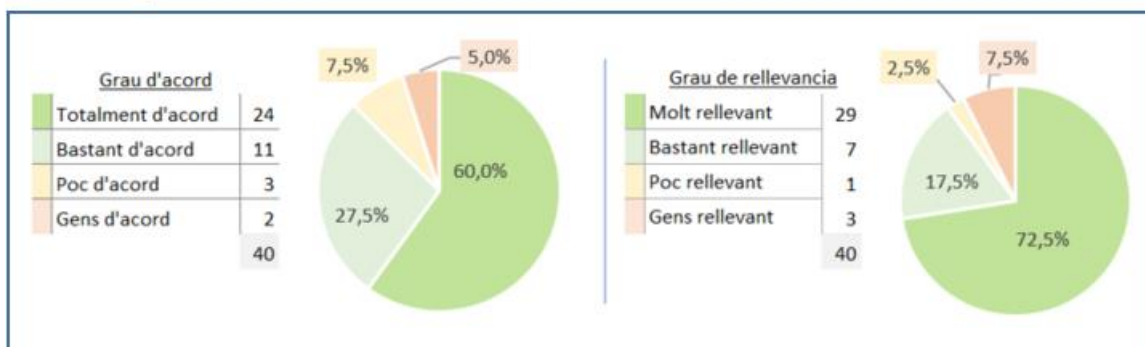
Nova proposta:



Accelerar **de forma prioritària** el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, **com a instrument que ha d'unificar la governança, la planificació i les polítiques conjunes**; dotant-la d'un pressupost específic **per als projectes a desplegar**, i posant a l'abast **del conjunt de** professionals les eines que facilitin el treball col·laboratiu **interdisciplinari**. **S'haurà de disposar d'una cartera de serveis integrats definida i adaptada a les necessitats de les persones i les característiques dels territoris**, d'uns sistemes d'informació i comunicació compartits, de plans d'intervenció integrada i d'eines de valoració úniques, entre d'altres.

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat.

Resultats qüestionari: 9 esmenes





Acció 3.3.

Text inicial:

Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.

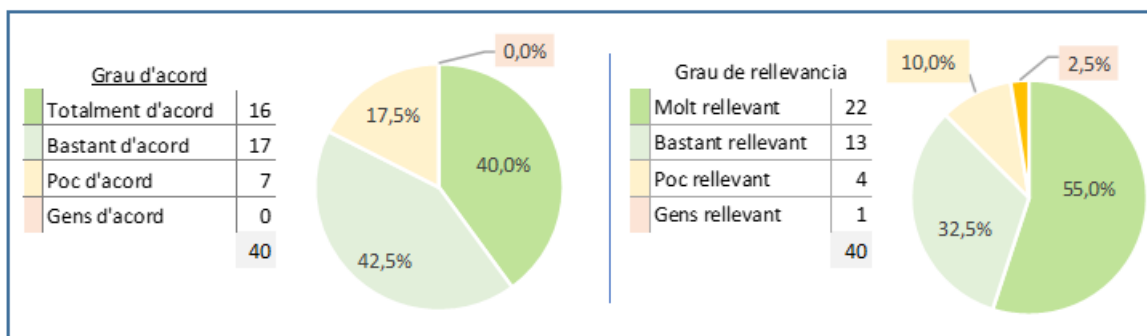
Nova proposta:

Desplegar **xarxes de treball** territorials autònomes, **amb criteris d'equitat i proximitat**, que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de **finançament a resultats de salut assolits a assolir resultats de salut** a través de l'atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social, **el món local ajuntaments i ens locals**, així com la ciutadania **i els professionals**.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat.

Resultats qüestionari: 17 esmenes





Acció 3.4.

Text inicial:

Harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social per permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.

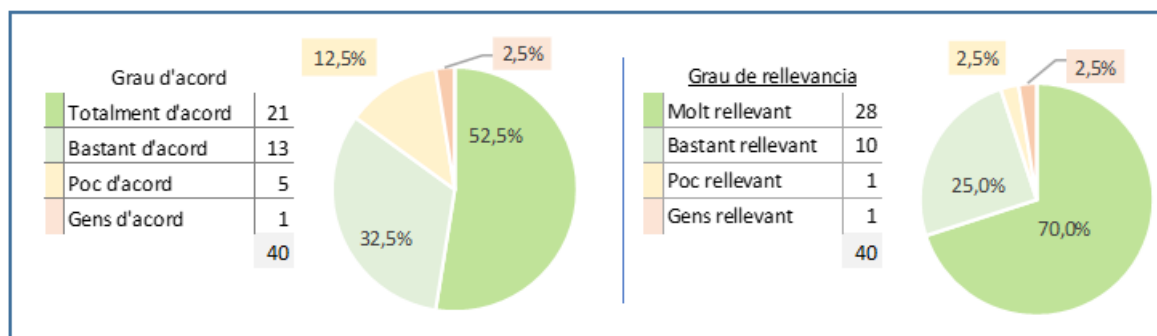
Nova proposta:

Millorar i harmonitzar progressivament, d'acord amb les característiques de la prestació de servei i amb un calendari establert, les condicions laborals i professionals dels àmbits de salut i social per permetre una millor qualitat en l'atenció a les persones, una coexistència més equilibrada i una integració col·laborativa entre ambdós sectors.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 18 esmenes





REPTE 4

Assegurar la sostenibilitat econòmica del sistema

Cal assegurar la sostenibilitat econòmica del sistema de salut, amb un finançament adequat i sostingut que reverteixi l'infrafinançament històric que pateix, una assignació de recursos i una compra basada en les necessitats de la ciutadania, una avaluació centrada en els resultats de salut, una revisió de la cartera de serveis d'acord amb l'evidència científica i una contractació que superi la compra fragmentada i de les línies assistencials.

Acció 4.1.

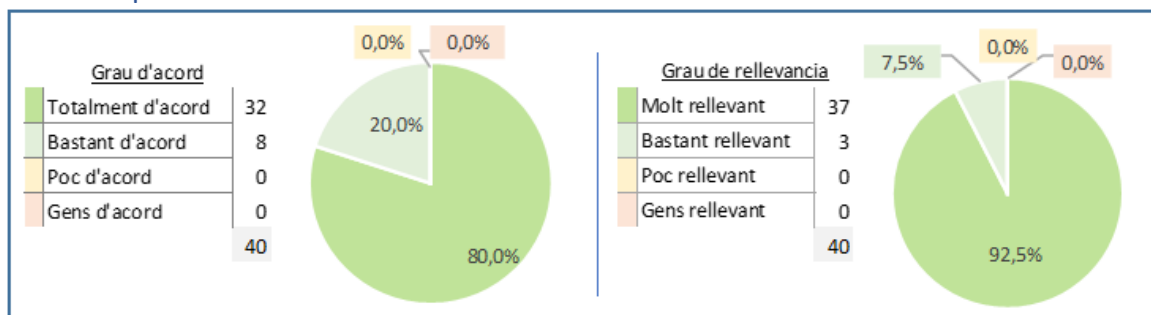
Text inicial:

Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars.

Nova proposta:

Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema **de salut** de manera sostinguda i **sostenible** per assolir progressivament el nivell de despesa pública d'altres països de l'entorn amb **necessitats, nivell de renda i** sistemes similars.

Resultats qüestionari: 8 esmenes





Acció 4.2.

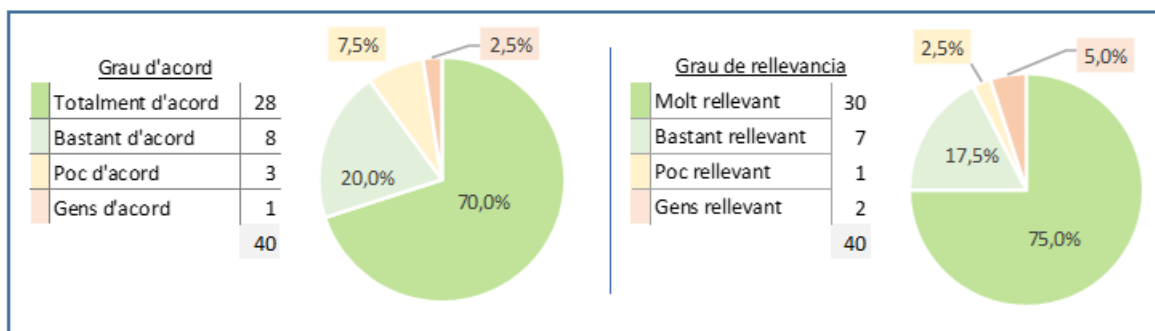
Text inicial:

Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de prioritització clars.

Nova proposta:

Optimitzar i distribuir els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut i **benestar** per mitjà d'instruments de planificació sòlids, criteris de prioritització clars **basats en l'evidència disponible i incentius que reconguin els resultats, assegurant una gestió eficient i sostenible dels recursos públics, i garantint la qualitat assistencial i l'equitat territorial.**

Resultats qüestionari: 12 esmenes





Acció 4.3.

Text inicial:

Introduir sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions:

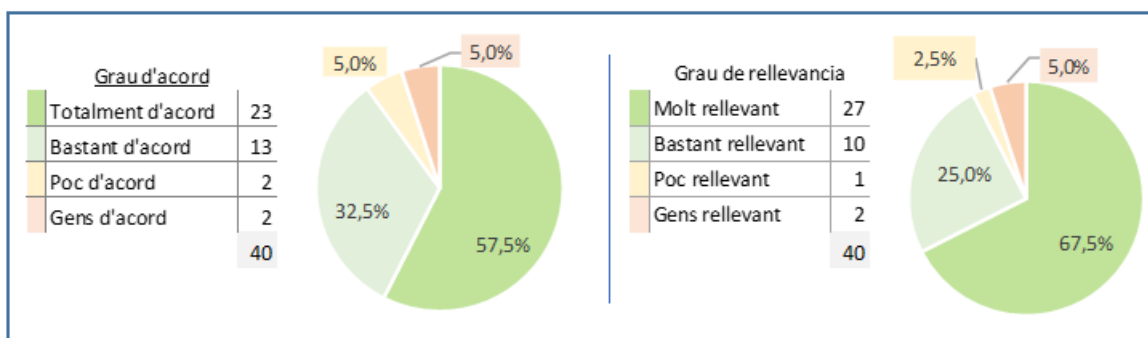
- dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per l'Administració, els professionals i la ciutadania.
- revisar les prestacions reavaluant el cost-efectivitat de les cobertures actuals i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.

Nova proposta:

Introduir sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions:

- dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per l'Administració, els professionals, la ciutadania, **les organitzacions de proveïdors i els agents socials**.
- revisar les prestacions reavaluant, **d'acord amb l'evidència**, el cost-efectivitat de les cobertures actuals i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.

Resultats qüestionari: 6 esmenes





Acció 4.4.

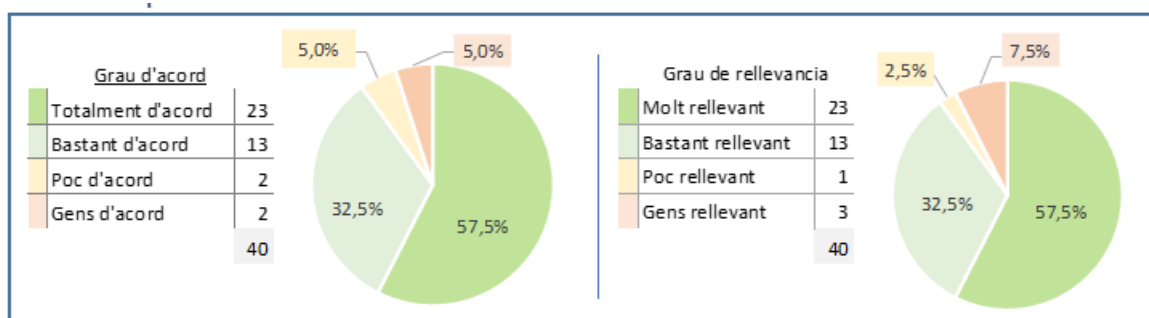
Text inicial:

Implementar sistemes de compra basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials, i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.

Nova proposta:

Garantir una assignació de recursos equitativa d'acord amb les necessitats en salut de la ciutadania i implementar sistemes de finançament i compra basats en valor segons l'evidència disponible (resultats en salut/costos), que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient i **la perspectiva de gènere**. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials, i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.

Resultats qüestionari: 7 esmenes





Acció 4.5.

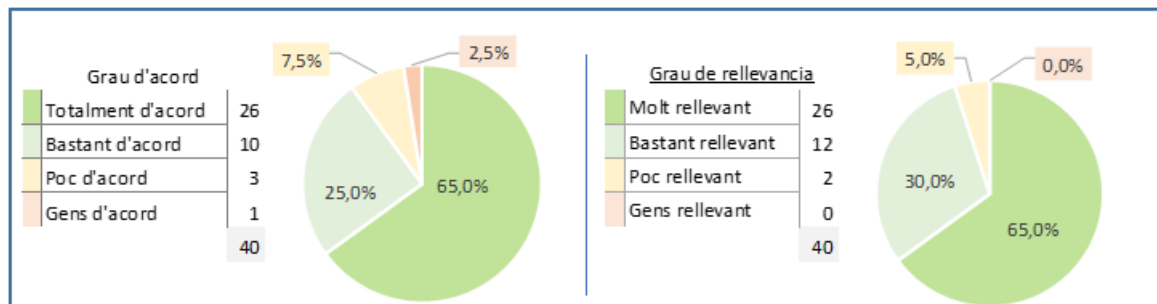
Text inicial:

Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per comparació.

Nova proposta:

Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, **conveni o concert**, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per **resultats en tots els seus àmbits, i transparentar-ne els resultats**.

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 4.6.

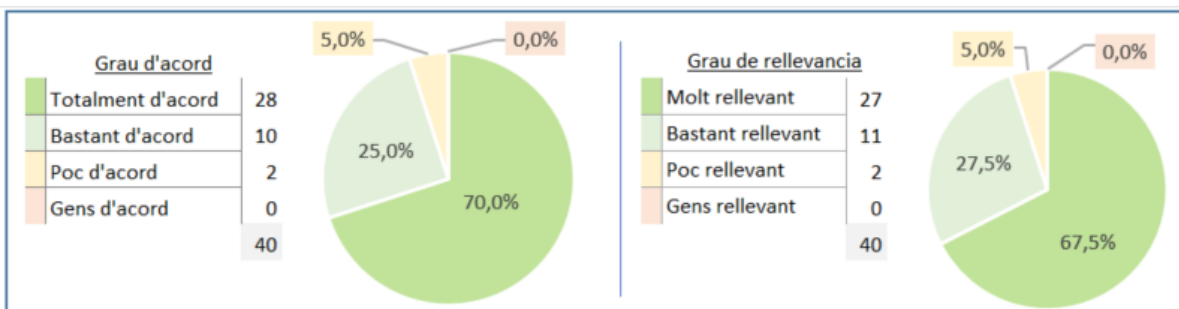
Text inicial:

Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i en les millors condicions a tot el sistema. Definir una estratègia d'adquisició agregada, introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.

Nova proposta:

Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada, **d'acord amb un model de prioritització compartit i la cartera de serveis, amb una política de finançament adequada i visió de territori.** Aquesta incorporació de la innovació i renovació tecnològica **s'ha de dur a terme** en les millors condicions a tot el sistema **d'acord amb criteris de cost/efectivitat, obtenció de resultats en salut i transparència, i ha de facilitar l'exercici professional al servei dels ciutadans, a l'abast de tot el sistema.** Definir una estratègia **comuna** d'adquisició agregada **ampliant la utilització de models** de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.

Resultats qüestionari: 6 esmenes



REPTE 5.

Garantir la incorporació de la perspectiva de sexe i gènere interseccional i de cicle de vida

Cal atendre l'objectiu d'acabar amb les desigualtats en salut per raó de gènere que persisteixen en la societat. Per abordar-les és imprescindible la incorporació de la perspectiva de sexe i gènere interseccional atenent totes les etapes vitals de la població, en el conjunt de polítiques i àmbits d'actuació del sistema de salut. Cal promoure alhora el lideratge femení en dones, en un sector on la feminització majoritària encara no es veu reflectida en posicions de responsabilitat.

Acció 5.1.

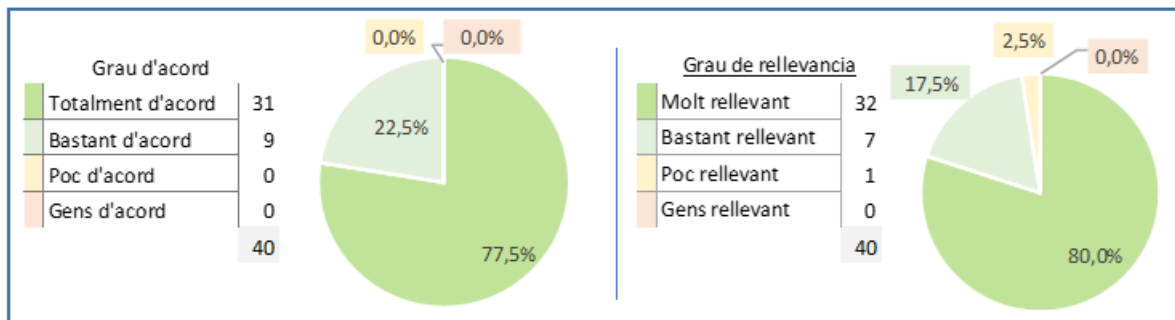
Text inicial:

Implementar instruments de mesura per garantir la perspectiva de gènere en la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.

Nova proposta:

Implementar instruments de mesura per garantir la **incorporació de la perspectiva de sexe i gènere interseccional** en la **planificació i la prestació** de serveis de salut, així com en l'avaluació de resultats en salut, **assegurant la desagregació de les dades per sexes**.

Resultats qüestionari: 3 esmenes





Acció 5.2.

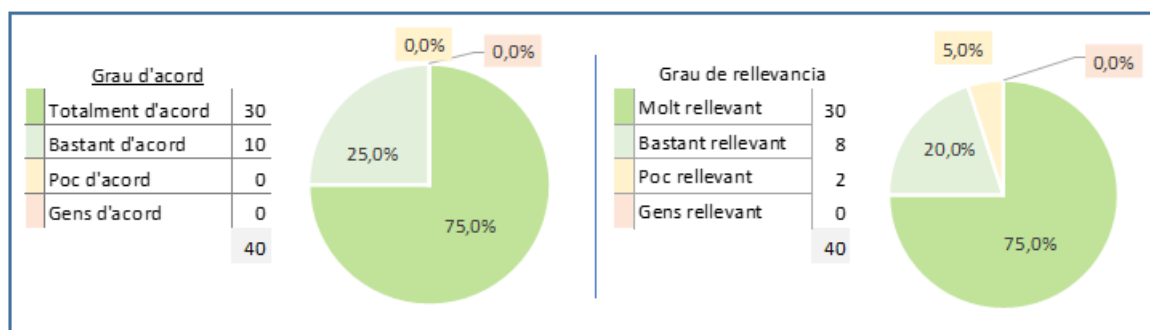
Text inicial:

Adoptar mecanismes que garanteixin que tota iniciativa de recerca, innovació, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual. Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació, i monitorar-ne el compliment.

Nova proposta:

Adoptar mecanismes que garanteixin que tota iniciativa de recerca, innovació, **formativa**, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual. Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació, i monitorar-ne el compliment.

Resultats qüestionari: 3 esmenes





Acció 5.3.

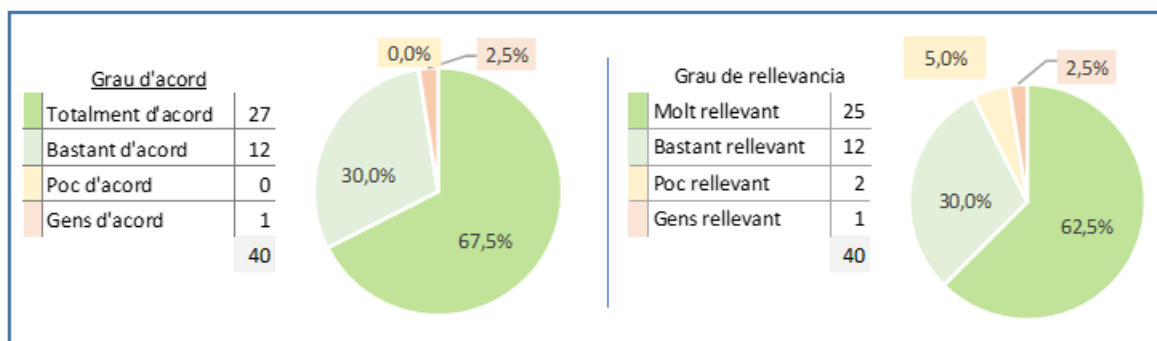
Text inicial:

Ampliar el desplegament de la perspectiva de gènere amb una visió més diversa, equitativa i inclusiva (interseccionalitat), en tots els àmbits, públic i privat, amb incentius i recursos, i amb consciència i eliminació de biaixos.

Nova proposta:

Ampliar el desplegament de la perspectiva de **sexe i gènere interseccional** amb una visió més diversa, equitativa i inclusiva, en tots els àmbits, amb incentius, recursos, **formació per a la presa de consciència i l'eliminació dels biaixos, en coordinació amb altres sectors.**

Resultats qüestionari: 4 esmenes





Acció 5.4.

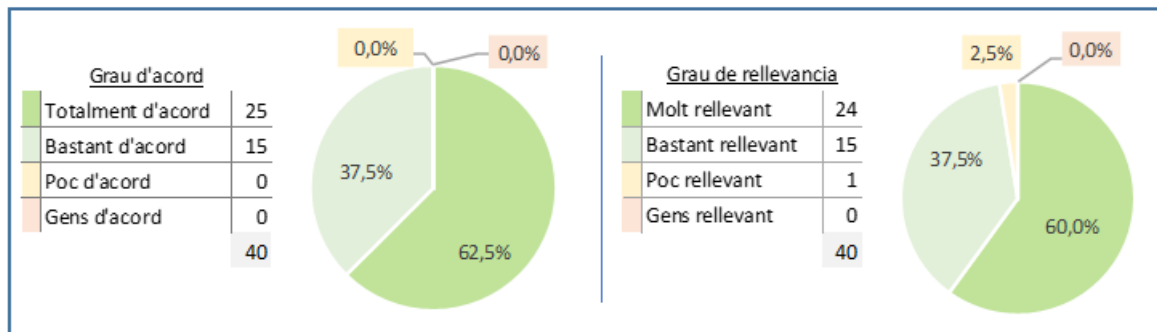
Text inicial:

Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení alineat amb el perfil de la plantilla de Salut i, en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com la recerca i la gestió clínica.

Nova proposta:

Definir i implementar una estratègia per **impulsar la presència de les dones en les posicions de lideratge, alineada amb les característiques de la plantilla de Salut. Cal normalitzar-la en totes les posicions de direcció, tant les intermèdies com les d'alta direcció i màxima responsabilitat, i en tots els àmbits i perfils professionals, incloses la recerca i la gestió clínica, incorporant lideratges que fomentin el cuidatge de la població i del propi sector professional.**

Resultats qüestionari: 10 esmenes



ÀMBIT: MILLORA DE L'ECOSISTEMA SANITARI

REpte 6.

Afavorir una governança robusta que incorpori la ciutadania i els professionals

Cal establir una governança robusta per al conjunt del sistema sanitari, amb una definició clara de les funcions dels diferents agents implicats i un reforç dels instruments de relació entre aquests, i **garantir la qualitat de les institucions, de les prestacions i dels processos d'atenció a les persones des de tots els àmbits del sistema, a través de l'acreditació departamental, la contractació per resultats, els estàndards de seguretat i bona praxi, entre d'altres**. L'avaluació i el control de resultats obtinguts, el retiment de comptes i la transparència, i la participació de la ciutadania i dels professionals són elements clau per a una bona governança.

Acció 6.1.

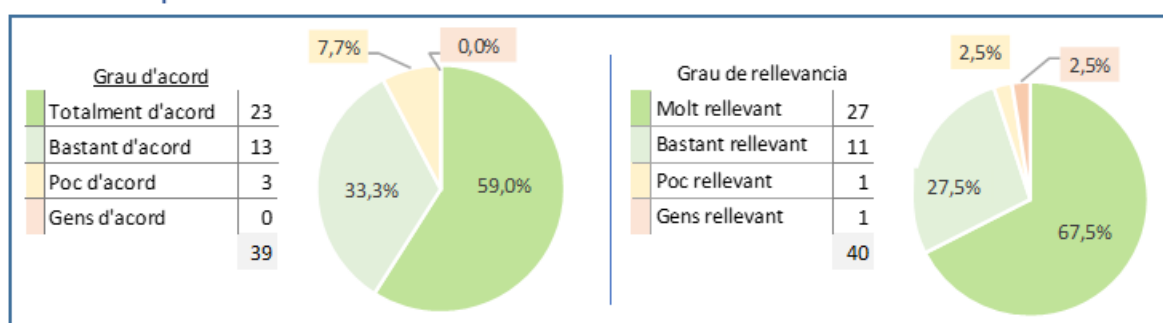
Text inicial:

Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.

Nova proposta:

Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, **per l'assoliment de respostes efectives a les necessitats de la població com a dret de la ciutadania. Adaptar la governança a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, finançament, compra i contractació, avaluació i control dels resultats i el diàleg entre les parts implicades**. Garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.

Resultats qüestionari: 10 esmenes





Acció 6.2.

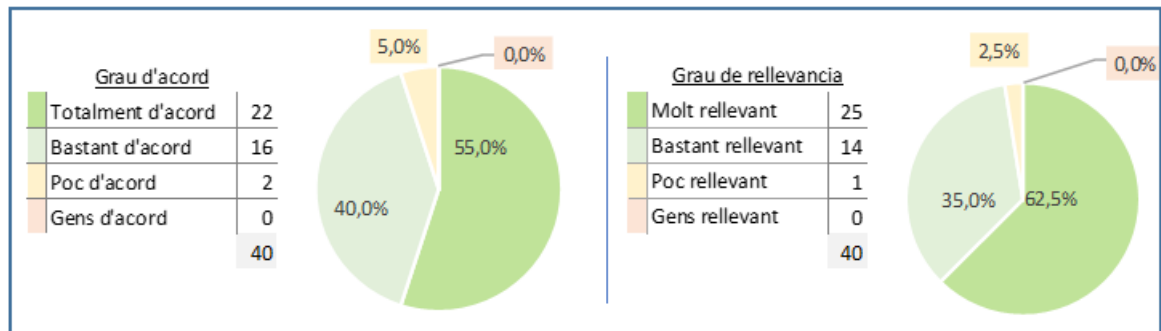
Text inicial:

Enfortir la participació dels professionals i de la ciutadania en la governança de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents.

Nova proposta:

Enfortir la participació **dels diferents perfils** professionals i de la ciutadania en la governança del **sistema de salut, de forma efectiva**, d'acord amb els marcs de participació **existents o creant-ne de nous, si escau, per fer-ho possible**.

Resultats qüestionari: 11 esmenes





Acció 6.3.

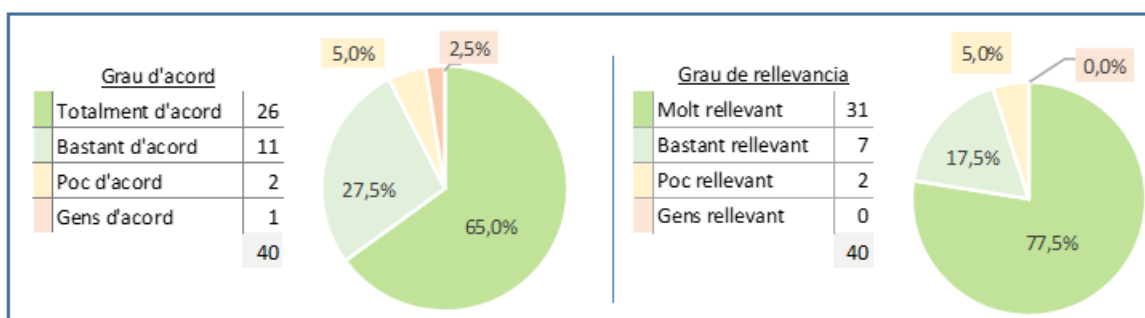
Text inicial:

Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut, atorgant-li més estabilitat i llevant-li el condicionament als cicles polítics, per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents.

Nova proposta:

Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut, atorgant-li més estabilitat i llevant-li el condicionament als cicles polítics, per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents, **avançant progressivament a una governança integrant l'àmbit d'atenció social.**

Resultats qüestionari: 5 esmenes



Acció 6.4.

Text inicial:

Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat *ex ante* i amb control *ex post*.

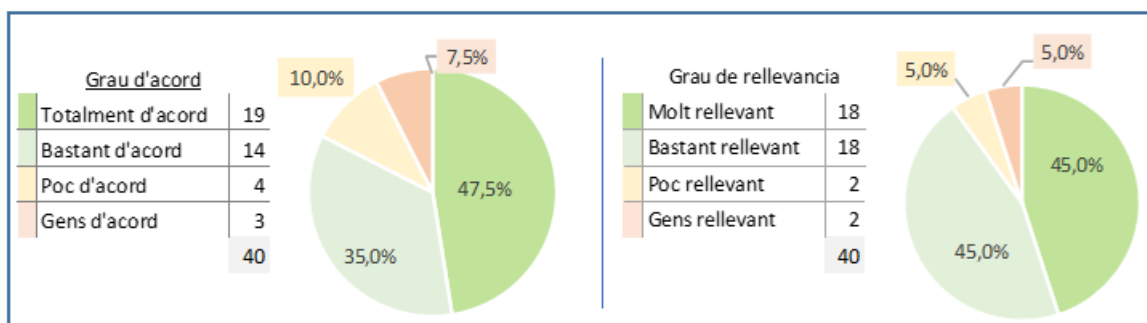
Nova proposta:



Potenciar els instruments **de relació bilateral (contractes, convenis, concerts)** entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors, **inclòs el contracte programa de l'ICS, de manera** que promoguin l'autonomia responsable **i els resultats en salut** i generin obligacions per **totes les parts**. Cal que es signin *ex ante* i tinguin un control **públic ex post sobre la seva execució**.

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 13 esmenes





Acció 6.5.

Text inicial:

Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori.

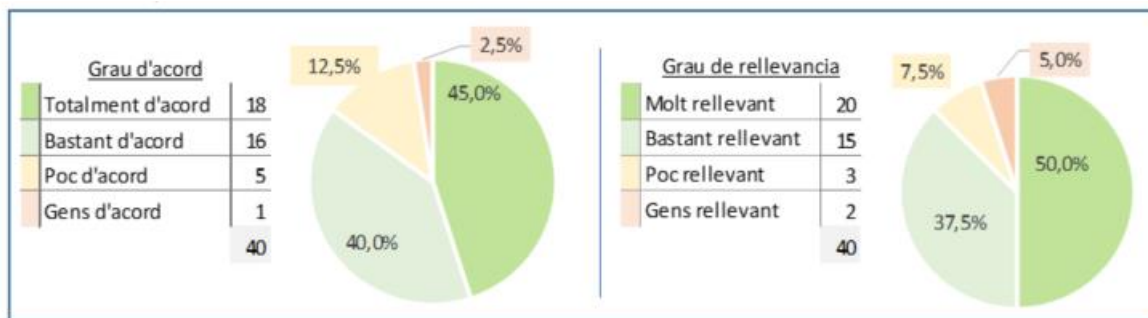
Nova proposta:

Planificar i regular promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i **d'assignació** d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori, **amb la definició de la cartera de serveis. Afavorir la participació dels professionals en la configuració i construcció de les aliances.**

LET'S DISCUSS

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat.

Resultats qüestionari: 10 esmenes



Acció 6.6.

Text inicial:

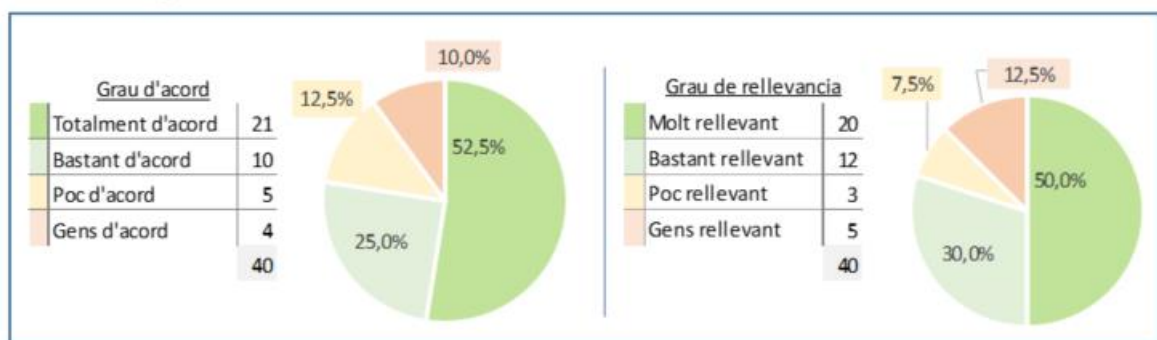
Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los als cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i d'avaluació robustos sobre aquestes entitat

Nova proposta:

No es formula per la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i per tenir un grau d'acord inferior al 90%.

