

6. RECURSOS ECONÒMICS



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

Índex**6.1. Pressupostos inicials: principals magnituds****6.2. Pressupost executat en 2017**

6.2.1. Pressupost executat ordinari

6.2.2. Pressupost executat en 2017 corresponent a romanents de l'exercici 2016

6.3. Despesa sanitària per programes pressupostaris

6.3.1. Programes assistencials: 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28

6.3.2. Programes de farmàcia: 412.23 i 412.27

6.3.3. Programes de Salut Pública: 412.10 i 413.10

6.4. Deute sanitari: obligacions pendents de pagament**6.5. Principals línies d'actuació impulsades en l'àmbit dels recursos econòmics**

6.5.1. Control de les concessions sanitàries

6.5.2. Control de les prestacions sanitàries dutes a terme per empreses externes concertades i no concertades

6.5.3. Facturació intercentres

6.5.4. Mecanismes de finançament. Captació i administració de recursos finalistes

6.5.5. Aprovisionament i contractació. Central de Compres

6.5.6. Infraestructures sanitàries

6.5.7. Subministraments i serveis generals

6.1. Pressupostos inicials: principals magnituds

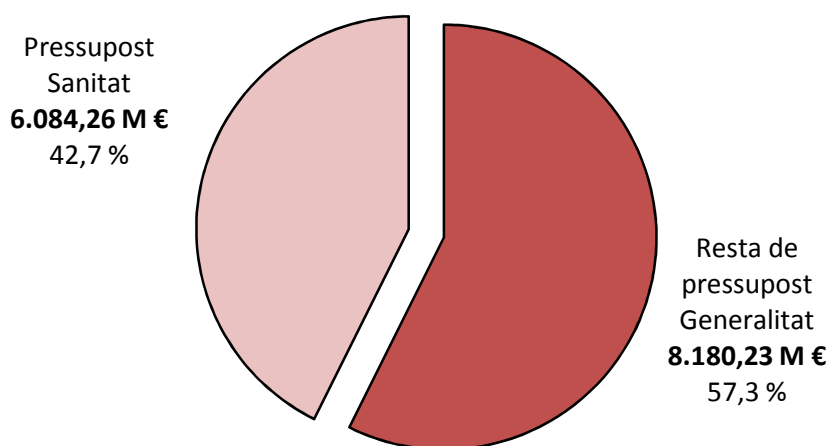
La Llei 14/2016, de pressupostos de la Generalitat per a l'any 2017, va assignar un pressupost inicial a la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública de 6.084,26 milions d'euros, la qual cosa representa un creixement del 3,0 % respecte al pressupost inicialment aprovat en l'exercici 2016.

En termes per capita, el pressupost sanitari va ascendir a 1.232,88 euros per habitant en 2017, un 2,9 % més que en 2016.

En l'àmbit de la Generalitat, aquest augment de dotació pressupostària en 2017 es va traduir en una important participació del pressupost destinat a la sanitat pública valenciana en el conjunt dels pressupostos totals de la Generalitat, que ha ascendit a un 42,7 %.

Pressupost de la Generalitat 2017 (Operacions No Financeres ONF*) i detall de la secció 10 del pressupost de sanitat.

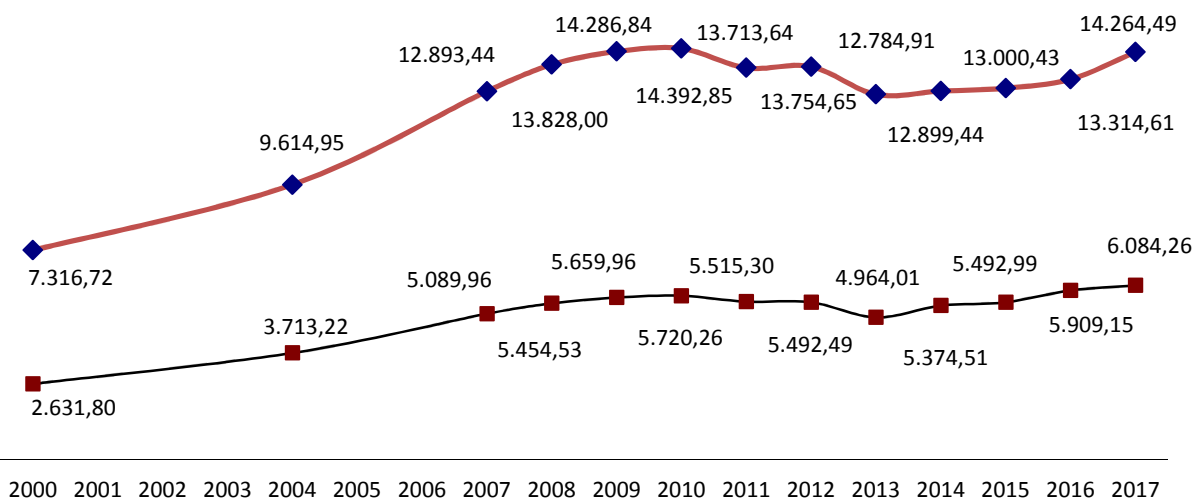
Pressupost total de la Generalitat (ONF*): 14.264,49 milions €



Font: Llei de pressupostos de la Generalitat per a 2017

Nota ONF (*): Operacions No Financeres (no s'hi inclouen les operacions financeres que hi ha en els capítols 8 i 9).

**Comparació entre el pressupost de la Generalitat (ONF*)
i el pressupost de Sanitat
Evolutiu 2000 a 2017**



Font: Llei de pressupostos de la Generalitat per a 2017

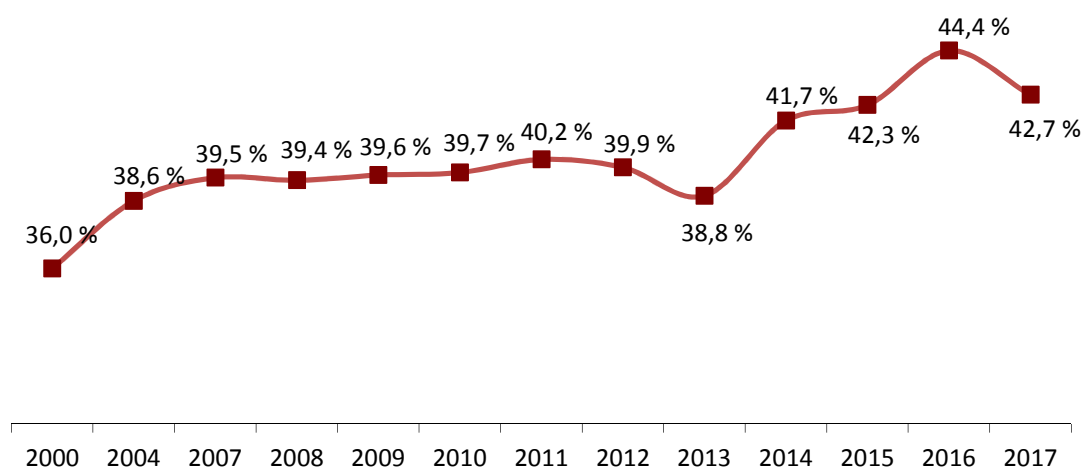
Unitats: milions d'euros

Nota (*) ONF: Operacions No Financeres (no s'hi inclouen les operacions financeres que hi ha en els capítols 8 i 9 del pressupost).

◆ Pressupost de la Generalitat

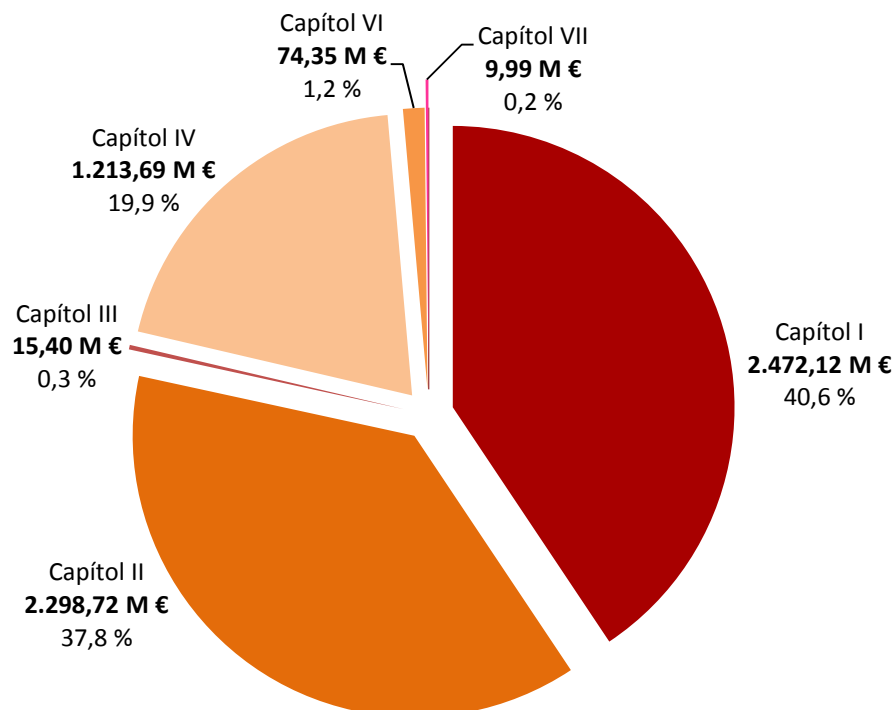
■ Pressupost de la secció 10 Sanitat

**Pes específic del pressupost sanitari respecte
al pressupost global de la Generalitat**



Si desglossem el pressupost de 2017 per capítols de despesa, s'observa que els dos capítols que concentren al voltant del 80 % del conjunt del pressupost són els relatius a les despeses de personal (capítol I), que representa un 40,6 % de la despesa total, i el capítol II ("Compres de béns corrents i de funcionament"), amb un 37,8 % (inclou la despesa en farmàcia hospitalària).

El capítol IV ("Transferències corrents"), en el qual es computa la despesa en receptes de farmàcia, representa un 19,9 % de la despesa. A més distància es troba el capítol VI ("Inversions reals"), amb un 1,2 % del total.



Font: Llei de pressupostos de la Generalitat per a 2017
Unitats: millons d'euros

Pel que fa a la posició relativa de la Comunitat Valenciana en l'àmbit del Sistema Nacional de Salut, cal destacar que, tot i que el pressupost inicial mitjà per habitant per al conjunt de les administracions sanitàries públiques regionals va ascendir en 2017 a 1.264,08 euros i l'esforç pressupostari mitjà destinat a sanitat al 36,2 %, en el cas valencià aquest esforç és superior, i se situa en un 42,7 % sobre el total de la despesa autonòmica, el pressupost inicial mitjà per habitant (1.232,88 euros) és inferior a la mitjana nacional, la qual cosa denota clarament, un any més, un problema greu d'insuficiència financera de la Generalitat.

Pressupostos inicials per capita de les CA (€)									
CA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
País Basc	1.631,24	1.665,62	1.606,05	1.597,36	1.607,18	1.586,05	1.602,42	1.616,08	1.670,33
Navarra	1.445,83	1.558,82	1.525,55	1.429,02	1.340,63	1.403,24	1.466,74	1.550,52	1.635,77
Astúries	1.448,55	1.522,57	1.442,25	1.444,36	1.391,67	1.402,35	1.425,36	1.463,45	1.586,64
Extremadura	1.569,10	1.540,79	1.426,19	1.370,43	1.190,78	1.207,96	1.286,60	1.453,70	1.453,15
Aragó	1.399,57	1.419,18	1.375,45	1.381,70	1.210,75	1.205,82	1.206,60	1.366,85	1.441,38

Pressupostos inicials per capita de les CA (€)									
CA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
Castella i Lleó	1.337,20	1.381,26	1.360,01	1.351,59	1.289,14	1.282,35	1.321,88	1.347,95	1.431,13
Cantàbria	1.357,34	1.352,42	1.234,41	1.272,31	1.310,35	1.338,67	1.347,59	1.383,27	1.385,71
Galícia	1.361,21	1.344,95	1.279,04	1.273,82	1.238,02	1.201,99	1.247,06	1.291,69	1.333,27
Illes Balears	1.175,08	1.085,51	1.077,58	1.110,62	1.057,72	1.070,96	1.171,66	1.226,05	1.296,95
Castella-la Manxa	1.380,44	1.400,12	1.340,65	1.237,79	1.166,53	1.151,82	1.174,73	1.286,40	1.291,77
Canàries	1.446,51	1.396,96	1.230,55	1.249,30	1.224,60	1.233,02	1.238,57	1.237,84	1.261,74
C. Valenciana	1.136,20	1.146,43	1.103,23	1.096,38	995,39	1.084,35	1.112,02	1.198,04	1.232,88
Múrcia	1.285,67	1.365,51	1.386,80	1.233,66	1.071,83	1.110,44	1.126,15	1.190,86	1.206,25
Rioja	1.256,91	1.286,20	1.204,43	1.140,63	1.090,19	1.113,59	1.127,12	1.169,63	1.199,98
Catalunya	1.269,21	1.324,89	1.227,89	1.165,79	1.108,39	1.117,90	1.144,65	1.141,06	1.192,84
Madrid	1.125,62	1.111,04	1.115,75	1.116,24	1.108,63	1.094,47	1.142,07	1.159,65	1.179,10
Andalusia	1.196,46	1.187,45	1.125,66	1.124,40	1.009,75	978,07	1.007,04	1.050,33	1.108,98
Mitjana nacional	1.278,17	1.290,01	1.233,38	1.210,89	1.141,85	1.144,76	1.176,89	1.219,75	1.264,08

Font: Pressupost de les CA. Any 2017. Ministeri d'Hisenda i Administració Pública. Recursos econòmics de l'SNS. Any 2017. Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat

*Dades provisionals

Les dades dels pressupostos autonòmics mostren les importants desigualtats entre comunitats autònomes que es produeixen, tant en termes de despesa sanitària per habitant com en termes d'esforç fiscal, com a conseqüència, principalment, de la iniquitat de l'actual sistema de finançament de les comunitats autònomes:

- D'una banda, s'adverteix que algunes de les comunitats amb xifres més elevades de pressupost sanitari per capita, com és el cas del País Basc (1.670,33 euros), Navarra (1.635,77 euros) i Extremadura (1.453,15 euros) poden finançar-ne els sistemes sanitaris regionals amb esforços pressupostaris similars, per davall o, fins i tot, molt per davall de la mitjana nacional (35,3 %, 23,3 % i 31,7 %, respectivament).
- De l'altra, altres comunitats registren els majors esforços pressupostaris per a sufragar la sanitat pública, malgrat que les dotacions de despesa sanitària per habitant són inferiors a la mitjana. És el cas de la Comunitat Valenciana, ja esmentat, però també de Múrcia (1.206,25 euros i 41,3 %) i Madrid (1.179,10 euros i 42,4 %).

