

Instrucció: 10/2025

CONSELLERIA DE SANITAT

INSTRUCCIÓ: 10/2025

ASSUMPTE: Autorització i avaluació dels programes específics de productivitat per a atenció hospitalària.

ÒRGAN DEL QUAL EMANA: Direcció General d'Informació Sanitària, Qualitat i Avaluació

DATA: 27/12/2024

DESTINATARIS: DIRECCIONS GENERALS, DEPARTAMENTS DE SALUT, HOSPITALS DE CRÒNICS I DE LLARGA INSTÀNCIA DE LA CONSELLERIA DE SANITAT

ANTECEDENTS

Després de la publicació en el DOGV (10011 bis) de l'Acord de 23 de desembre, del Consell, pel qual s'habiliten determinats programes específics de productivitat per a atendre necessitats conjunturals d'activitat assistencial i preventiva en el Sistema Valencià de Salut per a 2025, la Direcció General d'Informació, Qualitat i Avaluació, mitjançant la Instrucció 29/GAD/24, va fer públic el desenvolupament del procediment d'autorització i posterior avaluació de les activitats que es preveuen en els citats programes. Posteriorment, s'ha fet palés la necessitat d'ampliar i aclarir determinats aspectes de la citada Instrucció, per a això es dicta la següent:

INSTRUCCIÓ

PRIMER. OBJECTE.

Esta instrucció té per objecte desenrotllar el procediment de tramitació de sol·licituds d'inclusió en programes específics de productivitat, la seua revisió, aprovació i avaluació, pels diferents centres directius implicats en la matèria.

SEGON. ÀMBIT D'APLICACIÓ.

Esta instrucció s'aplicarà a tot el personal que participe en la tramitació del procediment d'autorització i avaluació dels diferents programes específics que es contemplen en l'Acord de 23 de desembre, del Consell, en concret els relatius a l'atenció hospitalària, incloent-hi farmàcia, HACLEs i Servicis d'Emergències Sanitàries.

TERCER. PROCEDIMENT DE SOL·LICITUD I APROVACIÓ DELS PROGRAMES.

Aspectes Generals

Totes les sol·licituds de programes requeriran que es justifiquen els objectius a aconseguir, l'activitat que es desenrotllarà en cada mòdul i/o sessió, el número de



Instrucció: 10/2025

mòduls i/o sessions, període de temps, categories professionals o especialitats que intervindran indicant un número ajustat a l'activitat a desenrotllar, amb expressió de si tindrà lloc el desplaçament dels professionals a un altre centre de treball distint del propi del lloc de treball. El programa s'assignarà al servei, equip o unitat sol·licitant i el responsable del mateix distribuirà els temps entre els distints professionals per a aconseguir els objectius proposats.

Els criteris d'autorització relacionats amb l'activitat ordinària es comunicaran al llarg del primer trimestre i s'usaran per a l'avaluació de continuïtat de els programes.

Les propostes de programa seran sol·licitades amb una **antelació mínima d'un mes** des del seu inici i abastaran un **període màxim d'un any**.

Totes les sol·licituds de programes, **obligatòriament, hauran de ser identificades** en origen amb el codi normalitzat CUP (Codi Únic de Programa) que es mostra en l'Annex I de la present instrucció, En els programes de reforç serà la corresponent UDCA del departament l'encarregada de generar el codi. En els de substitució -que no requereixen la intervenció de la UDCA- el codi serà generat per la Gerència.

A) PROGRAMES DE REFORÇ (Esquema A)

S'autoritzaran per a donar resposta a increments conjunturals de les necessitats assistencials o preventives: millora de l'accessibilitat, gestió de la demanda i programes específics.

Procediment de sol·licitud, informe i autorització

- a) Des de les direccions de servei o unitat es remetran degudament emplenades i firmades (aplicació d'autofirma -que permet edició posterior del formulari-), per al seu informe i autorització, les propostes de programa a les gerències dels departaments de salut, utilitzant per a això el formulari de l'Annex II de la present Instrucció.
- b) Las Unitats de Documentació Clínica i Admissió (UDCA) del departament emetran un informe analític de la situació del servei o unitat que sol·licita el programa. Per a la realització d'este informe se seguiran criteris basats en: a) el compliment dels objectius i l'adequat ús de recursos en l'activitat ordinària, relacionada amb els programes sol·licitats, en els últims dotze mesos; b) el compliment de l'activitat i objectius compromesos en programes de productivitat prèviament assignats o en curs, si fora el cas; i c) la coherència dels recursos sol·licitats en els programes amb els objectius a aconseguir i el seu termini de consecució.