LET'S DISCUSS

Resultats qüestionari: 11 esmenes



REPTE 7.

Fomentar una estratègia per a l'avaluació i el retiment de comptes

Cal consolidar l'avaluació i posicionar-la en els diferents espais del sistema com l'element indispensable per afavorir la presa de decisions basada en el coneixement, el retiment de comptes i la transparència.

Acció 7.1.

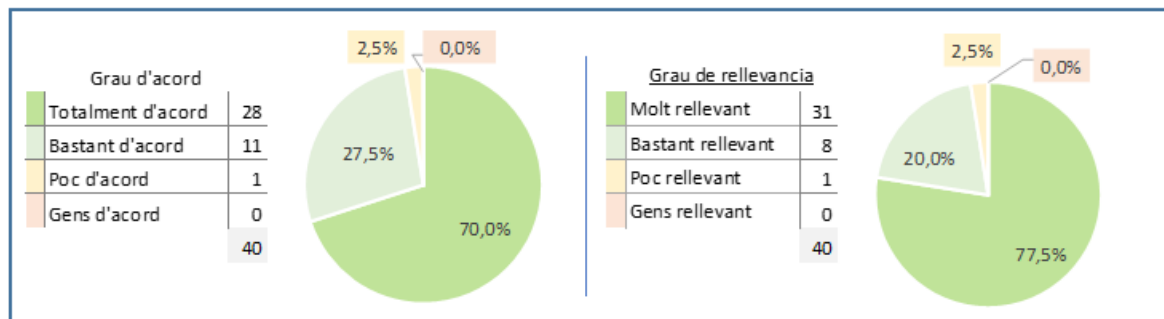
Text inicial:

Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats, incloure l'experiència del pacient i facilitar el retiment de comptes.

Nova proposta:

Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basades en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut i **el grau d'impacte d'aquestes polítiques.** Ha de tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats **en salut, qualitat i eficiència, ser transparent i actualitzable.** Ha d'incloure l'experiència del pacient i **la visió dels professionals, considerar els eixos de desigualtat** i facilitar el retiment de comptes .

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 7.2.

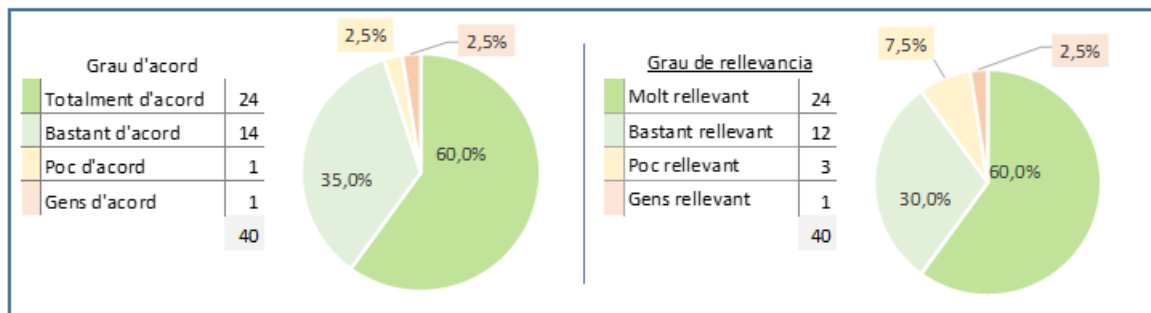
Text inicial:

Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitzar i simplificar l'accés a les dades i els mecanismes d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions, com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la Central de Resultats i la Central de Balanços o l'Essencial, entre d'altres.

Nova proposta:

Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitzar i simplificar l'accés **obert a** les dades i els mecanismes d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions **a tots els nivells**, com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la Central de Resultats i la Central de Balanços o l'Essencial, entre d'altres.

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 7.3.

Text inicial:

Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència.

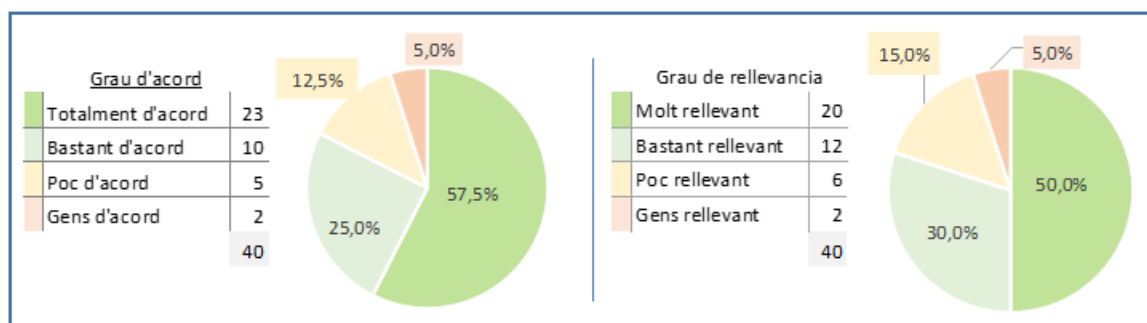
Nova proposta:

Promoure el treball en xarxa entre les entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, **establint** el marc legislatiu necessari i **desenvolupant** sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, **la qualitat** i l'eficiència.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 7 esmenes





Acció 7.4.

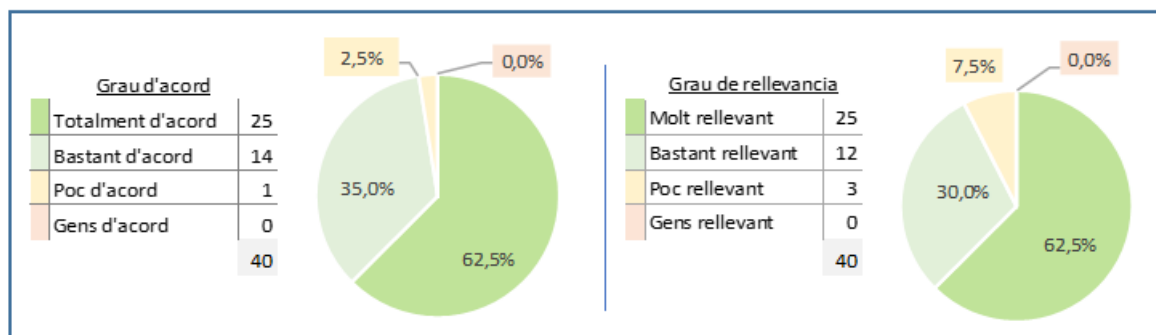
Text inicial:

Reforçar la participació de la ciutadania en l'avaluació del sistema de salut.

Nova proposta:

Reforçar **de forma efectiva** la participació de la ciutadania **i del conjunt de professionals** en l'avaluació del sistema de salut a partir de la **millora i generalització de protocols que incloguin la participació.**

Resultats qüestionari: 11 esmenes





REPTE 8

Reordenar el sistema sanitari per millorar l'accessibilitat i la qualitat de l'atenció

Cal reordenar el sistema sanitari, amb una visió de màxima equitat, per millorar-hi l'accessibilitat i la continuïtat de l'atenció, reduint la fragmentació entre nivells assistencials i prestadors de serveis, assegurant la qualitat i la seguretat dels serveis i afavorint l'orientació als resultats en salut. És imprescindible garantir la màxima capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària com a eix vertebrador del sistema i incorporant en el model de reordenació la visió de l'atenció integral social i sanitària de la població.

Acció 8.1.

Text inicial:

Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i en els dispositius més adequats en cada prestació.

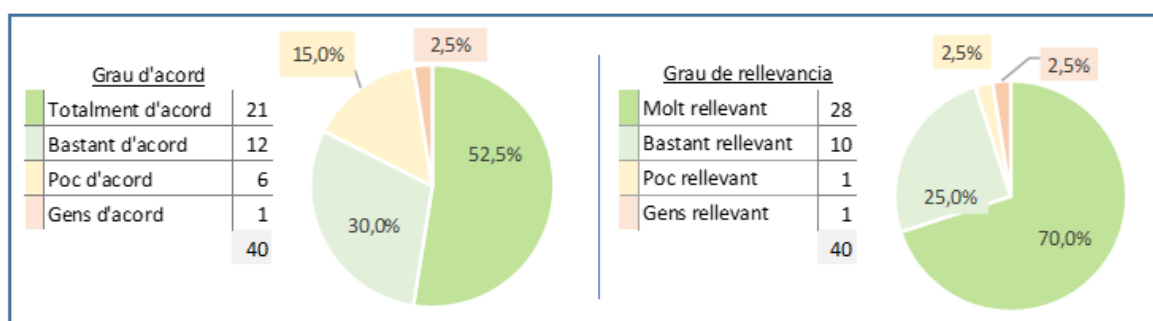
Nova proposta:



Garantir, reordenar i **redimensionar** els serveis de salut al territori amb criteris d'equitat territorial, accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica i eficiència econòmica. **Aquesta reordenació s'ha d'orientar a aconseguir l'atenció integral i integrada** amb els professionals i en els dispositius més adequats, **tenint en compte tots els recursos assistencials existents al territori amb l'objectiu de donar resposta a les necessitats de les persones.** Establir els canals i sistemes de comunicació entre els diferents nivells assistencials, que **permeti el seguiment integral i longitudinal de la persona en el sistema sanitari i social.** Aquesta reordenació s'ha de fer amb la participació dels professionals establint incentius per facilitar el seu desplegament.

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 14 esmenes



Acció 8.2.

Text inicial:

Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.

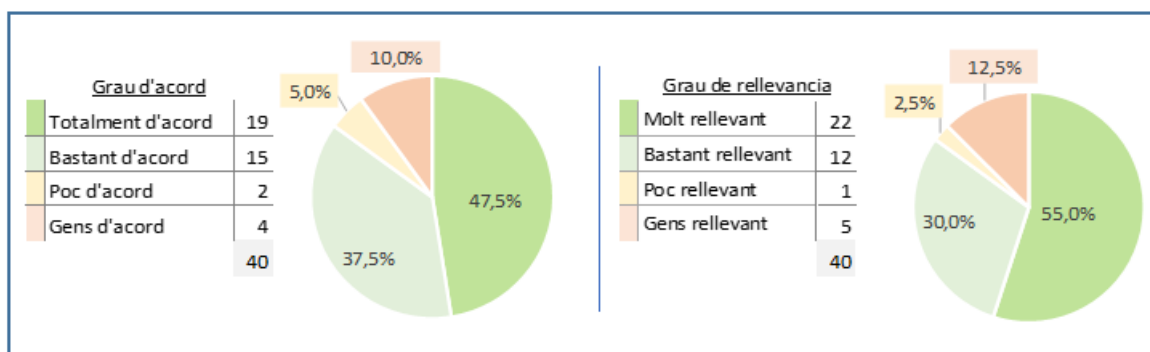
Nova proposta:



Donar resposta a les necessitats de la població, impulsant si s'escau, la creació de equips xarxes assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció **integral i** integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquestes **xarxes** ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats **en salut, qualitat i eficiència** per escalar les experiències. **Cal establir mecanismes per facilitar compartir objectius i el treball entre** professionals, àmbits i institucions.

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 13 esmenes





Acció 8.3.

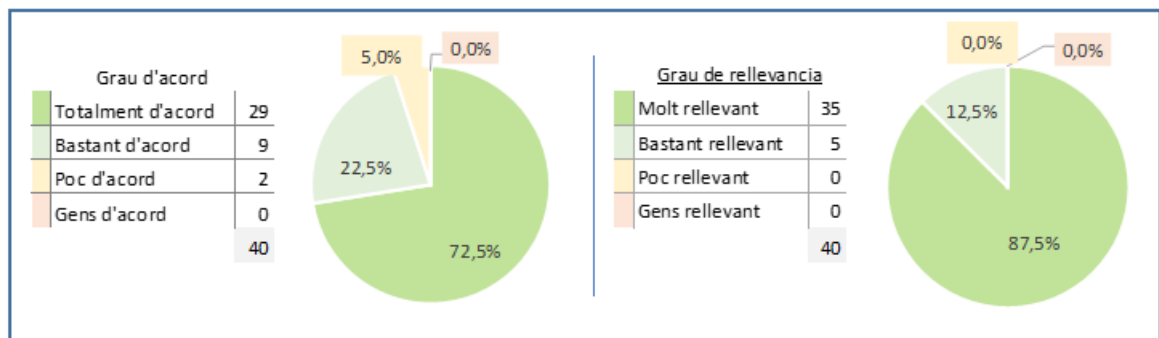
Text inicial:

Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits.

Nova proposta:

Prioritzar i enfortir ~~impulsar~~ el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador i **de proximitat** del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu, **de promoció** i d'atenció comunitària, i **adequant l'assignació de pressupost per donar resposta a les necessitats de la població**. El seu finançament ha de permetre la dotació de recursos **tant materials com de les diferents categories i perfils professionals**, d'acord a la cartera de serveis actualitzada i a l'assoliment dels resultats esperats.

Resultats qüestionari: 9 esmenes





Acció 8.4.

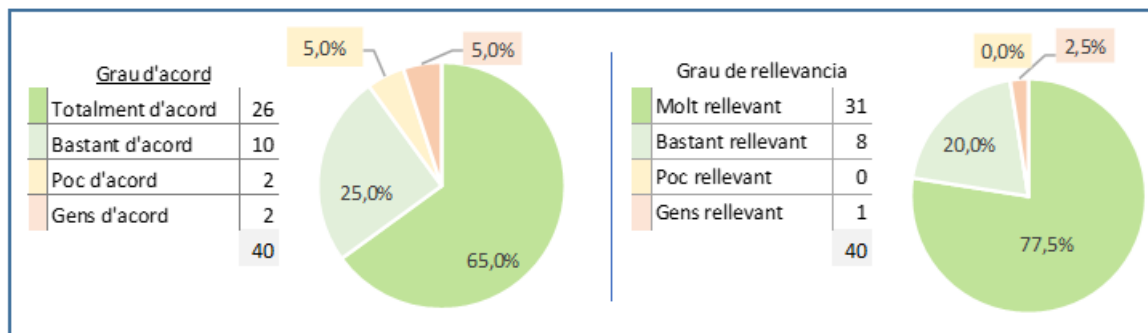
Text inicial:

Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, establint un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.

Nova proposta:

Millorar ~~incrementar~~ l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures, **equipament** i la inversió tecnològica, **prioritzant** un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra **real** de proves i de consultes externes. **Garantir la formació i reconeixement dels diferents rols professionals per tal d'adaptar-se a les necessitats en salut actuals de la població.**

Resultats qüestionari: 13 esmenes





Acció 8.5.

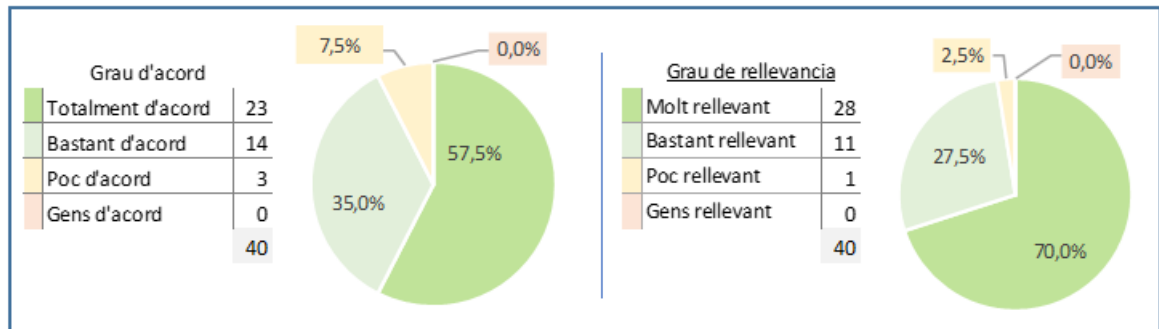
Text inicial:

Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.

Nova proposta:

Fer efectiu el model d'atenció integrada social i sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen la funció sanitària i treballen de manera conjunta i col·laborativa amb la xarxa de serveis sanitaris i socials al territori i amb els professionals de residències, disposant dels recursos necessaris i fent possible l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.

Resultats qüestionari: 13 esmenes





ÀMBIT: CIUTADANIA I PROFESSIONALS COM A AGENTS CLAU EN SALUT

REpte 9

Fomentar l'empoderament i la corresponsabilitat de la ciutadania

Cal avançar envers un sistema més centrat en la persona i la comunitat, fomentant l'empoderament i la corresponsabilitat de les persones envers la cura de la pròpia salut i la seva relació amb el sistema sanitari, i promovent mesures per millorar la humanització del sistema.

Acció 9.1.

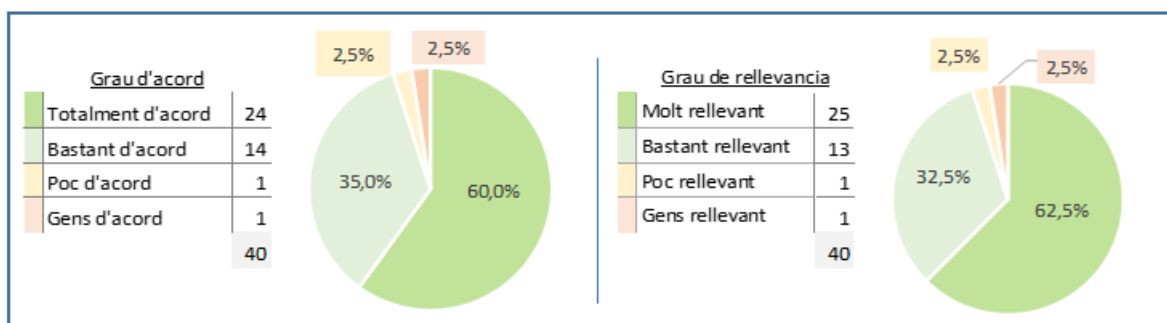
Text inicial:

Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.

Nova proposta:

Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania **en el marc de la participació en salut per fomentar la** conscienciació i responsabilitat en l'autocura, **afavorint i fomentant** la participació en la presa de decisions **compartides** en salut, **la desmedicalització** i l'ús adequat dels recursos sanitaris.

Resultats qüestionari: 12 esmenes





Acció 9.2.

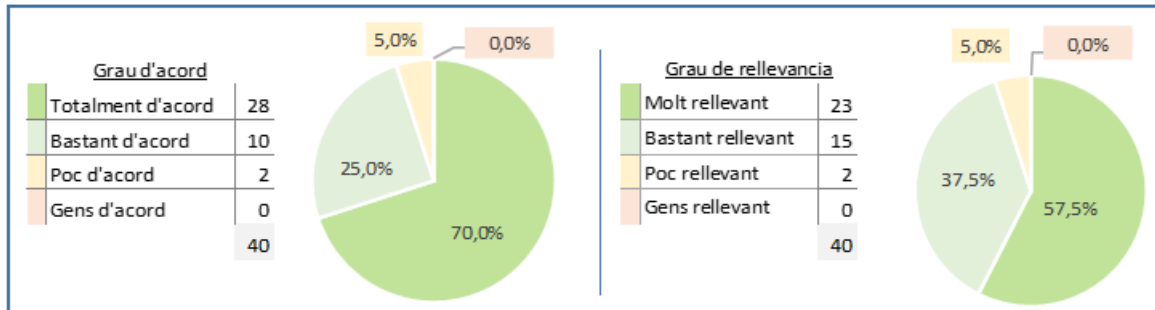
Text inicial:

Actualitzar la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.

Nova proposta:

Actualitzar **periòdicament** la Carta de drets i deures **per incloure'n els nous emergents i analitzar** si alguns d'ells requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin, oferint informació a la ciutadania i formació als professionals **amb els mitjans adequats**.

Resultats qüestionari: 8 esmenes





Acció 9.3.

Text inicial:

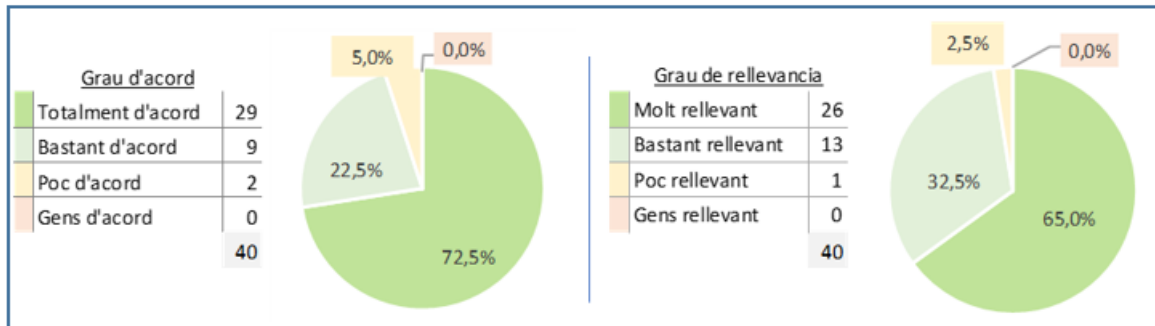
Desenvolupar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides.

Nova proposta:

Potenciar ~~desenvolupar~~ eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, que incloguin aspectes relatius a la ~~millora de la humanització de l'atenció i~~ l'experiència del pacient. **Fomentar la participació en el disseny de serveis de salut** i la presa de decisions compartides **que permetin millorar la prestació de serveis.**



Resultats qüestionari: 7 esmenes



Acció 9.4.

Text inicial:

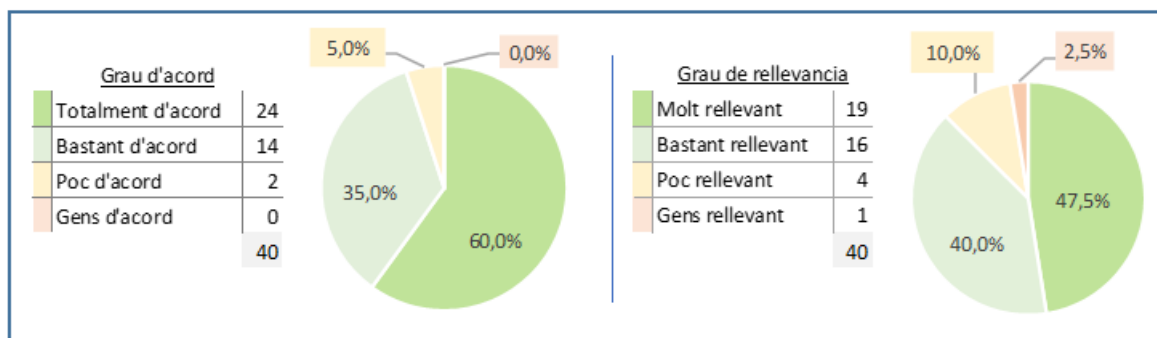
Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació a la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent.

Nova proposta:

Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació **bidireccional** amb la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent, **que faciliti la identificació de necessitats i garanteixi el rendiment de comptes.**

Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) requereix que sigui debatuda amb més profunditat, tot i tenir un nivell d'acord superior al 90%.

Resultats qüestionari: 8 esmenes





Acció 9.5.

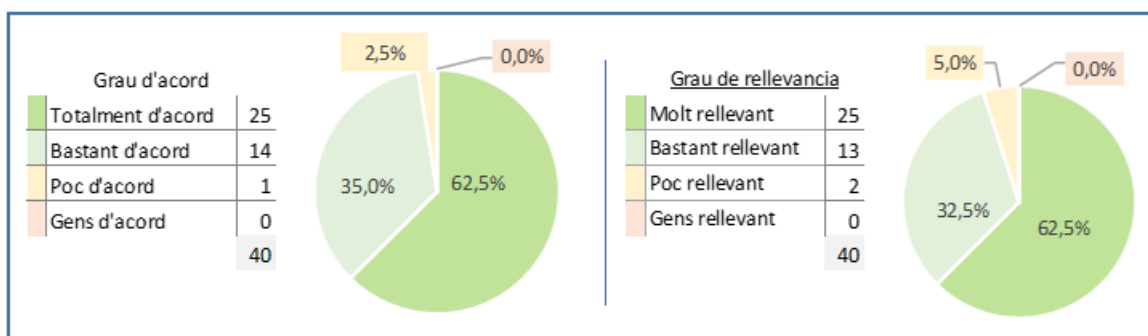
Text inicial:

Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.

Nova proposta:

Evolucionar ~~enfortir~~ les eines digitals del sistema **de salut** que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació i assessorament reforçada **de manera que no es produeixin barreres d'accés als serveis, especialment pel ciutadà que no fa ús de les tecnologies digitals.**

Resultats qüestionari: 12 esmenes



REPTE 10

Enfortir el capital humà del sistema de salut

Cal reconèixer els professionals com a principal actiu del sistema de salut, tenint cura del seu benestar i desenvolupament. Es necessari identificar quins són els elements de valor per al col·lectiu professional actual i les noves generacions, que permeti identificar les accions per la incorporació, promoció i fidelització del talent que assegurï la disponibilitat de tots els perfils de professionals que el sistema requereix, amb les competències adequades en el marc de treball en equip, per donar resposta als nous reptes i necessitats de salut de la població.

Acció 10.1.

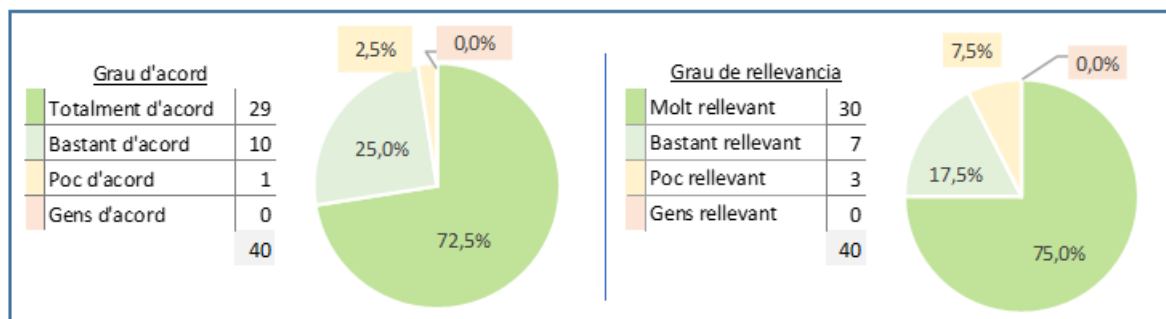
Text inicial:

Millorar la qualitat dels registres i les dades relatives als professionals del sistema per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial.

Nova proposta:

Millorar la qualitat de les dades i del Registre de professionals sanitaris de Catalunya per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució a nivell territorial i àmbit de treball. Establir l'obligatorietat de reportar les dades per part de les entitats proveïdores de serveis de salut.

Resultats qüestionari: 6 esmenes





Acció 10.2.

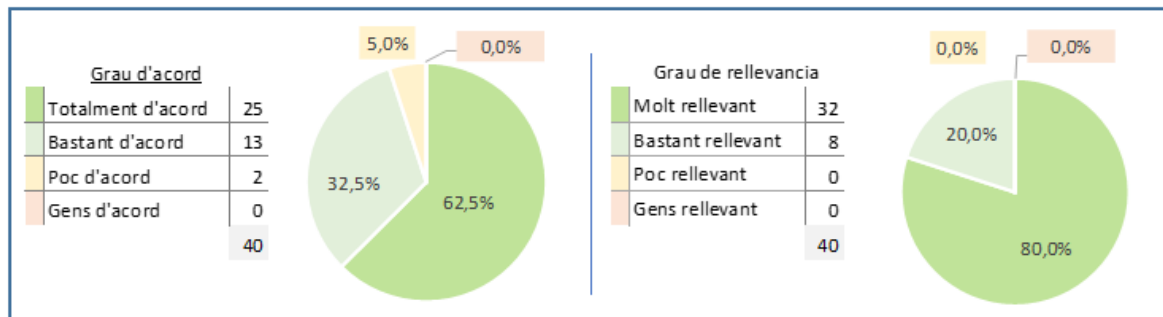
Text inicial:

Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les

Nova proposta:

Accelerar la planificació de les necessitats **actuals i futures de diferents tots els perfils de professionals de la salut en els diferents nivells assistencials i de serveis de salut pública, per garantir l'accessibilitat i l'equilibri territorial i anticipar les accions adequades per cobrir-les, d'acord als rols professionals i models organitzatius sostenibles, en col·laboració amb les institucions de l'àmbit acadèmic.**

Resultats qüestionari: 8 esmenes





Acció 10.3.

Text inicial:

Consolidar els nous perfils i rols professionals.
Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.

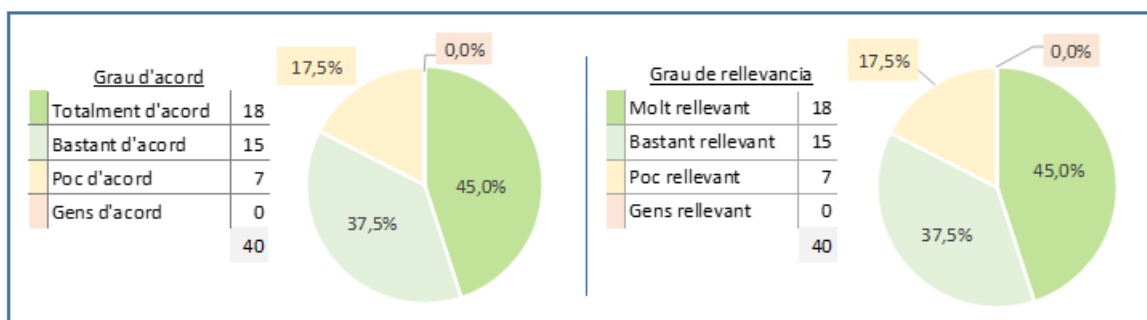
Nova proposta:

~~Consolidar els nous perfils i rols professionals.~~
Afavorir el **total** desplegament de les competències **pròpies de totes les professions del sistema de salut, el desenvolupament professional continu**, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment **i d'aquells que s'incorporin a futur**, per donar resposta a les necessitats de la població **i com a mesures per atreure i fidelitzar els professionals en el sistema de salut. Acompanyar el desplegament de les competències amb el reconeixement i la formació corresponent, així com avaluar de forma continuada l'impacte de la seva contribució en els resultats en salut de la població.**



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 15 esmenes





Acció 10.4.

Text inicial:

Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'analítica de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.

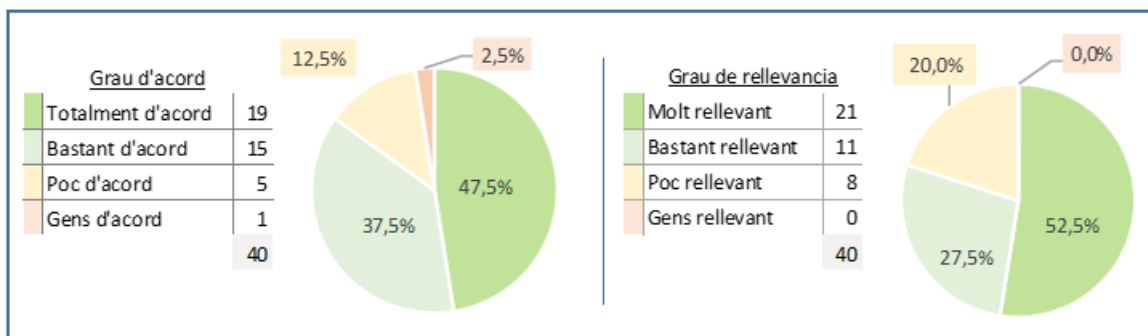
Nova proposta:

Assegurar la incorporació de nous perfils **i rols** professionals per donar resposta als reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'analítica de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i **fidelitzar** aquests nous professionals i definir un marc **deontològic regulatori** perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional .



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 7 esmenes





Acció 10.5.

