

PLA D'ACCIÓ PER A LA SOSTENIBILIBILITAT DEL SISTEMA SANITARI

Ministeri de Salut

Febrer del 2026



Govern d'Andorra

SUMARI

03 Introducció

05 Recull
d'Accions

11 Mesures
Estructurals

19 Mesures de
Sistemes d'informació

22 Mesures de
Processos

27 Mesures de
Protecció social sanitària

INTRODUCCIÓ



INTRODUCCIÓ

Els sistemes sanitaris actuals s'enfronten a grans reptes derivats, en gran mesura, de l'envel·liment de la població —que comporta un augment de la cronicitat i de les situacions de dependència—, de l'increment dels problemes de salut mental, de la manca de professionals sanitaris, de l'evolució en els patrons d'ús dels serveis sanitaris, de la incorporació de tractaments innovadors amb un impacte econòmic elevat i de la irrupció de noves tecnologies, especialment la intel·ligència artificial.

Aquest escenari exigeix disposar de sistemes sanitaris sòlids, ben organitzats i estructurats, flexibles i resilents, capaços d'adaptar-se als canvis i de ser sostenibles a mitjà i llarg termini.

Amb aquesta finalitat, es proposa un Pla d'acció per a la sostenibilitat del sistema sanitari que recull les accions prioritàries que cal desplegar a curt i mitjà termini a escala estructural, de sistemes d'informació, de processos assistencials i de protecció social sanitària.

Les mesures estructurals inclouen canvis profunds que afecten les bases del sistema sanitari, com ara el model de finançament i la nomenclatura d'actes sanitaris, el sistema de prescripció i dispensació de productes farmacèutics, l'ús adequat de proves de diagnòstic per la imatge, la planificació del mapa de recursos i circuits assistencials fora d'Andorra, així com el desenvolupament d'una estratègia de salut digital.

Les mesures de sistemes d'informació posen el focus a disposar d'informació fiable, interoperable i orientada a la presa de decisions. En aquest sentit, es preveu el desplegament d'un quadre de comandament del sistema sanitari així com la implantació d'estàndards internacionals com el sistema LOINC per a les proves de laboratori.

Les mesures en l'àmbit dels processos assistencials van dirigides a optimitzar els circuits i processos d'atenció i millorar-ne l'eficiència. Inicialment, s'identifiquen quatre processos prioritaris d'intervenció: l'atenció a l'embaràs, la cirurgia de cataractes, l'atenció dermatològica en coordinació amb l'atenció primària i els processos relacionats amb la fisioteràpia i la logopèdia.

Finalment, les mesures relatives a la protecció social sanitària abasten àmbits que van més enllà de l'atenció sanitària i tenen afectació en el règim d'incapacitats i invalideses, i en els mecanismes d'accés a l'atorgament de la cobertura del 100%.

El Pla de sostenibilitat es concep com un instrument viu, dinàmic i participatiu, que estableix el full de ruta per als propers anys amb un objectiu clar: millorar l'eficiència del nostre sistema sanitari per garantir-ne la sostenibilitat i la perdurabilitat en el temps, sense renunciar en cap cas a la qualitat assistencial, a l'equitat en l'accés ni als resultats en salut de la població.