Instrucció: 10/2025

Els informes que emeten les UDCA estaran continguts en el mateix formulari de sol·licitud i autorització de l'A nexa II d'esta Instrucció i hauran de ser firmats amb l'aplicació autofirma -que permet edició posterior del formulari-.

- c) La gerència del departament de salut, rebuda la sol·licitud contenint l'informe de la UDCA, podrà qualificar-la como:
- **Autoritzada i favorable.** I en este cas certificarà que es complixen tots els criteris d'autorització (**Annex III**) i que el programa aporta -de manera raonable- millores a la consecució dels objectius departamentals assignats.
 - **Autoritzada i favorable, amb condicions.** Encara que no es cumplan tots els criteris d'autorització, es considera que el programa aporta millores a la consecució dels objectius departamentals assignats. A la finalització del període es revisarà el compliment de tots els criteris.

En els dos casos anteriors, l'autorització (annex II esmentat) esrà firmada per la persona titular de la Gerència del Departament amb l'aplicació portafirmes (impedix la seua posterior edició) i remetidona, per a la seua execució, als sol·licitants; i perquè en prengueu coneixement a la Direcció General d'Atenció Hospitalària, a la Direcció General de Farmàcia, cas d'atenció farmacèutica, o a la Direcció General de Salut Mental, si és el cas, a través del corresponent registre departamental. Així mateix, haurà de remetre's a la Direcció General d'Informació Sanitària, Qualitat i Avaluació per al seu registre i monitoratge, a través del registre departamental número 0772634 (Servici d'Avaluació Assistencial i Resultats en Salut).

- **No autoritzada i desfavorable.** Les sol·licituds així qualificades es retornaran al servici o unitat de procedència.

Si es produïra desplaçament de professionals des d'un altre departament, s'acompanyarà a la sol·licitud del programa un informe de la UDCA i l'autorització de la gerència del departament d'origen dels professionals desplaçats (**Annex IV**).

B) PROGRAMES DE SUBSTITUCIÓ

Són aquells destinats a atendre la sobrecàrrega d'activitat provocada per absències puntuals del personal o per places no cobertes.

La utilització dels programes per a suplir absències puntuals de personal només es realitzarà en el cas que resulte impossible assumir la demanda



Instrucció: 10/2025

adicional pel personal disponible del mateix centre, de l'agrupació sanitària interdepartamental (ASI) de pertinença o d'una altra agrupació sanitària interdepartamental en cas de les agrupacions sanitàries interdepartamentals complementàries.

La duració del programa haurà de ser limitat mentre s'utilitzen els sistemes de selecció de personal temporal legalment establits en els casos necessaris.

Les sol·licituds de realització i autorització dels programes de substitució es realitzaran en el formulari de l'Annex **V** que s'acompanya a esta instrucció.

En tots els casos, la DGISCE s'encarregarà de monitorar este procediment de sol·licitud i aprovació mitjançant auditories aleatòries de les autoritzacions i avaluacions realitzats, així com de l'impacte dels programes aprovats.

QUART. PROCEDIMENT D'AVALUACIÓ DE L'ACTIVITAT ADDICIONAL.

La gerència del departament haurà de realitzar una avaluació dels programes desenrotllats a la **finalització de cada trimestre natural**. Esta avaluació haurà de comptar amb un informe analític de situació del servici o unitat i de l'impacte del programa emés per la UDCA corresponent.

En el supòsit d'atenció a pacients d'altres departaments, de la mateixa o diferent ASI, es valorarà a més l'eficiència del servici de destí, tenint en compte tant l'espera del pacient com l'espera i demora del propi procediment, així com l'activitat global del servici de destí. Per part de la DGISCE es remetrà el formulari on es realitzarà l'avaluació, que haurà de contindre tota la informació pertinent per a esta.

L'avaluació inclourà la **valoració de l'activitat** desenrotllada, així com una **resolució explícita** de la gerència amb l'aprovació o no de la continuïtat del programa. Esta resolució, juntament amb l'informe de la UDCA, es remetrà en **el termini de 20 dies naturals** des de la finalització del trimestre avaluat a la DGISCE per al seu registre i monitoratge.

La DGISCE monitorarà el procediment d'avaluació de continuïtat de l'activitat addicional objecte dels programes a través de la realització d'auditories aleatòries de les valoracions i resolucions realitzades i així com també avaluarà l'impacte dels programes aprovats.