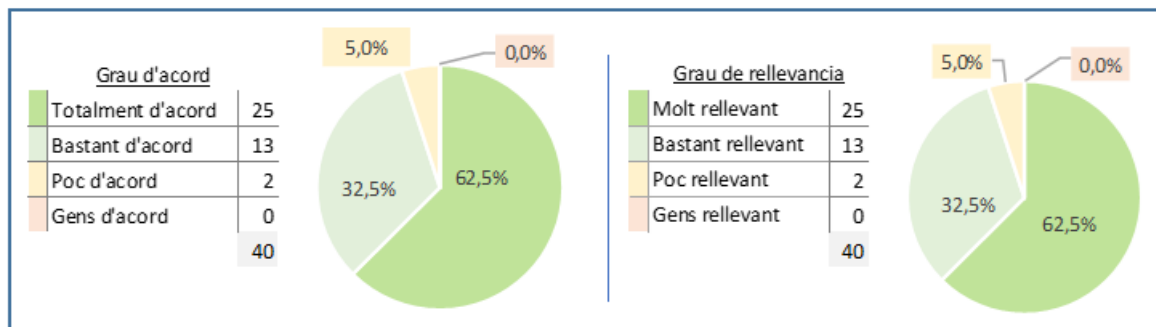
Text inicial:

Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de la síndrome d'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut.

Nova proposta:

Definir i implementar un pla per al foment **del benestar** i la qualitat de vida professional que vagi des de la prevenció a la recuperació, orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut, **incloent estratègies per la igualtat efectiva i la conciliació familiar**, enfocades a prevenir la síndrome d'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut i **la resta de síndromes associats a l'exposició de riscos psicosocials**. Aquest pla ha d'incloure la veu de les noves generacions per incorporar els nous valors socials en les estratègies.

Resultats qüestionari: 10 esmenes





Acció 10.6.

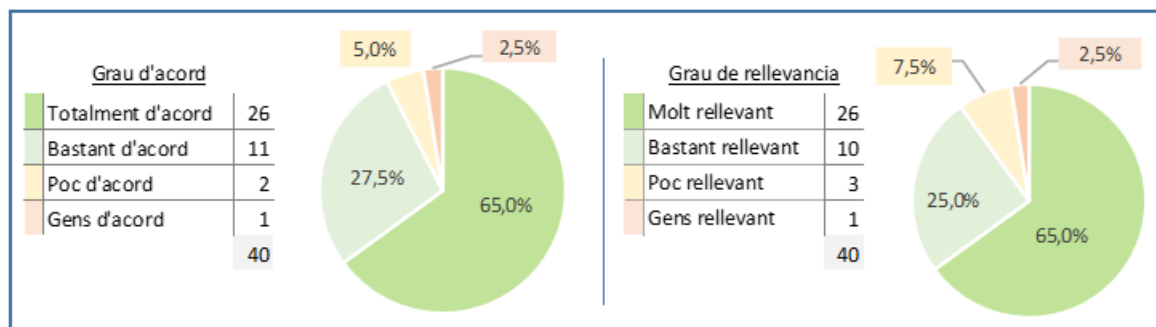
Text inicial:

Desplegar un pla de professionalització i capacitat dels professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge clínic, amb formació i mentoria, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada.

Nova proposta:

Desplegar un pla de professionalització i capacitat dels professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge clínic, amb formació i mentoria, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada **i dotar de les eines per desenvolupar aquestes funcions i desplegar models de lideratge transformador, per millorar la salut de les persones i organitzacions. Revisar i, si escau, regular que els espais de direcció estiguin oberts a diferents titulacions de grau.**

Resultats qüestionari: 8 esmenes



Acció 10.7

Text inicial:

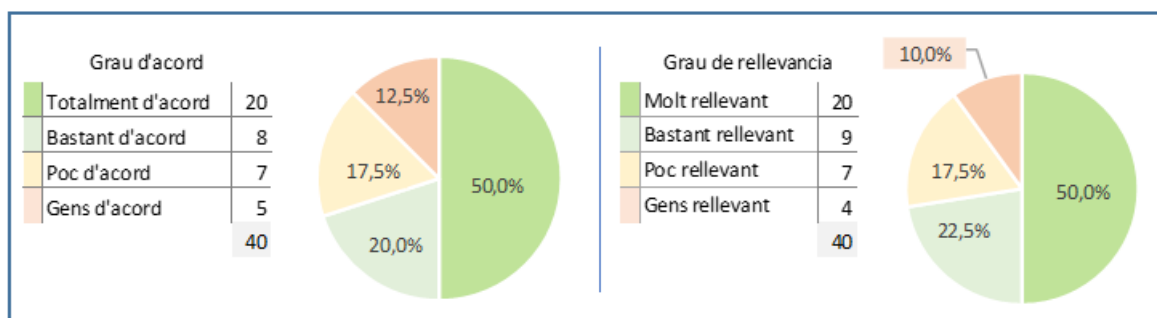
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.

Nova proposta:

No es formula per la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i per tenir un grau d'acord inferior al 90%.



Resultats qüestionari: 13 esmenes



REPTE 11

Avançar cap a un sistema intel·ligent basat en l'ús de les dades

Cal avançar cap a un sistema intel·ligent, integrat, flexible i resiliència, enfocat a la generació i gestió del coneixement i la innovació basats en l'ús de les dades, que orientin les decisions en salut en totes les seves dimensions (clíniques, de gestió, estratègiques i polítiques) i que afavoreixin la confiança, la consciència i la responsabilitat de les persones.

Acció 11.1.

Text inicial:

Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics, que generi la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.

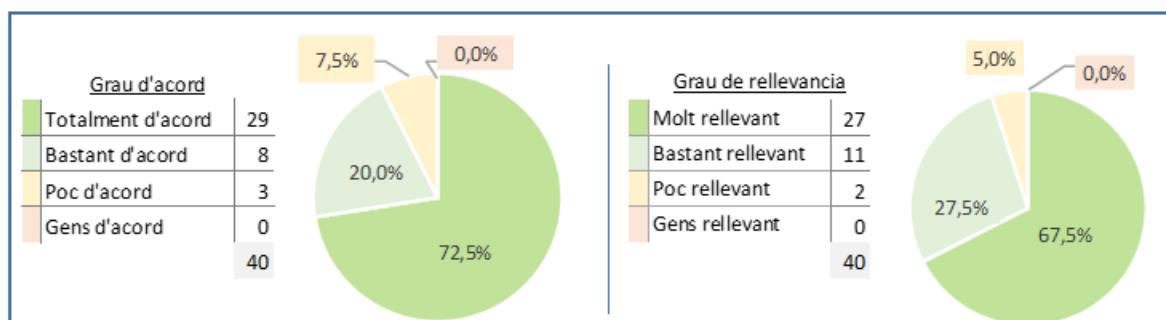
Nova proposta:

Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, **la legislació de protecció de dades i la normativa sobre propietat industrial**, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió pública de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics i assistencials, del camp de l'ètica i de la comunitat, a més de l'Agència Catalana de Protecció de Dades de manera que generi la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) requereix que sigui debatuda amb més profunditat, tot i tenir un nivell d'acord superior al 90%

Resultats qüestionari: 7 esmenes



Acció 11.2.

Text inicial:

Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial que generi riquesa al país.

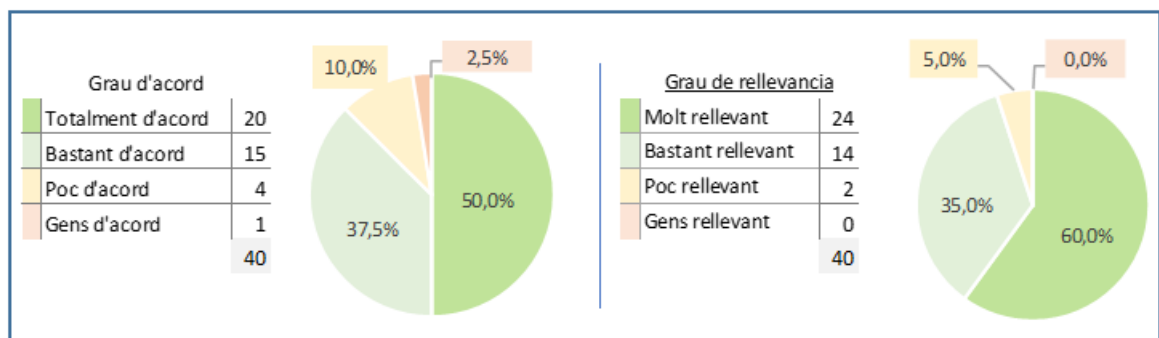
Nova proposta:

Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, generador de **coneixement i que aporti un benefici per al sistema de salut i progrés** al país.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) i l'existència d'un nivell d'acord inferior al 90% requereix que sigui debatuda amb més profunditat

Resultats qüestionari: 6 esmenes





Acció 11.3.

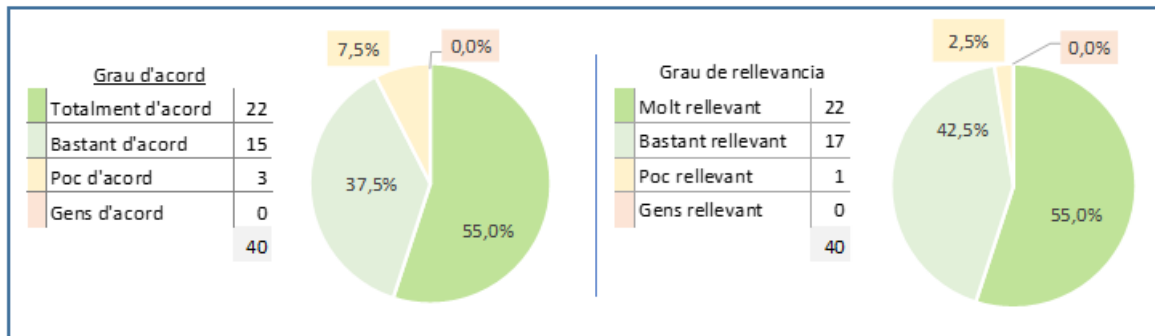
Text inicial:

Garantir el desenvolupament de les estructures que han de suportar els models de gestió i governança de les dades, dotant-les dels mitjans suficients.

Nova proposta:

Garantir el desenvolupament de l'**estructura de governança pública**, que han de suportar el model de gestió de les dades, dotant-la dels mitjans suficients.

Resultats qüestionari: 4 esmenes





Acció 11.4.

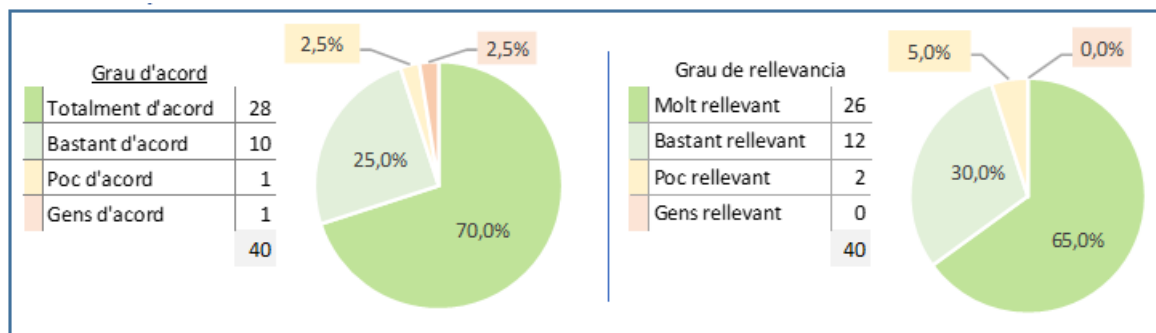
Text inicial:

Generar coneixement amb la perspectiva «One Health» («Una sola salut»), integrant les dades del sistema de salut amb les d'altres àmbits (socials, educatives, econòmiques, ambientals...), fent-les localitzables, accessibles, interoperables i reutilitzables, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades.

Nova proposta:

Generar coneixement amb la perspectiva «One Health» («Una sola salut»), integrant les dades del sistema de salut **incloent les de recerca en salut** amb les d'altres àmbits (socials, educatives, econòmiques, **igualtat**, ambientals, **salut animal...**), fent-les localitzables, accessibles, interoperables i reutilitzables, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades.

Resultats qüestionari: 3 esmenes





Acció 11.5.

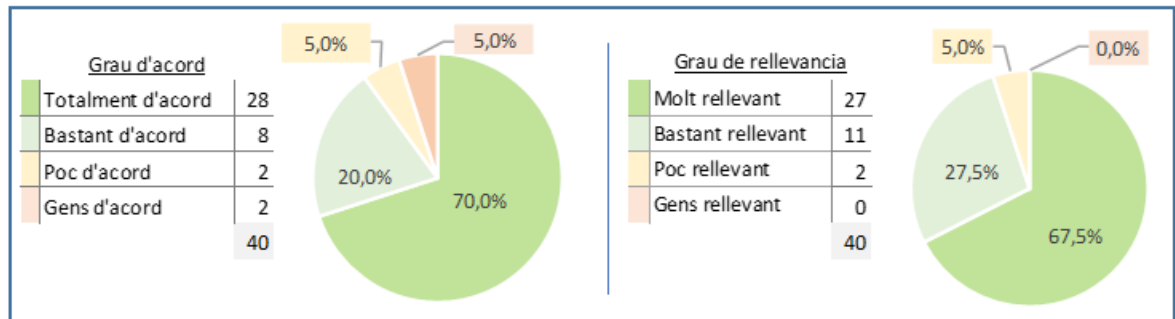
Text inicial:

Facilitar l'accés a les dades de forma àgil i segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.

Nova proposta:

Facilitar l'accés a les dades de forma àgil, segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema de salut.

Resultats qüestionari: 9 esmenes





Acció 11.6.

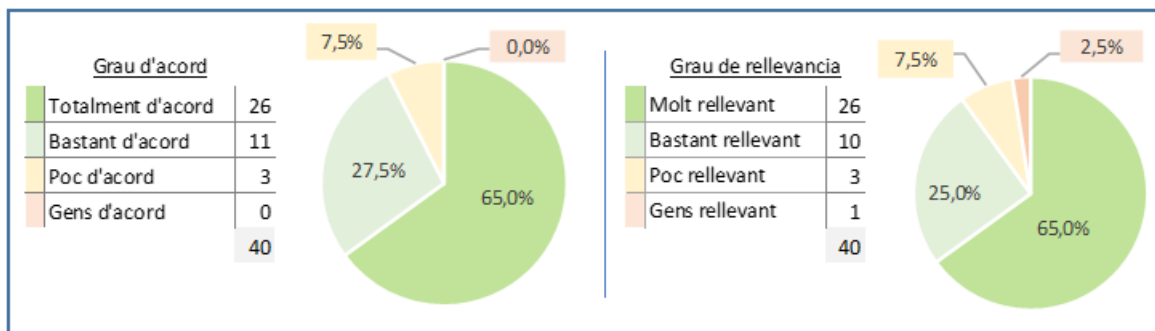
Text inicial:

Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema sanitari.

Nova proposta:

Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, **la recerca i la innovació**, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema **de salut**.

Resultats qüestionari: 4 esmenes



REPTE 12

Afavorir la transferència del valor generat per la recerca i la innovació

Cal facilitar i promoure la implementació en el sistema de salut dels avenços generats per la recerca i la innovació provinents dels diversos àmbits (assistencial, de salut pública, acadèmic i dels centres de recerca, entre d'altres), incorporant-hi tots els agents socials implicats i garantint-ne l'equitat.

Acció 12.1.

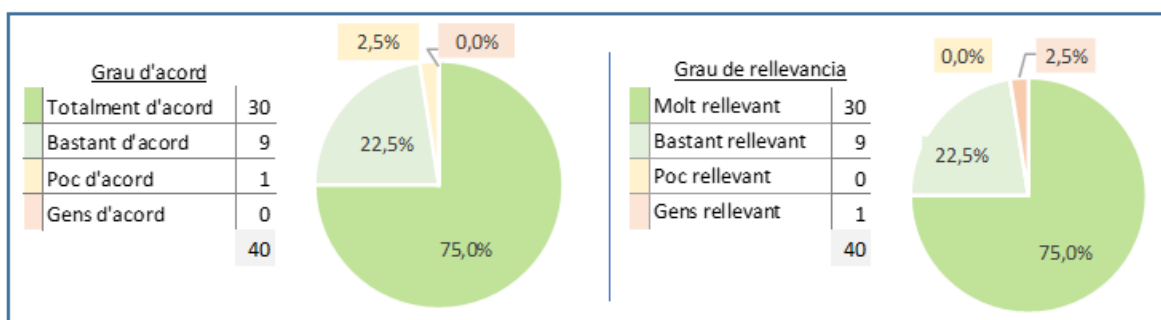
Text inicial:

Definir i implementar un pla estratègic de recerca i innovació en salut que doni resposta a les necessitats de la societat i estigui orientat a la internacionalització, no només en la cerca de finançament, sinó també en la participació en xarxes i aliances internacionals

Nova proposta:

[Mantenir el text original.](#)

Resultats qüestionari: 0 esmenes



Acció 12.2.

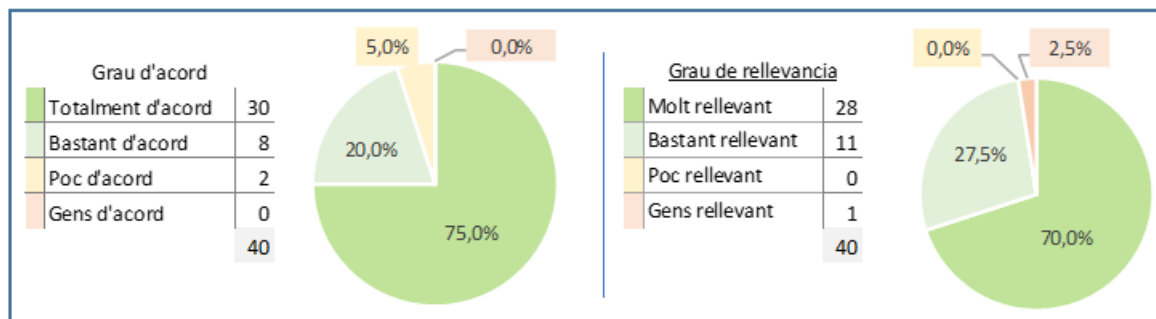
Text inicial:

Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.

Nova proposta:

Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin **als professionals de la salut** i a les institucions avançar en aquests camps.

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 12.3.

Text inicial:

Establir mecanismes i instruments per facilitar nous models de finançament de la innovació, fomentant partenariats publicoprivats que accelerin l'arribada d'aquesta innovació al mercat i als pacients i que n'afavoreixin l'escalada.

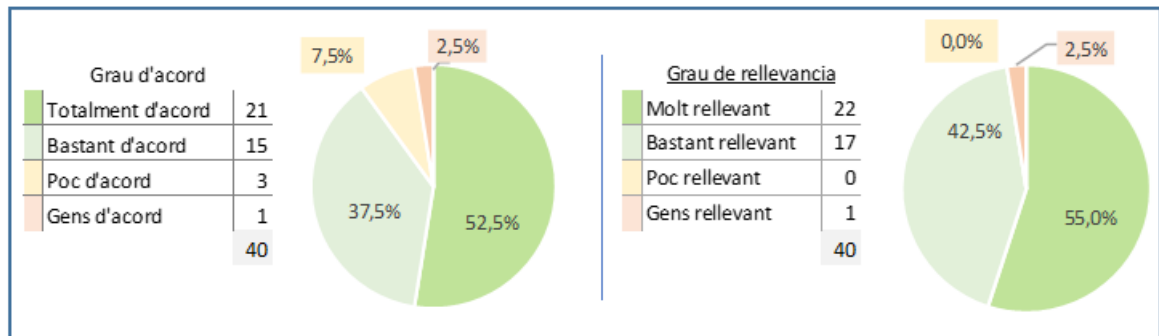
Nova proposta:

Establir mecanismes i instruments per facilitar nous models de finançament de la innovació **orientada a resultats en salut, d'accés a totes les entitats del sistema, amb un treball coordinat que eviti duplicitats**. Fomentar partenariats publicoprivats, **sota control públic**, que accelerin l'arribada d'aquesta innovació al mercat i als pacients i que n'afavoreixin l'**adopció** i l'escalada.



Es proposa una transacció que recull les esmenes majoritàries però la diversitat i polarització de les esmenes presentades (veure annex 2) requereix que sigui debatuda amb més profunditat, tot i tenir un nivell d'acord superior al 90%.

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 12.4.

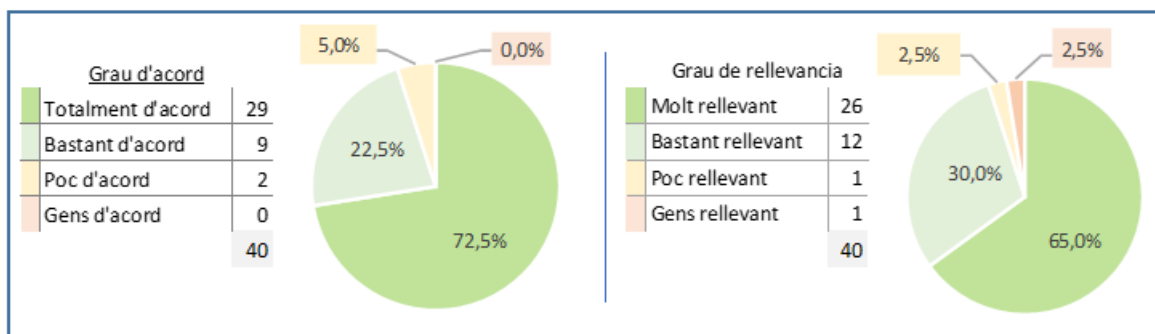
Text inicial:

Construir un procés transparent d'avaluació que identifiqui la innovació que aporta valor i que n'orienti la incorporació a la cartera de prestacions de forma sostenible i equitativa, així com la formació adequada als professionals per facilitar-los-en l'adopció.

Nova proposta:

Construir un procés transparent d'avaluació que identifiqui la innovació que aporta valor **en termes de salut i benestar** i que n'orienti la incorporació a la cartera de prestacions de forma sostenible i equitativa, així com la formació als professionals **i els recursos necessaris** per facilitar-los-en l'adopció.

Resultats qüestionari: 2 esmenes





Acció 12.5.

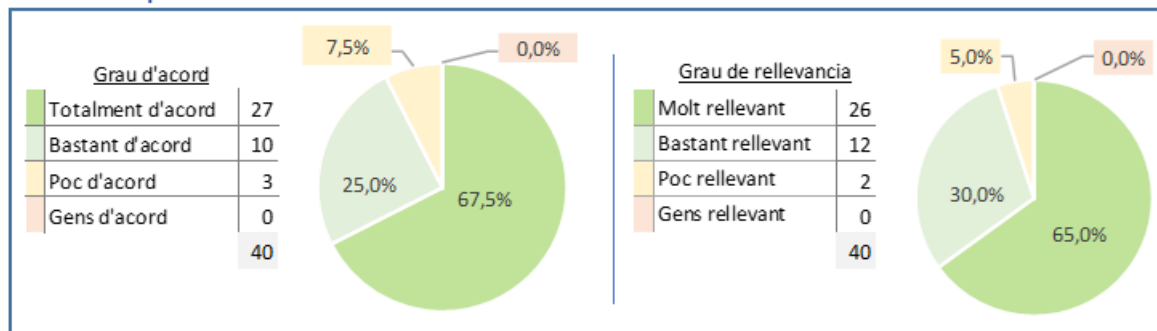
Text inicial:

Integrar la recerca i la innovació en el reconeixement de les trajectòries i carreres professionals per facilitar i promoure el seu desenvolupament en tots els àmbits del sistema.

Nova proposta:

Integrar la recerca i la innovació en el reconeixement de les trajectòries i carreres **del conjunt de professionals del sistema implicats en aquests àmbits**, per facilitar i promoure el seu desenvolupament en tots els àmbits del sistema **de salut**.

Resultats qüestionari: 4 esmenes





Acció 12.6.

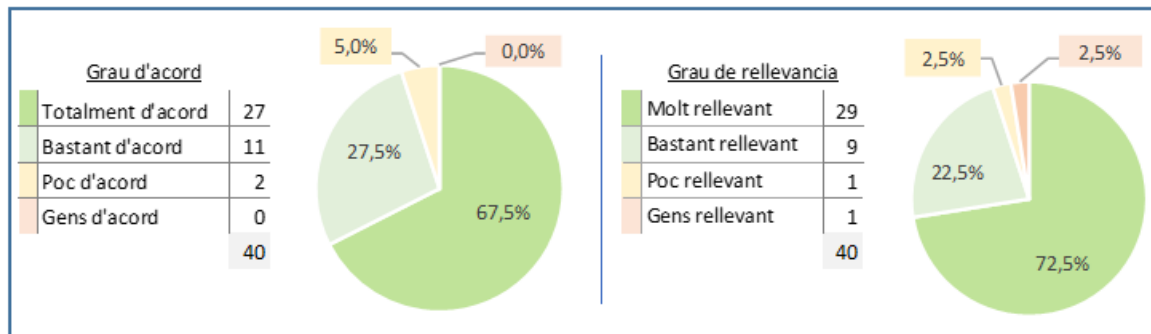
Text inicial:

Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.

Nova proposta:

Impulsar la recerca en **les àrees prioritzades en el Pla de Salut i en** els àmbits de l'atenció primària i **comunitària**, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin a **tots els professionals del sistema de salut** i a les institucions avançar en aquests camps.

Resultats qüestionari: 10 esmenes



REPTE 13

Millorar els processos assistencials i de suport a través de la transformació digital i tecnològica

*Cal redissenyar els processos, tant assistencials com de suport, per millorar **els resultats en salut i l'eficiència del sistema**, així com l'accessibilitat i la qualitat de l'atenció, agilitar la gestió i reduir l'excés de burocràcia, a través de la digitalització i la transformació tecnològica del sistema de salut, atenent a les necessitats dels diferents grups de població.*

Acció 13.1.

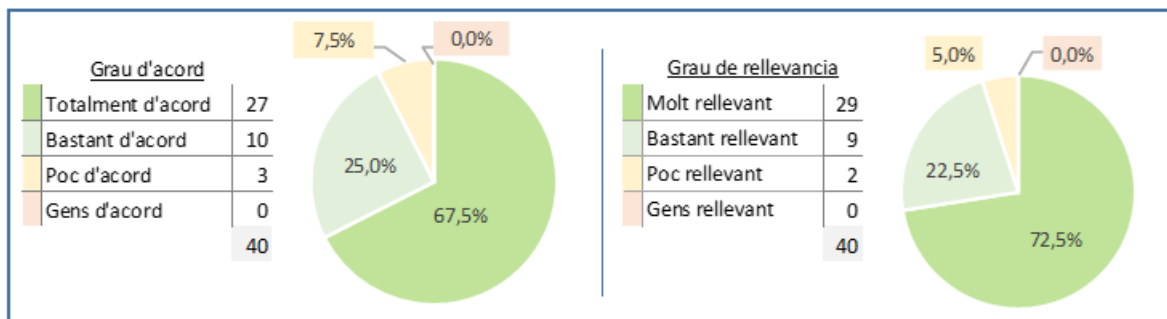
Text inicial:

Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.

Nova proposta:

Actualitzar, finançar i desplegar ~~el Pla de sistemes d'informació com~~ l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania i **d'altres agents de la comunitat i dels sectors públics i privats** que interactuen amb el sistema.

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 13.2.

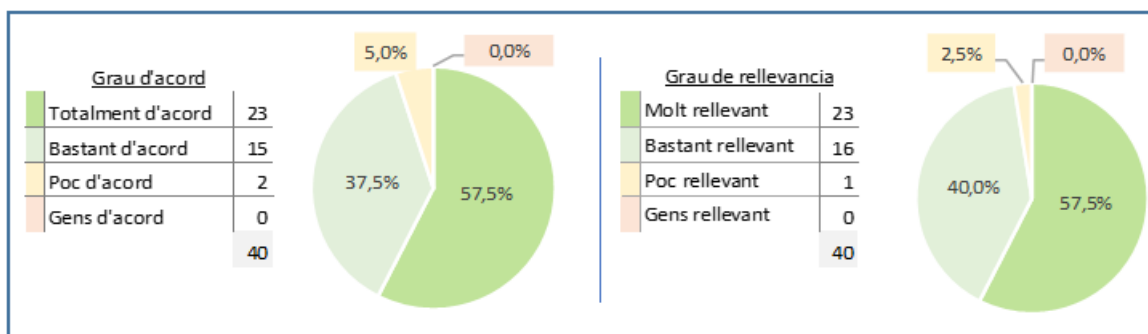
Text inicial:

Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals.

Nova proposta:

Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la població i un programa de formació en competències digitals pels professionals i incentius per facilitar-ne l'adaptació. **La implementació de l'estratègia ha de ser progressiva, preservant la presencialitat en l'atenció sanitària i abordant estratègicament la bretxa digital i garantint que el professional disposa dels mitjans i el temps per a realitzar l'atenció presencial i via digital.**

Resultats qüestionari: 5 esmenes





Acció 13.3.

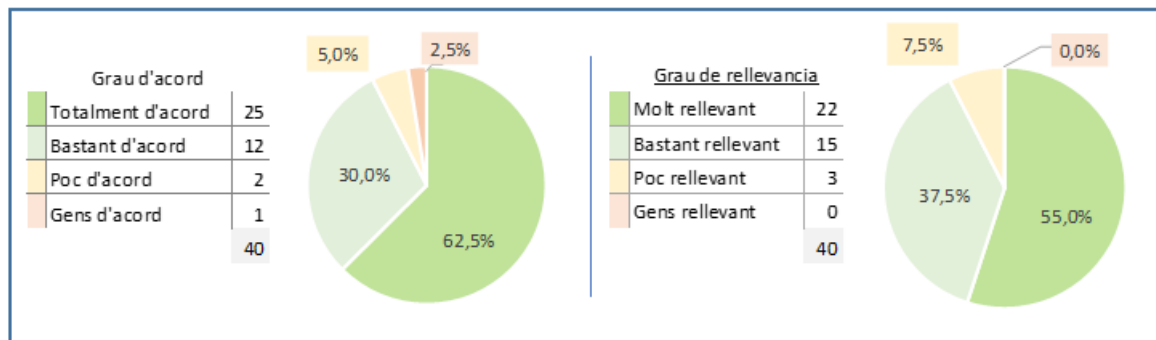
Text inicial:

Assegurar la inclusió de nous serveis digitals a la cartera de prestacions, amb el finançament corresponent, d'acord amb criteris d'evidència i cost-efectivitat, adaptant l'actual marc avaluator i regulador a les característiques del nou entorn tecnològic.

Nova proposta:

Assegurar la inclusió de nous serveis digitals a la cartera de prestacions, **incloent els serveis comunitaris**, amb el finançament corresponent, d'acord amb criteris d'evidència i cost-efectivitat, adaptant l'actual marc avaluator i regulador a les característiques del nou entorn tecnològic.

Resultats qüestionari: 1 esmena





Acció 13.4.

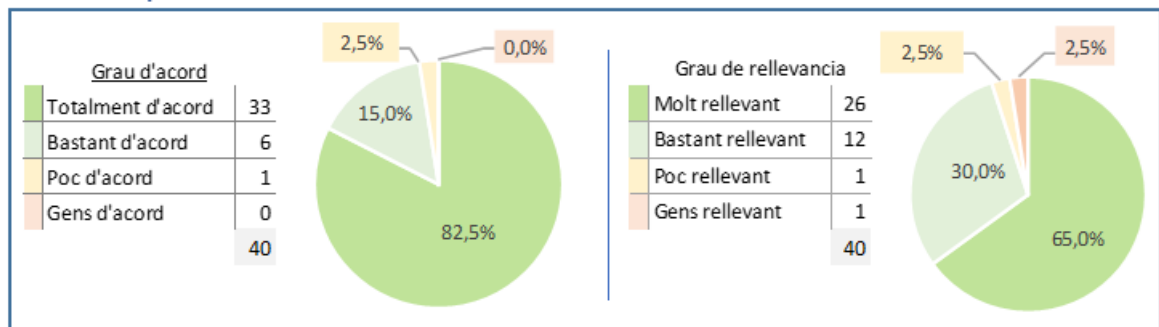
Text inicial:

Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.

Nova proposta:

Fer efectiva i de forma prioritària, la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació dels àmbits de salut i social, de forma real i efectiva, d'acord a normativa vigent en matèria de protecció de dades i els criteris de confidencialitat i seguretat. Avançar cap a un model de dades clíniques únic, de custòdia del Departament de Salut i desenvolupar i desplegar una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.

Resultats qüestionari: 6 esmenes





Acció 13.5.