Esforç pressupostari en sanitat *									
CA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Astúries	35,2 %	36,8 %	36,7 %	36,7 %	38,8 %	41,8 %	41,8 %	42,2 %	43,3 %
C. Valenciana	39,2 %	39,5 %	39,9 %	40,4 %	38,1 %	41,7 %	42,3 %	44,4 %	42,7 %
Madrid	37,4 %	38,1 %	37,8 %	37,4 %	33,6 %	43,1 %	44,5 %	44,3 %	42,4 %
Múrcia	36,3 %	38,8 %	41,3 %	40,0 %	34,0 %	39,9 %	40,0 %	41,4 %	41,3 %
Canàries	37,8 %	37,4 %	37,5 %	37,5 %	37,7 %	40,2 %	41,9 %	42,7 %	41,0 %
Galícia	32,6 %	33,3 %	38,2 %	38,1 %	35,6 %	40,7 %	35,2 %	37,1 %	39,0 %
Illes Balears	36,1 %	35,3 %	35,3 %	39,1 %	32,6 %	37,0 %	39,4 %	40,0 %	38,9 %
Castella i Lleó	32,2 %	33,6 %	35,3 %	37,4 %	34,0 %	41,4 %	37,1 %	39,9 %	37,7 %

Esforç pressupostari en sanitat *									
CA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Aragó	32,8 %	34,5 %	35,8 %	36,4 %	31,4 %	38,3 %	34,4 %	34,9 %	37,6 %
Cantàbria	32,6 %	33,1 %	32,6 %	33,4 %	33,7 %	36,6 %	36,6 %	37,6 %	35,9 %
Castella-la Manxa	29,2 %	29,3 %	31,5 %	34,6 %	31,9 %	38,5 %	34,9 %	34,9 %	35,6 %
País Basc	33,4 %	34,8 %	33,4 %	33,5 %	32,4 %	34,8 %	35,1 %	36,9 %	35,3 %
Extremadura	30,3 %	30,2 %	30,4 %	31,1 %	26,8 %	31,6 %	28,0 %	28,2 %	31,7 %
Andalusia	30,1 %	30,2 %	30,9 %	30,8 %	27,3 %	35,2 %	28,7 %	30,8 %	31,6 %
Catalunya	33,4 %	33,0 %	33,1 %	31,5 %	28,9 %	35,8 %	31,7 %	31,8 %	31,4 %
Rioja	34,0 %	34,4 %	34,9 %	34,6 %	32,1 %	34,9 %	30,6 %	31,5 %	31,3 %
Navarra	21,1 %	22,1 %	23,1 %	24,5 %	22,3 %	23,3 %	27,0 %	28,0 %	23,3 %
Total	33,3 %	33,7 %	34,4 %	34,6 %	31,7 %	30,2 %	35,1 %	36,3 %	36,2 %

* % Pressupost inicial en Sanitat / Pressupost CA

Font: Pressupost de les CA. Any 2017. Ministeri d'Hisenda i Administració Pública. Recursos econòmics de l'SNS. Any 2017. Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat

6.2. Pressupost executat en 2017¹

6.2.1. Pressupost executat ordinari

Tot i que el pressupost inicial en 2017 de la Conselleria va ser de 6.084,26 milions d'euros, al llarg de l'exercici, i amb la finalitat d'adequar els crèdits a les necessitats reals de la despesa, es van adoptar diverses mesures per tal de disposar dels recursos pressupostaris necessaris fins a aconseguir un import executat el 31 de desembre de 2017 de 6.729,21 milions d'euros² (+644,95 milions d'euros).

Les modificacions pressupostàries, orientades a adequar la dotació pressupostària a les necessitats reals, es van justificar principalment per les accions següents:

- Incrementos en el pressupost per un import global de 383,10 milions d'euros per a finançar els dèficits de l'exercici 2016 i les operacions derivades de l'execució del Mecanisme compartiment fons de liquiditat autonòmic del fons de finançament a comunitats autònomes.
- Transferències de l'Administració de l'Estat per un import total de 0,56 milions d'euros per al finançament en diferents graus d'actuacions de despesa dins de l'àmbit de programes o plans impulsats per aquesta Administració (Pla de trasplantaments d'òrgans i teixits; Pla nacional de drogues).

¹ Font: Elaboració pròpia a partir de dades de CAUCE. Comptabilitat de la Generalitat Valenciana. Conselleria d'Hisenda i Model Econòmic.

² Cal precisar que aquest augment de la dotació de recursos executats al tancament d'exercici no comporta, de fet, una posició millor relativa de la nostra Comunitat en termes de despesa sanitària pública a escala estatal. Així, i sobre la base de les dades de la despesa sanitària pública consolidada, des de l'inici de les estadístiques territorials, la Comunitat Valenciana se situa de manera sostinguda en els dos o tres últims llocs de la despesa sanitària pública consolidada per habitant del conjunt de les CA.

- Increment del pressupost per pagament delegat per la gestió de la incapacitat temporal (IT) per un import total de 56,33 milions d'euros.
- Ampliacions de crèdit per un import de 204,96 milions d'euros per a atendre el cost de la farmàcia ambulatoria amb recepta corresponent als últims mesos de l'exercici (no es computa en aquest apartat la despesa corresponent a la farmàcia de recepta del mes de desembre de 2017, que s'ha inclòs amb càrrec al pressupost ordinari de l'exercici 2018).

La dotació i evolució interanual dels crèdits del pressupost ordinari per capítols de despesa s'arregla en la taula següent:

Pressupost ordinari inicial i pressupost executat: anys 2016-2017									
Capítol de la despesa	2016		2017		Diferència interanual 2016-2017		% Var. interanual 2016-2017		
	Inicial	Executat	Inicial	Executat	Inicial	Executat	Inicial	Executat	
I. Despeses de personal	2.501,10	2.549,13	2.472,12	2.544,52	-28,98	-4,61	-1,16	-0,18	
II. Despeses corrents	2.262,30	2.593,88	2.298,72	2.628,46	36,42	34,58	1,61	1,33	
III. Despeses financeres	5,00	35,33	15,40	22,68	10,40	-12,65	208,00	-35,81	
IV. Transfer. corrents	1.065,82	1.371,69	1.213,69	1.416,77	147,87	45,08	13,87	3,29	
VI. Inversions reals	67,45	57,83	74,34	70,21	6,89	12,38	10,21	21,41	
VII. Transfer. capital	7,48	6,90	9,99	6,49	2,51	-0,41	33,56	-5,94	
VIII. Actius financers	0,00	10,42	0	40,08	0,00	29,66	0,00	284,64	
Total	5.909,15	6.625,19	6.084,26	6.729,21	175,11	104,03	2,96	1,57	

Dades en milions d'euros

En el capítol I, corresponent a "Despeses de personal", el crèdit obligat l'any 2017 s'ha reduït en 4,61 milions d'euros (-0,18 %) respecte a 2016. Les principals mesures adoptades durant l'exercici són les següents:

- Increment de l'1 % de les retribucions aprovades per les lleis de pressupostos: **25,19 milions d'euros**.
- Disminució de la quantia total pagada en concepte de paga extraordinària de desembre de 2012: - **47,83 milions d'euros**.
- Increment del cost real en retribucions del personal substituït per incapacitat temporal, maternitat, paternitat i riscos durant l'embaràs i durant la lactància natural: **5,96 milions d'euros**.
- Increment del cost real en retribucions del personal substituït per motius diferents als indicats en el punt anterior (vacances, dies de lliure disposició, etc.) i del personal amb nomenament per acumulació de tasques, per reducció de jornada i per altres motius: **0,66 milions d'euros**.
- Increment del cost real en guàrdies mèdiques / atenció continuada, incentius per trasplantaments / explants, incentius per participació en els programes especials de prevenció del càncer de mama i del càncer colorectal i programa d'autoconcertació per a la reducció de les llistes d'espera quirúrgiques: **6,03 milions d'euros**.

- Reducció de la despesa en els conceptes retributius de carrera professional i desenvolupament professional per la substitució del personal fix per personal temporal com a conseqüència dels cessaments en el servei actiu per jubilació, reconeixement de pensions d'incapacitat permanent, etc.: **-3,30 milions d'euros**.
- Increment de la despesa en els vinculants fixos (articles 12, 13 i 14 del capítol I del pressupost de despeses), sense tindre en compte l'estalvi en concepte de paga extraordinària de desembre de 2012 i en els conceptes de carrera professional i desenvolupament professional: **3,44 milions d'euros**.
- Increment de despesa en l'article 16 (quota empresa de Seguretat Social i acció social) **3,63 milions d'euros**.

Per contra, en el capítol II, corresponent a "Compra de béns corrents i despeses de funcionament", la despesa ha augmentat en 34,58 milions d'euros (1,33 %) respecte al que estava obligat en 2016; no obstant, cal destacar l'abonament amb càrrec al pressupost d'obligacions provinents d'exercicis anteriors per un import de 440,25 milions d'euros.

En el capítol VI, corresponent a "Inversions reals", s'ha aconseguit la xifra de despesa de 70,21 milions d'euros, la qual cosa representa un creixement de 21,41 % respecte al 2016, i es compleix amb les previsions que estableix el Pla de dignificació d'infraestructures sanitàries 2016-2019.

Respecte als sistemes i tecnologies d'informació (TIC), s'ha mantingut el nivell d'inversió i s'han aconseguit pràcticament els 18,13 milions d'euros.

6.2.2. Pressupost executat en 2017 corresponent a romanents de l'exercici 2016

En l'exercici 2017 es van incorporar romanents de crèdit per import de 2,75 milions d'euros, que van ser obligats en l'exercici 2016 amb càrrec a les obligacions pendents d'exercicis anteriors, que van ser executats durant l'any 2017 i que corresponen als capítols 6 i 7.

6.3. Despesa sanitària per programes pressupostaris

El pressupost de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública es distribueix en 17 programes funcionals:

- Programes gestionats per la Subsecretaria:
 - 411.10: Direcció i serveis generals (serveis centrals)
 - 411.40: Escola Valenciana d'Estudis de la Salut
 - 411.20: Administració economicofinancera
 - 411.30: Administració de recursos humans
 - 411.70: Inspecció de serveis
- Programes gestionats per la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic:
 - 313.20: Drogodependències i altres addiccions
 - 412.22: Assistència sanitària
 - 412.24: Prestacions externes: activitat concertada i no concertada

- 412.26: Personal sanitari resident
- 412.28: Salut mental i atenció sanitària de mitjana i llarga estada
- 412.25: Serveis generals de la Secretaria Autonòmica
- 412.23: Prestacions farmacèutiques
- 412.27: Prestacions externes complementàries (pròtesis)
- 411.60: Anàlisi i avaluació, atenció a les persones malaltes i recerca en ciències de la salut
- 412.29: Informació per a la salut
- 412.10: Centres integrats de Salut Pública
- 413.10: Salut

Despesa executada per programes pressupostaris								
Programa	Cap. I	Cap. II	Cap. III	Cap. IV	Cap. VI	Cap. VII	Cap. VIII	Total
411.10	13,00	3,84		0,07	0,24			17,15
411.40	1,83	1,90			0,002			3,73
411.20	4,09	0,09		0,007	0,004			4,19
411.30	3,37	0,16			0,007			3,54
411.70	11,78	0,21			0,004			11,99
313.20	0,79	5,86		3,70				10,35
412.22	2.266,80	2.083,22	0,34	5,78	50,03	1,39	40,09	4.447,65
412.24		266,24		10,72				276,96
412.26	117,94							117,94
412.28	59,30	14,66		0,89	0,93			75,78
412.25	0,26	0,03	22,35	52,24	0,009			74,89
412.29	2,16	12,14		0,01	18,13			32,44
412.23	2,51	83,63		1.310,12	0,005			1.396,27
412.27		121,93		23,57				145,50
411.60	1,70	0,09		8,45	0,11	5,10		15,45
412.10	48,31	3,27			0,44			52,02
413.10	10,67	31,20	0,0001	1,19	0,30			43,36
Total	2.544,51	2.628,47	22,69	1.416,75	70,21	6,49	40,09	6.729,21

Dades en milions d'euros

Per a oferir informació agregada sobre la despesa executada, els programes funcionals s'han agrupat en els apartats següents:

- Programes assistencials: inclouen els programes directament relacionats amb l'activitat assistencial (412.22, 412.24, 412.26 i 412.28).
- Programes de farmàcia: inclou farmàcia de recepta, endopròtesis i exopròtesis (412.23 i 412.27).
- Programes de Salut Pública: inclouen l'activitat que s'ha de dur a terme en els centres de Salut Pública, laboratori de Salut Pública i altres actuacions relacionades amb la Salut Pública (412.10 i 413.10).

- Altres: inclou la resta de programes que coadjuven en la gestió de la sanitat però que no estan directament relacionats amb els àmbits assenyalats anteriorment.

En els apartats següents, es facilita informació sobre l'evolució de la despesa executada en els programes assistencials, de farmàcia i de Salut Pública, ja que són els més representatius.