Recull

D'ACCIONS



RECULL D'ACCIONS

Mesures estructurals

E1. Analitzar nous mecanismes de finançament

 Impacte

 Alt

 Factibilitat

 Complexa



Termini

2026-2027

E2. Actualitzar el model de nomenclatura

 Impacte

 Alt

 Factibilitat

 Complexa



Termini

2026-2027

E3. Revisar finançament 20% actes privats

 Impacte

 Mitjà

 Factibilitat

 Mitjana



Termini

2026

E4. Implantar la recepta electrònica

 Impacte

 Alt

 Factibilitat

 Complexa



Termini


2026

RECULL D'ACCIONS

Mesures estructurals



E5. Millorar l'eficiència en l'ús de proves de diagnòstic per la imatge

 **Impacte**
 Alt

 **Factibilitat**
 Mitjana

 **Termini**
2026-2027



E6. Elaborar el mapa de recursos i circuits prioritaris fora d'Andorra

 **Impacte**
 Mitjà

 **Factibilitat**
 Senzilla

 **Termini**
2026

E7. Definir i implementar l'estratègia de salut digital

 **Impacte**
 Alt


 **Factibilitat**
 Mitjana



 **Termini**
2026-2030

RECULL D'ACCIONS

Sistemes d'informació

I1. Implantar el sistema de codificació LOINC per a proves de laboratori


 **Impacte**
 Mitjà

 **Factibilitat**
 Mitjana

 **Termini**
2026

I2. Desenvolupar el quadre de comandament del sistema sanitari

 **Impacte**
 Alt

 **Factibilitat**
 Mitjana

 **Termini**
2025-2026

RECULL D'ACCIONS

Processos

P1. Dissenyar i implementar el procés d'atenció a l'embaràs

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Senzilla

 **Termini**


2026

P2. Dissenyar i implementar el procés de cirurgia de cataractes

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Senzilla

 **Termini**

2026

P3. Dissenyar i implementar la ruta clínica per dermatologia

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Mitjana

 **Termini**

2027

P4. Establir processos per a diagnòstics amb alt consum de fisioteràpia i logopèdia

 **Impacte**

 Alt

 **Factibilitat**

 Mitjana

 **Termini**

2026

RECULL D'ACCIONS

Protecció social sanitària

S1. Permetre l'atorgament d'incapacitats temporals parcials

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Mitjana

 **Termini**

2027

S2. Regular l'atorgament d'invalideses de grau II per no poder accedir al treball amb grau I

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Mitjana

 **Termini**

2027

S3. Revisar els criteris d'atorgament del 100%

 **Impacte**

 Mitjà

 **Factibilitat**

 Mitjana

 **Termini**

2026-2027

Mesures

ESTRUCTURALS



ACCIÓ E1.

Analitzar nous mecanismes de finançament

Informació bàsica

Descripció de la mesura: analitzar nous mecanismes de finançament que es puguin adaptar al sistema sanitari andorrà i millorar-ne l'eficiència i la sostenibilitat a llarg termini.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: tots.

Justificació

Els sistemes de pagament als prestadors han evolucionat, en molts països, de models basats en sistemes de pagament per acte, que només tenen en compte l'activitat que es fa i tendeixen a ser inflacionistes, cap a sistemes de pagament que incorporin criteris de qualitat assistencial o de resultats, amb l'objectiu de millorar l'eficiència i la sostenibilitat del sistema sanitari.

Accions necessàries

1. Analitzar i comparar models de finançament alternatius, amb assessorament expert.
2. Definir i consensuar propostes d'adaptació o millora del model de finançament actual.
3. Definir el pla d'implementació de les mesures proposades.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

Collectius professionals

Indicadors

- Anàlisi amb propostes de millora del model de finançament feta.
- Mesures de millora del model de finançament consensuades i amb pla d'implementació definit.

Impacte

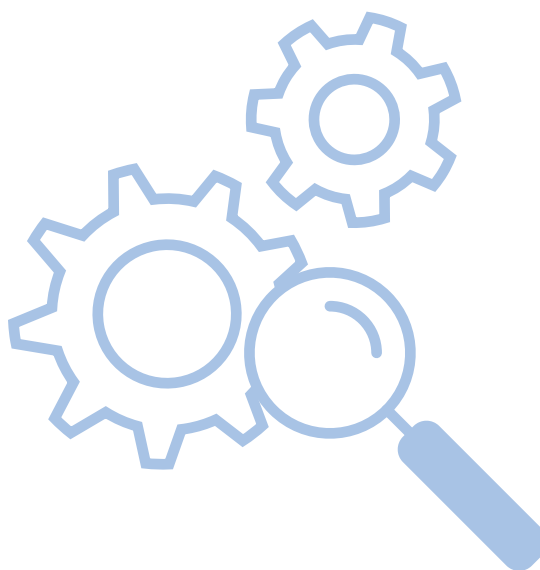
■ ■ ■ Alt

Factibilitat

■ ■ ■ Complexa

Cronograma

■ 2026-2027



ACCIÓ E2.

Actualitzar el model de nomenclatura

Informació bàsica

Descripció de la mesura: revisar el sistema de nomenclatura actual i establir el procediment d'actualització.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: tots.

Justificació

La nomenclatura de la CASS es troba en el Reglament d'aplicació núm. 20 i el seu annex. La darrera actualització és de l'any 2003. Aquesta nomenclatura es basa en el sistema de tarifació francès.