En el supòsit de tractar-se de programes de l'àmbit de Farmàcia hospitalària, l'avaluació correspondrà a la direcció de servici de la Direcció General de Farmàcia competent en esta matèria i també la decisió de mantindre o no el



Instrucció: 10/2025

programa i, si és el cas, el nivell de prestació dels mòduls.

Els indicadors i criteris per a la evaluació dels diferents programes es mostren, per a cada àmbit, en l'annex III de la present Instrucció.

Qualificació de les avaluacions

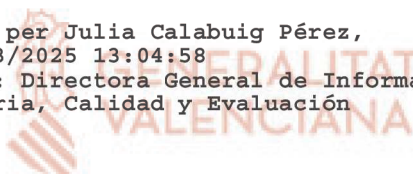
- Favorable; amb o sense continuïtat.
- Favorable amb objeccions; amb o sense continuïtat.
- Desfavorable.
- No avaluable, per no realització, falta de dades o d'algun requisit.

QUINT. EFECTES.

La present instrucció adquirix eficàcia a partir de la data de la seua firma i publicació en el portal web de la Conselleria de Sanitat. Queda sense efecte la Instrucció 29/GAD/2024.

La Directora General d'Informació Sanitària, Qualitat i Avaluació

Firmat per Julia Calabuig Pérez,
11/03/2025 13:04:58
Càrrec: Directora General de Información
Sanitaria, Calidad y Evaluación