6.3.1. Programes assistencials: 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28

L'evolució de la despesa executada en 2016 i 2017 en els programes assistencials (412.22, 412.24, 412.26 i 412.28) per capítols de despesa, per programes i per departaments de salut s'ofereix en les taules següents:

Pressupost executat per capítols 2016 – 2017				
Programes assistencials 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28				
Capítol de la despesa	Executat 2016	Executat 2017	Diferència	% Variació
I. Despeses de personal	2.451,10	2.444,38	-6,72	-0,27
II. Compra de béns corrents i de funcionament	2.379,10	2.364,12	-14,98	-0,63
IV. Transferències corrents	17,76	17,39	-0,37	-2,08
VI. Inversions reals	40,12	50,96	10,84	27,02
VII. Transferències de capital	1,60	1,39	-0,21	-13,13
VIII. Actius financers	10,42	40,09	29,67	284,74
Total	4.900,10	4.918,33	18,23	0,37

Dades en milions d'euros

Pressupost executat per programes, 2016-2017				
Programes assistencials 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28				
Programa	2016	2017	Diferència	% Variació
412.22	4.428,40	4.447,65	19,25	0,43
412.24	281,2	276,96	-4,24	-1,51
412.26	115,85	117,94	2,09	1,80
412.28	74,65	75,78	1,13	1,51
Total	4.900,10	4.918,33	18,23	0,37

Dades en milions d'euros

Pressupost executat del capítol I "Despeses de personal" per departaments de salut 2016-2017			
Programes assistencials 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28			
Departament	2016	2017	% Variació
Vinaròs	50,08	50,60	1,04
Castelló	156,37	156,49	0,08
La Plana	79,62	79,97	0,44
Sagunt	82,67	82,65	-0,02
València-Clínic-La Malva-rosa	190,11	190,79	0,36
València – Arnau de Vilanova – Llíria	138,24	139,43	0,86
València – La Fe	347,59	345,46	-0,61
Manises (concessió)	0	0	0,00
Manises (comissionat)	15,81	14,31	-9,49
Requena	36,07	36,57	1,39
València – Hospital General	69,31	68,22	-1,57
València – Doctor Peset	156,38	155,15	-0,79
La Ribera (concessió)	0	0	0,00
La Ribera (comissionat)	21,89	20,15	-7,95
Gandia	84,71	84,71	0,00
Dénia (concessió)	0	0	0,00
Dénia (comissionat)	16,83	15,47	-8,08
Xàtiva-Ontinyent	108,56	108,49	-0,06
Alcoi	77,1	75,62	-1,92
Marina Baixa	86,42	87,28	1,00
Alacant – Sant Joan d'Alacant	105,07	105,98	0,87
Elda	100,11	100,00	-0,11
Alacant – Hospital General	204,23	204,48	0,12
Elx – Hospital General	112,62	112,70	0,07
Elx-Crevillent (concessió)	0	0	0,00
Elx-Crevillent (comissionat)	4,85	4,41	-9,07
Orihuela	78,38	79,18	1,02
Torrevieja (concessió)	0	0	0,00
Torrevieja (comissionat)	4,55	4,39	-3,52
HACLE Sant Vicent del Raspeig	13,21	13,04	-1,29
HACLE La Pedrera	11,20	11,30	0,89
HACLE La Magdalena	10,74	10,68	-0,56
HACLE Dr. Moliner	13,17	13,23	0,46
HACLE Pare Jofré	11,12	11,07	-0,45
SES Elx-Alacant	15,62	14,90	-4,61
SES Castelló	6,43	6,84	6,38
SES València	19,3	20,25	4,92

Dades en milions d'euros

Pressupost executat del capítol II "Despeses corrents i de funcionament" per departaments de salut 2016-2017			
Programes assistencials 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28			
Departament	2016	2017	% Variació
Vinaròs	21,48	21,39	-0,42
Castelló	81,20	85,47	5,26
La Plana	34,92	33,73	-3,41
Sagunt	41,60	40,06	-3,70
València-Clínic-La Malva-rosa	138,92	134,98	-2,84
València – Arnau de Vilanova – Lliria	81,45	74,58	-8,43
València – La Fe	234,21	244,48	4,38
Manises (concessió)	149,66	150,56	0,60
Manises (comissionat)	0,24	0,23	-4,17
Requena	11,60	11,73	1,12
València – Hospital General	144,93	143,13	-1,24
València – Doctor Peset	111,25	92,17	-17,15
La Ribera (concessió)	191,08	191,88	0,42
La Ribera (comissionat)	0,30	0,19	-36,67
Gandia	44,05	43,39	-1,50
Dénia (concessió)	116,13	117,13	0,86
Dénia (comissionat)	0,21	0,17	-19,05
Xàtiva-Ontinyent	49,44	50,00	1,13
Alcoi	38,78	41,02	5,78
Marina Baixa	54,18	50,65	-6,52
Alacant – Sant Joan d'Alacant	57,94	55,95	-3,43
Elda	54,79	53,25	-2,81
Alacant – Hospital General	128,16	128,10	-0,05
Elx – Hospital General	74,1	71,95	-2,90
Elx-Crevillent (concessió)	114,34	115,49	1,01
Elx-Crevillent (comissionat)	0,03	0,04	33,33
Orihuela	39,66	41,96	5,80
Torrevieja (concessió)	120,23	121,40	0,97
Torrevieja (comissionat)	0,07	0,12	71,43
HACLE Sant Vicent del Raspeig	2,76	2,85	3,26
HACLE La Pedrera	2,41	2,80	16,18
HACLE La Magdalena	2,44	2,47	1,23
HACLE Dr. Moliner	3,13	3,79	21,09
HACLE Pare Jofré	2,78	2,75	-1,08
SES Elx-Alacant	11,01	11,04	0,27
SES Castelló	5,54	5,67	2,35
SES València	12,20	12,52	2,62

Dades en milions d'euros

Pressupost executat del capítol VI "Inversions reals"			
per departaments de salut 2016-2017			
Programes assistencials 412.22, 412.24, 412.26 i 412.28			
Departament	2016	2017	% Variació
Vinaròs	0,83	1,10	32,53
Castelló	2,30	3,20	39,13
La Plana	0,80	1,76	120,00
Sagunt	1,17	1,41	20,51
València-Clínic-La Malva-rosa	2,05	4,46	117,56
València – Arnau de Vilanova – Lliria	1,91	3,81	99,48
València – La Fe	1,60	2,70	68,75
Manises (concessió)	0,00	0,00	0,00
Manises (comissionat)	0,00	0,06	100,00
Requena	0,44	0,80	81,82
València – Hospital General	0,00	0,00	0,00
València – Doctor Peset	1,57	3,62	130,57
La Ribera (concessió)	0,00	0,00	0,00
La Ribera (comissionat)	0,00	0,00	0,00
Gandia	0,99	0,62	-37,37
Dénia (concessió)	0,00	0,00	0,00
Dénia (comissionat)	0,00	0,00	0,00
Xàtiva-Ontinyent	0,62	1,38	122,58
Alcoi	0,88	2,69	205,68
Marina Baixa	1,06	1,43	34,91
Alacant – Sant Joan d'Alacant	1,88	3,69	96,28
Elda	1,86	3,07	65,05
Alacant – Hospital General	3,25	4,68	44,00
Elx – Hospital General	2,09	2,84	35,89
Elx-Crevillent (concessió)	0,00	0,00	0,00
Elx-Crevillent (comissionat)	0,00	0,00	0,00
Orihuela	1,08	1,43	32,41
Torrevieja (concessió)	0,00	0,00	0,00
Torrevieja (comissionat)	0,00	0,00	0,00
HACLE Sant Vicent del Raspeig	0,18	0,09	-50,00
HACLE La Pedrera	0,22	0,22	0,00
HACLE La Magdalena	0,05	0,17	240,00
HACLE Dr. Moliner	0,37	0,39	5,41
HACLE Pare Jofré	0,10	0,06	-40,00
SES Elx-Alacant	0,01	0,02	100,00
SES Castelló	0,05	0,00	-100,00
SES València	0,04	0,04	0,00

Dades en milions d'euros

6.3.2. Programes de farmàcia: 412.23 i 412.27

L'evolució de la despesa executada en 2016 i 2017 en els programes de farmàcia (412.23 i 412.27) per capítols i per programes s'ofereix en les taules següents.

Pressupost executat per capítols 2016 - 2017				
Programes de farmàcia 412,23 i 412,27				
Capítol de la despesa	Executat 2016	Executat 2017	Diferència	% Variació
I. Despeses de personal	1,94	2,52	0,58	29,90
II. Compra de béns corrents i despeses de funcionament	162,35	205,56	43,21	26,62
IV. Transferències corrents	1.298,64	1.333,70	35,06	2,70
Total	1.462,93	1.541,78	78,85	5,39

Dades en milions d'euros

Pressupost executat per programes, 2016-2017				
Programes de farmàcia 412,23 i 412,27				
Programes	2016	2017	Diferència	% Variació
412.23	1.354,28	1.396,28	42,00	3,10
412.27	108,65	145,50	36,85	33,92
Total	1.462,93	1.541,78	78,85	5,39

Dades en milions d'euros

6.3.3. Programes de Salut Pública: 412.10 i 413.10

L'evolució de la despesa executada en 2016 i 2017 en els programes de Salut Pública (412.10 i 413.10) per capítols s'ofereix en la taula següent.

Pressupost executat per capítols 2016 - 2017				
Programes de Salut Pública 412.10 i 413.10				
Capítol de la despesa	Executat 2016	Executat 2017	Diferència	% Variació
I. Despeses de personal	58,22	58,98	0,76	1,30
II. Compra de béns corrents i despeses de funcionament	30,28	34,47	4,19	13,84
IV. Transferències corrents	0,89	1,19	0,30	33,71
VI. Inversions reals	0,55	0,74	0,19	35,78
Total	89,94	95,38	5,44	6,05

Dades en milions d'euros

6.4. Deute sanitari: obligacions pendents de pagament

En relació al deute sanitari, cal distingir entre el deute que correspon a obligacions reconegudes en la comptabilitat pressupostària i l'altre que, tot i estar registrat en els comptes 409 i 411 del Compte

General, n'està pendent el reconeixement en el pressupost.

Tal com s'observa en el taula següent, a la fi de l'exercici 2016 el deute total sanitari ascendia a un global de 1.576,76 milions d'euros, dels quals 813,04 milions d'euros corresponien a resultes comptabilitzades en 2016 i la resta (763,72 milions d'euros) a deute pendent d'incorporar a la comptabilitat pressupostària.

En l'exercici 2017, el deute total ascendia a 1.024,60 milions d'euros, dels quals 255,74 milions d'euros corresponien a resultes comptabilitzades en 2016 i la resta (768,86 milions d'euros) a deute pendent d'incorporar a la comptabilitat pressupostària.

Per tant, entre 2016 i 2017, el deute pendent d'incorporar a pressupost s'ha mantingut en xifres similars.

Estructura del deute sanitari públic			
	2016 (saldo inicial rectificat)	2017 (dades provisionals)	Taxa de creixement (%)
Resultes	813,04	255,74	-68,55
Compte 409 (*)	477,95	591,06	23,66
Compte 411 (**)	285,77	177,80	-37,78
Total	1.576,76	1.024,60	-35,02

Dades en milions d'euros

() Dades, inclòs el capítol I (109,23 milions d'euros per a 2016 i 118,28 milions d'euros per a 2017)*

Font: Compte General. Intervenció General de la Generalitat Valenciana

6.5. Principals línies d'actuació impulsades en l'àmbit dels recursos econòmics

6.5.1. Control de les concessions sanitàries

Dels cinc contractes de gestió d'assistència sanitària mitjançant la concessió administrativa subscrita per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, la situació de les liquidacions que anualment s'han d'aprovar, des de la posada en marxa de cada concessió, és la següent:

CONCESSIÓ	EXERCICI	ESTAT
Concessió de la Ribera	2003	Aprovada mitjançant la Resolució d'1 de març de 2006
	2004	Aprovada mitjançant la Resolució d'1 de març de 2006
	2005	Aprovada mitjançant la Resolució de 26 de setembre de 2007
	2006	Aprovada mitjançant la Resolució de 22 de desembre de 2008
	2007	Aprovada mitjançant la Resolució de 15 de juny de 2009
	2008-2012	Aprovades mitjançant les resolucions de 31 de desembre de 2015
	2013-2015	Aprovades mitjançant les resolucions de 7 de febrer de 2018; recorregudes i resoltes en reposició (29/03/2018)
Concessió de Torrevieja	2016-2017	Pendents d'elaboració
	2006-2012	Aprovades mitjançant les resolucions de desembre de 2014
	2013-2017	Pendents d'elaboració

CONCESSIÓ	EXERCICI	ESTAT
Concessió de Dénia	2009-2013	Iniciat expedient per a l'aprovació de liquidacions en data 2 de març de 2018
	2014-2017	Pendents d'elaboració
Concessió de Manises	2009-2013	Interposat recurs de cassació interposat contra la Sentència núm. 27/18, de 16 de gener de 2018, dictada pel TSJCV
	2014-2017	Pendents d'elaboració
Concessió Elx-Crevillent	2010-2013	Propostes rebutjades per informe de disconformitat de la Intervenció Delegada
	2013-2017	Pendents d'elaboració

Durant l'exercici 2017 no s'han aprovat ni comptabilitzat liquidacions anuals de cap de les concessions administratives per a la prestació del servei d'assistència sanitària integral dels departaments de Manises, la Ribera, Torreveja, Elx-Crevillent o Dénia. La raó d'això és que es va decidir esperar a l'informe definitiu de control financer sobre les liquidacions emeses en l'àmbit de les concessions del que la Intervenció General donava compte al Consell l'octubre de 2017, ja que s'hi analitzaven aspectes essencials de les liquidacions.

Com que l'informe esmentat va confirmar el criteri utilitzat per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en les liquidacions aprovades fins hui, durant l'exercici 2017 es van iniciar els treballs per a l'elaboració i l'aprovació de les liquidacions dels exercicis 2013, 2014 i 2015 corresponents al Departament de Salut de la Ribera. Aquestes liquidacions s'han aprovat finalment per l'òrgan de contractació mitjançant la Resolució de 7 de febrer de 2018, i ha resultat un saldo a favor de l'Administració de 105.689.597,68 euros.

Així mateix, s'ha iniciat la tramitació d'un expedient d'enriquiment injust per a l'abonament d'una sèrie de conceptes que no formen part de la liquidació, però que han de compensar-se a la concessionària per a referir-se a serveis o subministraments sol·licitats per l'Administració al marge del contracte 86/2003, de gestió del servei públic de l'atenció sanitària integral del Departament de la Ribera. Aquest expedient, una vegada concedida audiència a la concessionària que ha formulat al·legacions, està pendent de resolució per aquesta Conselleria.

En relació amb la concessió de la Ribera, el contracte 86/2003 en preveia la finalització en el termini de 15 anys, excepte pròrroga per cinc anys per mutu acord entre les parts. Mitjançant la Resolució de 27 de març de 2017, del director general de Recursos Humans i Econòmics, en qualitat d'òrgan de contractació, es resolva el procediment pel qual s'acordava no prorrogar el contracte esmentat. Contra aquesta resolució es va interposar un recurs contenciós administratiu que està pendent de resolució, si bé el Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana ha desestimat de forma repetida els incidents de suspensió formulats per la concessionària.