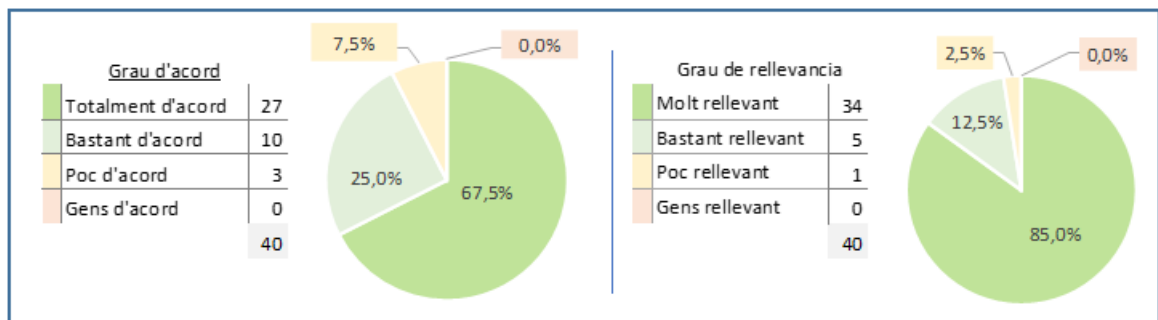
Text inicial:

Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.

Nova proposta:

Impulsar **en el sistema de salut, la implantació desenvolupament responsable i ètica, sota regulació i control públic**, de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial **i de gestió de serveis**, que incorpori la participació **efectiva** de professionals **clínic de la salut, del camp de la ètica**, tecnòlegs i ciutadania i que **garanteixi el principi humanització de l'atenció amb les persones**. Aquest impuls s'ha d'acompanyar de la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut **i de l'avaluació del seu impacte**.

Resultats qüestionari: 14 esmenes



4. PROPOSTES DE NOVES ACCIONS A DEBATRE EN L'ESPAI DEL PACTE

Les noves accions (137) que han proposat les entitats de l'Espai del Pacte s'han analitzat individualment d'acord amb els següents criteris.

En primer lloc, s'ha valorat si cada proposta en concret era efectivament una nova acció o, per contra, podria considerar-se un plantejament més genèric o una reflexió general. En aquest cas, s'ha mirat d'encabir-les en les definicions dels propis reptes a tractar o s'han reservat per incloure-les en la part introductòria que es plantejarà en el document final del pacte.

En segon lloc, respecte a les propostes que, efectivament, tenen una formulació concreta d'acció, l'anàlisi individualitzada ha permès identificar 3 casuístiques:

1. Accions que, pel seu plantejament i contingut, podien incloure's en la formulació d'algunes de les accions existents recomanades pels experts, modulant-les o complementant-les. En aquests casos, les propostes s'han tractat com si fossin esmenes, d'acord amb els mateixos criteris amb què s'han abordat aquestes i que s'han descrit a l'apartat 3 del document. En certs casos, per coherència del redactat, no s'inclou la literalitat del text proposat però sí el sentit de l'acció proposada, que de vegades és coincident amb alguna proposta d'una altra entitat (58).
2. Accions que, pel seu plantejament i orientació, no responen al sentit inicial de cap de les accions plantejades pels experts. Es tracta, per tant, de noves accions que, en procedir d'una entitat i no haver estat avaluades per la resta requereixen, d'un debat i un tractament específic que caldrà dur a terme en el sí de l'Espai del Pacte (54).
3. Accions que, pel seu contingut excessivament concret o sectorial, no responen al criteri general de transversalitat i rellevància que defineix el Pacte Nacional de Salut. En aquests casos no s'ha considerat que poguessin acabar formant part dels acords del Pacte (25).

A continuació es detallen les noves accions que, segons el criteri anterior, caldrà elevar i debatre en el sí de l'Espai del Pacte, classificades d'acord amb el repte a què donen resposta.

En alguns casos s'han fusionat accions procedents d'entitats diferents, però que tenien continguts o objectius coincidents, a fi d'ordenar i facilitar el futur debat (per això, de les 54 accions proposades que tenien aquesta consideració, s'ha passat finalment a les 33 que es relacionen en aquest punt).

ÀMBIT: UN SISTEMA PER A MÉS SALUT

Repte 1. Fomentar polítiques de salut i benestar més enllà del sistema sanitari i de la salut humana

- a. Contribuir a la reducció de desigualtats en salut d'origen socioeconòmic, amb una política laboral inclusiva en el propi sector de salut per al col·lectiu amb discapacitat.

Repte 2. Potenciar la salut pública

No hi ha propostes de noves accions

Repte 3. Avançar en l'atenció integrada social i sanitària

- b. Declarar com a prioritat el desplegament de les polítiques públiques per la promoció de la salut mental i el benestar emocional de la població, amb el compromís d'adoptar les mesures oportunes

per articular un sistema d'atenció centrat en les persones i les seves necessitats des d'una perspectiva de drets i sense desigualtats, enfortint l'atenció primària com a eix vertebrador del sistema d'atenció a la salut mental.

Repte 4. Assegurar la sostenibilitat econòmica del sistema

- c. Garantir el compromís de la reducció del diferencial entre la despesa real i el pressupost anual de salut, de forma progressiva en els propers anys. Promoure també escenaris econòmics plurianuals sostenibles, associats a objectius a assolir, que orientin i acompanyin els processos de transformació i de reordenació assistencial de la cartera de serveis territorials.
- d. Explorar nous mecanismes de finançament per assegurar la viabilitat del sistema.
- e. Aprovar un règim sancionador i promoure els canvis normatius necessaris per potenciar el control públic sobre l'execució dels contractes i els concerts.
- f. Promoure ecosistemes entorn del sector salut com a sector estratègic de progrés econòmic i de cohesió social, referent d'un nou model d'economia productiva que genera creixement econòmic, ocupació, equilibri territorial, atrau recerca i innovació, i procura la salut i el benestar del principal actiu d'un país, les persones.
- g. Incorporar al SNSC una farmacèutica pública que impulsi la recerca en nous fàrmacs lliure d'interessos comercials i la creació de genèrics per tal de proveir el sistema.

Repte 5. Accelerar la incorporació de la perspectiva de gènere i la visió interseccional

No hi ha propostes de noves accions

ÀMBIT: MILLORA DE L'ECOSISTEMA SANITARI

Repte 6. Afavorir una governança robusta que incorpori la ciutadania i els professionals

- h. Convertir el sistema català de la salut en el Sistema Nacional de Salut de Catalunya. Un sistema gestionat des del Departament de Salut que integri tots els proveïdors de salut i que incorpori les competències de planificació, gestió i avaluació. Això implica la desaparició del CatSalut i la unificació del SISCAT.
- i. Potenciar la col·laboració publico-privada, utilitzant tots els recursos existents al territori, i assegurar col·laboracions basades en l'aportació de valor per al sistema i la ciutadania.
- j. Garantir la titularitat de la gestió pública de tot el sistema nacional de Salut de Catalunya. Establir un pla d'internalització de tota l'activitat que es gestioni des del sector privat.
- k. Promoure una nova llei de concertació.
- l. Dotar les entitats proveïdores dels centres del SISCAT dels instruments d'autonomia de gestió adequats per al desenvolupament de les seves funcions de manera integrada en el conjunt del sistema de salut.
- m. El sistema sanitari i social s'ha de dotar un marc ètic que inspi i desplegui principis i valors inqüestionables que esdevinguin referents per a tots els agents del sistema, i per extensió als ciutadans que servim.

- n. Apostar per la gestió professionalitzada a tots els nivells, a nivell macro de sistema, a nivell meso d'organitzacions sanitàries, i a nivell micro de la gestió assistencial, i des d'aquest compromís orientar els perfils directius i visualitzar una cadena d'incentius a la bona gestió i als bons resultats.
- o. Promoure i impulsar que les entitats contemplin l'àmbit de la mediació en salut per tal de donar resposta a conflictes entre diferents agents del sector sanitari i social, tant sigui públic com privat.

Repte 7. Fomentar una estratègia per a l'avaluació i el retiment de comptes

No hi ha propostes de noves accions

Repte 8. Reordenar el sistema sanitari per millorar-hi l'accessibilitat i la qualitat de l'atenció

- p. Potenciar el protagonisme de l'Atenció Primària (AP) en el SNSC. S'hauria de destinar com a mínim el 25% de despesa sanitària pública als equips d'atenció primària. També potenciar el protagonisme a les universitats a través de la creació de departaments d'AP a les facultats de medicina.
- q. Promoure la participació de les oficines de farmàcia per facilitar una millor atenció centrada en la persona, maximitzar l'atenció de proximitat, fomentar la desburocratització, la formació en salut, la prevenció i el continuïtat assistencial tant en l'àmbit sanitari com social.
- r. Ampliar la cartera de professionals per facilitar l'accessibilitat de persones amb diversitat funcional (intèrprets de llengua de signes a tots els centres de salut, acompanyants...).

ÀMBIT: CIUTADANIA I PROFESSIONALS COM A AGENTS CLAU EN SALUT

Repte 9. Fomentar l'empoderament i la corresponsabilitat de la ciutadania

- s. Promoure accions per garantir que el sistema de salut i les institucions que en formen part utilitzen el català com a llengua vehicular en les relacions entre elles i amb la ciutadania per així poder prestar un millor servei als drets de les persones.
- t. Potenciar la cultura i estratègia d'humanització de l'atenció dels serveis de salut per garantir l'avançament a un model centrat en la persona, a partir d'un Pla per la Humanització participat per la ciutadania i els professionals. Aquest pla ha de treballar elements de participació de la ciutadania en el propi sistema, de tracte i dignitat en l'atenció, que s'orienti a l'autonomia de la persona i el seu entorn, a la generació d'entorns i espais que millorin l'experiència del pacient, entre d'altres. Aquesta estratègia ha de ser comuna per a tots els sistemes sanitaris, fomentant així el seu impuls i afavorint l'escalabilitat de les experiències i iniciatives locals.

Repte 10. Enfortir el capital humà del sistema de salut

- u. Millorar de forma real les condicions laborals dels professionals del sistema de salut, incloent mesures per la conciliació de la vida laboral, garantint una ocupació estable, de qualitat i més qualificada i retribuïda. Avançar cap a la progressiva equiparació dels salaris i condicions laborals de tots els treballadors i treballadores dels diversos operadors del sistema sanitari català amb els dels sistemes similars de l'entorn.
- v. Ajustar la dotació de professionals a la desigualtat social i la complexitat de la població atesa, amb unes plantilles prou dimensionades per garantir una atenció de qualitat. Regular els ratis

assistencials d'acord a les dades europees, a partir d'estudis continuats, per donar l'assistència adequada i unificada a tot el sistema.

- w. Marc de relacions laborals únic i català sota una sola entitat pública que permeti apropar les negociacions al conjunt de la classe treballadora de Catalunya, amb eines d'intervenció a nivell local que ens facilitin la coordinació de forma real a nivell global.
- x. Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació dels professionals per la millora del sistema sanitari i per la millora de les necessitats dels professionals per donar una atenció adequada.
- y. Per una qualitat en la l'atenció les competències professionals han de estar ben definides per a cada categoria professional. Establir protocols on es defineixen les funcions i responsabilitats dels integrats dels equips. Definir un model d'exercici professional que dilueixi les jerarquies verticals i promogui xarxes professionals de treball cooperatiu que contribueixi a millorar tant la qualitat científica de les professions com l'atenció prestada.
- z. Impulsar l'especialització en les professions que tinguin una regulació pròpia sobre la matèria, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial, fomentant les places de professionals especialistes. Reconèixer i potenciar prioritàriament el desplegament de les especialitats d'infermeria.
- aa. Concretar la conceptualització de "perfils professionals" vinculats al desenvolupament de la LOPS i de l'Estatut Marc a Catalunya amb una formació reglada per a tot el sistema, la modificació del professiograma i el necessari finançament de les millores retributives que han de portar associades.
- bb. Garantir l'accés a la formació necessària a partir de la planificació a nivell de Catalunya de la capacitat docent de les organitzacions per a les diferents professions que configuren el sistema de salut, especialment dels graus de professionals assistencials i de Formació Sanitària Especialitzada amb visió de sistema. Posar en valor la docència en el sistema de salut, dotant-la del temps, els instruments i el reconeixement adequat que serveixi per impulsar les responsabilitats docents dels professionals i reclamar a l'estat el traspàs competencial en l'àmbit formatiu.
- cc. Evolucionar la formació universitària i especialitzada per garantir l'adquisició de competències i habilitats adaptades a les noves necessitats, i actituds i valors propis de l'exercici de les professions sanitàries. Fer partícips de la formació universitària pràctica als professionals sanitaris. Modificar els criteris d'acreditació per l'accés, i promoció a la carrera acadèmica que facilitin la incorporació de professors clínics, tant associats com permanents.
- dd. Incorporar dins de les clàusules dels contractes entre el Servei Català de la Salut i proveïdors el control de la conflictivitat laboral als centres, així com, el compliment dels paràmetres dels Acords i convenis sectorials o d'empresa aplicables i el rendiment de comptes dels equips directius en els supòsits d'incompliment.

ÀMBIT: CONEIXEMENT I INNOVACIÓ COM A MOTORS DE CANVI

Repte 11. Avançar cap a un sistema intel·ligent basat en l'ús de les dades

- ee. Establir aliances estratègiques amb altres agents del sector públic o privat, tant a nivell nacional com internacional, per a compartir i enriquir les dades en salut i fomentar la col·laboració i la transferència de coneixement.

Repte 12. Afavorir la transferència del valor generat per la recerca i la innovació

- ff. Cal instaurar els mecanismes per tal que es pugui dotar un finançament públic per garantir el temps dins la jornada laboral, la formació, per fomentar el desenvolupament professional en els àmbits de recerca i innovació dels professionals del sistema de salut. Crear beques específiques on els professionals puguin compaginar l'activitat de recerca amb l' assistencial, sobretot per als pre-doctorats.
- gg. Promoure la participació ciutadana en la recerca i la innovació en salut amb finalitats científiques i socials, així com la retroalimentació dels resultats obtinguts.

Repte 13. Millorar els processos assistencials i de suport a través de la transformació digital i tecnològica

No hi ha propostes de noves accions.

ANNEX 1. LLISTAT DE LES ACCIONS RECOMANADES ORDENADES PER GRAU D'ACORD

A continuació s'inclou una relació de les 67 accions incloses en el Document de Bases, ordenades segons el grau d'acord assolit, amb el detall de la mitjana de les valoracions realitzades per les entitats (sent 0 gens d'acord, 1 poc d'acord, 2 bastant d'acord i 3 totalment d'acord).

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
01.02	Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.	2,83
04.01	Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars.	2,80
13.04	Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.	2,80
05.01	Implementar instruments de mesura per garantir la perspectiva de gènere en la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.	2,78
05.02	Adoptar mecanismes que garanteixin que tota iniciativa de recerca, innovació, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual. Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació, i monitorar-ne el compliment.	2,75
01.05	Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi.	2,73
12.01	Definir i implementar un pla estratègic de recerca i innovació en salut que doni resposta a les necessitats de la societat i estigui orientat a la internacionalització, no només en la cerca de finançament, sinó també en la participació en xarxes i aliances internacionals.	2,73
02.01	Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.	2,70
02.03	Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) per millorar la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres xarxes europees.	2,70

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
10.01	Millorar la qualitat dels registres i les dades relatives als professionals del sistema per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial.	2,70
12.02	Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	2,70
01.01	Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («Una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius.	2,68
02.02	Crear xarxes territorials de salut pública amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial.	2,68
07.01	Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats, incloure l'experiència del pacient i facilitar el retiment de comptes.	2,68
08.03	Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits.	2,68
09.03	Desenvolupar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides.	2,68
12.04	Construir un procés transparent d'avaluació que identifiqui la innovació que aporta valor i que n'orienti la incorporació a la cartera de prestacions de forma sostenible i equitativa, així com la formació adequada als professionals per facilitar-los-en l'adopció.	2,68
04.06	Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i en les millors condicions a tot el sistema. Definir una estratègia d'adquisició agregada, introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.	2,65

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
09.02	Actualitzar la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.	2,65
11.01	Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics, que generi la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.	2,65
05.03	Ampliar el desplegament de la perspectiva de gènere amb una visió més diversa, equitativa i inclusiva (interseccionalitat), en tots els àmbits, públic i privat, amb incentius i recursos, i amb consciència i eliminació de biaixos.	2,63
05.04	Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení alineat amb el perfil de la plantilla de Salut i, en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com la recerca i la gestió clínica.	2,63
11.04	Generar coneixement amb la perspectiva «One Health» («Una sola salut»), integrant les dades del sistema de salut amb les d'altres àmbits (socials, educatives, econòmiques, ambientals...), fent-les localitzables, accessibles, interoperables i reutilitzables, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades.	2,63
12.06	Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	2,63
01.03	Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable i la salut mental.	2,60
07.04	Reforçar la participació de la ciutadania en l'avaluació del sistema de salut.	2,60
09.05	Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	2,60
12.05	Integrar la recerca i la innovació en el reconeixement de les trajectòries i carreres professionals per facilitar i promoure el seu desenvolupament en tots els àmbits del sistema.	2,60
13.01	Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en	2,60

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
	projectes de transformació, la ciutadania i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.	
02.04	Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.	2,58
04.02	Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de prioritització clars.	2,58
10.02	Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les.	2,58
10.05	Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de la síndrome d'esgotament professional (<i>burnout</i>) en professionals de la salut que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut.	2,58
11.06	Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema sanitari.	2,58
06.03	Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut, atorgant-li més estabilitat i llevant-li el condicionament als cicles polítics, per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents.	2,55
09.04	Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació a la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent.	2,55
10.06	Desplegar un pla de professionalització i capacització dels professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge clínic, amb formació i mentoria, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada.	2,55
11.05	Facilitar l'accés a les dades de forma àgil i segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.	2,55
04.05	Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per comparació.	2,53

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
07.02	Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitar i simplificar l'accés a les dades i els mecanismes d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions, com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la Central de Resultats i la Central de Balanços o l'Essencial, entre d'altres.	2,53
09.01	Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	2,53
13.02	Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals.	2,53
13.03	Assegurar la inclusió de nous serveis digitals a la cartera de prestacions, amb el finançament corresponent, d'acord amb criteris d'evidència i cost-efectivitat, adaptant l'actual marc avaluator i regulador a les característiques del nou entorn tecnològic.	2,53
06.02	Enfortir la participació dels professionals i de la ciutadania en la governança de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents.	2,5
08.04	Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, establint un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	2,50
11.03	Garantir el desenvolupament de les estructures que han de suportar els models de gestió i governança de les dades, dotant-les dels mitjans suficients.	2,48
08.05	Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	2,47
06.01	Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.	2,45

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
03.02	Accelerar el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, dotant-la d'un pressupost específic, i posant a l'abast dels professionals les eines que facilitin el treball col·laboratiu multiprofessional amb sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, entre d'altres.	2,43
04.03	Introduir sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions: a) dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per l'Administració, els professionals i la ciutadania. b) revisar les prestacions reavaluant el cost-efectivitat de les cobertures actuals i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.	2,43
04.04	Implementar sistemes de compra basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials, i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.	2,43
01.04	Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals en totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...).	2,40
12.03	Establir mecanismes i instruments per facilitar nous models de finançament de la innovació, fomentant partenariats publicoprivats que accelerin l'arribada d'aquesta innovació al mercat i als pacients i que n'afavoreixin l'escalada.	2,40
08.01	Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i en els dispositius més adequats en cada prestació.	2,38
03.04	Harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social per permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.	2,35
07.03	Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència.	2,35

NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
11.02	Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial que generi riquesa al país.	2,35
13.05	Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	2,33
10.03	Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.	2,30
10.04	Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'analítica de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	2,30
06.05	Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori.	2,28
03.03	Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	2,23
06.04	Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> .	2,23
08.02	Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	2,23
03.01	Unificar la governança al màxim nivell polític, en un sol departament que abasti l'àmbit social i sanitari, i amb un enfocament integral d'atenció a les necessitats de la ciutadania. Atenent a la realitat social, cal avançar cap a la integració plena, amb política, estructura i pressupost únics i compartits.	2,20



NÚM. ACCIÓ	ACCIÓ	MITJANA VALORACIONS
06.06	Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los a cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i avaluació robustos sobre aquestes entitats.	2,20
10.07	Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2,08

ANNEX 2. ESMENES I APORTACIONS PRESENTADES PER LES ENTITATS DE L'ESPAI DEL PACTE

A continuació es relacionen la totalitat de les esmenes i aportacions presentades per les entitats de l'Espai del Pacte, amb indicació de la tipologia, l'origen i destí final.

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («Una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius, comunitat educativa, entorns laborals i xarxes comunitàries, entre d'altres.	1	Acció 1.1	Acció 1.1
Les accions que es duuguin a terme han d'anar més enllà de la sensibilització i comunicació, per tal que encaixi bé amb la segona part de la reflexió del pacte	3	Acció 1.1	
Considerem que l'estratègia One Health actualment s'està impulsant i operativament en el sistema sanitari potser no impacta tant, per aquest motiu ha estat catalogada "bastant d'acord"	3	Acció 1.1	
Unificar acció 1.1 i 1.4 Fomentar estratègies i plans d'acció sota la perspectiva One Health ("una sola salut"), tot integrant la salut humana, la salut animal i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Crear i definir espais intraadministratius, interadministratius i intersectorials, dotats del suport legislatiu necessari i d'un pressupost específic, per tal d'impulsar polítiques salutogèniques i que l'acció sobre els determinants socials de la salut siguin centrals en polítiques públiques.	1	Acció 1.1	Acció 1.1
Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització al conjunt de la societat i de tots els sectors productius.	1	Acció 1.1	Acció 1.1
Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («Una sola salut»), que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius. Tenir en compte la logística total que té el nostre SNS comptant amb tots els actors per tal de traspasar els límits tradicionals i ideològics actuals.	3	Acció 1.1	
La referència als animals hauria de ser més clara i explicar els raons per les quals surt al text (convivència, transmissió malalties...).	1	Acció 1.1	Incorporat a la descripció del repte 1 i al document anàlisi
Que siguin recomanacions no és suficient; han de ser accions concretes amb data d'execució. Especialment 1.1 i 1.4	1	Acció 1.1	Acció 1.1
Afegir que la coordinació entre serveis i institucions s'ha de fer efectiva amb un decret o ordre que ho defineixi de manera clara.	3	Acció 1.1	
Generar una estratègia amb accions orientades a potenciar l'enfocament «One Health» («una sola salut»), incorporant l'ocupació com a determinant de salut , que fomenti la salut humana i animal, el seu benestar i la cura del medi ambient, posant	1	Acció 1.1	Acció 1.1

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
el focus en la sostenibilitat global. Aquesta estratègia ha de ser una política de país i ha d'incloure accions de comunicació per afavorir la sensibilització en altres sectors productius.			
Una sola salut però evitant la dispersió cap a altres àmbits, evitar el finançament cap a branques que no siguin d'atenció directa mèdica.	3	Acció 1.1	
Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, centrades al binomi essencial del sistema que són les persones usuàries i professionals del sistema sanitari públic , executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.	3	Acció 1.2.	
Impulsar la política de millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, promovent la corresponsabilitat i executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia socia.	1	Acció 1.2.	Acció 1.2.
Afegir que la coordinació entre serveis i institucions s'ha de fer efectiva amb un decret o ordre que ho defineixi de manera clara.	3	Acció 1.2.	
Impulsar la política de prevenció, promoció i millora de la salut a través de l'acció coordinada entre diferents sectors i la comunitat, executant intervencions adreçades a revertir o mitigar les desigualtats estructurals evitables d'acord amb l'evidència, que evitin la polarització i afavoreixin la cohesió i la justícia social.	3	Acció 1.2.	
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut i benestar al llarg de tot el cicle de vida, amb una especial atenció a la infància, l'envelliment saludable i la salut mental.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, la cronicitat , l'envelliment saludable i la salut mental.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment actiu i la salut mental.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable i la salut mental, amb accions concretes i programades al pla de salut .	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància i la joventut , l'envelliment saludable i la salut mental.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, la cronicitat , l'envelliment saludable i la salut mental.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable, la salut mental, i a aquells aspectes de la salut tradicionalment oblidats però que formen part del benestar biopsicosocial . (Justificació: la salut oral, per exemple, que té una relació bidireccional amb la resta del cos, un impacte en l'esfera biopsicosocial i un biaix socio-econòmic que afecta més negativament a poblacions més desfavorides i vulnerables, ha estat tradicionalment exclosa de les anàlisis i planificacions sanitàries -en el Pla de Salut actual, per exemple, no hi ha cap apartat ni objectiu sobre salut oral-, i està infra-representada en el sistema sanitari. Creiem que aquesta situació s'ha de revertir, així com la d'altres especialitats tradicionalment oblidades com puguin ser la fisioteràpia, l'optometria, la nutrició, etc).	3	Acció 1.3	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Reorientar totes les estratègies cap a la prevenció, la promoció de la salut i l'abordatge de la discapacitat al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, la vulnerabilitat , l'envelliment saludable, la fragilitat, la cronicitat i la salut mental. És important incorporar l'ocupació com a determinant de salut (allò que fem cada dia importa).	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Reorientar totes les estratègies amb una visió de salut al llarg de tot el cicle de vida, amb especial atenció a la infància, l'envelliment saludable, la salut mental i la cronicitat .	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Tenir en compte les malalties cròniques.	1	Acció 1.3	Acció 1.3
Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i de l'assignació d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals a totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...). Caldrà determinar amb claredat les funcions, el retiment de comptes i la transparència de la Comissió Interdepartamental de Salut.	1	Acció 1.4	Acció 1.4
Dotar a l'espai transversal intersectorial la Comissió Interdepartamental de Salut del suport legislatiu necessari, i d'un pressupost específic per a la coordinació dels diferents espais intersectorials i interadministratius existents o de nova creació que tinguin com a objectiu que la salut esdevingui un eix central i vertebrador en l'elaboració de polítiques públiques de les administracions catalanes."	1	Acció 1.4	Acció 1.4
Suprimir. No veiem la idoneïtat de crear i/o superposar estructures	3	Acció 1.4	
Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals en totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat, l'Administració local, agents socials...).	3	Acció 1.4	
En el punt 1.4 introduiria la Salut Laboral	3	Acció 1.4	
Abordar les polítiques de salut de manera pluridisciplinària i transversal amb l'objectiu d'assegurar el benestar per a les persones de forma equitativa.	1	Acció 1.4	Acció 1.2 Inclòs
Suprimir acció-Unificar acció 1.1 i 1.4	2	Acció 1.4	
Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i de l'assignació i execució d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals al disseny i execució de totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...).	1	Acció 1.4	Acció 1.4
Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i de l'assignació d'un pressupost específic, per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals a totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...)	3	Acció 1.4	
Dotar l'espai transversal intersectorial (Comissió Interdepartamental de Salut) del suport legislatiu necessari i de l'assignació per objectius concrets , d'un pressupost específic, si s'escau , per tal que la salut i l'acció sobre els seus determinants siguin centrals a totes les polítiques públiques (educació, treball, economia, habitatge, protecció social, àmbit de la Generalitat i l'Administració local...).	1	Acció 1.4	Acció 1.4

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Que siguin recomanacions no és suficient; han de ser accions concretes amb data d'execució. Especialment 1.1 i 1.4	1	Acció 1.4	Ja inclòs a l'acció 1.1 i a l'acció 1.4
Tenim dubtes de que la comissió interdepartamental de salut no passi de ser un òrgan burocràtic. Tot i així, ens sembla bé reforçar-la, sempre que se n'avalui de forma transparent la seva eficàcia.	1	Acció 1.4	Acció 1.4
Reforçar la Comissió Interdepartamental de Salut des del punt de vista tècnic amb professionals que treballen el dia a dia la realitat social i sanitària de la ciutadania, amb polítiques de prevenció reals, tenir en compte les treballadores i treballadors socials. Desenvolupar realment la prescripció social amb professionals socials (TS sanitària). No s'incrementi la burocràcia o dupliquin estructures o funcions que impacten en una major despesa econòmica i empitjoren l'eficiència.	3	Acció 1.4	
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució transversal del sector de la salut sistema públic de salut com a agent líder d'aquest canvi.	1	Acció 1.5	Acció 1.5
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi. Caminar cap a la descarbonització del sistema i la reducció de la petjada hidràulica.	1	Acció 1.5	Acció 1.5
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost, elaborar el pressupost d'aquest pla amb la metodologia dels "pressupostos de carboni" prevista a la Llei 16/2017 del Canvi Climàtic , per preveure els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure, entre d'altres, accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi	3	Acció 1.5	
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi. Potenciar el control ambiental en tots els àmbits de la vida i, en especial, en el sistema de salut (ús de productes químics de neteja i higiene, insecticides i altres biocides, etc.), fent prevaldre el principi de precaució i promovent l'ús de productes ecològics.	3	Acció 1.5	
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions com el reciclatge de productes ortoprotètics i altres mesures similars, així com implementar iniciatives de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient i la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi.	1	Acció 1.5	Acció 1.5
Definir un pla per reduir la petjada ecològica del sistema de salut que incorpori una línia de pressupost i prevegi els costos mediambientals en la presa de decisions. Aquest pla ha d'incloure accions de comunicació que afavoreixin la sensibilització social envers la responsabilitat en la cura del medi ambient, sumant-hi els establiments de proximitat, com les oficines de farmàcia, degut a la seva implantació al país, accessibilitat i freqüència de visita , la contribució del sector de la salut com a agent líder d'aquest canvi.	3	Acció 1.5	
Que l'assoliment d'uns estàndards ecològics no vagin en detriment dels objectius de la pròpia intervenció sanitària.	3	Acció 1.5	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Supressió. No estem d'acord amb el desplegament de la llei de salut pública i l'agència de salut pública perquè no garanteixen la titularitat i la gestió pública de tot el SNS de Catalunya. És urgent excloure els centres privats amb ànim de lucre de la provisió pública.	3	Acció 2.1	
Reforçar el paper de la salut pública i comunitària a través de diverses accions.	3	Acció 2.1	
Implementar una política de recursos humans en salut pública que garanteixi una planificació de necessitats professionals que garanteixi la generació, retenció del talent, el relleu generacional, i una dimensió adequada dels recursos humans.	1	Acció 2.1	Acció 10.2 Afegit
Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió públics adequats.	3	Acció 2.1	
Desplegament prioritari	1	Acció 2.1	Acció 2.1
Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la incorporació de tots els perfils professionals sanitaris , i amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.	3	Acció 2.1	
L'agència de la Salut Pública és un tema pendent a Catalunya fa anys que s'ha hagut d'haver implantat. Ara cal accions que concretin la implementació ara. Cal ser ambiciós i desenvolupar-la ja	1	Acció 2.1	Acció 2.1
Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos, i els sistemes d'informació i de gestió adequats, tenint en compte els recursos humans de tots els professionals sanitaris .	3	Acció 2.1	
Implementar la Llei de salut pública amb un desplegament efectiu de les competències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, tenint en compte a tots els rols professionals , amb la corresponent dotació pressupostària i de recursos per a tots, i els sistemes d'informació i de gestió adequats.	3	Acció 2.1	
Caldria tenir en compte pel desenvolupament de l'Agència de Salut Pública, altres perfils professionals a més d'infermeres i metges, especialment els que estan presents a l'Atenció Comunitària com Fisioterapeutes i Nutricionistes.	3	Acció 2.1	
Suprimir. No veiem la idoneïtat de crear noves estructures o de superposar a estructures existents.	3	Acció 2.2	
El punt dos té una definició farragosa, que no deixa veure clar el seu objectiu, és necessària definir-lo de manera transparent i comprensible.	3	Acció 2.2	
Buscar la coordinació efectiva, optimitzar, crear les xarxes territorials de salut pública amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial.	1	Acció 2.2	Acció 2.2
No considera prioritàries les propostes 2.2 i 2.3 perquè el plantejament de reestructurar dispositius d'administracions amb colors polítics normalment genera més òrgans de coordinació que demoren les solucions al territori. A més, trobem poc afortunat que la primera vegada que es parli d'un pressupost específic per a una mesura del Pla de Salut sigui en relació a generar noves estructures de gestió i no per finançar les mesures concretes amb impacta per la població i els professionals del sistema	3	Acció 2.2	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Crear xarxes territorials de salut pública amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial pública.	3	Acció 2.2	
Crear xarxes territorials de salut pública amb projectes que facilitin els processos d'adaptació, acompanyament a les persones, inclusió comunitària i vinculació als actius per a la prevenció i promoció de la salut, amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents de garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració amb la xarxa assistencial.	3	Acció 2.2	
Crear xarxes territorials de salut pública amb un pressupost específic derivat del conjunt de pressupostos destinats a aquest àmbit, reestructurant i integrant els serveis i dispositius existents tant de la Generalitat com de l'Administració local com de l'àmbit privat i concertat, i els sistemes d'informació, i que s'avaluïn a través d'indicadors d'impacte en salut. L'objectiu és assolir una acció unívoca i coordinada amb el compromís explícit de tots els intervinents per a garantir la universalitat i equitat dels serveis de salut pública i una major integració en la xarxa assistencial.	3	Acció 2.2	
Crear xarxes territorials de salut pública, que vagin de la mà evitant la independència territorial, amb un pressupost....	1	Acció 2.2	Acció 2.2
No considera prioritàries les propostes 2.2 i 2.3 perquè el plantejament de reestructurar dispositius d'administracions amb colors polítics normalment genera més òrgans de coordinació que demoren les solucions al territori. A més, trobem poc afortunat que la primera vegada que es parli d'un pressupost específic per a una mesura del Pla de Salut sigui en relació a generar noves estructures de gestió i no per finançar les mesures concretes amb impacta per la població i els professionals del sistema.	3	Acció 2.3	
Impulsar la Xarxa pública d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) (...)	3	Acció 2.3	
Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) per millorar la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres xarxes nacionals i europees.	1	Acció 2.3	Acció 2.3
Acció 2.3 és molt rellevant però hauria de continuar amb la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya existent, adequant-la de medis i pressupost per millorar-la.	1	Acció 2.3	Acció 2.3 Afegit
Propostes consensuades amb tots els sectors sanitaris	3	Acció 2.3	
Impulsar la Xarxa d'Intel·ligència Epidemiològica de Catalunya (XIEC) i integrar la xarxa d'oficines de farmàcia, per millorar la detecció i la resposta ràpida en les emergències en salut, les existents i les de nova aparició, i treballar per la col·laboració i coordinació amb altres xarxes europees.	3	Acció 2.3	
Promoure la salut comunitària a nivell local treballant en Xarxa des dels serveis de salut, passant per la Xarxa social de serveis socials i amb la participació de la ciutadania.	1	Acció 2.3	Acció 2.4
Que l'epidemiologia incorpori la participació de les comunitats ja que permetria empoderar la ciutadania i llur consciència de risc per a la salut, per tal d'assolir prevenció i crear resiliència	1	Acció 2.3	Repte 2 Afegit al redactat del repte