Alguns dels codis de la nomenclatura s'han anat actualitzant, sobretot a demanda dels prestadors. Per altra part, hi ha actes nous que no estan definits en la nomenclatura.

Cal revisar si el sistema de nomenclatura actual és el més adequat i establir un procediment sistemàtic d'actualització.

Accions necessàries

1. Fase 1. Revisió Q i K:
 - *Benchmarking* amb altres sistemes de nomenclatura i reunions amb representants de cada col·lectiu.
 - Proposta de nomenclatura Q i K compartida amb els professionals, estudi d'impacte econòmic i procediment d'actualització (per nomenclatura i, si escau, per normes de nomenclatura).
2. Fase 2. Revisió de la nomenclatura de diagnòstic per la imatge i laboratoris (mateixa metodologia que la fase 1).
3. Fase 3. Revisió de la nomenclatura de fisioteràpia (mateixa metodologia que la fase 1).

Equip tècnic

Ministeri de Salut amb assessorament expert
CASS

Col·lectius professionals

Indicadors

- Nomenclatures K i Q actualitzades.
- Nomenclatura de diagnòstic per la imatge actualitzada.
- Nomenclatura de proves de laboratori actualitzada.
- Nomenclatura de fisioteràpia actualitzada.

Impacte

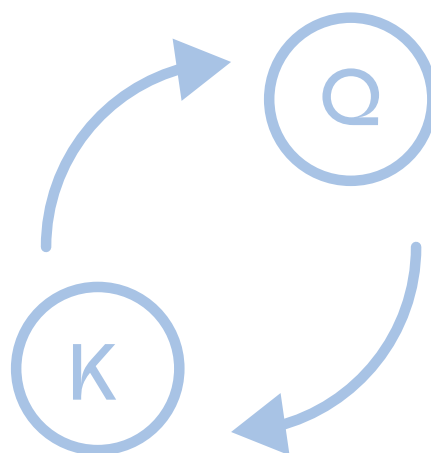
■ ■ ■ ■ ■ Alt

Factibilitat

■ ■ ■ ■ ■ Complexa

Cronograma

- Fase 1. 1r semestre del 2026
- Fase 2. 2n semestre del 2026 - 1r semestre del 2027
- Fase 3. 1r semestre del 2027



ACCIÓ E3.

Revisar el finançament del 20% dels actes privats

Informació bàsica

Descripció de la mesura: analitzar la despesa generada i el tipus d'actes duts a terme de manera privada amb finançament del 20% per part de la CASS i valorar la factibilitat de modificar/eliminar el finançament de la CASS als actes privats.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: usuaris.

Justificació

El finançament del 20% per part de la CASS dels actes duts a terme de manera privada genera una despesa considerable (222.500 € l'any 2023), així com distorsions en el funcionament del model públic, que fa necessari valorar la conveniència de mantenir aquest sistema de finançament dels actes privats.

Accions necessàries

1. Anàlisi detallat de la despesa de la CASS per actes privats i dels avantatges i inconvenients d'aquesta mesura.
2. Si es valora favorablement, cal fer una proposta de modificació de la Llei de la seguretat social.

Equip tècnic

Ministeri de Salut
CASS

Indicadors

- Anàlisi i proposta de millora del finançament dels actes privats feta.


Impacte

 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2026



ACCIÓ E4.

Implantar la recepta electrònica

Informació bàsica

Descripció de la mesura: disposar d'un sistema de prescripció a través de la Història clínica compartida (HCCA) i de recepta electrònica integrada amb les oficines de farmàcia.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: professionals mèdics i farmacèutics.

Justificació

La prescripció a través de la Història clínica compartida i la integració de les farmàcies i la CASS en el sistema de recepta electrònica són mesures cabdals per millorar la seguretat en l'ús de medicaments i evitar consums innecessaris i usos indeguts de medicaments. Aquest projecte estratègic també té impacte en l'anàlisi i el monitoratge del consum de medicaments, així com en la sostenibilitat del sistema sanitari.

Accions necessàries

1. Disposar del catàleg de medicaments d'Andorra com a base de dades per a la prescripció, la dispensació i el finançament de medicaments.
2. Implementació progressiva entre el col·lectiu mèdic de la prescripció de medicaments a partir de l'HCCA.
3. Integració de les farmàcies en el sistema de recepta electrònica, com a eina per a la dispensació i la facturació de medicaments.