Al mateix temps, el 27 de març de 2017 es dictaven i notificaven a la concessionària les normes encaminades a la reversió dels béns i dels drets destinades a la gestió de l'assistència sanitària integral del Departament de la Ribera. Aquestes normes arreglaven i sistematitzaven totes les àrees d'intervenció afectades pel procés de reversió i sobre les quals es requeria informació a l'entitat concessionària amb la finalitat de poder adoptar les decisions adequades per aconseguir la continuïtat en la gestió del servei públic sense cap impacte en la ciutadania del Departament de Salut de la Ribera. Així mateix, es relacionaven determinats àmbits de decisió de la concessionària que, a partir de llavors, requerien un informe favorable de la Conselleria o almenys la seua comunicació. Aquestes normes van ser recorregudes igualment davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, sense que s'haja dictat encara cap resolució final.

La comunicació de la no pròrroga del contracte amb Ribera Salut II, UTE, Llei 18/82, va suposar la interposició sistemàtica de nombrosos recursos contenciosos administratius per part de les concessionàries participades majoritàriament per Ribera Salut SA contra decisions de la Conselleria en diferents àmbits d'actuació. Més de la meitat dels recursos interposats estan actualment resolts desestimadriament o desistits per la concessionària.

L'1 d'abril de 2018 la concessionària Ribera Salut II, UTE, Llei 18/82 i l'Òrgan de Contractació van signar l'acta de lliurament dels béns i serveis afectes a la gestió del Departament de Salut. Des d'aquesta data, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública presta el servei públic d'assistència sanitària integral del Departament de la Ribera, sense incidències destacables.

En relació amb la concessió de Manises, el 16 de gener de 2018, el TSJCV dictava la Sentència 27/18, per la qual s'estima parcialment el recurs contenciós administratiu interposat per Especialitzada i Primària L'Horta-Manises SA, en el sentit d'anul·lar i deixar sense efecte l'acta d'11 de febrer de 2015, perquè no s'ha ajustat a dret per no haver seguit el procediment de revisió d'ofici dels actes administratius que hauria calgut aplicar. Així mateix, confirma la Resolució del director general de Recursos Econòmics de data 23 de febrer de 2015. Aquesta sentència ha sigut recorreguda en cassació per la Generalitat Valenciana.

6.5.2. Control de les prestacions sanitàries dutes a terme per empreses externes concertades i no concertades

El Decret 156/2015, de 18 de setembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, estableix una nova estructura administrativa i de distribució de competències en aquesta Conselleria, que afecta directament l'adscripció del servei de concerts sanitaris, que fins aleshores depenia de la Direcció General d'assistència sanitària, a través de la Subdirecció General de Concerts i Tecnologia Sanitària.

Per Decret 37/2017, de 10 de març, de modificació del Reglament orgànic i funcional anterior, es crea el Servei de Gestió de Fundacions, Consorcis i Prestacions Externes, que assumeix les funcions de l'antic servei de concerts, i és l'òrgan suport de la contractació administrativa així com de la gestió, coordinació, seguiment i avaluació dels aspectes econòmics i financers dels contractes i convenis amb centres i serveis aliens a la xarxa assistencial del sistema de salut, que abasta tant l'activitat concertada, que se sustenta en un contracte administratiu, com l'activitat no concertada, que agrupa tota l'activitat que es du a terme amb autoritzacions nominatives dels diferents serveis sanitaris a pacients amb dret a l'atenció sanitària que no s'ofereix des dels departaments de salut.

Des d'aquest servei, i en coordinació amb la Direcció General d'assistència sanitària, es fa la gestió economicoadministrativa dels convenis amb centres i serveis externs a la xarxa assistencial del sistema valencià de salut, i s'hi inclou tant la gestió com la coordinació, el seguiment i l'avaluació dels aspectes econòmics i financers dels convenis citats. Els convenis gestionats en l'exercici 2017, finançats amb càrrec al capítol IV del pressupost (transferències corrents) i en el programa 412.22 de la Direcció General d'assistència sanitària, afecten les entitats següents:

- Associació Parkinson València, per a actuacions contra el Parkinson, amb un import de 50.000 euros.
- Creu Roja Espanyola, per a l'atenció dentibucal de persones discapacitades, amb un import de 50.000 euros.
- Fundació de Dany Cerebral Ateneu Castelló, per a les despeses derivades del transport i l'assistència a persones afectades per lesions cerebrals, amb un import de 26.000 euros.
- Sanatori Sant Francesc de Borja-Fontilles, per al finançament de despeses corrents del Sanatori Sant Francesc de Borja-Fontilles amb un import de 850.000 euros.
- Societat Espanyola d'Atenció a l'Usuari de la Sanitat, per a donar suport a la defensa dels drets i deures dels usuaris de la Sanitat Pública, amb un import de 12.000 euros.
- Federació d'Associacions de Donants de Sang de la Comunitat Valenciana, per a ajudes a les associacions de donants de sang de la Comunitat Valenciana per a la promoció de la donació de sang, amb un import de 50.000 euros.

Respecte a les activitats contractades pel servei de gestió de fundacions, consorcis i prestacions externes, finançades específicament amb càrrec al capítol II (despeses de funcionament) del programa 412.24 (prestacions externes) i al capítol IV (transferències corrents), la facturació total ha ascendit a 267,5 milions d'euros, dels quals 138,5 milions corresponen a activitat concertada, 96,9 milions a activitat no concertada i 8 milions al pla de xoc. El detall d'aquestes activitats s'ofereix en els apartats següents.

1) Activitats contractades amb càrrec al capítol II

1.1) Activitats concertades

Per a garantir-ne el compliment i intentar augmentar-ne el grau d'internalització, s'ha avançat en la revisió del marc contractual de les activitats concertades. L'objectiu és integrar de forma progressiva aquestes activitats en el sistema públic, i dur-les a terme amb recursos propis en la mesura que siga possible.

El detall de les activitats concertades i l'import de la despesa associada a cadascuna d'aquestes en l'exercici 2017 es mostren en la taula següent.

Activitats concertades i import de la despesa associada a cadascuna d'aquestes en 2017	
Activitat	Import
Ressonàncies magnètiques	41.764.157,90
Teràpies respiratòries	32.141.804,26
Rehabilitació foniàtrica logopèdia	1.251.604,57
Oftalmologia (FISABIO)	4.772.729,72
Transport sanitari	58.536.078,38
Total	138.466.374,83

A més, s'han renovat dos contractes que havien vençut corresponents a l'activitat de transport sanitari i d'hemodiàlisi i s'ha definit una nova forma de gestió de serveis alternativa a la gestió de serveis públics, l'acció concertada, amb l'abast que es descriu a continuació.

I.1.1 Nou contracte de transport sanitari

S'ha tramitat un nou contracte del servei públic de transport sanitari terrestre, urgent i no urgent, de la Comunitat Valenciana. El contracte es va adjudicar l'octubre de 2017 per un import anual de 57 milions d'euros.

L'objecte del contracte consisteix en el desplaçament de persones malaltes o accidentades per causes exclusivament clíniques, la situació de les quals els impedeix el desplaçament en els mitjans ordinaris de transport. El servei ha de ser accessible necessàriament per a les persones amb discapacitat. També s'hi inclou el transport d'equips d'explants, trasplantaments i òrgans en les circumstàncies establides en aquest plec.

Respecte al transport sanitari urgent (TSU), que és aquell que ha de dur-se a terme amb prioritat i sense demora pel risc que suposa un retard en el diagnòstic i/o tractament per a la persona malalta, serà dut a terme amb ambulàncies assistencials de tipus C destinades a proporcionar suport vital avançat i denominades, a la Comunitat Valenciana, Servei d'Ajuda Mèdica Urgent (SAMU); amb ambulàncies assistencials de tipus B (destinades a prestar suport vital bàsic (SVB) i, excepcionalment, a criteri del CICU, es podran fer servir ambulàncies no assistencials de tipus A.

Pel que fa al transport sanitari no urgent (TSNU), emprat per a traslladar pacients que no es troben en situació d'urgència i no requereixen assistència sanitària en ruta, serà dut a terme amb ambulàncies de tipus A, i podrà ser programat o no programat. Inclou, entre altres, el trasllat de pacients cap a centres sanitaris o cap als domicilis per diversos motius: altes del servei d'urgències, ingressos o altes hospitalàries, consultes externes, proves complementàries i prestacions periòdiques com ara l'hemodiàlisi, la rehabilitació, la radioteràpia, la quimioteràpia, les consultes externes, les proves complementàries, etc.

El servei inclou el trasllat dels equips de personal sanitari, l'equipament i òrgans requerits per a fer explants i trasplantaments, amb vehicles de característiques específiques i/o ambulàncies de tipus A.

I.1.2 Nou contracte d'hemodiàlisi

S'ha tramitat un nou contracte l'objecte del qual és la prestació del tractament de la malaltia renal crònica avançada mitjançant la tècnica de l'hemodiàlisi en centres clínics de caràcter ambulatori. El contracte es va adjudicar al desembre de 2017 per un import anual de 46 milions d'euros.

L'àmbit del contracte abasta els departaments de salut de gestió directa de la Comunitat Valenciana i els usuaris i usuàries que siguen derivats per facultatius del sistema sanitari públic, així com pacients de l'Hospital General Universitari de València que s'adhereix a aquest concurs.

L'assistència que es presta inclou:

1. La realització periòdica de les sessions d'hemodiàlisi que necessite cada malalt o malalta remés en funció de la patologia concreta, i s'hi inclouen els productes sanitaris i els medicaments necessaris per a les sessions (a excepció dels d'ús hospitalari).
2. En cas necessari, el trasllat des del domicili del malalt o malalta al centre de tractament i la tornada al domicili corresponent pel mitjà més idoni i oportú.
3. La realització i el manteniment de l'accés vascular de pacients.

I.2) Acció concertada social

La publicació el 10 de novembre de 2016 del Decret llei 7/2016, de 4 de novembre, del Consell, sobre acció concertada per a la prestació de serveis a les persones en l'àmbit sanitari, permet disposar d'un instrument jurídic que dona cobertura a la Comunitat Valenciana a serveis per a les persones, que tradicionalment, entitats sense ànim de lucre prestaven i que havien sigut reconduïts a la Llei de contractes del sector públic, en què tenien un difícil encaix, per les pròpies finalitats.

Precisament, com que aquesta activitat reuneix determinades característiques, es pot concertar amb entitats públiques o privades sense ànim de lucre, sense tindre un caràcter contractual però respectant els principis d'igualtat, publicitat, concurrència i solidaritat, tal com arreu la Directiva 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, sobre contractació pública, en establir-ne en la considerant 6 que "els serveis no econòmics d'interés general han de quedar exclosos de l'àmbit d'aplicació".

El Decret llei 7/2016, de 4 de novembre, del Consell, ha definit l'acció concertada sanitària com una forma de gestió de serveis alternativa a la gestió directa o indirecta dels serveis públics, no econòmics, que entitats sense ànim de lucre duen a terme en l'àmbit de les persones, ja que les actuacions estan presidides pels principis de solidaritat.

La Llei 7/2017, de 30 de març, de la Generalitat, sobre acció concertada per a la prestació de serveis a les persones en l'àmbit sanitari, ha convalidat el decret llei que va ser adoptat a l'empara de les exigències de necessitat extraordinària i urgent, i s'ha consolidat d'aquesta manera, el règim de l'acció concertada a la Comunitat Valenciana.

Posteriorment, el desenvolupament reglamentari de l'acció concertada s'ha dut a terme mitjançant l'Ordre 3/2017, d'1 de març, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es regula l'acció concertada per a la prestació de serveis a les persones en l'àmbit sanitari. En l'ordre s'estableixen els serveis i prestacions sanitaris objecte de concertació, modalitats de concertació, requisits de les convocatòries d'acció concertada, requisits que han de reunir les entitats públiques o privades sense ànim de lucre per a la formalització d'acords d'acció concertada, criteris de selecció de les entitats, procediment de tramitació, contingut necessari dels acords d'acció concertada, sistema de pagament d'aquests, revisió de les condicions econòmiques, incompatibilitats, durada dels acords d'acció concertada, causes de resolució, garanties de compliment, prestacions susceptibles de concertació i sistema d'establiment de tarifes màximes aplicables.

Les convocatòries i adjudicacions fetes en aquest àmbit en 2017 són les següents:

1. CONVOCATÒRIA DE L'ACCIÓ CONCERTADA PER A LA PRESTACIÓ ASSISTENCIAL INTEGRAL ONCOLÒGICA

L'objecte de la convocatòria és la prestació del servei d'assistència sanitària integral de pacients amb problemes oncològics, en totes o en qualsevol de les seues fases, des de la confirmació diagnòstica fins al final de l'assistència oncològica, a pacients residents assegurats i assimilats a la Comunitat Valenciana.

L'import màxim total de l'acord d'acció concertada per als tres anys de vigència és de 161.340.000 euros (IVA exempt), això és, 53.780.000 euros anuals. L'acord es va adjudicar a l'Institut Valencià d'Oncologia al novembre de 2017 per un import anual de 57 milions d'euros.

2. CONVOCATÒRIA DE L'ACCIÓ CONCERTADA PER A LA PRESTACIÓ DEL SERVEI DE CARÀCTER SANITARI CORRESPONENT AL PROGRAMA DE PREVENCIÓ DE CÀNCER DE MAMA

L'objecte de la convocatòria és la prestació sanitària del programa de prevenció de càncer de mama al Departament de Salut Alacant– Hospital General (lot 1) i al Departament de Salut València– Hospital Clínic-La Malva-rosa (lot 2). L'acció concertada es durà a terme amb mitjans aliens a la xarxa pròpia del sistema valencià de salut de la Comunitat Valenciana, amb la prestació completa del servei sobre la base de la metodologia del Programa de prevenció de càncer de mama de la Comunitat Valenciana, segons l'Ordre de 9 febrer de 1996, de la Conselleria de Sanitat i Consum, per la qual es regula el Programa de prevenció de càncer de mama a la Comunitat Valenciana.

L'import màxim total de l'acord d'acció concertada anual és de 131.355,00 euros (IVA exempt) per al lot 1 i de 219.286,67 euros (IVA exempt) per al lot 2. El valor estimat de l'acció concertada, incloses les pròrrogues, ascendeix a 394.065 euros per al lot 1 i a 657.860,01 euros per al lot 2.