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitaris de salut i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.	1	Acció 2.4	Acció 2.4
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals, fent especial incidència en la comunicació dels resultats, en el benefici sanitari i l'estalvi econòmic per la societat.	1	Acció 2.4	Acció 2.4
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta amb els Ajuntaments i altres ens locals des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.	1	Acció 2.4	Acció 2.4
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitari i de salut pública, i integrant altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.	1	Acció 2.4	Acció 2.4
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, implicant diversos professionals de la salut de manera col·laborativa des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials, ocupacionals i ambientals.	3	Acció 2.4	
S'haurien de tenir en compte els nous rols professionals i tenir en compte les xarxes d'establiments sanitaris a peu de carrer per la seva proximitat a l'usuari com a recolzament de les polítiques de salut	3	Acció 2.4	
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut, de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis i establiments sanitaris i de salut pública, i altres agents locals, tenint en compte els determinants socials, ambientals i d'estil de vida.	1	Acció 2.4	Acció 2.4
Identificar, avaluar i escalar, si escau, iniciatives a escala local que promoguin l'acció comunitària en salut amb tots els rols professionals , de forma conjunta des de l'àmbit social, serveis sanitaris i de salut pública, i amb altres agents locals, tenint en compte els determinants socials i ambientals.	3	Acció 2.4	
Estem totalment d'acord amb aquesta acció, atès que entenem que es contempla la figura del farmacèutic comunitari, com a agent sanitari, en la promoció de l'acció comunitària que es dugui a terme.	3	Acció 2.4	
Promoure la salut comunitària a nivell local, tenint en compte els diferents rols professionals sanitaris que intervenen ja siguin de l'àmbit públic o privat.	3	Acció 2.4	
Unificar la governança al màxim nivell polític, amb dos departaments íntimament relacionats , amb un enfocament integral d'atenció a les necessitats de la ciutadania. Atenent a la realitat social, cal avançar cap a la integració plena, amb política i estructura compartida però amb pressupostos independents (amb un finançament adequat dels dos departaments) per evitar el desviament de pressupostos d'un departament a l'altre.	2	Acció 3.1	
Suprimir acció. La governança social i sanitària no justifica la creació d'un departament que abasti els dos àmbits. Hi ha aspectes en què atenció social/atenció sanitària coincideixen, però hi ha molts altres aspectes de l'atenció social que no estan directament vinculades a l'atenció sanitària: Prestacions socials-Renda garantida de ciutadania, DGAIA, Acció Cívica i Comunitària, per exemple.	2	Acció 3.1	
Suprimir. Perill de sanitaritzar qüestions que no són sanitàries. Treballar en equip social i sanitari no s'aconsegueix amb crear una gran conselleria.	2	Acció 3.1	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Avançar vers un model d'atenció integral i centrat en la persona (MAICP), garantint una resposta de qualitat i equitativa a persones amb necessitats socials i de salut concurrents: persones grans, persones amb discapacitat, persones amb problemàtiques socials derivades de salut mental i, en general, a totes les persones amb necessitats complexes.	2	Acció 3.1	
Esmena a la totalitat . Suprimir acció i fusionar amb 3.2 El desplegament de polítiques d'atenció integrada es generaran a partir de l'Agència. Unificar els departaments pot posar en risc les polítiques independents de cada departament. No hi ha evidència que altres països amb aquest model de governança obtinguin millors resultats i pensem que pot arribar a generar una tendència de sanitarització de l'atenció dels serveis socials	2	Acció 3.1	
Unificar la governança al màxim nivell polític, en un sol departament que abasti l'àmbit social i sanitari públics (...).	2	Acció 3.1	
Unificar la governança al màxim nivell polític, en un sol departament que abasti l'atenció sanitària i social , i amb un enfocament integral d'atenció a les necessitats de la ciutadania. Atenent a la realitat social, cal avançar progressivament cap a la integració plena amb una estratègia unívoca i estructures integrables .	2	Acció 3.1	
No estem d'acord amb l'avantprojecte de llei perquè no garanteix que el sistema sigui 100% públic i de gestió 100 % pública. Garantir la universalitat del SNSC a tota la població, independentment de la seva situació administrativa.	2	Acció 3.2	
Desplegar la llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, dotant-la d'un pressupost específic, i posant a l'abast dels professionals les eines que facilitin el treball col·laboratiu interdisciplinari amb sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, intensificant la investigació i la recerca .	1	Acció 3.2	Acció 3.2
Suprimir L'opinió de SATSE respecte a les propostes 3.2 i 3.3 es justifica als mateixos motius que els enumerats a les propostes 2.2 i 2.3, entenem que no són necessaris més òrgans de coordinació i que el pressupost ha de ser per accions concretes i pràctiques.	3	Acció 3.2	
Accelerar el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, com instrument que ha d'unificar la governança, la planificació i les polítiques conjuntes , dotant-la d'un pressupost específic, i posant a l'abast dels professionals les eines que facilitin el treball col·laboratiu multiprofessional amb una cartera de serveis integrats definida , sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, entre d'altres.	1	Acció 3.2	Acció 3.2
(...) el treball col·laboratiu multiprofessional amb sistemes d'informació i comunicació públics compartits, (...)”	3	Acció 3.2	
Desplegament prioritari	1	Acció 3.2	Acció 3.2
Accelerar el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, dotant-la d'un pressupost específic per projectes , i posant a l'abast dels professionals eines que facilitin el treball col·laboratiu multiprofessional amb sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, entre d'altres.	3	Acció 3.2	
Tot i que hem posat bastant rellevant a l'acord i rellevància sobre la integració social i sanitària, ens preocupa que aquesta proposta sigui com fins ara una proposta sense data d'inici. Moltes propostes s'han quedat a mig camí quant es canvien les persones responsables.	1	Acció 3.2	Acció 3.2
Accelerar el desplegament de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, dotant-la d'un pressupost específic, incloent especialitats o perfils professionals tradicionalment exclosos i infra-representats , i posant a l'abast dels professionals eines que facilitin el treball col·laboratiu multiprofessional amb sistemes d'informació i comunicació compartits, plans d'intervenció integrada i eines de valoració úniques, entre d'altres.	3	Acció 3.2	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Justificació: infra-representació d'especialitats com l'odontologia, fisioteràpia, nutrició, optometria... amb el conseqüent impacte negatiu cap a la població.			
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada . La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania i les professionals .	1	Acció 3.3	Acció 3.3 Acceptada parcialment
Suprimir. No veiem la idoneïtat de crear i/o superposar estructures	3	Acció 3.3	
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada, donant prioritat als resultats qualitatius per davant dels resultats econòmics . La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Ha de desenvolupar-se mes el que significa "desplegar xarxes/estructures territorials autònomes... La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania" I incloure també en la governança d'aquestes xarxes a la representació dels treballadors a través dels sindicats més representatius del país.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes, amb criteris d'equitat , que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania. i de la població .	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Potenciar xarxes /estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada, tenint en compte l'equitat . La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de la salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
(...) l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada (...).	3	Acció 3.3	
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social, ajuntaments i ens locals el món local , així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Suprimir L'opinió de SATSE respecte a les propostes 3.2 i 3.3 es justifica als mateixos motius que els enumerats a les propostes 2.2 i 2.3, entenem que no són necessaris més òrgans de coordinació i que el pressupost ha de ser per accions concretes i pràctiques.	3	Acció 3.3	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Desplegar xarxes/estructures territorials que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, la contractació integrada i orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions, les organitzacions de proveïdors, i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Identificar qui participarà en la xarxa. Només proveïdors i centres sanitaris, municipals o es pensa també en la societat civil.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, tant públic com privat , així com la ciutadania.	3	Acció 3.3	
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús eficient i responsable dels recursos existents al territori, orientant el model de pagament a resultats assolits amb atenció integrada, amb un enfocament de prevenció, promoció i reducció de la discapacitat i la dependència . La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
Desplegar xarxes/estructures territorials autònomes que promoguin la cooperació, la coordinació intersectorial i l'ús dels recursos existents al territori, amb criteris de proximitat al ciutadà , orientant el model de pagament a resultats assolits amb l'atenció integrada. La governança d'aquestes xarxes ha d'incloure les administracions i institucions de l'àmbit de salut, de l'àmbit social i del món local, així com la ciutadania.	1	Acció 3.3	Acció 3.3
En general en el repte 3, entenem que dins de l'atenció integrada s'inclou l'atenció farmacèutica que proporcionen els farmacèutics dels diferents àmbits. En el punt 3.3, voldríem aclarir de quina manera s'establiria el model de pagament a resultats assolits amb l'atenció integrada, en el cas de la provisió de serveis d'atenció farmacèutica.	3	Acció 3.3	
Generar noves xarxes incrementant despeses per assolir quelcom que la pròpia metodologia de treball ja hauria d'haver desplegat.	3	Acció 3.3	
Unificar a l'alça les condicions laborals dels àmbits de salut i social per evitar desigualtats i discriminacions entre els professionals dels dos sectors al servei de les persones ateses.	2	Acció 3.4	
Adaptar els marcs laborals per facilitar la compartició de professionals i el traspàs entre sectors quan sigui necessari	2	Acció 3.4	
Dins del àmbit "Salut" també cal harmonitzar condicions laborals de les professions sanitàries com per exemple les de les infermeres envers condicions i reconeixements. Aclariments posteriors: feien referència a l'equiparació entre els dos sectors	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Equiparar harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social per permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses, establint un calendari d'implementació .	2	Acció 3.4	
Caldria afegir no només harmonitzar condicions laborals, sinó també retribucions, a més tenir unes ràtios adequades de professionals en ambdós sectors (salut i social) segons estudis de càrregues de totes i cada una de les categories, i tot això que correspongui amb la mitjana europea.	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social.	3	Acció 3.4	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Harmonitzar condicions laborals i salarials dels àmbits de salut i social per permetre una major qualitat del servei en ambdós sectors al servei de les persones ateses.	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Harmonitzar condicions laborals dels àmbits de salut i social per permetre una integració col·laborativa més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Harmonitzar de forma progressiva les condicions professionals i laborals dels àmbits de salut i social per permetre una coexistència més equilibrada entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Supressió. Eliminar ja que la negociació de les condicions laborals no és competència de l'administració.	2	Acció 3.4	
Harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social, assegurant igualtat de convenis entre els dos sectors, tant públics com privats, per a una mateixa feina per garantir unes mateixes condicions. Això ha de permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.	2	Acció 3.4	
L'harmonització de les condicions laborals hauria d'anar lligat al valor aportat. Proposaríem millorar les condicions laborals de l'àmbit sanitari per acostar-les a l'àmbit sanitari i fer-les més atractives.	3	Acció 3.4	
Igualant i equiparant les condicions laborals de tots els professionals sanitaris	3	Acció 3.4	
Harmonitzar les condicions laborals dels àmbits de salut i social dins les mateixes categories professionals , per permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses.	3	Acció 3.4	
Harmonitzar i equiparar les condicions laborals....	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Harmonitzar de manera equitativa ...	1	Acció 3.4	Acció 3.4
Caldria vetllar per la igualtat de salaris entre els dos àmbits (social i sanitari) i entre els diferents professionals graduats universitaris. Actualment hi ha diferència molt marcada entre les treballadores de l'àmbit sanitari i les treballadores de l'àmbit social. Caldria que els serveis subcontractats/concertats no poguessin pagar les treballadores per sota conveni ICS-SISCAT. Altrament les persones treballadores es veuen perjudicades ja que la disminució de costos pel servei públic es realitza en perjudici de les treballadores.	1	Acció 3.4	Acció 3.4
D'altra banda, respecte l'harmonització les condicions laborals dels àmbits de salut i social per permetre una competència més equitativa entre ambdós sectors al servei de les persones ateses": - No estem d'acord amb l'enfocament des de l'òptica de la competència entre entitats sinó del millor servei a la ciutadania. - Respecte a l'harmonització es pot estudiar respecte a jornada i retribució bàsica però l'assistència i els requeriments de l'activitat són diferents pels professionals i s'han d'analitzar des de l'òptica de cada prestació de servei. - A més, moltes vegades harmonitzar a una realitat única implica a la pràctica el risc de la proliferació de "convenis de mínims" perquè totes les entitats puguin assolir-los el que distreu finançament de la millora de condicions laborals de professionals del sector que té millors condicions laborals. Només es pot parlar d'harmonitzar si hi ha un finançament per una millora equitativa dels dos sectors i evitar les temptacions patronals de construir argumentaris de no et puc millorar les condicions perquè primer hem d'equiparar altre sector al nostre. La prioritat de SATSE respecte a les propostes per avançar en l'atenció integrada social i sanitària és incorporar la nostra proposta d'harmonitzar les ràtios de professionals a la mitjana europea de cada categoria dins dels àmbits sanitari i social	1	Acció 3.4	Acció 3.4

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Evidentment estem d'acord en garantir un finançament sostingut del sistema i que s'assoleixi progressivament el nivell de despesa d'altres països, però actualment la inversió en sanitat (despesa pública en salut) en Catalunya es un dels punts dèbils, és una de les CCAA que menys diners inverteix i a la cua de la UE.	3	Acció 4.1	
Destinar com a mínim el 25% de la despesa sanitària pública a la atenció primària.	1	Acció 4.1	Repte 8
I a més, és una de las CCAA que més diners destina als concerts sanitaris com el sector privat a més de la despesa privada que fan els ciutadans en assegurances privades de salut, per això és necessari una sanitat pública de gestió i finançament públic	2	Acció 4.1	Repte 6
Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda i sostenible per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb necessitats, nivell de renda i sistemes sanitaris i socials similars .”	1	Acció 4.1	Acció 4.1
Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda i sense haver d'aplicar cap sistema de copagament per parts dels ciutadans per assolir progressivament el nivell de despesa dels països punters de l'entorn amb sistemes similars.	3	Acció 4.1	
Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars, tenint en compte la despesa global i la situació de la riquesa del país, mirant tan l'esforç del sector públic com el privat.	2	Acció 4.1	
Fins ara aquest ha estat el principal problema per assolir molts dels reptes que inclou el Pacte Nacional de Salut. Si no disposem de pressupost concret seguirem igual. Es un tema de voluntat política.	3	Acció 4.1	
Garantir els recursos públics dedicats al finançament del sistema de manera sostinguda per assolir progressivament el nivell de despesa d'altres països de l'entorn amb sistemes similars, i revertir l'infra-finançament històric d'algunes especialitats infra-representades en el sistema (com poden ser l'odontologia i altres especialitats minoritzades).	3	Acció 4.1	
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de priorització clars, adaptant-los a les diferents realitats buscant l'equilibri i l'equitat territorial.	1	Acció 4.2	Acció 4.2
Suprimir aquest punt per fusionar-lo amb punt 4.3	2	Acció 4.2	
Afegir: criteris de priorització clars.. i basats en l'evidència	1	Acció 4.2	Acció 4.2
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en dels resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de priorització clars.	2	Acció 4.2	
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de priorització clars. Introduir criteris de gestió eficient.	1	Acció 4.2	Acció 4.2
S'ha de reordenar la despesa sanitària perquè s'allunyi dels actuals criteris mercantils, garantint l'equitat per davant d'altres criteris per evitar la desigualtat en la prestació de serveis	3	Acció 4.2	
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids i criteris de priorització clars. Tots aquests sistemes de control han de ser efectius per donar una millor qualitat assistencial i de proximitat al ciutadà, tal i com s'ha dut a terme en els serveis de compra actuals.	1	Acció 4.2	Acció 4.2
Optimitzar els recursos mitjançant una avaluació integral i transversal (interdepartamental) de tots els recursos destinats per persona/ciutadà, amb l'objectiu de determinar i destinant-los a aquelles intervencions que aporten més valor en termes de	1	Acció 4.2	Acció 4.2

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
resultats globals de salut i benestar , mitjançant instruments de planificació sòlids i criteris de prioritització clars, assegurant una gestió eficient i sostenible dels recursos públics .			
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, destinant-los a aquelles intervencions que més valor aporten en resultats de salut per mitjà d'instruments de planificació sòlids, d'equitat i criteris de prioritització clars.	1	Acció 4.2	Acció 4.2
Introduir sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions: 1. dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per administració, professionals i ciutadania. revisar les prestacions re-avaluant el cost efectivitat de les cobertures actuals i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.	3	Acció 4.2	
paràgraf primer: caldria afegir als agents socials	1	Acció 4.2	Acció 4.2
Afegir: revisar les prestacions reavaluant d'acord a l'evidència el cost-efectivitat	1	Acció 4.2	Acció 4.2 Afegit
Revisar les prestacions reavaluant el cost-efectivitat amb criteris qualitatius de les cobertures actuals i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.	3	Acció 4.3	
Aprovar un règim sancionador i promoure els canvis normatius necessaris per potenciar el control públic sobre l'execució dels contractes i els concerts.	1	Acció 4.3	Repte 4
Optimitzar els recursos per mitjà de l'avaluació, introduint sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions:...	1	Acció 4.3	Acció 4.3
Dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per administració, organitzacions de proveïdors , professionals i ciutadania	1	Acció 4.3	Acció 4.3
Introduir sistemes per revisar periòdicament les polítiques de finançament de les prestacions: • Dotar el sistema d'un mecanisme de revisió àgil, transparent, sistemàtic i sistèmic amb criteris d'evidència i participat per administració, professionals i ciutadania. Revisar les prestacions i intervencions reavaluant el cost-efectivitat de manera global i transversal per persona/ciudadà de les cobertures actuals, fent comparacions entre territoris similars i adaptant-les a les necessitats canviants de salut, tenint en compte els condicionants de les diferents poblacions en el territori.	3	Acció 4.3	
Caldria dotar-se de personal especialitzat per a les revisions relatives a la Salut Mental donat que les limitacions i discapacitats en aquest àmbit afecten de forma diferent que en altres aspectes de la salut.	1	Acció 4.3	Acció 4.3
Implementar sistemes de finançament compra basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i que relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de finançament compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.	1	Acció 4.4	Acció 4.4
Garantir una assignació de recursos equitativa basada en les necessitats en salut de la ciutadania i que permetin avançar en sistemes de compra basats en valor. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials amb una visió de les necessitats del territori , i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.(passi al punt 2)	2	Acció 4.4	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Afegir:compra basats en valor d'acord a l'evidència...	1	Acció 4.4	Acció 4.4
Afegir....experiència del pacient, promovent per exemple escoles de pacients	3	Acció 4.4	
Implementar sistemes de compra basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments.	3	Acció 4.4	
Implementar sistemes de compra basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials, i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments. Garantint una compra segura, justa i de proximitat	1	Acció 4.4	Acció 4.4
Implementar sistemes de compra del Servei Català de la Salut basats en valor (resultats en salut/costos) que garanteixin l'equitat territorial i relacionin el finançament amb el rendiment i la qualitat del servei, incloent l'experiència del pacient. Aquests sistemes de compra han d'afavorir l'atenció integrada i coordinada entre proveïdors i nivells assistencials, i ser coherents amb una estratègia planificada de desenvolupament de la xarxa, tant de serveis com d'equipaments, respectant la relació de col·laboració públic-privada.	3	Acció 4.4	
Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per comparació i publicar els resultats mitjançant la Central de Resultats de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).	2	Acció 4.5	
Convertir el sistema català de la salut en el Sistema Nacional de Salut de Catalunya (SNSC), un sistema gestionat des de la conselleria que integri tots els proveïdors de salut i que incorpori les competències de planificació, gestió i avaluació.	2	Acció 4.5	Repte 6
Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per resultats en tots els seus àmbits	1	Acció 4.5	Acció 4.5
Homogeneïtzar i millorar els instruments de control i supervisió de la qualitat de les prestacions de serveis del sistema d'utilització pública i avaluar el compliment del contracte, de manera transparent, per tal de facilitar la millora per comparació.	3	Acció 4.5	
Introduir majors indicadors qualitatius per avaluar l'atenció a les persones.	1	Acció 4.5	Acció 4.5
Separar en dos accions diferents. 1. Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i que s'acompanyi d'una política de finançament adequada, amb visió de territori i de cartera de serveis. 2. Definir una estratègia d'adquisició agregada i centralitzada, que permeti combinar criteris de preu i indicació, així com ampliar la utilització de models de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats en entorns on existeix incertesa.	1	Acció 4.6	Acció 4.6
Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i en les millors condicions a tot el sistema. Definir una estratègia d'adquisició agregada introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.	3	Acció 4.6	
Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma prioritària , ordenada i planificada i en les millors condicions a tots els àmbits del sistema, amb visió cost/efectiva i de resultat de salut. Definir una estratègia d'adquisició	1	Acció 4.6	Acció 4.6

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
agregada, introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats. Renovació tecnològica facilitadora de l'exercici professionals al servei dels ciutadans.			
Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i en les millors condicions a tot el sistema amb un model transparent de finançament i avaluació . Promoure estratègies d'opció optimitzada d'adquisició agregada, introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.	1	Acció 4.6	Acció 4.6
Afavorir la incorporació de la innovació i la renovació tecnològica de forma ordenada i planificada i en les millors condicions a tot el sistema i tots els professionals de la salut. Introduir sistemes d'automonitorització de la salut, incloent-hi la salut ocupacional, especialment en l'àmbit domiciliari i comunitari. Definir una estratègia d'adquisició agregada, introduint elements de risc compartit i d'assoliment de resultats esperats.	3	Acció 4.6	
Definir què vol dir en les millors condicions. És indispensable la innovació o renovació tecnològica en les millors condicions,...aquesta afirmació tampoc és ferma. Perquè quines son i com s'avaluarà quines son les millors condicions? Tindran veu els professionals?	3	Acció 4.6	
Garantir la perspectiva de gènere i implementar instruments en la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.	1	Acció 5.1	Acció 5.1
Implementar instruments de mesura per garantir la perspectiva de gènere en la planificació i la prestació de serveis de salut i en l'avaluació de resultats en salut.	1	Acció 5.1	Acció 5.1
Supressió. Entenem que ja s'està duent a terme	3	Acció 5.1	
Supressió. Entenem que ja s'està duent a terme	1	Acció 5.2	Acció 5.2
Adoptar mecanismes que garanteixen que les iniciatives de recerca, innovació, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual. Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació i monitorar-ne el compliment.	1	Acció 5.2	Acció 5.2
Adoptar mecanismes que garanteixin que tota iniciativa de recerca, innovació, clínica o assistencial en el sistema de salut, finançada amb fons públics o privats, incorpori la perspectiva de gènere i representi la diversitat poblacional i individual . Cal aplicar aquests criteris en tot el procés de disseny i d'avaluació i monitorar-ne el compliment.	1	Acció 5.2	Acció 5.2
Ampliar el desplegament de la perspectiva de gènere amb una visió més diversa, equitativa, i inclusiva (interseccionalitat) en tots els àmbits, públic i privat , amb incentius i recursos, i amb consciència i eliminació de biaixos.	1	Acció 5.3	Acció 5.3
Supressió. La mesura 5.3 és poc concreta i depassa àmpliament l'àmbit sanitari, l'expressió "amb consciència" tampoc és adient, atès que és un concepte massa subjectiu; per aquest motiu no hi estem d'acord.	3	Acció 5.3	
Supressió. Entenem que ja s'està duent a terme.	3	Acció 5.3	
Ampliar el desplegament de la perspectiva de gènere, reconeixent a totes les professionals de salut diplomades/graduades amb la mateixa categoria i nivell professional A1 , amb una visió més diversa, equitativa i inclusiva (interseccionalitat), en tots els àmbits, públic i privat, amb incentius i recursos, i amb consciència i eliminació de biaixos existents per accedir als càrrecs de gestió, permetent així un desplegament i implementació inclusiva de la perspectiva de gènere .	3	Acció 5.3	
Definir i implementar una estratègia per impulsar normalitzar el lideratge femení, alineat amb la realitat demogràfica, en totes les posicions de direcció i en altres àmbits professionals com recerca i gestió clínica.	1	Acció 5.4	Acció 5.4

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Visibilitzar activament (avaluacions 360º) els lideratges que vinculen el desenvolupament del cuidatge com a essencial per la transformació del sistema e salut. Penso que promoure és insuficient.	1	Acció 5.4	Acció 5.4
S'ha de valorar les competències dels professionals sense mirar el gènere d'aquest.	3	Acció 5.4	
Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení alineat amb tots els perfils professionals sanitaris, reconeixent a totes les diplomades/graduades amb la mateixa categoria i nivell professional A1, per garantir l'equitat i la igualtat d'oportunitats i, en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com recerca i gestió clínica.	3	Acció 5.4	
Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení alineat amb el perfil de la plantilla de Salut i promoure el lideratge de tots els perfils professionals sanitaris , en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com recerca i gestió clínica.	1	Acció 5.4	Acció 5.4
De tots/es els/les professionals sanitaris/es	1	Acció 5.4	Acció 5.4
Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení alineat amb el perfil de la plantilla de Salut, i en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com recerca i gestió clínica. Promoure el lideratge femení a través de tots els perfils professionals sanitaris per tal que cada professió sanitària pugui vetllar pels seus interessos i no hi hagi desigualtats ni econòmiques ni socials.	1	Acció 5.4	Acció 5.4
També promoure altres perfils professionals sanitaris en el lideratge	1	Acció 5.4	Acció 5.4
Caldria garantir que aquest lideratge també es dugui a terme més enllà d'infermers i metges incorporant altres professionals i rols sanitaris. És essencial que altres professionals sanitaris s'incorporin a la gestió de serveis per tal de poder desenvolupar plenament el seu rol professional en totes les seves possibilitats com a coneixedors que son de la realitat de la seva pràctica assistencial.	1	Acció 5.4	Acció 5.4
Definir i implementar una estratègia per normalitzar el lideratge femení a tots els grups professionals sanitaris alineat amb el perfil de la plantilla de Salut i, en especial, en posicions de direcció intermèdia, alta direcció i en altres àmbits professionals, com la recerca i la gestió clínica, per tal d'apostar pel talent existent mitjançant el suport a les promocions femenines cap a llocs de comandament: caps de servei, caps d'unitat, caps d'àrea, etc., amb un model que instaura l'ajut en la formació per part de formadores, tutores i mentores internes expertes en la gestió del coneixement	1	Acció 5.4	Acció 5.4
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, finançament compra , avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.	1	Acció 6.1	Acció 6.1
Diferenciar clarament els comandaments de planificació estratègica, de compra de serveis i els de provisió.	1	Acció 6.1	Acció 6.1 Inclòs
Reforçar la governança global del sistema públic de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics , adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.	3	Acció 6.1	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent.	3	Acció 6.1	
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, com a dret de la ciutadania per l'assoliment de respostes efectives a les seves necessitats, amb la xarxa de provisió diversa i estable reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control per resultats , a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent."	1	Acció 6.1	Acció 6.1 Acceptada parcialment
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació, control i el diàleg entre les parts implicades , a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent. Justificació: L'objectiu principal del Sistema de Salut i el que justifica totes les seves actuacions és el benestar de les persones. Això implica que també s'han de tenir en compte el benestar integral, incloent-hi el benestar emocional i social, tenint en compte l'opinió i les circumstàncies personals de cada pacient i del seu àmbit de convivència.	1	Acció 6.1	Acció 6.1
Establir un nou marc legal per tal de que la salut del nostre país no tingui criteris economicistes que promoguin l'ús del negoci amb la salut de les persones. Fer del Servei Català de la salut un únic Ens i incorporar al servei català de la salut a tots els serveis dels centres sanitaris. Establir un sol proveïdor i que aquest sigui públic 100%.	3	Acció 6.1	
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, tant públic com privat , d'acord amb el marc legal vigent.	3	Acció 6.1	
Les propostes tenen sentit comú, el que dubtem es que es puguin dur a terme. Aquestes propostes ja s'han parlat masses vegades sense èxit. Reforçar la governança global del sistema ha de ser més concret	3	Acció 6.1	
Reforçar la governança global del sistema de salut de manera estable i no condicionada als cicles polítics, adaptant-la a les necessitats actuals, reforçant els instruments de planificació, compra i contractació, avaluació i control, a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions de cada un dels agents del sistema, d'acord amb el marc legal vigent, respectant la col·laboració públic-privada sempre que no s'assoleixi una posició de domini de mercat.	3	Acció 6.1	
Enfortir la participació dels professionals i la ciutadania en la governança de salut potenciant els marcs de participació corresponents existents , o creant nous marcs de participació per fer-ho possible.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Enfortir la participació dels professionals i de la ciutadania en la governança de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents i avançar en la participació pública dins d'aquesta.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Enfortir la participació dels professionals i de la població en la governança de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Passar a punt 6.1	2	Acció 6.2	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Assegurar la participació i implicació professional en els òrgans de decisió. Cal enfortir i promoure la participació professional en la governança de salut.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Enfortir la participació efectiva dels professionals i de la ciutadania (...)	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Enfortir la participació dels professionals i de la ciutadania en la governança del sistema de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Enfortir la participació de tots els professionals sanitaris en taules tècniques, consells assessors, i altres espais similars, així com la incorporació d'usuaris experts per experiència de vida en el sistema de salut i membres de la ciutadania en la governança de salut, d'acord amb els marcs de participació corresponents.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
De tots els professionals sanitaris	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Caldria definir de quina manera s'enfortirà aquesta participació. Punt massa genèric.	3	Acció 6.2	
Enfortir la participació de tots els rols professionals i de la ciutadania en la governança de salut d'acord amb els marcs de participació corresponents.	1	Acció 6.2	Acció 6.2
Alinear la governança territorial amb la global del sistema públic de salut, atorgant-li més estabilitat i lleuant-li el condicionament als cicles polítics , per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents.	3	Acció 6.3	
Alinear la governança territorial, mitjançant les regions sanitàries , amb la global del..	3	Acció 6.3	
Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut, atorgant-li més estabilitat i lleuant-li el condicionament als cicles polítics , per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents .	3	Acció 6.3	
Alinear la governança territorial amb la global del sistema de salut i social , atorgant-li més estabilitat i lleuant-li el condicionament als cicles polítics, per garantir el desplegament de la planificació i un accés equitatiu a serveis de qualitat amb principis d'independència, eficiència i participació dels diferents agents.	1	Acció 6.3	Acció 6.3
Es podria integrar amb el punt 6.1	3	Acció 6.3	
Supressió.	3	Acció 6.4	
Potenciar el contracte amb tots els proveïdors i desplegar el contracte programa de l'ICS , com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat ex ante i amb control ex post.	3	Acció 6.4	
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable i els resultats en salut, amb valoració pre i actuació post , que generi obligacions per a les dues parts, signat ex ante i amb control ex post.	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Potenciar la relació bilateral i el contracte com a eina de relació entre el SCS i els proveïdors, que promogui l'autonomia i generi obligacions mútues , signat ex-ante i amb control ex-post.	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el CatSalut i els proveïdors",	1	Acció 6.4	Acció 6.4