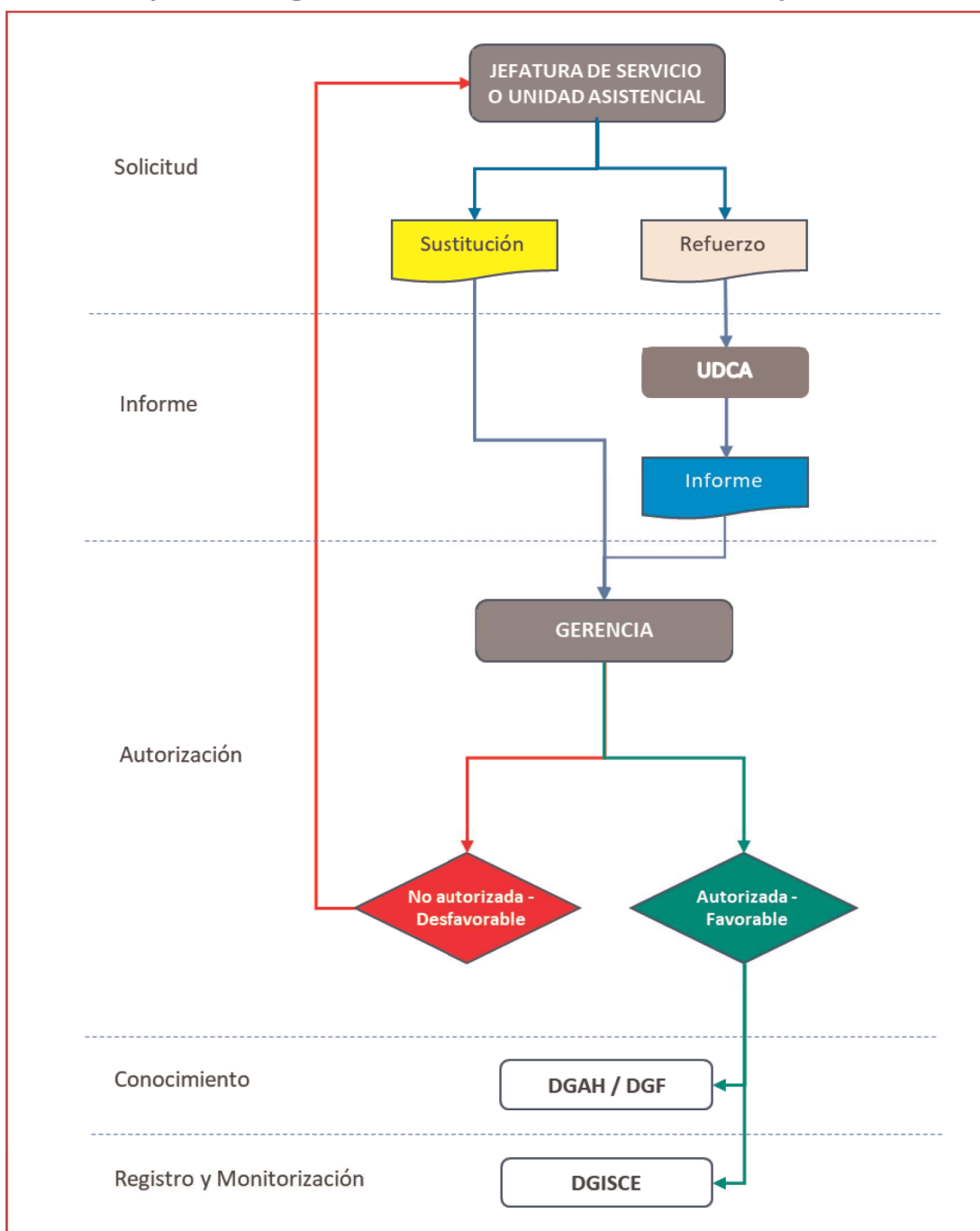




Instrucció: 10/2025

ESQUEMA DEL PROCEDIMENT DE SOL·LICITUD I APROVACIÓ DE ELS PROGRAMES

Esquema A. Programes de Productivitat 2025. Atenció Hospitalaria.





Instrucció: 10/2025

NOTES COMPLEMENTÀRIES RESPECTE AL PROCEDIMENT DE TRAMITACIÓ DELS PROGRAMES DE PRODUCTIVITAT 2025.

En relació amb els Formularis:

Sessions Quirúrgiques

Tots els paràmetres seran referits a la mitjana mensual d'intervencions programades en el període dels 12 mesos immediatament anteriors a la sol·licitud. En **tots els casos** s'utilitzarà l'especialitat **homologada**.

[B]: Font: IL·LUMINA - Activitat Quirúrgica

Número mitjà, en els últims 12 mesos, d'Intervencions **programades** realitzades en jornada **ordinària** de l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa.

Indicador: *Intervencions Realitzades*

Exclou:

Intervencions urgents.

Intervencions amb anestèsia local.

Intervencions el tipus de programa de les quals és autoconcert (ordinària o UCSI).

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Programació: *Programada*
- Modalitat: TOTES
- Tipus d'Anestèsia: *General; Combinada; Locoregional; Monitorada; Sedació*
- Tipus de Programa: *Ordinària i UCSI*

[C]: Font: IL·LUMINA – LEQ

Número mig mensual, en els últims 12 mesos d'entrades i eixides en la LEQ en l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa.

- ~ Eixides per Intervenció: Inclou eixides de la LEQ per intervenció programada.
Indicador: *Eixides per intervenció* per als Estats: H - Intervingut programat i HA - Intervingut per autoconcert.
- ~ Eixides per derivació a Pla de Xoc: Inclou eixides de la LEQ per acceptació d'intervenció en clínica concertada
Indicador *Eixides* per a l'Estat: X – Acceptat pla de xoc.
- ~ Entrades en la LEQ



~ Instrucció: 10/2025

Indicador: *Entrades*

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Tipus d'Anestèsia: *General; Combinada; Locoregional; Monitorada; Sedació*
- Diagnòstic LEQ: TOTS

[D]: Font: IL·LUMINA – LEQ

Índex Espera/ Demora en els últims 12 mesos, en les corresponents LI, de l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa

Indicador: *Índex Espera/Demora*

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Tipus d'Anestèsia: *General; Combinada; Locoregional; Monitorada; Sedació*
- Diagnòstic LEQ: TOTS

Consultes Externes

Tots els paràmetres seran referits a la mitjana mensual de primeres consultes en el període dels 12 mesos immediatament anteriors a la sol·licitud. En tots els casos s'utilitzarà l'especialitat **homologada**. Així mateix, en tots els casos, parlem exclusivament de primeres consultes.

[B]: Font: IL·LUMINA - Consultes Externes

Número mitjà, en els últims dotze mesos, de consultes externes, realitzades en jornada ordinària, de l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa:

- Indicador: Primeres Consultes Ateses (excloent No Citades)
Actualment este càlcul no ix directe del CM de ALUMBRA, en l'informe que es prepararà estarà precalculado.

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Tipus de Programa: Ordinari (este filtre s'aplicarà quan estiga disponible la seua parametrització en els sistemes origen)

[C]: Font: IL·LUMINA - LECEX

Número mig mensual, en els últims dotze mesos, d'entrades i eixides de la Llista d'Espera de Consultes Externes (LECEX) de l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa:

- ~ Eixides Ateses de Consultes Primeres: Inclou totes les cites de consultes externes primeres que han sigut ateses presencialment.

Indicador: *Eixides amb estat Presentada*



Instrucció: 10/2025

- ~ Entrades: Inclou noves propostes i cites de consultes externes primeres incloses en la LECEX
Indicador: *Entrades*

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Orde Prestació: Primeres

[D]: Font: IL·LUMINA - LECEX

Índex Espera/Demora medie en els últims dotze mesos en l'especialitat per a la qual se sol·licita el programa

- Indicador: Índex Espera/Demora
Actualment este càlcul no ix directe del CM de ALUMBRA, en l'informe que es prepararà estarà precalculado.