L'acord es va adjudicar a l'octubre de 2017 a la Junta Associada Provincial de València de l'Associació Espanyola contra el Càncer. El seguiment pressupostari i la gestió d'aquesta acció concertada recau en la Direcció General de Salut Pública.

3. CONVOCATÒRIA DE L'ACCIÓ CONCERTADA PER A LA GESTIÓ, L'ORGANITZACIÓ I LA TRAMITACIÓ DELS DESPLAÇAMENTS DE PERSONES EN TRACTAMENT DE LA MALALTIA RENAL CRÒNICA AVANÇADA MITJANÇANT L'HEMODIÀLISI

L'objecte de la convocatòria és la gestió, l'organització i la tramitació de desplaçaments de persones en tractament de la malaltia renal crònica avançada mitjançant l'hemodiàlisi amb entitats contractades en la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

El pressupost màxim de l'acord és de 223.573,84 euros (IVA inclòs). Es va adjudicar al desembre de 2017 a l'Associació Alacantina per a la Lluita Contra les Malalties del Renyó i a Alcer Castalia.

1.3) Activitats no concertades

Pel que fa a les activitats no concertades, en 2017 s'ha continuat la revisió de l'abast i els procediments utilitzats en les derivacions amb la finalitat d'establir noves bases respecte al suport contractual i a l'ordre d'aquestes derivacions, a la fixació de criteris de qualitat i preus comuns, al control de l'activitat i de la facturació, així com a l'augment de la internalització i de la disponibilitat d'informació.

Quant a la despesa que suposen les activitats no concertades, a causa del venciment de diversos contractes que encara no havien sigut renovats, certes activitats concertades, amb un pes econòmic molt important, van passar a formar part del bloc d'activitats no concertades, com és el cas de l'hemodiàlisi ambulatoria i de l'oncologia (IVO). En conseqüència, la facturació total per activitats no concertades dutes a terme en 2017 va ascendir a 135.349.657,56 euros.

El detall de les activitats no concertades i l'import de la despesa associada a cadascuna d'aquestes en l'exercici 2017, es mostren en la taula següent:

Activitats no concertades i despesa associada, 2017	
Activitat	Import (€)
Accelerador lineal d'Elx	1.944.466,27
Hemodiàlisi ambulatoria	49.434.384,28
Infermeria escolar	9.941,13
Metadona	2.547.831,48
Oncologia (IVO)*	40.865.309,30
Oncologia (Beanaca)	1.620.853,45
Tècniques de microcirurgia	472.331,42
Total	96.895.117,33

(*) Facturació IVO de gener a octubre

Altres activitats no concertades i despesa associada, 2017	
Activitat	Import
Autisme	1.103.090,20
Cirurgia	32.498,83
Consultes	47.011,22

Altres activitats no concertades i despesa associada, 2017	
Activitat	Import
Cambra hiperbàrica	1.141.978,00
Diàlisi peritoneal	9.410.460,08
Escopies	455.920,00
Estades	291.466,13
Gammagrafies	96.912,05
Intervencionisme	35.416,94
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)	1.851.351,24
Medicina nuclear	3.019.550,53
Neurofisiologia	242.552,56
Neurorehabilitació	6.724.742,38
Oftalmologia	72.262,80
Ortodòncia	83.380,37
Pal·liatiu	570.683,35
Psiquiatria/Psicologia	1.140.513,49
Radiocirurgia	230.422,49
Radioteràpia	3.625.765,23
Rehabilitació	139.035,21
Ressonàncies magnètiques	305,00
TEL	47.943,00
Tomografia computada (TAC)	96.902,00
Teràpies respiratòries	68.387,79
Transport nounats	47.291,63
Trastorn alimentari	633.494,56
Diversos	971.676,45
TOTAL	32.181.013,53

II) Activitats contractades amb càrrec al capítol IV

El pla de xoc permet oferir a les persones que han estat en llista d'espera quirúrgica, per unes patologies concretes durant un termini de temps, la possibilitat de ser intervingudes en determinats centres privats. El pla de xoc quirúrgic per a l'eliminació de les llistes d'espera es gestiona des de la Direcció General d'assistència sanitària, sobre la base de les dades de derivació de pacients d'acord amb el que s'estipula en el Decret 97/96, del Consell de la Generalitat.

Des del punt de vista pressupostari, el pla de xoc quirúrgic està concebut com un reintegrament de despeses amb endós i no com una prestació directa, per la qual cosa la facturació corresponent es du a terme a través del capítol IV del programa 412.24 (línia de subvenció T1910)

Pla de xoc 2017	
Activitat	Import
Pla de xoc	8.271.612,26

6.5.3. Facturació intercentres

El procés de facturació intercentres descansa en tres pilars fonamentals, en línia amb el que s'estableix en la Llei 3/2003, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'ordenació sanitària de la Comunitat Valenciana: la divisió del territori de cobertura i referència en departaments de salut, la consideració de la població protegida com aquella que està adscrita en un centre de salut del departament i la valoració de l'assistència prestada en cada departament als qui no formen part de la població protegida.

En aquest marc, el sistema de facturació intercentres i l'aplicació que li serveix de suport, denominat COMPÁS, permeten l'automatització dels processos de facturació i la diferenciació en funció de l'origen de la població i del centre de destinació en què se li atén: la facturació a tercers segons l'origen de la lesió o la condició de la persona assistida, la facturació per l'assistència prestada a persones d'altres comunitats autònomes protegides pel Sistema Nacional de Salut, així com la facturació internacional per l'assistència a persones desplaçades procedents d'altres països.

A més, la informació que fa servir l'aplicació sobre els fluxos de la població entre els diferents departaments de salut constitueix la base per a l'elaboració periòdica de les liquidacions anuals de la Conselleria amb les concessions administratives de prestació de serveis d'atenció sanitària integral de determinats departaments de salut i per al control financer d'aquestes, segons el marc contractual existent. Per totes aquestes funcionalitats, el sistema de facturació intercentres té un enorme impacte econòmic sobre els ingressos de la Generalitat.

L'aplicació COMPÁS constitueix un sistema d'informació corporatiu nou en el Sistema Nacional de Salut que abasta diferents àmbits d'atenció sanitària: ingressos hospitalaris, urgències, cirurgia major ambulatoria, consultes externes, consultes mèdiques de primària, farmàcia de recepta, farmàcia hospitalària a la població externa, pròtesi i tècniques de radiodiagnòstic.

Entre els treballs duts a terme en 2017 per a la millora i/o ampliació del sistema de compensació intercentres destaquen, d'una banda, els relacionats amb la creació de l'aparador de dades de COMPÁS, com a eina d'explotació de la informació emmagatzemada i, de l'altra, l'inici dels treballs per a la inclusió de l'activitat duta a terme en el marc del nou acord d'acció concertada amb l'Institut Valencià d'Oncologia (IVO).

En els apartats següents s'ofereixen els principals resultats de la facturació intercentres durant l'any 2017.

a) Estructura dels fluxos de població

Durant l'any 2017, en el circuit de facturació intercentres s'han arreplegat més de 3,4 milions d'episodis, amb un import associat superior a 878 milions d'euros.

El desglossament dels fluxos de població segons la seua procedència es mostra en la taula següent.

Fluxos de pacients entre departaments de salut segons el seu origen en 2017		
Origen	Nre. episodis	Import (en milers de €)
Persones de departaments de gestió pública atesos en altres departaments de salut (1)	2.027.937	601.418,97
Persones desplaçades de departaments en règim de concessió atesos en altres departaments de salut (2)	259.826	93.392,05
Persones desplaçades temporals d'altres CA (3)	878.933	106.006,63
Persones amb Targeta sanitària europea (2)	160.614	39.552,10
Assistències facturables a tercers per la condició de la persona assistida (mutualisme, pacients privats, etc.) (2) (4)	44.704	11.265,75
Assistències facturables a tercers pel motiu de l'assistència (accidents, etc.) (2) (4)	73.478	26.747,37
Total (5)	3.445.492	878.382,87

Font: Elaboració pròpia (COMPÁS i SIFOS, 11/05/2018)

(1) Import obtingut segons el cost real

(2) Import obtingut segons les tarifes previstes en la Llei de taxes

(3) Import obtingut segons el cost real i les tarifes de compensació del FOGA

(4) S'exclouen les assistències prestades en els departaments en règim de concessió

(5) S'hi inclou l'import de les receptes de farmàcia, però no el nombre de receptes

A més de les assistències prestades als qui procedeixen dels departaments de gestió pública i els departaments de gestió privada en altres departaments, els fluxos d'assistències que han conformat la facturació intercentres són els següents:

- Assistències facturables per la condició de la persona assistida o per l'origen de la lesió, amb un import total de 38 milions d'euros i més de 118.000 assistències.
- Assistència a pacients d'altres comunitats autònomes que s'han desplaçat temporalment a la Comunitat Valenciana, que han suposat una despesa per damunt de 106 milions d'euros i més de 878.000 assistències.
- Assistència a la població de tercers països amb Targeta sanitària europea, amb una despesa de 39,5 milions d'euros i més de 160.000 assistències.

La quantia i composició d'aquests segments de facturació es descriu amb més detall en els epígrafs següents.

b) Facturació a tercers per l'origen de la lesió o la condició de la persona assistida

En la facturació a tercers per l'origen de la lesió o per la condició de la persona assistida, els accidents de trànsit constitueixen el supòsit de més pes sobre el total, amb un 53,1 %. Li segueixen en importància el mutualisme administratiu (17,9 %), les persones amb assistència privada (11,7 %) i els accidents laborals (11,1 %).

Facturació a tercers per supòsits de facturació en 2017				
Supòsits de facturació	Nre. episodis		Import	
	Total	%	Total	%
Mutualisme administratiu facturable	29.629	25,1 %	6.803,78	17,9 %

Facturació a tercers per supòsits de facturació en 2017				
Supòsits de facturació	Nre. episodis		Import	
	Total	%	Total	%
Pacients privats	15.075	12,8 %	4.461,97	11,7 %
Accidents de trànsit	49.237	41,6 %	20.139,00	53,1 %
Accidents laborals	17.136	14,5 %	4.236,66	11,1 %
Altres supòsits facturables per l'origen de la lesió	7.105	6,0 %	2.371,71	6,2 %
Total (*)	118.182	100,0 %	38.013,12	100,0 %

Font: COMPÁS i COBRA, 11/05/2018

Import en milers d'euros

(*) S'hi inclou l'import de les receptes de farmàcia, però no el nombre de receptes

c) Assistència a persones desplaçades temporalment d'altres comunitats autònomes

El desglossament de l'assistència prestada a persones desplaçades temporalment procedents d'altres comunitats autònomes segons el tipus de l'assistència prestada s'ofereix en la taula següent:

Assistència a persones desplaçades temporalment per tipus d'assistència en 2017			
Tipus d'assistència	Nre. episodis	Import registrat	
		Total	%
Assistències compensables a través de FOGA ⁽¹⁾	702.345	43.864,21	41,4
• Primària	702.345	31.729,95	30,0
• Farmàcia de recepta	1.193.148	12.134,26	11,4
Assistències d'especialitzada ⁽²⁾	176.588	62.142,42	58,6
• Hospitalització de casos greus	7.776	35.556,15	33,5
• Cirurgia major ambulatoria (CMA)	596	1.444,14	1,4
• Urgències hospitalàries	88.177	16.708,66	15,8
• Consultes externes (primeres i successives)	60.287	2.987,83	2,8
• Tècniques de radiodiagnòstic	14.019	1.279,05	1,2
• Farmàcia hospitalària a pacients externs	5.588	3.844,22	3,6
• Hospitalització de llarga estada	145	322,37	0,3
Total ⁽³⁾	878.933	106.006,63	100,0

Font: COMPÁS i SIFOS, 11/05/2018

Import en milers d'euros

⁽¹⁾ Import obtingut segons les tarifes de compensació del FOGA

⁽²⁾ Import obtingut segons el cost real

⁽³⁾ S'hi inclou l'import de les receptes de farmàcia, però no el nombre de receptes

Atenció primària i receptes de farmàcia

Després de la posada en marxa, per part del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, del Fons de Garantia Assistencial (FOGA) creat pel RDL 16/2012, de mesures urgents per a garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut; a partir de gener de 2014, l'atenció primària i les receptes de farmàcia dispensades a persones desplaçades entre comunitats autònomes han de ser objecte de compensació econòmica entre aquestes.

Amb aquesta nova situació, durant l'any 2017, des de la Conselleria s'han anat remetent puntualment els fitxers de dades per a la seua inclusió en l'aplicació del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social per a la recollida i tractament d'aquesta informació, denominat SIFOS-AP. Els resultats obtinguts en 2017 són els següents:

- L'import de les assistències de primària prestades a la Comunitat Valenciana a persones desplaçades d'altres comunitats ascendeix a 31,7 milions d'euros, la qual cosa suposa el 17,8 % del total nacional.
- La despesa per receptes de farmàcia dispensades a la Comunitat Valenciana a persones desplaçades d'altres comunitats autònomes ascendeix a 12,1 milions d'euros, la qual cosa representa el 17,2 % del total nacional.
- Aquestes xifres situen la Comunitat Valenciana al capdavant dels sistemes regionals de salut pel que fa a la facturació de l'assistència primària i farmàcia de recepta dispensada a persones desplaçades entre comunitats, amb diferència sobre la resta.

Segons l'origen de la població, la comunitat amb més nombre de pacients atesos en l'àmbit de l'assistència primària de la Comunitat Valenciana és Madrid, amb 223.759 assistències que han suposat una despesa de més de 10,1 milions d'euros (32,1 % del total). Li segueixen a certa distància Castella-la Manxa (13,2 %), Catalunya (8,6 %), Andalusia (8,3 %), Castella i Lleó (7,1 %) i el País Basc (6,8 %).