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Des de CCOO hem defensat que el dret a una sanitat pública, universal i eficaç i eficient és un dret de ciutadania que ha de ser gestionat i executat directament des dels serveis públics, per entenem que la tendència cap a la qual ha d'anar el *CatSalut és que el principal, per no dir exclusiu proveïdor de serveis d'assistència sanitària ha de ser el *ICS, procedint a la integració gradual, tant dels serveis com dels recursos humans que ara els gestionen i executen, dels quals ara es realitzen a través d'un sistema de concertació. Ara bé en cas que es mantingui el model, la prestació de serveis per entitats privades, mercantils o no ha de realitzar-se a través d'un contracte-programa amb totes les característiques i condicions que comporta.			
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors de salut : que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> .	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, i els resultats en salut, amb avaluacions pre i post actuació per les dues parts , signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> i establir mecanismes de control públic sobre la seva execució.	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors, assegurant la igualtat de convenis entre els sectors públic i privat per a una mateixa feina garantir unes mateixes condicions : que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> .	3	Acció 6.4	
Que tots els serveis (propis i concertats) de la Sanitat Pública tinguin una referència de valor, i avaluar que les decisions preses tinguin un control dels protocols.	3	Acció 6.4	
Potenciar el concert com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> .	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Potenciar el contracte com a principal instrument de relació entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors: que promogui l'autonomia responsable, que generi obligacions per a les dues parts, signat <i>ex ante</i> i amb control <i>ex post</i> ; igualant també els contractes entre proveïdors i ICS.	1	Acció 6.4	Acció 6.4
Els plecs de provisió de serveis com la fisioteràpia a empreses proveïdores haurien de garantir que les condicions laborals siguin idèntiques a les dels serveis públics.	3	Acció 6.4	Repte 10
Desconeixem com pot afectar el contracte en la relacions vigents amb el CatSalut en matèria de prestacions farmacèutiques, regulada ara per un Concert.	3	Acció 6.4	
Promoure aliances l'organització entre proveïdors, sempre que la dotació de professionals ho faci possible , a partir d'objectius i indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat del sistema a tot el territori amb la definició imprescindible de les competències i la cartera de serveis.	3	Acció 6.5	
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema públic a tot el territori.	3	Acció 6.5	
Planificar les aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'assignació de pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori.	1	Acció 6.5	Acció 6.5
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori. Les aliances vetllaran molt especialment per implementar polítiques de recursos humans que fomentin l'equilibri i la participació. S'haurà d'afavorir la participació dels professionals com a punt fonamental de la integració	1	Acció 6.5	Acció 6.5
Promoure i incentivar aliances entre proveïdors.	1	Acció 6.5	Acció 6.5

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori.	3	Acció 6.5	
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un marc pressupostari comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori	1	Acció 6.5	Acció 6.5
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori. Aquestes aliances han d'estar sota la normativa de la Llei de Concursos Públics.	2	Acció 6.5	
Promoure aliances entre proveïdors a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori, sempre que no s'assoleixin posicions de domini de mercat.	2	Acció 6.5	
Promoure aliances entre proveïdors, tant públics com privats , a partir d'objectius, d'indicadors de resultats i d'un pressupost comú per garantir l'equitat, la qualitat i l'accessibilitat al sistema a tot el territori. Proposem incorporar la col·laboració publico-privada, per tal d'utilitzar tots els recursos existents al territori.	2	Acció 6.5	
Supressió.	2	Acció 6.6	
Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los als cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i avaluació robustos sobre aquestes entitats. Cal, també, incorporar consellers independents amb implicació.	2	Acció 6.6	
Eliminar: amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut,	2	Acció 6.6	
què vol dir “desvinculació progressiva del CatSalut”	3	Acció 6.6	
Eliminar tot el redactat d'aquest punt 6.6	2	Acció 6.6	
Promoure el bon govern de les entitats proveïdores del sector públic professionalitzant els seus òrgans de govern de manera que promogui el seu funcionament en condicions d'expertesa, proximitat al territori de referència i protecció dels interessos públics.	2	Acció 6.6	
Professionalitzar els òrgans de govern dels proveïdors sense condicionar-los a cicles polítics. Potenciant la meritocràcia. Desplegar sistemes de control i avaluació sobre les entitats i el sistema sanitari que permetin identificar les necessitats de la població i adaptar-se de manera flexible i àgil.	2	Acció 6.6	
Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los als cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes d'avaluació robustos sobre els resultats, en tots els seus àmbits	2	Acció 6.6	
Serà complicat. Els proveïdors son entitats alienes al sistema de salut públic, difícilment es podrà controlar. Pregunta: com i de quina manera podem incidir en una entitat aliena?	3	Acció 6.6	
Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores sense condicionar-los als cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i avaluació en resultats de salut, qualitat i eficiència robustos sobre aquestes entitats.	2	Acció 6.6	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Professionalitzar els òrgans de govern de les entitats proveïdores públiques i consorcis sense condicionar-los als cicles polítics i amb una desvinculació progressiva del Servei Català de la Salut, en paral·lel al desplegament de sistemes de control i d'avaluació robustos sobre aquestes entitats.	2	Acció 6.6	
Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats, incloure l'experiència del pacient i dels professionals i facilitar el retiment de comptes.	1	Acció 7.1	Acció 7.1
Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció de les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats en salut , incloure l'experiència del pacient i facilitar el retiment de comptes.	1	Acció 7.1	Acció 7.1
Posicionar l'avaluació multidimensional en resultats de salut, qualitat i eficiència (cost-efectivitat), incloent també les intervencions dels perfils professionals menys coneguts , com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats, incloure l'experiència del pacient i facilitar el retiment de comptes.	1	Acció 7.1	Acció 7.1 Acceptada parcialment
Posicionar l'avaluació com l'element central en la presa de decisions basada en l'evidència a tots els nivells del sistema. Aquesta ha de comptar amb indicadors que mesurin el grau d'adopció dels resultats de l'avaluació en les polítiques de salut, tenir caràcter prospectiu, estar orientada a resultats tant qualitatiu com quantitatiu en pro de l'equitat , incloure l'experiència del pacient i els diferents professionals i, facilitar el retiment de comptes.	3	Acció 7.1	
Valorem riscos en el sistema d'avaluació si llurs objectius exclouen la comunitat i no sempre es corresponen a la realitat, o no recullen les diferències territorials.	3	Acció 7.1	
No estem d'acord amb que sigui l'AQuAS, ja que està sotmesa al dret privat i per tant, por actuar de manera que pugui mercantilitzar la salut del nostre país.	3	Acció 7.2	
Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitar i simplificar l'accés a les dades i els mecanismes d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions, com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la Central de Resultats i la Central de Balanços o l'Essencial, entre d'altres. Facilitar l'accés obert de dades "opendata" .	1	Acció 7.2	Acció 7.2
Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitar i simplificar l'accés a les dades a tots els agents i els mecanismes d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions a nivell macro, meso i micro , com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la central de resultats i la central de balanços o l'Essencial, entre d'altres."	1	Acció 7.2	Acció 7.2
Introduint i tenint en compte tots els actors dins l'AQuAS.	3	Acció 7.2	
Dotar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) amb els recursos, l'estructura i les atribucions perquè pugui liderar l'estratègia global d'avaluació de forma independent, agilitar i simplificar l'accés a les dades i els mecanismes	1	Acció 7.2	Acció 7.2

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
d'avaluació i potenciar els instruments de suport a la presa de decisions amb equitat , com els informes d'avaluació de tecnologies i prestacions sanitàries, la Central de Resultats i la Central de Balanços o l'Essencial, entre d'altres.			
Potenciar l'AQuAS com a màxima entitat dedicada a l'avaluació en salut, dotant-la de marc legislatiu necessari perquè pugui realitzar la seva tasca amb la màxima independència i transparència. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència i la cooperació entre ella i altres organismes internacionals, i l'eficiència.	3	Acció 7.3	
Establir una xarxa d'entitats i unitats d'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb la coordinació de l'AQuAS, que aprofiti el coneixement i els dispositius existents a nivell local , dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència.	1	Acció 7.3	Acció 7.3
Podria ser el desplegament de la 7.2	3	Acció 7.3	
Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència. Facilitar l'accés obert de dades "opendata"	1	Acció 7.3	Acció 7.2 Inclòs
Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut (del mateix sistema de salut i externes) amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència, establint mecanismes sancionadors per a qui incompleixi els estàndards de qualitat exigits.	3	Acció 7.3	
Suprimir. No cal imposar la creació de noves estructures. o duplicar les existents	3	Acció 7.3	
Crear una xarxa d'entitats i unitats dedicades a l'avaluació en salut amb participació de tots els perfils professionals sanitaris (del mateix sistema de salut i externes), amb l'AQuAS al capdavant, dotant-la del marc legislatiu necessari i de sistemes d'informació compatibles. Fomentar la cultura de l'avaluació multifactorial i la presa de decisions basades en l'evidència, la cooperació entre elles i altres organismes internacionals, i l'eficiència en els resultats de salut i la qualitat del sistema de salut pública.	3	Acció 7.3	
Reforçar la participació de la ciutadania i les i els professionals en l'avaluació del sistema de salut.	1	Acció 7.4	Acció 7.4
Introduir elements d'avaluació sistèmica respecte a la Salut i qualitat de vida dels professionals del Sistema de Salut i Social.	1	Acció 7.4	Acció 7.1 Afegit
Reforçar la participació de la ciutadania i dels professionals en l'avaluació del sistema de salut amb indicadors acordats.	1	Acció 7.4	Acció 7.4
A més de reforçar la participació de la ciutadania en l'avaluació del sistema de salut també afegiria la dels professionals, a través dels sindicats representants dels mateixos i que tinguin la condició de més representatius del país.	1	Acció 7.4	Acció 7.4
Reforçar la participació de la població ciutadania en l'avaluació del sistema de salut.	3	Acció 7.4	
Millorar i generalitzar els protocols de participació de ciutadania i professionals per reforçar la dimensió participativa de l'avaluació del sistema de salut.	3	Acció 7.4	
Reforçar la participació de les associacions de pacients i entitats relacionades, en la política d'avaluació del sistema de salut.	3	Acció 7.4	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Reforçar la participació efectiva de la ciutadania en l'avaluació del sistema públic de salut.	1	Acció 7.4	Acció 7.4
Reforçar la participació de la ciutadania i d'usuaris experts per experiència de vida, membres d'associacions d'usuaris en primera persona, entre altres , en l'avaluació del sistema de salut.	3	Acció 7.4	
7.4. Reforçar la participació de la ciutadania en l'avaluació del sistema de salut per a tots els rols professionals .	1	Acció 7.4	Acció 7.4
Punt excessivament genèric, caldria concretar de quina manera. Pensem que és molt rellevant reforçar la participació de la ciutadania en l'avaluació perquè com a receptor dels serveis han de poder participar en la construcció dels sistemes d'avaluació	1	Acció 7.4	Acció 7.4
Redimensionar reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica i equitat territorial i eficiència econòmica , proporcionant l'atenció amb els professionals i als dispositius més adequats en cada prestació.	2	Acció 8.1	
Cal unificar la gestió dels professionals en una sola entitat pública, amb independència del tipus de contractació de cada professional, per tal de poder facilitar la creació d'aquests equips.	1	Acció 8.1	Repte 10 Nova acció
Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i en els dispositius més adequats en cada prestació per tal d'assolir els objectius de la carta europea dels pacients .	1	Acció 8.1	Acció 8.1
Reordenar els serveis públics de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i en els dispositius més adequats en cada prestació.	3	Acció 8.1	
Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'equitat territorial , accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció integral i integrada , amb els professionals i en els dispositius més adequats per donar resposta a les necessitats de les persones .	1	Acció 8.1	Acció 8.1
Garantir els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica i equitat territorial i eficiència econòmica , proporcionant l'atenció amb els professionals i als dispositius més adequats en cada prestació .	3	Acció 8.1	
Garantir i ordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i als dispositius més adequats en cada prestació.	1	Acció 8.1	Acció 8.1
Reordenar els serveis de salut i socials al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i als dispositius més adequats en cada prestació."	3	Acció 8.1	Acció 8.1
Atenció a reduir la fragmentació de l'atenció primària en si mateixa i amb la resta del sistema.	3	Acció 8.1	Acció 8.1
Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i en els dispositius més adequats en cada prestació, siguin públics o privats .	3	Acció 8.1	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Tot i que considerem molt important volem més concreció; sembla que actualment no estiguin ordenats i no és així a tot el territori, s'ha de fer una prospecció.	3	Acció 8.1	
Reordenar els serveis de salut al territori i incloure tots els professionals sanitaris (segons la LOPS) , amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció integral amb la participació de tots els professionals de la salut, amb ratis adequades i unificades territorialment, adaptades a les particularitats territorials, i utilitzant els dispositius més adequats en cada prestació.	3	Acció 8.1	
Reordenar els serveis de salut al territori, incorporant altres perfils que a dia d'avui no hi son , amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i als dispositius més adequats en cada prestació.	3	Acció 8.1	
Reordenar els serveis de salut al territori amb criteris d'accessibilitat, qualitat assistencial, seguretat clínica, equitat territorial basada exclusivament en àrees bàsiques, sectors i regions sanitàries , i eficiència econòmica, proporcionant l'atenció amb els professionals i els dispositius més adequats en cada prestació. Tenint en compte tots els recursos assistencials del territori, independentment de la seva titularitat.	1	Acció 8.1	Acció 8.1
Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient , més segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions. Cal unificar la gestió dels professionals en una sola entitat pública, amb independència del tipus de contractació de cada professional, per tal de poder facilitar la creació d'aquests equips.	2	Acció 8.2	
Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	1	Acció 8.2	Acció 8.2
Donar resposta a les necessitats de la població , impulsant la creació d'equips de xarxes assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines, àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquestes xarxes d'equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Els marcs laborals i els sistemes de pagament han de facilitar compartir objectius i professionals entre àmbits i institucions	1	Acció 8.2	Acció 8.2
Fomentar, si s'escau , la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	1	Acció 8.2	Acció 8.2
La frase "adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions". Una cosa és tenir espais.	1	Acció 8.2	Acció 8.2
8.2 Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	3	Acció 8.2	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Amb l'existència d'un marc únic laboral i un únic proveïdor no seria necessari haver de compartir professionals ni el prestamisme laboral.	1	Acció 8.2	Repte 10 Nova acció
Aquesta proposta ja s'ha fet altres vegades i no s'ha aconseguit. Caldrà definir molt clarament com seran aquests equips.	3	Acció 8.2	
També volem fer esment de la mediació com eina per donar resposta als conflictes que es donen entre diferents agents del sector salut.	1	Acció 8.2	Repte 6 Nova acció
Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals, integrats per tots els professionals sanitaris, i àmbits/nivells i institucions per oferir una atenció integral i integrada , més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar els resultats en salut, qualitat i eficiència (cost-efectivitat) per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	1	Acció 8.2	Acció 8.2
Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines, i àmbits/nivells i institucions, incloent perfils professionals o especialitats tradicionalment exclosos i infra-representats , per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	3	Acció 8.2	
Fomentar la creació d'equips assistencials funcionals que integrin professionals de diverses disciplines, incloent els farmacèutics d'oficina de farmàcia i àmbits/nivells, i institucions per oferir una atenció integrada, més eficient, segura i de més qualitat. La creació d'aquests equips ha d'estar basada en l'evidència disponible i cal avaluar-ne els resultats per escalar les experiències. Adaptar els marcs laborals i facilitar la compartició de professionals entre àmbits i institucions.	3	Acció 8.2	
Entenem que els farmacèutics comunitaris quedarien integrats en aquests equips assistencials funcionals, atès el seu rol en la gestió de la farmacoteràpia i l'educació sanitària	3	Acció 8.2	
Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, reconeixent el valor de les accions clínic-terapèutiques i fent èmfasi en el vessant preventiu i d'atenció comunitària que té , i adequant la dotació de recursos, tant materials com humans de totes les categories professionals , a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits.	1	Acció 8.3	Acció 8.3
Dotar del pressupost necessari a l'AP i SC.	1	Acció 8.3	Acció 8.3
Per impulsar l'atenció primària i comunitària també és necessari una inversió significativa, como el 25% de la inversió sanitària vagi a aquest àmbit.	3	Acció 8.3	
Prioritzar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits, amb la participació dels ens locals .	3	Acció 8.3	
Impulsar i enfortir el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a les característiques i necessitats de la població a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits .	1	Acció 8.3	Acció 8.3

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits. Ampliar cap a una reordenació en profunditat i prioritzar-lo.	3	Acció 8.3	
INTEGRACIÓ ORIGINAL 8.3 I 8.4 Acció 8.3 "Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits, incrementant la seva capacitat resolutiva garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, calendaritzant un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes	2	Acció 8.3	
Impulsar el rol i l'abast de l'atenció primària i comunitària, independentment de la seva titularitat , per tal que sigui realment l'element vertebrador del sistema, fent especial èmfasi en el seu vessant preventiu i d'atenció comunitària, i adequant la dotació de recursos a la cartera de serveis actualitzada i als resultats assolits.	3	Acció 8.3	
Entenem que els farmacèutics comunitaris formen part d'aquest element vertebrador del sistema, en tant que proporcionen serveis preventius i comunitaris.	3	Acció 8.3	
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica. establint un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	3	Acció 8.4	
Compra de proves i autonomia de gestió amb pressupost adequat en base als nivells de resolució (nous serveis, nous productes,...).	1	Acció 8.4	Acció 8.4 Inclòs
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, establint un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, entre d'altres, la compra real de proves diagnòstiques i consultes externes.	1	Acció 8.4	Acció 8.4
Definir adequadament l'accessibilitat. Facilitar i millorar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'APiC, garantint la renovació d'infraestructures i equipament i la inversió tecnològica, prioritzant la desburocratització, flexibilitzant l'organització i estructura, dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió amb capacitat de compra de serveis i de CCEE.	1	Acció 8.4	Acció 8.4
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, establint un calendari per a un pla de desburocratització, sota les directrius establertes prèviament	2	Acció 8.4	
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, calendaritzant un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	3	Acció 8.4	
El fet de tenir autonomia per poder comprar proves, pot suposar una competència deslleial entre proveïdors amb criteris economicistes.	3	Acció 8.4	
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, amb incorporació de nous rols professionals de la salut , garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, calendaritzant un pla de	3	Acció 8.4	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.			
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures, la inversió tecnològica i l'accés a totes les professions sanitàries, calendaritzant un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	3	Acció 8.4	
Invertir també en protocols de treball i d'avaluació dels pacients.	3	Acció 8.4	
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació i/o potenciació d'estructures i la inversió tecnològica, establint un calendari per a un Pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	3	Acció 8.4	
Entenem que els farmacèutics comunitaris formen part de l'atenció primària i comunitària i poden intervenir en la resolució de problemes de salut de baixa complexitat.	3	Acció 8.4	
Incrementar l'accessibilitat i la capacitat resolutiva de l'atenció primària i comunitària, garantint la renovació d'estructures i la inversió tecnològica, establir un calendari per a un pla de desburocratització, flexibilitzant-ne l'organització i l'estructura, i dotant-la de més agilitat i autonomia de gestió, amb capacitat, per exemple, per a la compra de proves i de consultes externes.	2	Acció 8.4	
Redimensionar reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	3	Acció 8.5	
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica, dotant-la dels recursos necessaris.	1	Acció 8.5	Acció 8.5
Fer efectiu el model l'atenció integrada social i sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	1	Acció 8.5	Acció 8.5
Millorar el model d'atenció sanitària de residències on els EAP's assumeixen aquesta funció treballin de manera conjunta i col·laborativa amb els professionals de les residències, incrementant els recursos per fer-ho possible , i treballant amb l'ús compartit de dades sanitàries dels dos sistemes d'informació , per millorar la qualitat i la seguretat clínica.	3	Acció 8.5	
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	3	Acció 8.5	
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb la xarxa de serveis sanitaris i socials al territori i amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	1	Acció 8.5	Acció 8.5

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i utilitzar un únic sistema d'informació per compartir les dades , a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	1	Acció 8.5	Acció 8.5
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb un únic sistema d'informació , a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica.	1	Acció 8.5	Acció 8.5
Serà necessari l'augment de places per garantir l'assistència tant en AP com a les residències.	3	Acció 8.5	
Reordenar el model d'atenció sanitària a les residències, on els equips d'atenció primària de salut assumeixen aquesta funció, treballant de manera conjunta i col·laborativa amb el personal de residències i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica. Incorporant nous rols a les residències per evitar que aquesta atenció sanitària a aquestes no afecti la funcionalitat de l'atenció primària per a la resta de la ciutadania.	3	Acció 8.5	
Entenem que el farmacèutic comunitari formarà part de l'equip d'atenció als pacients que viuen en residències, i treballarà de forma conjunta i col·laborativa per garantir el seguiment farmacoterapèutic dels pacients.	3	Acció 8.5	
Tenir en compte els professionals sanitaris externs que fan assistència periòdica sense formar part de la plantilla (fisioterapeutes, podòlegs, etc).	3	Acció 8.5	
A les residències no hi ha només metges i infermeres. La fisioteràpia hi és molt present i no es pot deixar de banda a fisioterapeutes i altres professionals que tenen un paper essencial en la salut de les persones.	3	Acció 8.5	
La manca d'acord total amb el repte plantejat té a veure amb que opinem que reordenar sense pressupost es fer canvis sobre un sistema infradotat. Cal definir accions concretes que no apareixen en el text Considerem especialment important l'acció 8.4 perquè una atenció primària burocratitzada i rígida és impossible que faci d'eix vertebrador	3	Esmena Genèrica	
També hem d'impulsar l'especialització en les professions que tinguin una regulació pròpia sobre la matèria, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial, fomentant les places de professionals especialistes.	1	Esmena genèrica	Repte 10 Nova acció
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania, empoderant-la , que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, afavorint la desmedicalització , la participació en la presa de decisions en salut per fomentar les decisions clíniques compartides i l'ús adequat dels recursos sanitaris, promovent la sostenibilitat i evitant els malbarataments.	1	Acció 9.1	Acció 9.1
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	3	Acció 9.1	
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris, fomentant per exemple les escoles de pacient, pacient expert.	3	Acció 9.1	
Desplegar accions que impulsin el rol actiu de la població en el marc de la participació en salut per assolir la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	1	Acció 9.1	Acció 9.1
Desplegar accions que impulsin el rol actiu de la ciutadania en el marc de participació ciutadana en salut per assolir la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	1	Acció 9.1	Acció 9.1

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	3	Acció 9.1	
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania representativa que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura, la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris des del compromís individual i solidari	1	Acció 9.1	Acció 9.1
Aportada a la reunió de revisió: incrementar la capacitat de la ciutadania a tenir cura de la seva salut amb respecte per la seva autonomia	1	Acció 9.1	Acció 9.1
Definir i implementar una estratègia que comenci a les escoles per impulsar el rol actiu de la ciutadania, que inclogui la conscienciació de l'ecosistema, l'educació en salut, l'entrenament en estratègies i la responsabilitat en l'autocura, la gestió de la salut ocupacional i la promoció d'un projecte de vida amb hàbits saludables. A més de promoure la participació voluntària, facilitar la inclusió sociocomunitària en els diferents contextos , afavorir la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat i sostenible dels recursos sanitaris, socials i comunitaris .	3	Acció 9.1	
Potenciar accions dirigides a facilitar l'empoderament en salut de la població, per tal de millorar la presa de decisions i l'autoresponsabilitat en salut.	1	Acció 9.1	Repte 9 Inclòs
Definir i implementar una estratègia per impulsar el rol actiu de la ciutadania que inclogui la conscienciació i responsabilitat en l'autocura assessorada per professionals sanitaris , la participació en la presa de decisions en salut i l'ús adequat dels recursos sanitaris.	3	Acció 9.1	
SATSE entén que no es pot traslladar a la ciutadania la responsabilitat de l'autocura, cada vegada més les institucions confonen optimitzar recursos amb enviar a casa a usuaris del sistema que després reingressen per complicacions a les cures que abans es feien als centres. La responsabilitat de tenir un sistema sanitari amb unes prestacions públiques de qualitat obliga d'enfugir de semàntiques que puguin generar indefensió a la ciutadania fent-los responsables de carències del sistema que es resoldrien amb un finançament adequat de la cartera de serveis (justificació de la valoració com a poc rellevant del punt 9.1)	3	Acció 9.1	
Actualitzar la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu, una nova regulació que permeti, per exemple, la valoració de resultats d'exploracions complementàries conjunta entre pacient i professional sol·licitant , i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.	3	Acció 9.2	
La carta ja existeix i no creiem que requereixi grans canvis.	3	Acció 9.2	
Actualitzar la Carta de drets i deures. En relació als drets analitzar si alguns d'ells, especialment els nous , requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals. En relació als deures facilitar que es compleixin oferint informació als professionals i endegant accions de formació a la ciutadania en relació a l'ús responsable dels serveis, el manteniment d'uns hàbits de vida saludables, i la coresponsabilització en l'ús dels recursos i la sostenibilitat del sistema.	1	Acció 9.2	Acció 9.2
Actualitzar periòdicament la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.	1	Acció 9.2	Acció 9.2

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Actualitzar la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.	3	Acció 9.2	
Actualitzar periòdicament la Carta de drets i deures per detectar-ne els nous, que requereixen un nou pacte social i/o un millor blindatge normatiu , i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals.	1	Acció 9.2	Acció 9.2
Actualitzar la carta de drets i deures des del treball d'aspectes culturals i educatius .	3	Acció 9.2	
Actualitzar la Carta de drets i deures i analitzar si alguns d'ells, especialment els nous drets emergents, requereixen un millor blindatge normatiu i/o un nou pacte social, i facilitar que es compleixin oferint informació a la ciutadania i formació als professionals, així com una dotació de recursos materials i humans adequats a aquesta finalitat .	3	Acció 9.2	
Desenvolupar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides. Aplicar, previ anàlisi, els resultats obtinguts en la prestació de serveis a la ciutadania .	1	Acció 9.3	Acció 9.3 Inclòs
Desenvolupar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides. Per això es proposa el desenvolupament de PREMs, PROMs, PRIMs, i SROIs, fets des de la perspectiva i de les necessitats dels pacients i cuidadors, i amb la participació d'aquests des de l'inici en el disseny i en la seva elaboració .	3	Acció 9.3	
Potenciar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la població , incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides.	3	Acció 9.3	
Potenciar eines que permetin identificar aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient, el disseny de serveis de salut, materials divulgatius i educatius i la presa de decisions compartides.	1	Acció 9.3	Acció 9.3
Desenvolupar eines que permetin identificar les necessitats i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides.	1	Acció 9.3	Acció 9.3
materials divulgatius i educatius .	1	Acció 9.3	Acció 9.3
Desenvolupar eines, oportunitats i estratègies que permetin identificar les necessitats globals i demandes de la ciutadania, incloent aspectes relatius a la millora de la humanització de l'atenció, l'experiència del pacient i la presa de decisions compartides. Promoure la creació d'accions de xarxa sostenibles amb el suport de les administracions .	3	Acció 9.3	
Suprimir acció. No veiem la idoneïtat de crear noves estructures	2	Acció 9.4	
La ciutadania ja té representants en diferents òrgans i no considerem prioritari la creació d'un observatori.	2	Acció 9.4	
Crear un espai/observatori que faciliti, en sentit bidireccional , la comunicació a la població de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent.	1	Acció 9.4	Acció 9.4
Impulsar els espais que facilitin el rendiment de comptes i la comunicació a la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i els resultats del sistema de forma simple i transparent.	1	Acció 9.4	Acció 9.4
Supressió acció.	2	Acció 9.4	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació a la ciutadania de les prioritats en salut i la difusió dels indicadors i resultats del sistema de forma simple i transparent, així com desenvolupar PREMs, PROMs, PRIMs, i SROIs des de la perspectiva i les necessitats dels pacients i cuidador/es, amb la seva participació des de l'inici del disseny i de l'elaboració.	3	Acció 9.4	
Que la creació de nous organismes no es desenvolupi en detriment dels pressupostos en salut.	3	Acció 9.4	
9.1, 9.3 i 9.4 es podrien fusionar en un de sol. L'observatori es podria concebre com un ens bidireccional de comunicació amb la ciutadania i d'identificació de demandes i necessitats i de conscienciació.	1	Acció 9.4	Acció 9.4
Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional de forma ètica, segura i gestionable entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	3	Acció 9.5	
Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació i formació si és necessària (bretxa digital) personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	1	Acció 9.5	Acció 13.2 Inclòs
Totalment d'acord en enfortir les eines digitals del sistema, però tenint molt en compte la bretxa digital, les seves causes (econòmica, geogràfica, de gènere, generacional o per causa de l'edat) i el tipus de bretxa (d'accés, d'ús o de qualitat d'ús).	1	Acció 9.5	Acció 9.5
Evolucionar les eines digitals del sistema per la millora de la relació bidireccional.....	1	Acció 9.5	Acció 9.5
Instaurar una estratègia "potent" per disminuir la bretxa digital als ciutadans, amb especial atenció a persones grans i vulnerables.	1	Acció 9.5	Acció 9.5
Enfortir eines digitals de relació entre la ciutadania i el sistema tenint en compte la ciutadania que no té accés ni fa ús de les eines digitals, i sempre que es pugui dotar els professionals del temps i espais necessaris per atendre les sol·licituds d'atenció per donar resposta adequada en temps i forma. No confondre accessibilitat amb immediatesa.	1	Acció 9.5	Acció 13.2 Inclòs
Millorar la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	1	Acció 9.5	Acció 9.5
Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	3	Acció 9.5	
Enfortir les eines digitals del sistema que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada. Facilitar mecanismes per disminuir la bretxa digital.	1	Acció 9.5	Acció 13.2
Crear eines que facilitin la comunicació, tenint en compte l'edat de les persones que majoritàriament fan ús del sistema. Combinació d'eines presencials i digitals.	1	Acció 9.5	Acció 9.5
Enfortir les eines digitals del sistema de Salut que millorin la relació bidireccional entre els ciutadans i el sistema, l'accés a la informació personalitzada, el seguiment amb els seus professionals de referència, independentment de la seva titularitat , i l'accessibilitat a les prestacions. Cal acompanyar l'impuls d'aquestes eines amb una estratègia de comunicació reforçada.	1	Acció 9.5	Acció 9.5
D'acord sempre que no esdevingui una barrera que allunyi els serveis de la població.	1	Acció 9.5	Acció 9.5