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Orde Prestació: Primeres

Tècniques Diagnòstiques (i terapèutiques)

Tots els paràmetres seran referits a la mitjana mensual de primeres tècniques en el període dels 12 mesos immediatament anteriors a la sol·licitud. En tots els casos s'utilitzarà la tècnica o prestació agregada i homologada. Així mateix, en tots els casos, parlem exclusivament de primeres tècniques.

[B]: Font: IL·LUMINA - Tècniques

Número mitjà, en els últims dotze mesos, de tècniques realitzades en jornada ordinària de la prestació per a la qual se sol·licita el programa:

- Indicador: Primeres Tècniques Realitzades (excloent No Citades)
Actualment este càlcul no ix directe del CM de ALUMBRA, en l'informe que es prepararà estarà precalculado.

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Tipus de Programa: Ordinari

[C]: Font: IL·LUMINA - LETEC

Número mig mensual, en els últims dotze mesos, d'entrades i eixides de la Llista d'Espera de Tècniques (LETEC) de la prestació per a la qual se sol·licita el programa:



Instrucció: 10/2025

- ~ Eixides Ateses de Tècniques Primeres: Inclou totes les cites de tècniques que han sigut ateses
Indicador: *Eixides amb estat Presentada*
- ~ Entrades: Inclou noves propostes i cites de tècniques incloses en la LECEX
Indicador: *Entrades*

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Orde Prestació: Primeres

[D]: Font: IL·LUMINA - LETEC

Índex Espera/Demora medie en els últims dotze mesos de la prestació per a la qual se sol·licita el programa

- Indicador: Índex Espera/Demora
Actualment este càlcul no ix directe del CM de ALUMBRA, en l'informe que es prepararà estarà precalculado.

Filtres a aplicar en ALUMBRA:

- Orde Prestació: Primeres

Altres consideracions

Salut Mental

En l'informe de la UDCA per a sol·licituds de mòduls corresponents a prestacions de Salut Mental solo s'emplenarà l'indicador d'activitat [B], mentres es puga disposar de la informació precisa per a l'emplenament de la resta d'indicadors. Per a ells s'utilitzarà l'apartat de Consultes Externes.

IMPORTANT: En el cas de sol·licituds de mòduls per a l'atenció a pacients afectats per la DANA no es requerirà informe de la UDCA.

Anatomia Patològica

Es poden sol·licitar mòduls per a esta especialitat. En relació a la sol·licitud d'estos mòduls, en l'actualitat els sistemes corporatius de la Conselleria no disposen de dades de demora, ni activitat, no obstant això, per a quantificar l'activitat de moment es poden utilitzar els criteris de UCL (Unitats de Càrrega Laboral) i autoritzar si la càrrega en UCL és superior a la recomanada per la Societats Científiques, però això ho determinarem en el grup de treball. El catàleg que estan usant els servicis d'Anatomia Patològic és el de la Societat Espanyola de Patologia Digestiva.



Instrucció: 10/2025

Ecocardiogramas

Queda **EXCLOSA DE SESSIONS l'activitat d'IMATGE NO RADIOLOGICA, i per tant les ECOCARDIOS**. El Acord fa referència a les ecografies amb participació dels radiòlegs, que no és el cas de les ecocardiografies

Electromiografies

Es poden sol·licitar mòduls. Apartat tècniques diagnòstiques.

Numeració dels Programes. Codi Únic de Programa (CUP)

En els programes de reforç serà la corresponent UDCA del departament l'encarregada de generar el codi. En els de substitució -que no requereixen la intervenció de la UDCA- el codi serà generat per la Gerència.

Servici d'Anestèsia

Poden sol·licitar mòduls per a consultes (p. ex. prequirúrgiques) i sessions pròpies (p. ex. Unitat del Dolor). Quan formen part d'un equip quirúrgic, sol·licitarà la seua participació en el mateix el servei quirúrgic sol·licitant del programa.

Es recorda l'obligatorietat de remetre còpia de les autoritzacions realitzades per les gerències a la corresponent direcció general assistencial (hospitalària, primària, farmàcia, salut mental) en cada cas i, en tots ells, a la Direcció General d'Informació Sanitària, Qualitat i Avaluació (DGISCE), a través dels registres departamentals.

Registre Departamental DGISCE: 0772634, Servei d'Avaluació Assistencial i Resultats en Salut.