Assistència a pacients d'altres comunitats autònomes en 2017 segons el seu origen				
Comunitat autònoma d'origen	Nre. episodis		Import en milers de €	
	Total	%	Total	%
Madrid	223.759	32,0	10.177,81	32,1
Castella -la Manxa	93.014	13,2	4.174,37	13,2
Catalunya	59.665	8,5	2.717,92	8,6
Andalusia	58.324	8,3	2.631,82	8,3
Castella i Lleó	50.096	7,1	2.263,95	7,1
País Basc	48.597	6,9	2.170,64	6,8
Aragó	41.056	5,8	1.866,11	5,9
Múrcia	36.977	5,3	1.657,03	5,2
Illes Balears	16.412	2,3	725,35	2,3
Galícia	13.851	2,0	625,20	2,0
Astúries	13.847	2,0	615,64	1,9
Navarra	11.999	1,7	532,75	1,7
Extremadura	10.340	1,5	467,94	1,5
Canàries	9.466	1,3	423,96	1,3

Assistència a pacients d'altres comunitats autònomes en 2017 segons el seu origen				
Comunitat autònoma d'origen	Nre. episodis		Import en milers de €	
	Total	%	Total	%
Rioja	6.894	1,0	314,47	1,0
Cantàbria	6.479	0,9	294,56	0,9
Melilla	989	0,1	44,82	0,1
Ceuta	580	0,1	25,61	0,1
Total	702.345	100,0	31.729,95	100,0

Font: SIFOS-AP, 11/05/2018

Import obtingut segons les tarifes de compensació del FOGA

Assistència especialitzada

La redacció de l'apartat 5, de l'article 3, del RDL 16/2012, pel qual es crea el Fons de Garantia Assistencial (FOGA), limita l'abast i dificulta l'extensió de la compensació entre comunitats autònomes de l'assistència especialitzada en establir que la compensació de l'assistència especialitzada es limitarà als casos de desplaçaments temporals de llarga durada (més d'un mes) i mitjançant un sistema de capita, que exclou qualsevol compensació per al cas de les receptes de farmàcia associades als desplaçaments de llarga durada.

A la fi de 2017, no s'havia dut a terme el desenvolupament reglamentari per a regular la gestió del FOGA i modificar la gestió del fons de cohesió sanitari, per la qual cosa encara no està sent compensat.

Independentment de l'absència de compensació, el sistema de suport a la compensació intercentres, COMPÁS, permet quantificar l'impacte econòmic que suposa per a la Comunitat Valenciana l'assistència especialitzada prestada a la població d'altres comunitats autònomes en l'exercici 2017:

- En l'actualitat, en els sistemes d'informació de la Conselleria s'identifiquen i registren, de forma individual, més de 176.000 assistències d'atenció especialitzada prestades anualment a persones desplaçades procedents d'altres comunitats autònoma.
- Aquestes assistències han suposat una despesa anual superior a 62,1 milions d'euros que no està sent compensada.

d) Assistència a pacients amb Targeta sanitària europea (TSE)

En l'actualitat, tota l'assistència sanitària prestada a la població estrangera amb Targeta sanitària europea o procedents de països amb conveni d'assistència sanitària recíproca és facturable.

En la taula següent s'ofereixen les xifres obtingudes en 2017 desglossades per tipus d'assistència:

Assistència a pacients amb TSE per tipus d'assistència en 2017				
Tipus d'assistència	Nre. episodis		Import en milers de € (*)	
	Total	%	Total	%
Hospitalització	4.310	2,7	22.150,03	56,1
CMA	77	0,0	152,26	0,4

Assistència a pacients amb TSE per tipus d'assistència en 2017				
Tipus d'assistència	Nre. episodis		Import en milers de € (*)	
	Total	%	Total	%
Urgències	28.254	17,6	5.353,85	13,5
Consultes externes (primeres i successives)	10.111	6,3	520,42	1,3
Radiodiagnòstic	3.556	2,2	299,26	0,8
Unitat d'atenció farmacèutica a pacients externs	565	0,4	613,00	1,5
Llarga estada	25	0,0	48,22	0,1
Primària (contactes de facultatius)	113.716	70,8	7.808,27	19,7
Farmàcia de recepta	278.393	-	2.606,79	6,6
Total (1)	160.614	100,0	39.552,10	100,0

Font: COMPÁS, 11/05/2018

TSE: Targeta Sanitària Europea

(*) Segons les tarifes previstes en la Llei de taxes

(1) S'hi inclou l'import de les receptes de farmàcia, però no el nombre de receptes

Finalment, diferenciant els fluxos de població atesa segons el país de procedència, les quanties més grans corresponen als països següents:

- En primer lloc destaca el Regne Unit, amb una despesa de 13,3 milions d'euros (33,9 % del total).
- Li segueixen a certa distància, amb xifres de despesa bastant pròximes entre si, França, amb 5,5 milions (14,1 %), i Alemanya, amb 4,6 milions (11,8 %).
- A una poc més de distància se situen Itàlia, amb 2,4 milions (6,2 %), Bèlgica, amb 2,1 milions (5,5 %), i Suècia amb 2,0 milions (5,2 %).

Assistència a pacients amb TSE segons el país de procedència en 2017				
País de la TSE	Nre. episodis		Import (*)	
	Total	%	Total	%
Regne Unit	43.892	27,4	13.341,33	33,9
França	31.109	19,4	5.591,56	14,1
Alemanya	18.157	11,3	4.678,57	11,8
Itàlia	11.920	7,4	2.469,90	6,2
Bèlgica	12.943	8,1	2.189,12	5,5
Suècia	6.937	4,3	2.057,13	5,2
Noruega	4.513	2,8	1.552,94	3,9
Romania	4.147	2,6	1.315,16	3,3
Països Baixos	4.289	2,7	1.282,74	3,2
Irlanda	4.619	2,9	1.212,61	3,1
Suïssa	2.744	1,7	698,23	1,8
Finlàndia	2.253	1,4	526,90	1,3
Bulgària	2.632	1,6	506,03	1,3
Dinamarca	1.359	0,8	337,35	0,9
Islàndia	1.358	0,8	334,86	0,8

Assistència a pacients amb TSE segons el país de procedència en 2017				
País de la TSE	Nre. episodis		Import (*)	
	Total	%	Total	%
Polònia	1.482	0,9	305,20	0,8
Resta de països	6.260	3,9	1.152,47	2,9
Total (1)	160.614	100,0	39.552,10	100,0

Font: COMPÁS, 11/05/2018. Import en milers de €

TSE: Targeta Sanitària Europea

(*) Segons les tarifes previstes en la Llei de taxes

(1) S'hi inclou l'import de les receptes de farmàcia, però no el nombre de receptes

6.5.4. Mecanismes de finançament. Captació i administració de recursos finalistes

El 22 de juliol de 2015 la Comissió Europea va aprovar el Programa Operatiu del Fons Europeu de Desenvolupament Regional (FEDER) 2014-2020 de la Comunitat Valenciana. Si tenim en compte que la Comunitat Valenciana té la consideració a escala europea de regió més desenvolupada, la taxa de cofinançament que li correspon és del 50 % de la despesa elegible, la qual cosa obliga la Generalitat Valenciana a emprar la mateixa quantitat de fons propis per a dur a terme les actuacions previstes en la programació.

En el marc d'aquest Programa Operatiu, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública va obtindre un compromís inicial d'ajuda FEDER de 74,9 milions d'euros per a aquest període que es destinaran a l'execució de projectes d'inversió amb un cost elegible de 149,1 milions. El desglossament de l'import dels projectes per eixos d'intervenció són els següents:

- 35,2 milions per a creació d'estructures estables de recerca i innovació sanitària i infraestructures i equipaments científics i tecnològics sanitaris.
- 95,8 milions per a promoció de serveis públics digitals en *e-salut*, principalment a través de sistemes d'informació que actuen en l'àmbit clínicoassistencial, equipaments i infraestructures de suport al sistema d'informació sanitària, millora de la governança així com el reforç de sistemes d'informació que actuen en l'àmbit de la gestió intel·ligent del sistema sanitari.
- 18,1 milions destinats al finançament de diferents projectes d'inversió inclosos dins del Pla d'estalvi energètic de la Conselleria.

A fi de valorar l'execució del citat Programa Operatiu, ha de considerar-se que, al marge que el mateix fora aprovat per la Comissió Europea en 2015, la designació de la Generalitat Valenciana com a organisme intermedi no es va produir fins al 17 d'abril de 2017, per això que no hi haja cap despesa certificada ni cap procés formal de selecció d'operacions amb anterioritat a aquella data. Per això, les dades que s'ofereixen en aquest apartat corresponen a expedients de despesa, la selecció dels quals com a actuacions a ser cofinançats pel FEDER ha sigut determinat pels serveis interns de la Conselleria, i han quedat pendents de la declaració formal en el sistema oficial de certificació de despeses.

Durant l'any 2017, i en el marc dels criteris d'elegibilitat imposats per la Comissió Europea per a la captació d'ingressos comunitaris dins de l'esmentat Programa Operatiu, en la Conselleria s'han gestionat diversos projectes d'inversió, el detall dels quals s'exposa a continuació:

1) Operacions lligades a l'àmbit de la recerca i la innovació sanitària

Les àrees d'actuació en les quals es treballa guarden una total correspondència amb les línies aprovades en l'Estratègia RIS3 de la Comunitat Valenciana. Així, en el període comprès per les anualitats 2015-2017 s'han finançat fonamentalment la millora d'equipaments per a la recerca en:

- a) Medicina personalitzada i medicaments innovadors aplicats a diverses patologies com ara les malalties rares i la detecció de deterioració cognitiva
- b) Recerca en malalties infeccioses i epidèmies emergents
- c) Recerca en imatge mèdica

Les accions empreses en l'eix EP1 durant l'exercici de 2017 han sigut les següents:

1. *Millora de les infraestructures per a medicina de precisió i medicaments innovadors aplicat a la recerca en malalties rares (EERR)*

Una de les patologies a les quals s'enfoca la investigació en medicina de recerca i medicaments innovadors és la de malalties rares que, per les circumstàncies particulars, com és la baixa prevalença d'algunes d'aquestes malalties, necessita la identificació de biomarcadors de diagnòstic i tractaments específics. S'han millorat les infraestructures per a la investigació en aquesta àrea en les fundacions INCLIVA, FISABIO, IIS La Fe i FCIPF.

2. *Millora de les infraestructures per a malalties infeccioses i epidèmies emergents*

S'ha millorat el laboratori de seguretat biològica de la Fundació FISABIO a un nivell de seguretat 3. La disponibilitat d'aquest laboratori permetrà fer estudis d'interés en Salut Pública relacionats amb malalties infeccioses víriques i bacterianes, brots epidèmics, etc., que fins ara no s'han pogut dur a terme a la Comunitat Valenciana i que són necessaris per a generar progressos en les polítiques sanitàries i millorar les prestacions actuals en assistència sanitària.

3. *Creació d'un laboratori de diagnòstic per tecnologies d'imatge d'alta resolució*

S'ha iniciat la posada en marxa d'aquest laboratori amb l'adquisició d'un micròfon PET/TC d'alta tecnologia que, com que combina les dues tècniques (PET i TC), permet obtindre avaluacions anatòmiques i d'activitat metabòlica combinada d'alta precisió.

Projectes cofinançats pel FEDER en l'anualitat 2017		
Àrees	Entitats	Executat (€)
Medicina personalitzada i medicaments innovadors aplicats a la investigació en malalties rares	IIS La Fe	232.926,55 €
	INCLIVA	1.595.986,37 €
	FISABIO	636.712,71 €
	FCIPF	1.125.381,58 €
Malalties infeccioses i epidèmies emergents	FISABIO	428.972,18 €
Laboratori de diagnòstic per tècniques d'imatge d'alta resolució	IIS La Fe	589.000,00 €
Total		4.608.979,39 €

Nota: Atés que el procediment de contractació per a l'adquisició d'aquestes infraestructures es va desenvolupar durant l'any 2017 i el lliurament de les mateixes no es va fer fins a finals d'aquest any, no es podrà dur a terme una valoració de l'impacte d'aquestes actuacions fins a l'any següent. Si tenim això en compte, els indicadors de productivitat que es comptabilitzaran en el aquest informe es correspondran amb l'execució de les accions dutes a terme en les anteriors anualitats.

II) Operacions lligades a l'àmbit dels sistemes d'informació sanitària

La Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, mitjançant el cofinançament amb el fons FEDER, ha fet un esforç important en l'àmbit de les tecnologies de la informació i el coneixement guiat per successius plans periòdics que han anat consolidant una estratègia global i, a llarg termini, encaminada a la consecució d'un gran sistema d'informació sanitari, únic, àgil, integrador i totalment alineat amb els objectius globals de la Conselleria. En aquest es reconeix la ciutadania en el centre de totes les actuacions i d'acord amb les expectatives i necessitats dels professionals sanitaris, caracteritzat per l'impuls de la utilització de la informació com a base per a generar coneixement, i facilita així la presa de decisions, la millora de la qualitat assistencial i la gestió eficient i equitativa dels recursos.

Durant l'exercici 2017 s'han portat a terme actuacions englobades en cinc operacions:

1. Adequació dels sistemes d'informació a la gestió integral de la salut de la ciutadania (e-salut)

Destaca la posada a la disposició de la ciutadania de la recepta electrònica certificada en interoperabilitat pel Sistema Nacional de Salut, la qual es troba implantada en tots els centres de salut, consultoris, hospitals públics i oficines de farmàcia valencians. Això permetrà que un ciutadà atés en qualsevol servei autonòmic nacional (sempre que l'altra autonomia estiga adherida al projecte) pugui retirar els medicaments prescrits en una oficina de farmàcia de la mateixa o una altra autonomia sense necessitat de mostrar la recepta en paper.

2. Increment dels sistemes d'informació i serveis destinats a la gestió del sistema sanitari públic valencià

S'ha posat a la disposició de la ciutadania un sistema d'informació que permet l'accés gratuït a determinats productes d'ortopèdia que provenen de la donació d'altres persones quan ja no els necessiten i que han sigut revalorats per a deixar-los en perfectes condicions d'ús.

També s'han desenvolupat i implantat noves funcionalitats en els sistemes de gestió del sistema sanitari públic: gestió economicoassistencial, gestió integral de recursos humans, gestió d'expedients i tramitació telemàtica (borsa de treball, concursos de trasllat i oposicions, presentació de reclamacions, queixes i suggeriments relacionats amb l'activitat sanitària o el funcionament d'institucions sanitàries, etc.).

3. Increment i millora dels sistemes d'informació que serveixen de base tant als sistemes de gestió integral de la salut com als de gestió de recursos i d'anàlisi d'informació -horitzontals:

Destaca pel seu impacte en l'indicador de productivitat E024, l'adquisició de 45.000 llicències d'un programari de gestió d'identitats que proporcionarà un model d'accés dels usuaris i usuàries als sistemes d'informació de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública segur, uniforme i senzill, integrat amb els estàndards corporatius de signatura electrònica que permet, mitjançant un únic acte d'identificació, l'accés de l'usuari i usuària a tots els sistemes per als quals té autorització.