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Implantació de l'obligació per a tots els centres sanitaris de facilitar i mantenir les dades actualitzades de manera continuada relatives als professionals del sistema sanitari, en compliment del decret 256/2013 de creació de Registre de professionals sanitaris de Catalunya, que desenvolupa la llei 44/2003 d'ordenació de les professions sanitàries. D'aquesta manera es facilitaria el monitoratge i s'identificarien les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial.	3	Acció 10.1	
Desenvolupar planificació efectiva de la necessitat de professionals tot garantint un accés adequat a la formació necessària. Tenint en compte la demografia professional i professional, l'evolució tecnològica i l'organització.	1	Acció 10.1	Repte 10 Nova acció
Millorar la qualitat dels registres i les dades relatives als professionals del sistema per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial. Crear el registre de professionals a Catalunya.	3	Acció 10.1	
Estem totalment d'acord però hem de ser conscients que ara no funciona bé.	3	Acció 10.1	
Millorar la qualitat dels registres i les dades relacionades amb tots els professionals del sistema de salut pública (cartera de serveis), conforme a la Llei 44/2003 LOPS , per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats i mancances dels diferents perfils de professionals en els diferents nivells assistencials, serveis i equips assistencials, així com en la seva distribució territorial.	1	Acció 10.1	Acció 10.1 Parcialment acceptada
Millorar la qualitat dels registres i les dades relatives als professionals del sistema, independentment de la seva titularitat , per facilitar el monitoratge i identificar les necessitats dels diferents perfils de professionals i la seva distribució territorial.	1	Acció 10.1	Ja inclòs en l'abordatge general del PACTE
Accelerar la planificació de les necessitats actuals i futures de tots els de tots els diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les.	1	Acció 10.2	Acció 10.2
Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les i reclamar el traspàs competencial en l'àmbit formatiu.	1	Acció 10.2	Repte 10
Accelerar la planificació de les necessitats actuals i futures....	1	Acció 10.2	Acció 10.2
Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut revisant rols professionals i models organitzatius sostenibles , i anticipar les accions adequades per cobrir-les, en col·laboració amb el mon acadèmic i docent.	1	Acció 10.2	Acció 10.2
Parla d'accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals, per fer això es important fer un estudi de càrregues de cada una de les categories que tenim. La rati de professionals esta molt llunyana de la mitjana europea.	1	Acció 10.2	Repte 10 Nova acció
Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les, especialment en especialitats amb una ampliació de la cobertura en la prestació de serveis. (Com és el cas de l'odontologia amb la LLEI 12/2020, del 13 d'octubre, de l'atenció pública de la salut bucodental).	3	Acció 10.2	
Accelerar la planificació de les necessitats futures de tots els diferents de tots els perfils de professionals de la salut, en els nivells i serveis assistencials per garantir l'accessibilitat i l'equitat territorial , i anticipar les accions adequades per cobrir-les.	1	Acció 10.2	Acció 10.2
Accelerar la planificació de les necessitats futures dels diferents perfils de professionals de la salut i anticipar les accions adequades per cobrir-les. Tenint en compte tots els recursos sanitaris disponibles del territori.	3	Acció 10.2	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Consolidar els nous perfils i rols professionals. Identificar els rols competencials de cada categoria professional. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional, i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment de totes les categories professionals, tenint en compte el cost-benefici i l'eficiència dins el sistema en resultats per la salut de la població de cadascuna d'elles, per donar resposta a les necessitats de la població.	1	Acció 10.3	Acció 10.3 Parcialment acceptada
Estem d'acord en consolidar els nous perfils i rols professionals però dins de les seves competències i si augmentem les seves competències, formar correctament als professionals i retribuir-los com cal a les seves noves competències.	1	Acció 10.3	Acció 10.3
Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, el desenvolupament professional continu, la carrera professional i la màxima autonomia, atenent a la consolidació i evolució dels rols i amb especial atenció dels perfils recentment incorporats, per donar resposta a les necessitats de la població.	1	Acció 10.3	Acció 10.3
Consolidar els nous perfils i rols professionals, així com aquelles especialitats tradicionalment infra-representades. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment o infra-representats, per donar resposta a les necessitats de la població.	3	Acció 10.3	
Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.	3	Acció 10.3	
Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població. Garantir els recursos per a la incorporació dels professionals	1	Acció 10.3	Repte 4 Inclòs
Ampliar i consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències pròpies de cada professió de la salut, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment i que s'incorporin, per donar resposta a les necessitats de la població. Considerar l'expertesa professional i la col·legiació obligatòria de cadascun dels professionals sanitaris.	3	Acció 10.3	
Ampliar i consolidar els nous perfils i rols professionals. Activar afavorir el desplegament de les competències pròpies de cada professional sanitari, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils de professió sanitària que es vagin incorporant, per donar resposta a les necessitats de la població.	1	Acció 10.3	Acció 10.3
Consolidar els nous perfils i rols professionals especialment sanitaris. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.	3	Acció 10.3	
Consolidar els nous perfils i rols professionals i ampliar-ne amb nous. Afavorir el desplegament de les competències pròpies de cada professional sanitari, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, garantint per aquests i pels que vindran un mínim d'expertesa, per donar una resposta adequada a les necessitats de la població.	1	Acció 10.3	Acció 10.3
Consolidar els nous perfils i rols professionals. Afavorir el desplegament de les competències, la carrera professional i la màxima autonomia professional, especialment dels perfils incorporats recentment, per donar resposta a les necessitats de la població.	3	Acció 10.3	
Abans d'introduir nous perfils, revisar els rols que ja existeixen per ser més eficients, la seva inclusió ha d'implicar una integració per a multiplicar el que s'estava fent, mai substituir, i fidelitzar els que ja existeixen.	1	Acció 10.3	Acció 10.3

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Ampliar la cartera de professionals per facilitar l'accessibilitat de persones amb diversitat funcional: Intèrprets de llengua de signes a tots els centres de salut, acompanyants...	1	Acció 10.3	Repte 8 Nova acció
Incloure en el capital humà del sistema de salut tant als professionals sanitaris com als professionals no sanitaris (no FSE). Els nous perfils professionals fan més referència als treballen amb dades, informàtica...	1	Acció 10.3	Acció 10.4 Inclòs
Cal consolidar els perfils presents de nova incorporació com ara les fisioterapeutes que podrien realitzar moltes funcions encara no incloses a la cartera de serveis (i algunes incloses s'han vist limitades). Ampliar amb altres perfils professionals sanitaris que complementin els rols que s'estan desenvolupant actualment com ara terapeutes ocupacionals, podòlegs, logopedes, òptics-optometristes...	3	Acció 10.3	
Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals a tots els professionals necessaris pel sistema, en base al cost-benefici i l'eficiència dins el Sistema Nacional de Salut , i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	1	Acció 10.4	
Aquests perfils professionals no son prioritari ara per ara i es pot ampliar la formació dels que actualment ja hi treballen.	3	Acció 10.4	
Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional. Incorporació de l'IA.	3	Acció 10.4	
Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir fidelitzar aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	1	Acció 10.4	Acció 10.4
Assegurar la incorporació de nous perfils professionals reconeguts en salut per la LOPS per donar resposta als nous reptes de salut i altres relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	3	Acció 10.4	
Assegurar la incorporació de nous perfils professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport, tenint en compte també les demandes de la societat . Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir aquests nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	3	Acció 10.4	
Assegurar la incorporació de nous perfils i rols professionals per donar resposta als nous reptes relacionats amb l'avenç de la tecnologia i l'anàlisi de dades com a eines de suport. Adequar les polítiques de contractació per incorporar i retenir els nous professionals i definir un marc deontològic perquè puguin exercir amb qualitat i seguretat la seva activitat professional.	1	Acció 10.4	Acció 10.4
Definir i implementar un pla per al foment del benestar i la qualitat de vida professional que vagi des de la prevenció a la recuperació, orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball	1	Acció 10.5	Acció 10.5

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
saludables/promotores de salut, enfocades a prevenir la síndrome d'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut (canvi d'ordre en la redacció).			
Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de l'esgotament professional (burnout) i la resta de síndromes associats a l'exposició de riscos psicosocials en professionals de la salut que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut, en aplicació de la normativa en matèria de prevenció de riscos laborals .	1	Acció 10.5	Acció 10.5
Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de l'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut. Incorporació conciliació .	1	Acció 10.5	Acció 10.5
Escoltades les expectatives dels professionals que s'incorporen al sistema , definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de l'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut."	1	Acció 10.5	Acció 10.5
Una de les causes de l'esgotament professional són les càrregues professionals, si realment volem tenir cura dels professionals, hi ha que realitzar estudis de càrregues laborals i tenir uns ratis adequats, a més de tenir una formació continuada.	1	Acció 10.5	Acció 10.5
Hem de tenir en compte que quan parlem de professionals ens referim tant als de la pública com de la privada.	1	Acció 10.5	Inclòs en tot el pacte
Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de la síndrome de l'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut que vagi des de la prevenció de les baixes laborals a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema. Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut.	3	Acció 10.5	
Definir i implementar un pla per al foment de la qualitat de vida professional i per a l'abordatge de l'esgotament professional (burnout) en professionals de la salut, que vagi des de la prevenció a la recuperació, i orientat a tenir cura dels professionals del sistema de salut, independentment de la seva titularitat . Afavorir un entorn i unes condicions de treball saludables/promotores de salut.	1	Acció 10.5	Concepte inclòs en tot el pacte
Cal abordar el burnout com a malaltia professional i facilitar mesures de prevenció urgents.	1	Acció 10.5	Acció 10.5
S'ha d'afegir la conciliació familiar	1	Acció 10.5	Acció 10.5
Desplegar models de lideratge transformador des d'una visió sistèmica i no només clínica.	1	Acció 10.6	Acció 10.6
Activar un canvi real de gestió de persones i valors versus unitats de RRHH	3	Acció 10.6	
Desplegar un pla de professionalització i capacitació dels professionals perquè disposin de les eines per desenvolupar les funcions de lideratge d'equip de gestió clínica, a través de programes de formació i mentoria, per millorar la salut de les persones i organitzacions .	1	Acció 10.6	Acció 10.6

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Desplegar un pla de professionalització i capacitació dels professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge clínic, amb formació i mentoratge, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada, incorporant una necessària perspectiva de gènere .	1	Acció 10.6	Repte 5 Inclòs
Desplegar un pla de professionalització i capacitació dels professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge (ELIMINAR PARAULA CLÍNIC) , amb formació i mentoratge, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada”.	1	Acció 10.6	Acció 10.6
Supressió.	3	Acció 10.6	
Desplegar un pla de professionalització i capacitació amb la inclusió de tots els professionals per a les futures posicions de gestió i lideratge clínic, amb formació i mentoratge, que garanteixi el relleu generacional de forma ordenada.	1	Acció 10.6	Acció 10.6 inclòs
Modificació “gestió i lideratge clínic” per “gestió i lideratge “ o “gestió i lideratge clínic i científic”	1	Acció 10.6	Acció 10.6
Millorar i flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-los als reptes actuals i futurs, i per afavorir la participació i la promoció professional, la captació i la retenció de talent i l'avaluació de competències per a la promoció de l'excel·lència professional.	2	Acció 10.7	
Separar aquesta acció Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i flexibilitzar-lo.	2	Acció 10.7	
Afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació . Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, sempre i quan sigui voluntari i amb unes condicions laborals idèntiques a l'alça , nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. (Supressió de la resta).	2	Acció 10.7	
Establir mecanismes de millora, que fomentin l'autonomia, la creativitat i la qualitat de vida professional, introduint canvis que millorin el confort de l'entorn de treball	2	Acció 10.7	
El tema de “revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació” evidentment estem totalment en desacord si potser seria integra total el personal del SISCAT (ICS ja està, parlariem del personal de la sanitat concertada) al règim estatutari, i així no hi hauria problemes per afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i retenció del talent, l'avaluació de competències.... si apostem per un sistema de gestió i finançament públic no podem ni dir la possibilitat d'eliminar l'actual règim estatutari, potser si de la contractació concertada. I si tenim el binomi règim estatutari i règim laboral en la sanitat concertada, a mateixes funcions mateixa retribució, equiparant aquesta retribució i les condicions laborals a la mitjana dels països europeus.	2	Acció 10.7	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Dotar les entitats proveïdores d'un marc estable d'autonomia de gestió i fer evolucionar el marc laboral, per facilitar el desenvolupament de polítiques de recursos humans orientades a l'atracció i fidelització del talent, l'avaluació i el reconeixement de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització, escoltant les necessitats i expectatives dels professionals i dels ciutadans . Redissenyar la política de persones del sector salut i social, avançant en la seva harmonització , revisant també l'actual règim estatutari valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Per afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i retenció del talent no s'ha de deixar de ser personal estatutari, tot el contrari, el règim estatutari afavoreix l'estabilització dels professionals dintre del sistema nacional de salut. El règim estatutari garanteix l'existència d'una sanitat pública, garanteix l'estructura i l'equitat amb l'accés de les persones. Intentar induir aquest debat creiem que va en la línia d'intentar mercantilitzar la nostra sanitat.	2	Acció 10.7	
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció la incorporació i fidelització del talent, l'avaluació de competències la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Flexibilitzar els sistemes de gestió de persones treballadores públiques per adaptar-se als reptes de cada territori i organització. Redissenyar la política de persones del sector salut i social, revisant també l'actual règim estatutari i valorant-ne la possible eliminació. Això ha d'afavorir l'autonomia de gestió, la participació i la promoció professional, la captació i la retenció del talent, l'avaluació de competències i la compartició de professionals entre els diferents proveïdors, nivells i àmbits del sector salut i social, amb una visió de sistema integrat.	2	Acció 10.7	
Gens d'acord amb la possible eliminació del règim estatutari en la administració pública sanitària. No obstant això, s'ha de revisar els criteris d'estabilització de places fixes.	2	Acció 10.7	
Complir exhaustivament la llei de protecció de dades. No fer un ús mercantilista de les dades.	1	Acció 11.1	Acció 11.1
Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la població a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió pública de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics, que generi la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.	1	Acció 11.1	Acció 11.1

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social i permeti implantar desplegar el model de governança i gestió de les dades d'ús primari i secundari . En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínic.	2	Acció 11.1	Acció 11.1
Definir un marc legislatiu de governança i ús de dades de salut. Fomentar els comitès assistencials de dades.	1	Acció 11.1	Acció 11.1 Acceptada parcialment
Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió públics de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar l'Agència Catalana de Protecció de Dades , els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics, que generi la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.	1	Acció 11.1	Acció 11.1
Definir un marc legislatiu, d'acord amb l'espai europeu de dades de salut, que garanteixi el dret de la ciutadania a la utilització i accés a les seves dades i permeti implantar el model de governança i gestió de les dades d'ús primari i secundari. En aquest procés de definició han de participar els diferents agents, inclosa la ciutadania i els experts clínics i assistencials comunitaris , generant la confiança i consciència sobre el bon ús i la transparència.	1	Acció 11.1	Acció 11.1
En tots els apartats que hem inclòs bastant rellevant es perquè ens preocupa que en cap cas s'hagi inclòs en l'ús de les dades el consentiment del pacient o usuari. S'hauria d'incloure	1	Acció 11.1	Acció 11.1
Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per la ciutadania i el sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial públic que generi riquesa al país.	3	Acció 11.2	
Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial que generi riquesa al país, sempre que generi retorn en benefici del sistema nacional sanitari.	1	Acció 11.2	Acció 11.2
Tenim problemes quan diu "reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social", a quines dades es refereix quan parla de privades, una cosa són les dades que es puguin generar derivats de la pública, i una altra per tenir assegurança privada.	2	Acció 11.2	
Definir i desplegar el model públic d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial que generi riquesa al país.	2	Acció 11.2	
Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial un ecosistema d'innovació que generi progrés al país.	1	Acció 11.2	Acció 11.2

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Definir i desplegar el model d'ús secundari de les dades que generi valor per a la ciutadania i per al sistema, que permeti reutilitzar les dades derivades de l'activitat pública i privada dels àmbits de salut i social, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Aquest model ha de facilitar la construcció d'un sistema intel·ligent orientat a la millora contínua, i ha de fomentar un sector industrial, de coneixement i de serveis que generi riquesa al país.”	1	Acció 11.2	Acció 11.2
Garantir el desenvolupament de les estructures públiques que han de suportar els models de gestió i governança de les dades, dotant-les dels mitjans suficients.	1	Acció 11.3	Acció 11.3
Garantir el desenvolupament de les estructures que han de suportar els models de gestió i governança públiques de les dades, dotant-les dels mitjans suficients.	1	Acció 11.3	Acció 11.3
Garantir el desenvolupament de les estructures que han de suportar els models de gestió i governança públics de les dades, dotant-les dels mitjans suficients.	1	Acció 11.3	Acció 11.3
Ja siguin públics com privats	2	Acció 11.3	
Generar coneixement amb la perspectiva «One Health» («una sola salut»), integrant les dades del sistema de salut amb les d'altres àmbits (socials, educatives, econòmiques, ambientals...), fent-les localitzables, accessibles, interoperables i reutilitzables, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades. Incorporar a la base de dades experiències de salut que integrin el mediambient, els animals, entre altres, com agents de salut (la salut construint salut).	1	Acció 11.4	Acció 11.4
Tenim problemes amb la confidencialitat les dades si es creuen amb altres àmbits	1	Acció 11.4	Acció 11.4
Generar coneixement amb la perspectiva «One Health» («Una sola salut»), integrant les dades del sistema de salut, incloent les de la recerca en salut , amb les d'altres àmbits (socials, educatives, econòmiques, ambientals i salut animal...), fent-les localitzables, accessibles, interoperables i reutilitzables, seguint els criteris de minimització i prudència en l'ús de les dades.	1	Acció 11.4	Acció 11.4
Facilitar l'accés a les dades de forma àgil i segura, compartint expedients només en el sistema públic , tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari públic.	1	Acció 11.5	Acció 11.5
Facilitar l'accés a les dades de forma àgil i segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca epidemiològica /clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.	3	Acció 11.5	
Facilitar l'accés equitatiu i senzill a les dades de forma àgil i segura per a tots els professionals , tant per a la funció avaluativa del sistema mateix, com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.	1	Acció 11.5	Acció 11.5 Inclòs
És essencial que els sistemes d'informació incorporin els recursos necessaris per garantir el registre, facilitar la recollida de dades i fomentar la recerca clínica per a tots els professionals de la salut, en tots els nivells assistencials, serveis i equips professionals.	3	Acció 11.5	
Facilitar l'accés equitatiu a les dades de forma àgil i segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix, com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.	1	Acció 11.5	Acció 11.5
Facilitar les dades a tots els perfils professionals sanitaris fent un ús raonable per poder fer recerca clínica professional.	3	Acció 11.5	

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Facilitar l'accés a les dades i la seva introducció de forma àgil i segura, i de manera equitativa per a tots els professionals sanitaris , tant per a la funció avaluativa del sistema mateix, com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari.	3	Acció 11.5	
Facilitar l'accés a les dades de forma àgil i segura, tant per a la funció avaluativa del sistema mateix com per a la recerca clínica contextual i en serveis, que generi coneixement útil per a la presa de decisions i per a la planificació del sistema sanitari sanitari de salut.	1	Acció 11.5	Acció 11.5
Caldria garantir l'accés a les dades a tots els perfils professionals sanitaris amb equitat permetent tant la consulta com la introducció de dades.	3	Acció 11.5	
Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema sanitari públic.	1	Acció 11.6	Acció 11.6
A l'entrenament, la recerca i la innovació , ...per la...	1	Acció 11.6	Acció 11.6
Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema sanitari.	3	Acció 11.6	
Potenciar la modelització i simulació clínica com a eina de suport a l'aprenentatge i l'entrenament, per a la modificació de processos clínics i organitzatius. Establir les aliances necessàries entre les institucions per garantir l'accés a tots els agents i professionals del sistema sanitari sanitari de salut.	1	Acció 11.6	Acció 11.6
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació reglada de tots els professionals , els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	3	Acció 12.2	
Incorporar: ...com la formació adequada als professionals de tot el SNS per facilitar-los...	1	Acció 12.2	Acció 12.2 Inclòs
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal a tots els professionals sanitaris i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.2	Acció 12.2
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, independentment de la seva titularitat , garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.2	Acció 12.2 Inclòs en l'esperit del Pacte
Potenciar la transferència més que la recerca bàsica perquè no hi ha suficient retorn social de la major part de les recerques que és fan.	1	Acció 12.2	Acció 12.2 Inclòs en la definició del repte
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació reglada de tots els professionals , els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	3	Acció 12.3	
Incorporar: ...com la formació adequada als professionals de tot el SNS per facilitar-los...	1	Acció 12.3	Acció 12.3 Inclòs

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal a tots els professionals sanitaris i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.3	Acció 12.3
Prioritzar la transferència del coneixement i la innovació i la recerca translacional en l'agenda de salut del país, en tots els nivells del sistema i en totes les institucions, independentment de la seva titularitat , garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.3	Inclòs en l'esperit del Pacte
Potenciar la transferència més que la recerca bàsica perquè no hi ha suficient retorn social de la major part de les recerques que és fan.	1	Acció 12.3	Inclòs en la definició del repte
Construir un procés transparent d'avaluació que identifiqui la innovació que aporta valor clínic , i que n'orienti la incorporació a la cartera de prestacions de forma sostenible i equitativa, aportant els recursos necessaris per a la seva implantació , així com per la formació adequada als professionals per facilitar-los-en l'adopció.	1	Acció 12.4	Acció 12.4
Construir un procés transparent d'avaluació que identifiqui la innovació que aporta valor i que n'orienti la incorporació a la cartera de prestacions de forma sostenible, accessible i equitativa, així com la formació adequada als professionals per facilitar-los-en l'adopció.	1	Acció 12.4	Acció 12.4
Integrar la recerca i la innovació en el reconeixement de les trajectòries i carreres professionals per facilitar i promoure el seu desenvolupament en tots els àmbits del sistema públic .	1	Acció 12.5	
Integrar la recerca i la innovació en el reconeixement de les trajectòries i carreres del conjunt de professionals assistencials i no assistencials implicats en aquests àmbits , per facilitar i promoure el seu desenvolupament en tots els àmbits del sistema.	1	Acció 12.5	Acció 12.5
Afegir: a tots els professionals del sistema	1	Acció 12.5	Acció 12.5
Garantir la carrera professional a tots els professionals sanitaris.	1	Acció 12.5	Acció 10.3 Inclòs
Impulsar prioritàriament la recerca clínica de valor en els àmbits de la innovació en salut (innovació farmacèutica i noves tecnologies), la cronicitat i la salut mental en els joves, en tots els àmbits (atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis) , garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Considerem prioritària la recerca en altres àrees que no son les que aquí s'esmenten	3	Acció 12.6	
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps, tenint en compte a totes les categories professionals .	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis de salut públics , garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal de salut públic i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, el temps , els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la salut sexual i reproductiva de les dones , garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Impulsar la recerca en els diferents àmbits d'atenció i de salut pública i comunitària , la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps"	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Afegir: a tots els professionals del sistema	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària, de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions de tot el SNS avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Impulsar la recerca en els àmbits de l'atenció primària i comunitària , de la salut pública, la recerca avaluativa i en gestió de serveis, garantint els recursos, la formació, els espais i els incentius que permetin al personal i a les institucions avançar en aquests camps.	1	Acció 12.6	Acció 12.6
Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania, i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.	1	Acció 13.1	Acció 13.1
Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema públic de salut , incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.	1	Acció 13.1	Incorporat en tot el document de Pacte
Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.	1	Acció 13.1	Acció 13.1
Actualitzar, finançar i desplegar el Pla de sistemes d'informació com l'estratègia de transformació digital del sistema de salut, incorporant la participació de professionals assistencials, comunitaris i de salut pública, experts en projectes de transformació, la ciutadania i altres agents públics i privats que interactuen amb el sistema.	1	Acció 13.1	Acció 13.1
L'aposta del Consell de Col·legis Farmacèutics en la transformació digital del sector de la farmàcia comunitària, així com la possibilitat de compartir les dades obtingudes de l'activitat assistencial de les farmàcies amb el sistema sanitari, en pro d'una millor i continuada assistència a la ciutadania	1	Acció 13.1	Repte 11
Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals. Les tecnologies i les eines digitals per a la ciutadania han de ser complementàries i no substitutives i han de salvar sempre la bretxa digital.	1	Acció 13.2	Acció 13.2
Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals, salvant sempre la bretxa digital.	1	Acció 13.2	Acció 13.2
Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un	1	Acció 13.2	Acció 13.2

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals, en una implementació progressiva i atenent al manteniment de la presencialitat en l'atenció assistencial i sanitària.			
Compassar l'estratègia de transformació digital del sistema de salut amb la capacitat en competències i habilitats de la ciutadania i professionals en aquest camp, a partir de campanyes informatives i altres accions de suport per a la ciutadania i un programa de formació en competències digitals i incentius per facilitar l'adaptació dels professionals de tot el nostre SNS.	1	Acció 13.2	Acció 13.2
Accions d'accessibilitat en els processos de digitalització a la població no digitalitzada	1	Acció 13.2	Acció 13.2
Assegurar la inclusió de nous serveis digitals a la cartera de prestacions, amb el finançament corresponent, d'acord amb criteris d'evidència i cost-efectivitat , adaptant l'actual marc avaluador i regulador a les característiques del nou entorn tecnològic.	3	Acció 13.3	
Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació en l'àmbit de salut i social, públic i privat , de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.	2	Acció 13.4	Acció 13.4
Separar en dues accions: • Fer efectiva la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de salut i social, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, i avançar cap a un model de dades clíniques únic i de custòdia del Departament de Salut. • Desenvolupar i desplegar una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.	1	Acció 13.4	Acció 13.4 Acceptada parcialment
Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant la normativa vigent en matèria de protecció de dades , els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell , centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència.	1	Acció 13.4	Acció 13.4 Acceptada parcialment
Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals que presten l'assistència, tant en l'àmbit públic com privat.	2	Acció 13.4	
Prioritzar la interoperabilitat semàntica, sintàctica, tècnica i organitzacional entre tots els sistemes d'informació, de forma real i efectiva, respectant els criteris de confidencialitat i seguretat, per acabar disposant d'una estació clínica de treball única i integral, multiproveïdor i multinivell, centrada en la persona i accessible pels diferents professionals, deixant de banda la titularitat dels mateixos, sempre pel benefici del pacient , que presten l'assistència.	1	Acció 13.4	Acció 13.4
Manifestar la preocupació envers tota aquesta interoperativitat pel que fa a privacitat i tractament de dades, a més de la concentració d'aquestes en un únic operador o sistema de tractament. Valorem necessari que l'aplicació de la tecnologia respongui a les necessitats de la ciutadania, i no a la reducció de costos.	3	Acció 13.4	
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i la ciutadania i que prevegi la creació d'un observatori -amb la imprescindible participació dels professionals clínics- de la seva pròpia evolució en l'entorn de salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5

ESMENA O APORTACIÓ	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Encara cal valorar molt bé com serà l'aplicació de la IA en salut . Són prioritaris els aspectes assenyalats i a més llarg termini els que hem indicat com a poc rellevants.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar la implantació responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
(...) que incorpori la participació efectiva de professionals clínics, tecnòlegs i la ciutadania (...).	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial i de gestió de serveis que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), fomentar la seva regulació i control públic , com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i la ciutadania i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut i de l'avaluació del seu impacte .	1	Acció 13.5	Acció 13.5
La IA pot ser molt útil sempre que hi hagi una legislació que controli el seu ús.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que asseguri la presència que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i la ciutadania i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la responsabilitat i la participació de professionals clínics, tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable i ètic de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics, tecnòlegs i la ciutadania i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Impulsar el desenvolupament responsable de la intel·ligència artificial (IA), entesa com una eina de suport al procés assistencial que incorpori la participació de professionals clínics i resta de professionals involucrats , tecnòlegs i ciutadania, i que prevegi la creació d'un observatori de la seva pròpia evolució en l'entorn de la salut.	1	Acció 13.5	Acció 13.5
...afegir: garantint el principi humanització de l'atenció amb les persones amb necessitats o problemes de salut	1	Acció 13.5	Acció 13.5
Que l'impuls de la IA sigui valorat i mesurat de manera periòdica per minimitzar els riscos implicats.	1	Acció 13.5	Acció 13.5

ANNEX 3. NOVES ACCIONS PROPOSADES PER LES ENTITATS DE L'ESPAI DEL PACTE

A continuació es relacionen la totalitat de les noves accions proposades, amb indicació de la tipologia, l'origen i destí final.

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Crear una nova Patronal en el sector específicament dedicada a les entitats no-ICS de l'Atenció Primària i salut comunitària. Es tractaria d'una autèntica transformació que permetria redirigir els recursos on més calen.	3	Repte 1	
Reforçar el paper de la Salut Pública i la comunitària a través de diverses accions. Cal desenvolupar un marc de treball basat en l'enfocament "One Health".	1	Repte 1	Acció 1.1 (inclòs)
Avançar en la implementació de mesures reguladores sanitàries (en àmbits com el tabaquisme, les addicions al joc i a les pantalles i el consum d'aliments no saludables), impulsar l'acció intersectorial a través del PINSAP(Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública) i millorar el treball territorial en xarxa. Cal continuar desenvolupant un conjunt de programes i actuacions previstes en el PINSAP, com ara la prescripció social, la incorporació de nous rols a l'atenció primària, l'art per a la salut, la relació entre natura i salut i esport i salut, etc. És recomanable identificar els actius i recursos de caire social i relacional, del tercer sector, etc. que hi ha en l'àmbit local.	1	Repte 1	Acció 1.4 (inclòs)
Intervenir sobre els determinants socials de la salut. Cal reforçar l'atenció primària i comunitària, la salut pública i comunitària i les actuacions intersectorials i interdepartamentals atès que són fonamentals per promoure la salut, prevenir la malaltia i reduir les desigualtats en salut. Les actuacions dirigides a reduir les desigualtats en salut, s'ha d'actuar de manera universal per millorar el benestar de la població, però al mateix temps les actuacions s'han d'adaptar a les característiques i els riscos diferencials de determinats col·lectius o grups de població.	1	Repte 1	Acció 1.2 (inclòs)
Garantir els drets sexuals i reproductius de les dones en totes les etapes de la vida, incloses les del clímax i la menopausa, i evitar una visió edatista en l'atenció i l'abordatge.	3	Repte 1	
Donar valor al treball comunitari. Les dones han de formar part de les decisions que les afecten; per això cal facilitar tant l'accés a les seves demandes com la seva participació, posar en valor els seus sabers i donar suport a les entitats especialitzades de base social i comunitària.	3	Repte 1	
Utilitzar la xarxa d'oficines de farmàcia, el recurs sanitari més pròxim i accessible al ciutadà, per millorar el determinant de salut més rellevant de l'estratègia ONE HEALTH, l'estil de vida i l'entorn socioeconòmic. Adquirint i/o potenciant noves funcions o rols professionals en l'àmbit de la salut i social, en termes d'educació, prevenció, detecció, manteniment i millora de la salut de la ciutadania, així com, de la salut pública.	2	Repte 1	Repte 8
Desenvolupament i expansió de serveis de salut mental de forma multidisciplinària- Donada la situació actual de la societat en aspectes de salut mental es fa necessari un major èmfasi en donar suport en aquesta dolència social que afecta en gran manera a generacions de joves i adolescents.	1	Repte 1	Acció 1.3 (inclòs)

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Crear i finançar l'Observatori One health / una sola Salut per vetllar el compliment de l'estratègia One health en les polítiques de salut.	1	Repte 1	Acció 1.1 (afegit)
Potenciar les activitats de Salut Pública en la promoció de la salut i prevenció de malalties, fent un especial esforç en actuacions dirigides a infants i adolescents al llarg de tota l'etapa escolar, per tal de prevenir mals hàbits i el mal ús de tecnologies que puguin perjudicar la seva salut al llarg de la resta de la seva vida.	1	Repte 2	Acció 1.3 (inclòs) Acció 2.4 (afegit)
Garantir la titularitat de la gestió pública de tot el sistema nacional de Salut de Catalunya. Establir un pla d'internalització de tota l'activitat en salut que sigui de gestió privada	2	Repte 2	Repte 6
Convertir el SCS en el sistema Nacional de Catalunya, gestionat des de la conselleria, que integri tots els proveïdors de salut i que incorpori les competències de planificació, gestió, i avaluació. Desaparició del CatSalut i SISCAT i reordenar la despesa sanitària perquè s'allunya dels actuals criteris mercantils.	2	Repte 2	Repte 6
Potenciar les activitats de Salut Pública en la promoció de la salut i la prevenció de malalties, especialment actuacions dirigides a infants i adolescents al llarg de l'etapa escolar, per tal de prevenir mals hàbits i addiccions a productes tòxics i a tecnologies digitals que puguin perjudicar la seva salut per la resta de la seva vida.	1	Repte 2	Acció 1.3 (inclòs) Acció 2.4 (afegit)
La Salut Pública hauria d'entendre's amb una visió àmplia implicant la participació de nous perfils professionals encara poc representats en aquest àmbit.	3	Repte 2	Acció 2.1
Apostar pel desplegament de l'atenció integrada social i sanitària com a eina facilitadora de l'ACP. (Atenció centrada en la persona) Cal repensar i fer un canvi en el model d'atenció i apostar per la integració de les atencions social i sanitària. És important aprovar l'Agència d'atenció integrada social i sanitària de Catalunya per començar a desplegar aquest model d'atenció en les residències, l'entorn domiciliari, la salut mental i els sistemes d'informació, d'entrada.	1	Repte 3	Descriptiu repte 3, acció 3.2 i acció 8.5 (inclòs)
Al mateix temps, perquè el sistema de salut sigui sostenible, de qualitat i faci front als reptes que té per endavant, es fa necessari poder oferir respostes sòlides des d'altres sistemes de protecció, com ara serveis socials, dependència, habitatge i educació.	1	Repte 3	Acció 1.2 i acció 1.4 (inclòs)
Declarar com a prioritat el desplegament de les polítiques públiques per la promoció de la salut mental i el benestar emocional de la població, amb el compromís d'adoptar les mesures oportunes per articular un sistema públic d'atenció centrat en les persones i les seves necessitats des d'una perspectiva de drets i sense desigualtats, per enfortir l'atenció primària com a eix vertebrador del sistema d'atenció a la salut mental.	2	Repte 3	Repte 3
Harmonitzar les ràtios de professionals a la mitjana europea de cada categoria professional dins dels àmbits sanitaris i socials.	2	Repte 3	Repte 10
SATSE proposa que qualsevol reordenació de l'activitat assistencial que impliqui la modificació de llocs de treball ha de prendre com a consideració prèvia la realitat particular dels professionals implicats i les seves condicions laborals i oferir alternatives i incentius a tots els implicats.	1	Repte 3	Acció 8.1
També hem d'impulsar l'especialització en les professions que tinguin una regulació pròpia sobre la matèria, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial, fomentant les places de professionals especialistes.	1	Repte 3	Repte 10