4. Increment i millora dels sistemes d'ajuda a la presa de decisions i gestió del coneixement en l'àmbit sanitari

Els sistemes d'ajuda a la presa de decisions i gestió del coneixement en l'àmbit sanitari han sigut àmpliament millorats i reforçats amb la inclusió de noves possibilitats d'explotació de dades, tals com la incorporació del nivell de cronicitat en hospitalització, l'ampliació del mòdul d'activitat quirúrgica que permet la visió homogènia de les intervencions en funció de la modalitat corresponent i l'increment del nombre d'informes, la creació d'una plataforma analítica en el mòdul d'hospital a domicili que facilita l'anàlisi *ad hoc* i l'explotació de la informació registrada, la incorporació dels indicadors d'atenció primària al quadre de comandaments d'acords de gestió que permet, a més de l'accés de les gerències al mòdul d'acords de gestió, l'accés de qualsevol persona usuària per a analitzar l'evolució de l'activitat reflectida en aquests indicadors i quadre de comandaments propi, etc.

5. Dotació d'equipaments i infraestructures de suport als sistemes de gestió integral de la salut i de gestió del sistema sanitari públic

Destaca l'adquisició de llicències dels productes WebSphere i Informix, imprescindibles per a la implantació de la història clínica hospitalària (Orion Clinic) a tota la Comunitat Valenciana.

Els imports executats en l'eix prioritari 2 durant l'exercici 2017 són els següents:

Operació	Import executat (*)
1. Adequació dels sistemes d'informació a la gestió integral de la salut de la ciutadania (e-salut)	2.850.441,55 €
2. Increment dels sistemes d'informació i serveis destinats a la gestió del sistema sanitari públic valencià	1.035.586,15 €
3. Increment i millora dels sistemes d'informació que serveixen de base tant als sistemes de gestió integral de la salut com als de gestió de recursos i d'anàlisi d'informació -horitzontals-.	3.222.729,03 €
4. Increment i millora dels sistemes d'ajuda a la presa de decisions i gestió del coneixement en l'àmbit sanitari	623.485,30 €
5. Dotació d'equipaments i infraestructures de suport als sistemes de gestió integral de la salut i de gestió del sistema sanitari públic	842.279,11 €
Total	8.574.521,14 €

(*) Fins al 13 de novembre de 2017

III) Operacions lligades al Pla d'estalvi energètic de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Cal considerar que aquestes operacions se seleccionen per al seu cofinançament a través del Programa Operatiu FEDER CV 2014-2020 una vegada que es constata que el seu contingut s'identifica plenament amb l'estratègia expressada en aquest programa, en col·laboració amb l'Agència Valenciana d'Energia i en línia amb el previst en el Pla d'activació de l'eficiència energètica en els edificis de l'Administració General de l'Estat (Pla 2000ESE), així com amb el Pla d'estalvi i eficiència energètica dels edificis públics de la Generalitat establert per l'Acord del Consell, de 12 de juny de 2012.

L'estratègia energètica de la Comunitat Valenciana 2014-2020 preveu entre els seus objectius la reducció del consum d'energia de les infraestructures i edificis públics en un 16 % respecte al tendencial en 2020. Dins d'aquesta estratègia, el Pla d'estalvi i eficiència energètica dels edificis públics de la Generalitat té com a objectiu actuar sobre uns 1.600 edificis que consumeixen més de 690 milions de kWh/any i generen una factura de 85 milions d'euros. Destaca per la seua importància el parc immobiliari gestionat per aquesta Conselleria, que pràcticament en suposa el 50 %.

Per això, i en línia amb aquestes accions, es pretén que en el marc d'aquest objectiu específic del Programa Operatiu CV FEDER 2014-2020, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública desenvolupe actuacions que promoguen i donen suport a inversions per a la rehabilitació d'edificis públics sanitaris, la millora de l'eficiència energètica de les instal·lacions de climatització i d'il·luminació interior d'edificis existents, la implantació de sistemes de gestió energètica i el desenvolupament de projectes innovadors en matèria d'enllumenat.

En concret, es preveuen els tipus d'accions següents, que es prioritzaran sobre la base de criteris de més rendiment ambiental:

- Suport als sistemes d'informació, gestió i mesurament del consum energètic dels edificis sanitaris i administració sanitària mitjançant l'avaluació energètica.
- Millora de l'eficiència energètica dels edificis sanitaris mitjançant inversions en l'enllumenat, tant en la renovació com en la incorporació d'elements de maniobra i control; producció i distribució d'aigua calenta sanitària mitjançant la instal·lació d'elements de captació solar i altres mesures d'estalvi d'energia i, renovació de les instal·lacions de ventilació i climatització i/o millora de l'aïllament de les envoltants dels edificis (arquitectura bioclimàtica).
- Elaboració d'auditories i estudis de viabilitat energètica en hospitals i edificis administratius sanitaris.
- Implementació d'un sistema comú unificat de gestió centralitzada de les instal·lacions per a tot el parc immobiliari sanitari.
- Implantació d'un programari comú en els edificis per al monitoratge i seguiment dels consums energètics produïts.

- Foment de l'estalvi i eficiència energètica en els serveis públics prestats per l'Administració pública sanitària, i es prioritzen els sistemes d'enllumenat exterior mitjançant la substitució dels llums, lluminàries i equips per uns altres de màxim etiquetatge energètic; implantació de sistemes de control i regulació, sempre que vagen inclosos en les actuacions integrals dels edificis.

Totes les accions previstes en matèria d'edificació esmentades es troben incloses en l'estudi *Technical Guidance. Financing the energy renovation of buildings with Cohesion Policy Funding* elaborat en 2014 per la Comissió Europea.

Fins hui han existit dificultats serioses de gestió per la manca greu de mitjans humans donada la complexitat dels àmbits d'actuació d'aquesta línia i l'elevat volum d'agents que hi intervenen. Aquesta situació, ja explicitada en memòries anuals anteriors, deriva de l'eliminació en el període 2014-2016 d'un important nombre de llocs tècnics amb contractes d'obra i servei. Les conseqüències d'aquestes limitacions de recursos han impactat clarament en la falta d'execució d'aquest objectiu específic.

Per a pal·liar aquestes dificultats, s'ha optat per efectuar procediments de contractació centralitzats d'àmplia dimensió que facilitaran la gestió dels projectes. Així mateix, en un termini breu es resoldrà una licitació per a la contractació d'una empresa que subministre part del suport tècnic necessari per a continuar amb la gestió d'aquests fons. Finalment, també s'han incorporat diversos tècnics especialistes (enginyers industrials, principalment) a través de l'eix d'assistència tècnica del FEDER, fet que considerem que permetrà, en un termini breu, un impuls fort a l'execució d'aquest objectiu específic.

Així mateix, ha de considerar-se que es tracta d'una nova estratègia que impulsa el FEDER i que ha requerit una reestructuració dels recursos disponibles en l'àrea d'infraestructures important.

L'import de les actuacions executades en l'àmbit de la millora de l'eficiència energètica dels edificis sanitaris ascendeix, fins hui, a 380.000 €. No obstant això, a curt termini està prevista la licitació de diversos projectes d'inversió amb períodes d'execució relativament breus per un import aproximat superior a 4 milions d'euros.

6.5.5. Aprovisionament i contractació. Central de Compres

Durant l'any 2017, es van licitar un total de 68 contractes de serveis i subministraments proposats per les diferents direccions generals de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. Així mateix, s'han elaborat els expedients centralitzats dels serveis de manteniment integral dels edificis de tots els centres sanitaris i dependències administratives de la Conselleria, serveis d'alimentació de pacients en els centres dependents de la Conselleria, serveis de transport sanitari urgent i no urgent de la Comunitat Valenciana, serveis de manteniment dels productes sanitaris, un altre equipament d'ús sanitari i accessoris de la Conselleria i la responsabilitat civil directa exigida en la jurisdicció penal al personal assegurat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública per danys derivats de l'assistència sanitària als pacients i l'elaboració d'informes pericials. També s'han formalitzat els contractes derivats d'acords marc de la Central de Compres de la Generalitat per al subministrament de paper i energia elèctrica.

En l'àmbit de la Central de Compres de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, s'han licitat els acords marc i posteriors contractes per als subministraments següents:

- Productes sanitaris i no sanitaris: extracció al buit
- Medicaments: fertilitat
- Vacunes: meningococ C, grip, calendari vacunal

A més, s'ha continuat avançant en els treballs de depuració i alta de noves famílies de productes en l'àmbit del manteniment i millora del catàleg de productes sanitaris, no sanitaris i productes farmacèutics com a sistema bàsic d'identificació dels productes adquirits, tant a través de la Central de Compres de la Conselleria com dels propis centres sanitaris.

6.5.6. Infraestructures sanitàries

El Pla de dignificació d'infraestructures sanitàries 2016-2019, dotat amb 386 milions d'euros, pretén impulsar la millora dels equipaments i edificacions en l'àmbit de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

L'objectiu final del pla és millorar l'atenció sanitària a les persones amb seguretat, confort, intimitat i eficiència, amb la facilitació d'espais adequats perquè les i els professionals puguin fer el seu treball amb la eficàcia màxima. Amb aquesta finalitat, es pretén donar un nou impuls al parc immobiliari i als equipaments per a recobrar una línia de modernització i actualització progressiva després d'un període d'inversió reduït que ha suposat una deterioració evident.

Les actuacions del pla s'emmarquen en una estratègia a llarg termini, que parteix d'una visió crítica constructiva per a aprofitar totes les coses positives de l'objectiu general, i continua amb projectes determinats en fase d'execució i, al mateix temps, estableix prioritats noves sobre la base de determinades inversions i de projectes de caràcter estratègic.

Els principals eixos d'intervenció són els següents:

EIX 1. Un pla d'inversions directes per a la reforma, l'ampliació i la nova construcció de centres, complementat amb una renovació de l'equipament en electromedicina i inversió en alta tecnologia sanitària important.

Les actuacions previstes abasten tots els departaments gestionats per la Conselleria i tracten d'oferir una imatge més humana i agradable d'aquelles instal·lacions dels hospitals en què l'estada dels malalts i malaltes és més dura, amb un tractament especial en pediatria i obstetrícia.

EIX 2. Un pla d'estalvi energètic per a reduir el consum d'energia i les emissions de les edificacions en línia amb les polítiques d'estalvi energètic de la Unió Europea i emmarcat en el Programa Operatiu 2014-2020, en el qual s'hi inclou la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Les actuacions previstes, que abasten tots els departaments de gestió pública i tenen caràcter puntual, pretenen l'extensió de la utilització de l'energia solar tèrmica en la xarxa hospitalària, la substitució dels equips de climatització per uns altres més eficients, la millora en els sistemes d'enllumenat i la implantació de mesures passives com la millora d'aïllaments.

EIX 3. Un pla d'inversions en TIC per a la millora de les actuacions en l'àmbit de les tecnologies de la informació i les comunicacions.

En el desenvolupament del pla, aquests tres eixos s'integraran amb dues estratègies transversals que han de ser tingudes en compte:

- L'estratègia mediambiental, de conscienciació respecte a la sostenibilitat i responsabilitat amb el medi ambient.
- L'estratègia en matèria d'accessibilitat i de conscienciació per a facilitar l'accessibilitat universal al servei públic a aquelles persones amb diversitat funcional.

Després dels treballs de diagnòstic previ i redacció del document d'avanç duts a terme en l'exercici anterior, i tenint en compte que en 2016 es va finalitzar l'elaboració del document marc del Pla de dignificació de les infraestructures sanitàries 2016-2019, en 2017 el pla s'ha materialitzat en un nombre elevat d'intervencions que han pogut fer visible l'esforç que s'està duent a terme en matèria d'infraestructures.

En 2017, la inversió executada ha ascendit a 71,9 milions d'euros, tant en equipaments com en infraestructures sanitàries dels departaments de salut de la Comunitat Valenciana. D'ells, 53,8 milions d'euros corresponen a l'eix 1 i eix 2 i 18,1 milions d'euros a l'eix 3.

Les actuacions més rellevants dutes a terme en l'exercici 2017 han sigut les següents:

- **Obres concluses:**

- Reforma i ampliació del Centre de Salut de Xirivella.
- Nou centre de salut d'Alacant anomenat Centro de Salud Benalúa.
- Nou Centre de Salut Benimaclet II a València (Alfauir).
- Reforma de la 4a planta d'hospitalització a l'Hospital General d'Elx.
- Reforma del servei d'urgències de l'Hospital General d'Ontinyent.
- Diverses obres de reparació a l'Hospital Dr. Moliner.
- Reforma del sistema de climatització del Centre de Salut Acacias d'Elda.
- Reforma del sistema de climatització del Centre de Salut Pública de Dénia.
- Reforma i ampliació del Centre de Salut de la Pobla de Vallbona.
- Reforma de la CMA de l'Hospital General Universitari de Castelló, fase 1.
- Reforma de les urgències de l'Hospital General d'Elx, fase 1.
- Reforma del Centre d'Especialitats de l'Espanyoletó per a la unitat de prevenció del càncer de mama.
- Reforma de la planta de medicina interna de l'Hospital de Sagunt.
- Obra d'adequació de la unitat de cures respiratòries de l'Hospital Clínic.
- Reforma de l'hospital de dia de pediatria de l'Hospital Clínic Universitari.
- Reforma de la zona d'hospitalització de pacients hematològics de l'Hospital Doctor Peset.
- Noves habitacions d'aïllament d'immunodeprimits de l'Hospital Doctor Peset.
- Substitució d'ascensors a l'hospital d'Alcoi.
- Reforma instal·lació de canonades de la 3a planta de l'Hospital Marina Baixa.
- Millora de l'eficiència energètica mitjançant la substitució de fusteries exteriors en la 4a planta de l'Hospital General d'Elda.
- Adequació del punt d'atenció continuada del Centre d'Especialitats d'Elda.