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Millorar la coordinació amb el sistema privat, tant per aprofitar-ne el valor en salut que aportí al sistema, com per assegurar col·laboracions basades en l'aportació de valor.	2	Repte 3	Repte 6
Facilitar la integració social de les persones amb malalties cròniques i discapacitats. El sistema educatiu ha de ser plenament inclusiu amb les persones amb patologies, evitant problemes de discriminació.	1	Repte 3	Repte 1
Traspasar els professionals de les Residències Geriàtriques sota la gestió i control dels professionals de l'Atenció Primària, amb el conseqüent traspàs de recursos per una gestió òptima.	1	Repte 3	Acció 8.5 (inclòs)
Establir un calendari de revisió i actualització dels protocols clínics d'exàmens per adequar-los a les necessitats d'una societat en constants canvis	3	Repte 3	
Recuperar l'atenció primària ràpida i eficaç amb la gent gran a més de compromís de corregir de forma definitiva les llargues esperes d'especialitzada i certa prioritització en determinades àrees cap a les persones grans.	3	Repte 3	Repte 8
Explorar nous mecanismes de finançament per assegurar la viabilitat del sistema.	2	Repte 4	Repte 4
Garantir el finançament del sistema amb una planificació plurianual. La diferència entre el pressupost inicial i la despesa real/meritada genera problemes amb Tresoreria a les entitats de la provisió.	2	Repte 4	Repte 4
Incorporar al SNSC una farmacèutica pública que impulsi la recerca en nous fàrmacs lliure d'interessos comercials; i, la creació de genèrics per tal de proveir el sistema, amb el conseqüent estalvi respecte a la compra a la indústria privada.	2	Repte 4	Repte 4
Convertir el sistema català de la salut en el Sistema Nacional de Salut de Catalunya (SNSC), un sistema gestionat des de la conselleria que integri tots els proveïdors de salut i que incorpori les competències de planificació, gestió i avaluació. Això implica la desaparició del CatSalut i del SISCAT. A més a més, s'hauria de revisar i reordenar la despesa sanitària de manera que s'allunyi dels actuals criteris mercantils i s'optimitzin els recursos disponibles.	2	Repte 4	Repte 6
Garantir una dotació pressupostària adequada a les característiques geogràfiques, territorials i poblacionals de tota Catalunya.	1	Repte 4	Accions 4.1 i 4.4 (inclòs)
Cal afavorir i estimular la relació entre sostenibilitat del sistema i avaluació de resultats i rendiment de comptes. Afavorint incentius que premiïn la millora.	1	Repte 4	Acció 4.2 (afegit)
Potenciar accions dirigides a facilitar l'empoderament en salut de la població per tal de millorar la presa de decisions i l'autoresponsabilitat en salut.	1	Repte 4	Descriptiu repte 9
Promoure ecosistemes entorn el sector salut com a sector estratègic de progrés econòmic i de cohesió social, referent d'un nou model d'economia productiva que genera creixement econòmic, ocupació, equilibri territorial, atrau recerca i innovació, i procura la salut i el benestar del principal actiu d'un país, les persones.	2	Repte 4	Repte 4
Promoure escenaris econòmics plurianuals sostenibles, associats a objectius a assolir, que orientin i acompanyin els processos de transformació i de reordenació assistencial de la cartera de serveis territorial	2	Repte 4	Repte 4

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Implementar i garantir un sistema de compra de productes sanitaris i tecnològics que a més de reduir els costos també contribueixin a la reducció dels residus hospitalaris i la contaminació ambiental.	1	Repte 4	Acció 1.5 (afegit)
Garantir el finançament pel manteniment i renovació de les infraestructures, especialment les relacionades amb la climatització, les d'alt consum energètic, canonades i aigües residuals per fer dels centres sanitaris i d'investigació edificis menys contaminants i més respectuosos amb el medi ambient, però també més cost- efectius.	1	Repte 4	Acció 1.5 (afegit)
Afavorir la coordinació entre els Serveis de Farmàcia Hospitalària, els Serveis de Microbiologia i la Xarxa PROA per optimitzar la compra, dispensació i desescalada d'antibiòtics i així reduir costos i el nombre de microorganismes multiresistents en els centres sanitaris i en la comunitat.	3	Repte 4	
Potenciar la col·laboració publico-privada, utilitzant tots els recursos existents al territori, per millorar l'eficiència de l'atenció sanitària i garantir la continuïtat assistencial.	2	Repte 4	Repte 6
SATSE proposa incorporar el compromís de dotar el sistema anualment d'un finançament adequat, que permeti l'assistència pública de sanitària de qualitat i el manteniment del poder adquisitiu dels i les professionals del sistema.	1	Repte 4	Acció 4.1 (afegit)
Incorporar mesures per impulsar la corresponsabilitat.	3	Repte 5	
Reconceptualitzar el sistema de salut des d'un model feminista que tingui en compte la discriminació interseccional i incorpori les característiques biològiques, socials i culturals, que garanteixi l'equitat territorial, que consideri la dimensió biopsicosocial i mediambiental al llarg de tot el cicle de la vida, que posi les necessitats de les dones en el centre i que incorpori les cures.	1	Repte 5	Reptes 5, 1 i 8 (inclòs)
Implementar un sistema en relació al col·lectiu amb discapacitat, hi ha moltes posicions laborals que poden ser ocupades per aquest col·lectiu i això ajudaria a reduir l'atur de les persones discapacitades considerablement	2	Repte 5	Repte 1
Incorporar la perspectiva de gènere interseccional. Aquesta requereix que el sistema de salut s'interrelacioni amb el sistema d'educació.	1	Repte 5	Acció 5.3 (inclòs)
En salut mental caldria tenir en compte el tipus de recursos de salut comunitària/inserció ocupacional des de la perspectiva de gènere per garantir la igualtat d'oportunitats i accessibilitat a serveis.	3	Repte 5	
Garantir que l'atenció respon a les necessitats i peculiaritats de les persones en totes les seves dimensions, sobretot l'ètica i cultural.	1	Repte 5	Repte 9 (descriptiu)
Facilitar als treballadors de la salut formació obligatòria amb perspectiva de gènere i interseccional. Promoure i realitzar els estudis amb aquesta perspectiva.	1	Repte 5	Acció 5.3 (afegit)
Promoure i realitzar els estudis de salut amb aquesta perspectiva.	1	Repte 5	Acció 5.2 (inclòs)
Promoure també càrrecs de responsabilitat a dones professionals i que el lideratge es potenciï amb aquesta perspectiva	1	Repte 5	Acció 5.4 (inclòs)

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Simplificació de l'estructura gestora i els organigrames del sistema sanitari, unificant en una sola estructura el CatSalut i l'ICS, passant a dependre tot directament del Departament de Salut.	2	Repte 6	Repte 6
Per altra banda, simplificació de la gestió dels professionals, fent que tots els professionals del sistema públic de salut, amb independència del seu model contractual, depenguin directament i única de l'administració pública.	2	Repte 6	Repte 6
Establir mecanismes de millora que fomentin l'autonomia, la creativitat i la qualitat de vida professional, introduint canvis que millorin el confort i personalització de l'entorn de treball.	1	Repte 6	Accions 10.3 i 10.5 (inclòs)
El pacte nacional de salut, com a pacte de salut, ha de tenir en compte la sanitat pública i la privada.	3	Repte 6	
Potenciar els convenis com a principals instruments de col·laboració entre el Sistema Català de Salut, i altres administracions amb les organitzacions de pacients que realitzen activitats de suport terapèutic no està incloses o que siguin complementari dels serveis del propi sistema sanitari i social.	3	Repte 6	
Per transformar el model d'atenció social i sanitària és imprescindible empoderar les persones. S'ha de facilitar la participació de les persones i els representants dels treballadores i treballadors del sistema en el disseny dels models i en la presa de decisions.	1	Repte 6	Acció 6.2 (inclòs)
Millorar l'accessibilitat als sistemes de salut i d'atenció social. És molt important millorar en temps i forma l'accés als sistemes d'atenció social i sanitària.	1	Repte 6	Descriptiu repte 3 (afegit) i repte 8 (inclòs)
Pel que fa a l'atenció social, s'hauria de dissenyar, a més a més, una cartera de serveis més flexible i adaptada a les necessitats de les persones i les característiques dels territoris.	1	Repte 6	Acció 3.2 (afegit)
Promoure una nova llei de concertació.	2	Repte 6	Repte 6
Dotar les entitats proveïdores dels centres del SISCAT dels instruments d'autonomia de gestió adequats per al desenvolupament de les seves funcions de manera integrada en el conjunt del sistema de salut.	2	Repte 6	Repte 6
Garantir la participació real i directa dels professionals i no només d'un grup professional, és a dir, regular específicament que la direcció de centres de salut està oberta a qualsevol titulació de grau.	1	Repte 6	Acció 10.6 (Afegit)
També és imprescindible establir mecanismes per tal que els professionals sanitaris participin de forma efectiva en la formulació de les polítiques de recursos humans i en la gestió de les organitzacions sanitàries.	1	Repte 6	Acció 6.2 (inclòs)
El sistema sanitari i social s'ha de dotar un marc ètic que inspire i desplegui principis i valors inqüestionables que esdevinguin referents per a tots els agents del sistema, i per extensió als conciutadans que servim.	2	Repte 6	Repte 6
Apostar per la gestió professionalitzada a tots els nivells, a nivell macro de sistema, a nivell meso d'organitzacions sanitàries, i a nivell micro de la gestió assistencial, i des d'aquest compromís orientar els perfils directius i visualitzar una cadena d'incentius a la bona gestió i als bons resultats	2	Repte 6	Repte 6

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Atorgar als Equips d'Atenció Primària l'autonomia i rellevància equiparable als diferents serveis hospitalaris, conferint-los així major autonomia organitzativa i respectar les diferències funcionals adoptades per donar resposta a una determinada població amb un determinat equip de professionals.	1	Repte 6	Acció 8.4 (inclòs)
Potenciar els convenis enlloc de les subvencions com a principals instruments de col·laboració entre les institucions públiques, inclòs el Sistema Català de Salut, i les organitzacions de pacients que ofereixen suport terapèutic que no està inclòs o que siguin complementari dels serveis del propi sistema sanitari i social	3	Repte 6	
Enfortir la participació de professionals tradicionalment invisibilitzats i infra-representats, però amb gran impacte en la salut holística i biopsicosocial de la ciutadania, en la governança de salut.	1	Repte 6	Acció 6.2 (inclòs)
Cal implantar un estudi de ràtios assistencials en totes les activitats clíniques de totes les categories professionals, garantint que els resultats de l'estudi s'implanten a tot el sistema sanitari.	2	Repte 8	Repte 10
Per altra banda, és indispensable vetllar per la qualitat assistencial, garantint que el temps que disposen les professionals per a atendre la ciutadania sigui l'adequat i s'ajusti a l'estudi de ràtios abans expressat.	2	Repte 8	Repte 10
Per una qualitat en la l'atenció: planificació de necessitats professionals adequant les plantilles als canvis demogràfics, per tal de disminuir la càrrega assistencial i reduir les llistes d'espera. Per això, es important l'estudi de càrregues de treball de totes les categories professionals, i l'estudi de ratis, adaptant-lo a la mitjana europea.	2	Repte 8	Repte 10
Per una qualitat en la l'atenció: les competències professionals han de estar ben definides per cada categoria professional. Protocols on es defineixen les funcions i responsabilitats dels integrats dels equips. Model d'exercici professional que dilueixi les jerarquies verticals i promogui xarxes professionals de treball cooperatiu que contribueixi a millorar tant la qualitat científica de les professions com l'atenció prestada.	2	Repte 8	Repte 10
Cal definir i consensuar també amb els professionals el concepte d'accessibilitat, per adequar-lo a la realitat i no confondre amb immediatesa. Per afavorir també una expectativa adequada dels serveis.	3	Repte 8	
La recuperació d'una atenció primària de proximitat i amb un enfoc comunitari, que incideixi sobre el benestar de les persones per, partint dels condicionants de salut del territori, prioritzar la descentralització i la garantia del principi de proximitat, garantir l'equitat territorial en l'accés a la salut, com a element imprescindible per la igualtat de drets i el benestar del conjunt de la població.	1	Repte 8	Descriptiu repte 8 i acció 8.3 (inclòs)
Potenciar el català com a llengua vehicular als centres i garantir el dret lingüístic de la ciutadania	2	Repte 8	Repte 9
Garantir la titularitat i la gestió pública de tot el sistema sanitari i transformar-lo en un únic sistema nacional de salut de Catalunya (SNSC). Com a primera mesura urgent s'hauria d'excloure els centres privats amb ànims de lucre de la provisió pública. En segon lloc, establir un pla d'internalització de tots els serveis de la salut a través de la integració en el SNSC de tota activitat gestionada per entitats sense ànims de lucre aprofitant, a més, que la majoria de concerts han caducat. A més a més, caldria incorporar al SNSC tots aquells serveis dels centres sanitaris com son, per exemple, la cuina i la neteja, actualment de gestió privada. Finalment, eixamplar la cartera de serveis públics incorporant la salut bucodental.	2	Repte 8	Repte 6

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Potenciar el protagonisme de l'Atenció Primària (AP) en el SNSC. S'hauria de destinar com a mínim el 25% de despesa sanitària pública als equips d'atenció primària. També potenciar el protagonisme a les universitat a través de la creació de departaments d'AP a les facultats de medicina.	2	Repte 8	Repte 8
Disposar d'un mapa sanitari integral, que optimitzi l'aportació de valor i la capacitat de resolució de cadascuna de les línies d'atenció, amb una cartera de serveis i els processos de reordenació i aliances entre les entitats proveïdores	1	Repte 8	Acció 8.1 (inclòs)
Garantir la qualitat de les institucions, de les prestacions, dels processos d'atenció a les persones des de tots els àmbits del sistema, l'acreditació departamental, la contractació per resultats, els estàndards de seguretat i bona praxi, entre d'altres, han d'esdevenir un marc de confiança indelegable pels ciutadans.	1	Repte 8	Acció 6.3 (afegit)
Establir nous canals de comunicació entre els diferents nivells assistencials, de forma bidireccional i real, que permeti el seguiment integral i longitudinal del pacient en el sistema sanitari i social.	1	Repte 8	Acció 8.1 (inclòs)
En cap cas, per qualitat i seguretat clíniques, es podran contractar metges sense títol homologat a cap plaça del sistema públic de salut.	3	Repte 8	Repte 10
Promoure la gestió compartida i dotar de mecanismes de comunicació àgils i eficients entre nivells assistencials en benefici d'una millor atenció i salut de les persones.	1	Repte 8	Acció 8.1 (inclòs)
Dotar a l'atenció primària de les eines necessàries per a agilitzar processos assistencials, així com garantir la formació i reconeixement dels diferents rols professionals per tal d'adaptar-se a les necessitats en salut actuals de la població.	1	Repte 8	Acció 8.4 (inclòs)
Nous canals de comunicació bidireccional i real entre nivells assistencials, que permetin el seguiment integral i longitudinal del pacient en el sistema sanitari i social. Compartir la informació i històries clíniques entre tots els agents de salut implicats (com farmàcies o unitats de fisioteràpia), amb alertes a les necessitats específiques dels pacients, mobilitat.	1	Repte 8	Acció 8.1 (inclòs)
Facilitar la mobilitat dins de Catalunya dels pacients entre centres hospitalaris, per tal que puguin rebre el millor servei disponible dins del Sistema.	3	Repte 8	
Unificar criteris d'ordenació sanitària i xarxa d'oficines de farmàcia basant-se exclusivament amb sectors sanitaris, regions sanitàries i àrees bàsiques de salut.	3	Repte 8	
Reordenar el model de l'atenció sanitària privada d'aquelles especialitats no incloses totalment en el sistema sanitari públic treballant de manera conjunta i col·laborativa i amb l'ús compartit de les dades dels dos sistemes d'informació, a fi de millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció clínica, per exemple amb la creació d'històries clíniques compartides (exemples: clíniques dentals, centres d'optometria, fisioteràpia, etc.).	3	Repte 8	Repte 11 (part corresponent a dades)
Reforçar la participació estable dels pacients i cuidadors, enfortint el Consell Consultiu de Pacients a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions d'aquest òrgan en tot l'àmbit del sistema de salut, seguint els principis d'independència, eficiència i participació real i efectiva dels pacients.	1	Repte 9	Acció 6.2 (inclòs)
Promoure accions per garantir que el sistema de salut i les institucions que formen part utilitzen el català com a llengua vehicular en les relacions entre elles i amb la ciutadania per així poder prestar un millor servei als drets de les persones	2	Repte 9	Repte 9

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Crear un espai/observatori que faciliti la comunicació dels professionals per la millora del sistema sanitari i per la millora de les necessitats dels professionals per donar una atenció adequada.	2	Repte 9	Repte 10
Potenciar la cultura i estratègia d'humanització de l'atenció dels serveis de salut per garantir l'avançament a un model centrat en la persona, a partir d'un Pla per la Humanització participat per la ciutadania i els professionals. Aquest pla ha de treballar elements de participació de la ciutadania en el propi sistema, de tracte i dignitat en l'atenció, que s'orienti a l'autonomia de la persona i el seu entorn, a la generació d'entorns i espais que millorin l'experiència del pacient, entre d'altres. Aquesta estratègia ha de ser comuna per a tots els sistema sanitari, fomentant així el seu impuls i afavorint l'escalabilitat de les experiències i iniciatives locals.	2	Repte 9	Repte 9
Regular i fomentar la participació estable de pacients i persones cuidadores, enfortint el Consell Consultiu de Pacients de Catalunya a fi de garantir el desplegament de les atribucions i funcions d'aquest òrgan en el sistema de salut, seguint els principis d'independència, eficiència i participació real i efectiva dels pacients. Fomentar la participació dels pacients i la representació de la ciutadania en tots els àmbits assistencials per aconseguir el màxim impacte, com consells de pacients en els hospitals, en la investigació i recerca i en altres àmbits.	1	Repte 9	Acció 6.2 (inclòs)
Garantir a les professionals una ocupació estable i de qualitat, més qualificada i reconeguda socialment així com una dotació de professionals ajustades a la desigualtat social i la complexitat de la població atesa, amb unes plantilles prou dimensionades, i plena equiparació dels salaris i condicions laborals de tots els treballadors i treballadores dels diversos operadors del sistema sanitari català.	2	Repte 10	Repte 10
Millorar de forma real les condicions laborals de totes les treballadores del sistema sanitari, en termes de reducció de ràtios, millores salarials, reduir edat de jubilació, reconèixer categories i definir correctament les funcions,...	2	Repte 10	Repte 10
Eliminaríem la majoria de punts que es recullen i apostaríem per millorar de forma real les condicions laborals de les treballadores: reducció de ràtios, millores retributives, reconeixement de categories, reduir edat de jubilació,...	3	Repte 10	
Promoure l'equiparació progressiva de les condicions laborals i retributives dels professionals sanitaris a les d'altres països de l'entorn amb sistemes similars.	2	Repte 10	Repte 10
Promoure la participació dels professionals farmacèutics de les oficines de farmàcia per facilitar una millor atenció centrada en la persona, maximitzar l'atenció de proximitat, fomentar la desburocratització, la formació en salut i la seva prevenció i el continuïtat assistencial tant en l'àmbit sanitari com social.	2	Repte 10	Repte 8
Incrementar els recursos econòmics i humans del sistema de salut i del sistema d'atenció social. Millorar l'autonomia, el prestigi i les condicions laborals dels i les professionals que es dediquen a l'atenció social i sanitària. Reducció de ràtios.	2	Repte 10	Repte 10
Harmonitzar les condicions laborals i salarials del SISCAT i l'ICS i àmbit residencial.	1	Repte 10	Acció 3.4 (inclòs)
Estudiar regular la adequació de la intensitat de l'activitat del dia a dia en funció de l'edat de les professionals i de la càrrega assistencial de cada sector.	3	Repte 10	
Crear més places públiques per als professionals de la salut, a partir de criteris territorials i de necessitats del sistema públic de salut.	3	Repte 10	

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
La conciliació de la vida laboral i familiar és estratègica. Calen polítiques i plans d'actuació que la fomentin i facilitin, especialment per als professionals amb fills o persones dependents a càrrec. Incentivant la flexibilitat horària, bosses d'hores, capacitat d'organització interna, entre/intra centres i intra servei.	2	Repte 10	Repte 10
Implementar a tot el sistema de salut (públic i privat) el Desenvolupament Professional Continu (DPC) com element de garantia de la competència professional.	1	Repte 10	Acció 10.3 (afegit)
Evolucionar la formació universitària i especialitzada per garantir l'adquisició de competències i habilitats adaptades a les noves necessitats, i actituds i valors propis de l'exercici de les professions sanitàries.	2	Repte 10	Repte 10
Fer partícips de la formació universitària pràctica als professionals sanitaris. Modificar els criteris d'acreditació per l'accés, i promoció a la carrera acadèmica que facilitin la incorporació de professors clínics, tant associats com permanents.	2	Repte 10	Repte 10
Planificar a nivell de Catalunya la capacitat docent de les organitzacions per a les diferents professions que configuren el sistema de salut, especialment dels graus de professionals assistencials i de Formació Sanitària Especialitzada amb visió de sistema amb l'objectiu de garantir la millor formació dels estudiants. Posar en valor la docència en el sistema de salut, dotant-la del temps, els instruments i el reconeixement adequat que serveixi per impulsar les responsabilitats docents dels professionals Posar en valor la docència a dins de les organitzacions, tant la formació sanitària especialitzada, com la de grau, formació professional. Facilitar als professionals temps, eines, reconeixement, ... per assumir responsabilitats docents. Planificar a nivell de Catalunya la capacitat docent de FSE amb visió de sistema Planificar a nivell de Catalunya la capacitat docent de les organitzacions sobretot hospitalàries davant de l'augment d'estudiants de ciències de la salut amb l'objectiu de garantir la millor formació dels estudiants.	2	Repte 10	Repte 10
Reconèixer i potenciar les especialitats d'infermeria	2	Repte 10	Repte 10
Incorporar la visió del canvi generacional en el sistema de salut i en les organitzacions, per poder fer front als canvis, sobretot els organitzatius.	1	Repte 10	Repte 10 (descriptiu)
No tenim clar si pot ser una acció concreta o tenir en compte en cadascuna de les accions que s'incorpori la visió del canvi generacional. Enlloc s'ha fet esment dels nous rols, i valors de les generacions. Els sistema sanitari i les organitzacions en particular han d'incorporar el que pensen les noves generacions i per poder fer front als canvis sobretot organitzatius que suposarà. Parlem molt de gènere però també hem de parlar de les generacions que són molt diferents de les que actualment estan dirigint i gestionant el nostre sistema sanitari.	1	Repte 10	Repte 10 (descriptiu)
Garantir i facilitar la consecució del màxim nivell competencial dels diferents rols professionals per tal d'adaptar-se a les necessitats en salut de la població.	1	Repte 10	Acció 10.3 (inclòs)
Creació de les juntes facultatives o mèdiques, com a elements dins els centres o regions de decisió empoderada de les professionals, amb capacitat executiva sobre les decisions del centre o regió. Aquestes juntes, entre les seves atribucions,	1	Repte 10	Acció 6.2 (inclòs)

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
tindran la de la tria de les direccions mèdiques o assistencials i el vistiplau de la tria de la resta de comandaments mèdics o assistencials.			
S'establiran els mecanismes necessaris, amb el finançament oportú, per tal d'equiparar de forma progressiva les retribucions de totes les professionals que treballen al Sistema Nacional de Salut als de les seves companyes europees, en especial de l'entorn més proper.	2	Repte 10	Repte 10
Gestionar les places de formació sanitària especialitzada des de Catalunya, com incrementar el nombre de places MiR de medicina familiar i comunitària. Aquesta proposta és a llarg termini, i ha de permetre que sigui possible la no contractació de personal sense títol homologat.	2	Repte 10	Repte 10
Defensem un marc de relacions laborals únic i català que ens permeti apropar les negociacions al conjunt de la classe treballadora de Catalunya, amb eines d'intervenció a nivell local que ens deixin coordinar-nos de forma real a nivell global.	2	Repte 10	Repte 10
Les negociacions de les condicions de treball del personal de la sanitat s'haurien de portar a terme amb el servei Català de la salut, que hauria de ser l'ens que vertebri les condicions de treball del personal de la sanitat. Les retallades en sanitat, són de tal magnitud que posen en perill la vida i el futur de la gent més vulnerable. La manca de professionals que patim des de fa anys, s'ha vist encara més reflectida ens el decurs dels darrers anys amb l'aparició de la pandèmia. És necessari una sanitat pública de gestió i finançament públic i un únic marc de relacions laborals; amb un pressuposts realment socials que garanteixin l'accés universal a tots els serveis i el control democràtic i la participació ciutadana en la configuració dels mateixos. Els professionals han d'estar al front del projecte. S'ha de reconèixer la tasca que realitzen totes i cadascuna de les categories professionals del nostre sistema, és necessari un sistema sanitari públic i de qualitat en el qual sigui reconeguda la feina de totes les categories professionals. S'han d'incrementar els plans formatius amb la finalitat d'actualitzar i millorar les competències del personal de la sanitat. El règim estatutari del personal és garant d'una sanitat pública. La diversificació de la gestió de serveis, només significa l'increment de la despesa i la pèrdua de qualitat dels mateixos.	3	Repte 10	
Regular mitjançant una Llei els ratis pacient i número de treballadores necessàries per donar una assistència adequada i unificada a tot el sistema.	2	Repte 10	Repte 10
Afavorir la formació sanitària inter i intraprofessional per fomentar el treball col·laboratiu i interdisciplinari.	3	Repte 10	
Garantir els recursos d'una universitat pública amb finançament públic per a totes les professions sanitàries per assegurar la igualtat d'oportunitats per accedir, estudiar i formar-se en els graus universitaris de ciències de la salut. Cal assegurar el compromís al màxim nivell polític i accelerar els recursos públics dedicats al finançament d'aquell grau universitari de la salut que encara no disposi, per justícia social, i afavorir la seva implementació com una prioritat, un pacte de país i no condicionada als cicles polítics. Proporcionant la planificació d'estratègia i la capacitat resolutiva amb agilitat i rapidesa, i que doni resposta a les necessitats actuals i futures d'acord amb el model de transformació de l'ecosistema de salut, la integració social i sanitària, entre altres.	3	Repte 10	
Vetllar i formar al cos professional en salut per evitar l'edatisme.	1	Repte 10	Acció 1.3 (inclòs)
Definir i implementar un pla per retenir el talent dels residents que finalitzen la seva FSE.	3	Repte 10	

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
També hem d'impulsar l'especialització en les professions que tinguin una regulació pròpia sobre la matèria, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial, fomentant les places de professionals especialistes.	2	Repte 10	Repte 10
Millorar concreció en la conceptuació de "perfils professionals" vinculats al desenvolupament de la LOPS i de l'Estatut Marc a Catalunya amb una formació reglada per a tot el sistema, la modificació del professiograma i el necessari finançament de les millores retributives que han de portar associades. Per exemple amb el desenvolupament dels diplomes d'acreditació avançada de la LOPS i millores retributives per l'increment de responsabilitats.	2	Repte 10	Repte 10
Igualment, és imperatiu contemplar dins del finançament del sistema, el manteniment del poder adquisitiu dels professionals d'infermeria i resta de professionals del sistema sanitari públic per tal de que aquest sigui atractiu.	2	Repte 10	Repte 10
Finalment, proposem crear mecanismes de reconeixement de l'exercici de la docència i la recerca per part de professionals assistencials dins la seva jornada ordinària (jornada no assistencial).	2	Repte 10	Repte 10 (Part de docència nova acció, part de de recerca inclosa en acció 12.2)
Impulsar la formació i la capacitat dels professionals sanitaris i socials en l'ús de les dades i eines digitals, així com la sensibilització i l'alfabetització digital de la ciutadania, per a millorar la qualitat i la seguretat de l'atenció i la prevenció en salut.	1	Repte 11	Acció 13.2 (inclòs)
Establir aliances estratègiques amb altres agents del sector públic o privat, tant a nivell nacional com internacional, per a compartir i enriquir les dades en salut i fomentar la col·laboració i la transferència de coneixement.	2	Repte 11	Repte 11
Promoure la participació ciutadana en la recerca i la innovació en salut, facilitant el consentiment informat i la cessió de dades personals per a finalitats científiques i socials, així com la retroalimentació dels resultats obtinguts.	2	Repte 11	Repte 12
L'ús de les dades personals i de salut dels pacients per a finalitats estadístiques, recerca o altres usos més enllà de l'atenció sanitària i social a la persona titular d'aquestes dades ha de comptar sempre amb la seva conformitat. No s'ha de poder utilitzar les dades si la persona titular ho desautoritza per cada ús per a finalitats, pel que s'han d'oferir les següents opcions: - Autorització de les dades personals i de salut de forma general i en qualsevol cas. - Prèvia autorització de l'ús de les dades personals i de salut per a cada acció per a les quals es puguin necessitar. - No autorització de l'ús de les dades personals i de salut en general i en qualsevol cas.	1	Repte 11	Acció 11.1 (inclòs)
Cal instaurar els mecanismes necessaris per tal que es pugui donar un finançament 100% públic en temps no-assistencial dins la jornada laboral, així com en recursos econòmics, per la formació, docència i recerca de les i els professionals, en contraposició amb l'actual finançament privat o públic-privat.	2	Repte 12	Repte 12
Facilitar l'establiment de xarxes de sinergia, evitant duplicitats. Establir àrees prioritàries i estratègiques d'interès. Avaluar de manera constant. Facilitar transferència de coneixement.	1	Repte 12	Accions 12.1,12.2 i 12.3 (inclòs)
Impulsar la cultura d'innovació en salut entre els professionals, els pacients i la ciutadania, mitjançant accions de sensibilització, formació, participació i reconeixement. Facilitar l'accés a les fonts d'informació i coneixement disponibles.	1	Repte 12	Acció 12.2 (inclòs)

NOVES ACCIONS PROPOSADES	TIPOLOGIA	ORIGEN	DESTÍ
Desenvolupar una estratègia de recerca basada en resultats en salut i sostenibilitat econòmica, que permeti avaluar les intervencions sanitàries i les polítiques públiques en la millora de la salut i el benestar de la població, així com en l'eficiència i equitat del sistema sanitari.	1	Repte 12	Repte 7 (inclòs)
Promoure la incorporació de resultats en salut i la sostenibilitat econòmica com a criteris clau en la presa de decisions sobre la investigació, la innovació, la planificació i la gestió sanitària, tant a nivell macro (polítiques sanitàries) com micro (pràctica clínica).	1	Repte 12	Repte 7 (inclòs)
Fomentar la difusió i la transparència dels resultats en salut i la sostenibilitat econòmica de les intervencions sanitàries, tant entre professionals com entre pacients i ciutadania, per facilitar la participació, la rendició de comptes i la millora continua de la qualitat i la seguretat assistencials.	1	Repte 12	Repte 7 (inclòs)
Crear beques específiques on els professionals sanitaris puguin compaginar l'activitat de recerca amb l'assistencial, sobretot per als pre-doctorats, fomentant l'arribada a la recerca des de la pràctica assistencial, potenciant la comptabilització dels dos àmbits	2	Repte 12	Repte 12
Incorporar al SNSC una farmacèutica pública que impulsi la recerca lliure d'interessos comercials i la creació de genèrics per tal de proveir el sistema, amb el conseqüent estalvi respecte a la compra a la indústria privada.	2	Repte 12	Repte 4
Les TIC en un nou marc d'oportunitats per als serveis comunitaris: webs de salut i autocura, teleinfermeria que creï un nou marc relacional amb la cura de les persones.	1	Repte 13	Acció 13.3 (inclòs)
Definir un marc normatiu amb criteris ètics per la implementació i l'impuls de la intel·ligència artificial en el sector salut	1	Repte 13	Acció 13.5 (afegit)
Mediació en salut: promoure i impulsar què les entitats contemplin l'àmbit de la mediació en salut per tal de donar resposta a conflictes entre diferents agents del sector sanitari i social, tan sigui públic com privat.	2		Repte 6
En tot el PNS ens hem oblidat de la sanitat privada i per tant si és el Pacte Nacional de Salut s'hauria d'introduir la següent acció: Comptar amb la Sanitat Privada: fomentant-se amb el coneixement i evidència científica i despolititzant el sistema, comptar amb la sanitat privada de Catalunya, sempre i quan la sanitat pública demani ajuda ja sigui per combatre llistes d'espera, futures pandèmies... El ciutadà vol ser atès, independentment de la titularitat del centre i hem d'aprofitar la forta infraestructura que tenim en el nostre país.	3		