- Adequació de la cuina de l'hospital d'Orihuela.
- Reparació de les cobertes de l'antic hospital militar Quart-Manises.
- **Obres iniciades o en execució:**
 - Construcció del nou Centre de Salut del Rabaloche a Orihuela.
 - Reforma i ampliació del Centre de Salut de Cocentaina.
 - Reforma de la Unitat de Salut Mental Infantil de l'Hospital Clínic de la Malva-rosa.
 - Reforma de la 5a planta d'hospitalització de l'Hospital Arnau de Vilanova.
 - Reforma del CPD de l'Hospital Arnau de Vilanova.
 - Inici de les obres de reforma de les antigues urgències per a ampliar les consultes externes de l'hospital d'Elda.
- **Altres actuacions en l'àmbit de projectes:**
 - En l'àmbit del complex sanitari Campanar-Ernest Lluch:
 - Concloua la redacció del projecte de reforma de l'edifici a Joaquín Ballester per a servei d'urgències a l'antiga Fe de Campanar-Espai Sanitari Ernest Lluch .
 - Adjudicada la redacció del projecte del nou centre de salut i centre d'especialitats a l'antiga Fe de Campanar-Espai Sanitari Ernest Lluch.
 - Adjudicada la redacció del projecte del servei d'emergències sanitàries.
 - Adjudicada la redacció del projecte per al desamiantat estructural de l'antic pavelló de rehabilitació.
 - Llançament del concurs d'idees per al desenvolupament del complex sanitari Campanar Ernest-Lluch.
 - Adjudicada la redacció del projecte del nou hospital d'Ontinyent.
 - Iniciada la redacció del projecte de reforma de les urgències de l'hospital de Sant Joan d'Alacant.
 - Redactat el projecte de reforma de les sales de parts de l'hospital d'Elda.
 - Redactat el projecte de reforma de les sales de parts de l'Hospital de Sagunt.
 - Redactat el projecte de reforma de les sales d'operacions d'urgències de l'Hospital de Sagunt.
 - Redactat el projecte per a la millora del sistema de protecció contra incendis de l'Hospital de Sagunt.
 - Iniciada la licitació de l'expedient de redacció del projecte del nou centre sanitari del Raval de Castelló.
 - Iniciada la licitació de l'expedient de redacció del projecte d'ampliació del centre sanitari de Moncofa.
 - Iniciada la redacció del projecte de reforma del Centre de Transfusions de la Comunitat Valenciana.
 - Iniciada la licitació del projecte per a la reforma i ampliació de l'hospital militar Quart-Mislata per a hospital de llarga estada i salut mental (Centre Manuela Solís Claràs).
 - Iniciada la licitació del projecte per al nou complex sanitari Roís de Corella en l'antic Hospital Francesc de Borja, així com la redacció del projecte d'enderrocament d'aquell hospital.
 - Fet estudi estructural del Centre de Salut Trinitat de València.
 - Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte d'ampliació i reforma del Centre de Salut de Catarroja.
 - Iniciada la redacció del projecte d'ampliació de l'Hospital General de Requena per a la

ubicació de la ressonància magnètica.

- Iniciada la redacció del projecte d'ampliació de l'Hospital Comarcal de Vinaròs per a la ubicació de ressonància magnètica.
- Concloua l'execució dels treballs per a la ubicació del nou PET TAC a l'hospital de Sant Joan.
- Iniciada la redacció del projecte de reforma del servei de pediatria de l'hospital d'Alcoi.
- Redactats els plans directors dels hospitals de Marina Baixa i de Sagunt.
- Iniciada la redacció del projecte per a la reforma i ampliació de les urgències generals i pediàtriques de l'Hospital General d'Alacant.
- Redactat el projecte de la segona fase de la reforma del servei d'urgències de l'hospital d'Elx.
- Iniciada la licitació de l'expedient per a la redacció del projecte del nou bloc quirúrgic de l'hospital d'Elx.
- Redactat el projecte de reforma i reparació de façanes del Centre de Salut de Foietes.
- Redactat el projecte de reforma i eficiència energètica mitjançant la substitució de la fusteria de la planta tercera de l'hospital d'Elda.
- Redactat el projecte per a l'obra d'adequació del pati per a salut mental infantil en l'hospital d'Orihuela.
- Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte de reforma del Centre d'Especialitats Santíssima Faç d'Alacant.
- Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte de l'hospital de dia de l'hospital de Sant Joan.
- Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte per a la reforma i l'ampliació del servei d'urgències de l'hospital de Sant Joan.
- Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte per a la reforma i l'ampliació del servei d'urgències de l'hospital general de Castelló.
- Iniciada la redacció del projecte de reforma del Centre de Salut de Morella.
- Iniciat l'expedient per a la redacció del projecte de reforma i ampliació del Centre de Salut de a Vall d'Uixó II.

• **Altres actuacions menors:**

- Intervencions menors en la zona d'esterilització de l'hospital de Vinaròs, així com en la seua antiga zona de sala d'operacions.
- Inversió d'uns 500.000 euros en diverses millores en l'hospital general de Castelló.
- Habilitada una unitat de prevenció i detecció del càncer de mama en el centre de salut pública d'Alacant.
- Obres menors al Centre de Salut del Puig.
- Reparacions per aluminosi a l'Hospital Clínic Universitari de València.
- Reforma de la zona d'admissió i execució de pou de bombament a l'Hospital Arnau de Vilanova.
- Reparació de façanes del Centre de Salut d'Alboraia.
- Reparació del centre de transformació de l'hospital de Requena.
- Reparació de cobertes en l'Hospital Doctor Peset.
- Reforma de la zona de rehabilitació de l'Hospital Doctor Peset.
- Reparació de sanejament d'habitacions i altres actuacions com la reforma de la zona de bugaderia de l'hospital d'Alcoi.
- Reparació de les façanes del Centre de Salut Tomás Ortuño de Benidorm.
- Adequació de la zona d'urgències i preingrés de l'Hospital Marina Baixa.
- Reparació de cobertes a l'hospital de Sant Joan.
- Instal·lació d'elements de protecció contra incendis en el CS Plá-Hospital.
- Reparació de vials a l'entorn de l'hospital de Sant Joan.

- Adequació de cambres de bany per a discapacitats a l'hospital de Sant Joan.
- Adaptació d'habitacions per a persones amb mobilitat reduïda de l'Hospital General Universitari d'Alacant.
- Obres de millora en el Centre de Salut Almoradí.
- Adequació dels accessos de l'hospital d'Orihuela.

6.5.7. Subministraments i serveis generals

Amb caràcter general, dins dels diferents projectes que està impulsant la Conselleria, en aquest apartat destaca la consecució de les fites següents durant l'any 2017 conforme a la planificació prevista:

- Posada en funcionament de les comissions tècniques provincials (CTP) de cadascuna dels serveis generals que es liciten centralitzadament. Això ha suposat la constitució, la designació de representants i la planificació del treball conjunt de més de huit CTP per raó de la matèria associada a cadascun d'aquests serveis generals, i ha possibilitat com a resultat l'adequació de plecs tècnics i administratius per a noves licitacions.
- Preparació dels plecs tècnics i administratius per a la licitació i adjudicació dels contractes de subministraments i serveis generals del Departament de Salut de la Ribera, a la vista de la finalització de la concessió administrativa l'abril de 2018 i l'absència d'una direcció econòmica i tècnica per a aquestes comeses.
- Com a resultat del contracte subscrit per al control de la facturació elèctrica, s'han presentat i proposat mesures concretes en diversos departaments que, de la seua aplicació efectiva, podrien arribar a suposar un estalvi anual de més de 1.000.000 €.
- En col·laboració amb l'Institut Valencià de l'Edificació s'han introduït en la plataforma SHERPA (*Shared knowledge for Energy renovation in buildings by Public Administrations*), tots els immobles adscrits a la Conselleria, la qual cosa permetrà, una vegada completada la informació tècnica de cadascun d'aquests, proposar aquelles mesures d'estalvi energètic més avantatjoses en cada cas.
- La posada en marxa de la plataforma COLABORA i el desplegament d'aquesta de tota la informació que puga ser útil per al control i seguiment dels diferents expedients centralitzats, ha permés el traspàs d'informació entre departaments, així com entre aquests i els serveis generals, i ha aportat dades concretes i precises del seu desenvolupament.
- Subscripció d'un conveni amb l'Escola d'Enginyers Industrials de la Universitat Politècnica de València per a tutoritzar els alumnes de Treball Fi de Grau i Treball Final de Màster en treballs tendents a la millora de l'eficiència energètica i ocupació d'energies renovables en els centres dependents de la Conselleria.

En el marc del Pla d'estalvi energètic, amb la finalitat de reduir el consum d'energia i les emissions de CO₂ de les edificacions en línia amb les polítiques d'estalvi energètic de la Unió Europea, s'ha continuat impulsant l'execució d'auditories energètiques i l'emissió dels obligatoris Certificats d'Eficiència Energètica (CEE) com a requisit previ per a determinar les actuacions que suposen una millora substancial en l'eficiència energètica dels immobles. Per a poder triar aquelles mesures més rendibles en tots els àmbits de cara a l'execució centralitzada corresponent, proposades per les

auditories energètiques, s'han dut a terme tots els treballs necessaris per a la contractació dels corresponents serveis d'enginyeria en 2018.

A més, durant l'any 2017 s'han estat definint les operacions que s'espera que puguen ser incloses dins del Programa Operatiu FEDER 2014-2020, atenent als criteris de selecció i elegibilitat dictats per aquest. Les tres operacions en les quals s'agruparien les actuacions previstes en la matèria són:

- **OP-1:** Anàlisi d'infraestructures i monitoratge i control d'instal·lacions
- **OP-2:** Execució de mesures de millora de l'eficiència energètica
- **OP-3:** Millora de l'eficiència energètica de centrals tèrmiques

Quant a les actuacions concretes dutes a terme, destaquen les següents:

1. Manteniment integral d'instal·lacions

Davant dels recursos interposats a l'expedient 246/2016, s'ha desistit la seua tramitació i s'ha promogut una nova licitació, s'han preparat plecs tècnics nous i s'han actualitzat els inventaris de les instal·lacions i equipaments, en col·laboració amb la comissió tècnica de manteniment constituïda a aquest efecte, i que s'adjudicarà en els primers mesos de 2018.

La demora produïda per aquesta situació ha fet necessària la preparació i impuls d'un contracte negociat per a poder fer les revisions de manteniment tècnic legal obligatòries en els edificis administratius de la Conselleria.

Finalment, s'han elaborat els documents de liquidació de l'expedient anterior per a cadascun dels lots, a partir dels qüestionaris d'execució elaborats, com a base perquè des dels departaments es puga emetre la certificació d'execució del servei i informar sobre la procedència de devolució de la fiança.

2. Manteniment integral d'equips d'electromedicina

Després de la finalització del contracte anterior, i atesa la voluntat manifestada pels departaments de no procedir a la pròrroga, s'ha promogut una nova licitació. Per a això, s'han preparat plecs tècnics nous i s'han actualitzat els inventaris dels equipaments, en col·laboració amb la comissió tècnica de manteniment d'electromedicina constituïda a aquest efecte.

3. Servei d'alimentació de pacients

Finalitzada la prestació del servei emparat pel contracte anterior, en els quals les empreses no van acceptar subscriure les pròrrogues possibles, s'han elaborat els plecs i procedit a una adjudicació nova, en col·laboració amb la comissió tècnica d'alimentació de pacients constituïda a aquest efecte.

En el procediment referit van quedar deserts dos lots dels díhuit inclosos, corresponents als departaments de La Fe i Requena, la qual cosa va obligar a preparar una licitació nova específica per a aquests departaments.

Finalment, s'han elaborat els documents pertinents per a liquidar l'expedient anterior per a cadascun dels lots, a partir dels qüestionaris d'execució elaborats, com a base perquè des dels departaments es pugui emetre la certificació d'execució del servei i informar sobre la procedència de devolució de la fiança. Especial incidència ha tingut per al respectiu informe l'execució i certificació de les inversions dutes a terme en els diferents centres.

4. Servei de gestió de residus

La rescissió del contracte 58/2013, pel tancament de la planta de tractaments de residus, propietat de l'empresa adjudicatària, va motivar la negociació i adjudicació, per procediment d'emergència, a empreses del sector, mentre es preparaven els documents necessaris per a una licitació nova en col·laboració amb la comissió tècnica de gestió de residus constituïda a aquest efecte. Aquest treball va concloure amb l'adjudicació corresponent al desembre de 2017. D'altra banda, i encara que en la rescissió contractual es va determinar la no procedència de confiscació total o parcial de la fiança, es va preparar un informe de liquidació per a determinar les repercussions que la rescissió ha tingut per a la Conselleria.

Durant 2017 s'han estat estudiant mesures per a analitzar una possible destrucció *in situ* de part dels residus que es produeixen per a evitar així el seu transport per carretera i la reutilització dels contenidors per un procediment que garantisca la seguretat de les persones treballadores, i s'ha disposat per a dur-ho a terme amb la col·laboració del servei de prevenció de riscos laborals de la Conselleria.

5. Subministrament de gas natural

Prevista la finalització al juny de 2018 del vigent acord marc per al subministrament de gas natural, s'han preparat els documents per a una licitació nova i la adjudicació immediata corresponent, de manera que no hi haja discontinuïtat en el subministrament.

En la tramitació inicial de l'acord marc vigent s'hi va incloure, en el seu moment, un lot específic que preveia l'execució prèvia d'inversions en les calderes i centrals tèrmiques dels hospitals que permetera substituir el consum de gasoil pel de gas natural, amb la reducció de la despesa econòmica i la contaminació ambiental generada, però l'adjudicació d'aquest lot va quedar deserta, aparentment per una falta de concreció de les inversions que implicava. Per a pal·liar aquesta manca, durant l'any 2017 s'ha fet una anàlisi detallada i s'han elaborat les memòries tècniques i projectes per a la seua concreció de cara a una nova licitació per a fer durant l'any 2018 que es tramitarà en un expedient de subministrament independent.

6. Subministrament de gasoil

Durant l'any 2017 s'ha recopilat la informació i preparat els documents per a licitar l'acord marc per al subministrament de gasoil en determinats departaments, i d'aquesta manera s'ha eliminat la contractació descentralitzada que s'hi produïa.

7. Subministrament de gasos medicinals

Com que estava prevista la finalització del contracte l'abril de 2018, en 2017 es van preparar els documents pertinents per a una nova licitació.

Referent a això, és important esmentar la recopilació d'informació homogeneïtzada feta dels consums de tots i cadascun dels departaments, amb l'ajuda de la comissió tècnica de gasos medicinals constituïda a aquest efecte, per a dimensionar adequadament el subministrament necessari. En l'expedient esmentat també s'ha inclòs un servei de gestió integral dels gasos dins dels diferents centres per a tindre una traçabilitat òptima i minimitzar els extraviaments de bombones.