Equip tècnic

Ministeri de Salut
Col·legi de Metges
Col·legi de Farmacèutics
CASS
SAAS

Indicadors

- Catàleg de medicaments disponible i operatiu.
- Sistema de prescripció electrònica implementat.
- Sistema de dispensació electrònica en farmàcies implementat.

Impacte

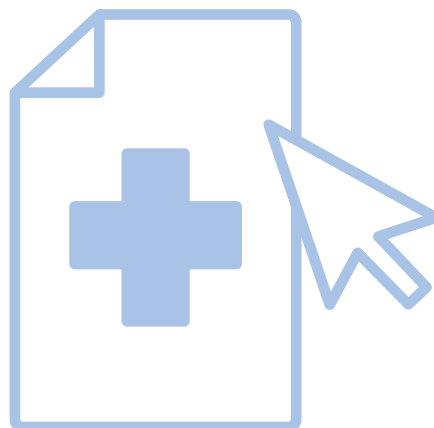
■ ■ ■ Alt

Factibilitat

■ ■ ■ Complexa

Cronograma

■ ■ ■ 2026



ACCIÓ E5.

Millorar l'eficiència en l'ús de proves de diagnòstic per la imatge

Informació bàsica

Descripció de la mesura: analitzar els equips de radiodiagnòstic i la demanda de proves de radiologia i propostes de mesures per a la millora del control, la seguretat del pacient i l'eficiència.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: professionals mèdics.

Justificació

El diagnòstic per la imatge és una eina essencial per a la pràctica mèdica i la presa de decisions clíniques. Una plataforma d'equipaments radiològics al dia és clau per garantir una pràctica clínica actualitzada. La despesa en proves radiològiques ha anat creixent ràpidament, per això s'ha de revisar l'activitat actual i les tendències.

Accions necessàries

1. Elaborar un pla nacional de radiodiagnòstic amb el diagnòstic de situació, les accions que cal dur a terme i la planificació temporal.
2. Desplegament de les accions previstes al pla.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Pla de diagnòstic per la imatge disponible.
- Percentatge de les accions previstes al pla fetes.

Impacte

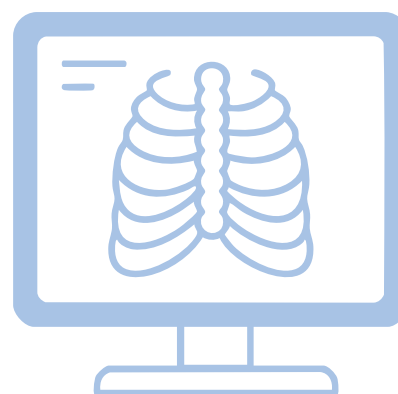
■ ■ ■ Alt

Factibilitat

■ ■ ■ Mitjana

Cronograma

- 2026: pla nacional aprovat.
- 2026-2027: desplegament de les accions previstes al pla.



ACCIÓ E6.

Elaborar el mapa de recursos i circuits prioritaris fora d'andorra

Informació bàsica

Descripció de la mesura: crear una prioritització dels circuits assistencials i els recursos sanitaris fora d'Andorra tenint en compte la cartera de serveis i les tarifes dels centres col·laboradors estrangers.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: professionals mèdics.

Justificació

El sistema sanitari requereix treballar en xarxa per poder atendre algunes demandes que necessiten centres experts fora del país. La CASS té conveni amb diverses institucions sanitàries dels nostres països veïns de cara a poder suplir aquesta demanda. Els professionals mèdics tenen la possibilitat de derivar pacients a diferents centres per un acte concret i desconeixen el cost econòmic de fer la prova en un centre o en un altre. La prioritització de circuits assistencials amb el filtre del cost econòmic és necessària per assegurar una millor eficiència del sistema sanitari.

Accions necessàries

1. Analitzar i comparar les tarifes dels actes efectuats en centres estrangers.
2. Elaborar un mapa de recursos i circuits prioritaris fora d'Andorra, amb definició d'actes, centres i tarifes.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Mapa de recursos i circuits prioritaris fet.
- Percentatge d'actes derivats segons els circuits prioritaris definits.

Impacte

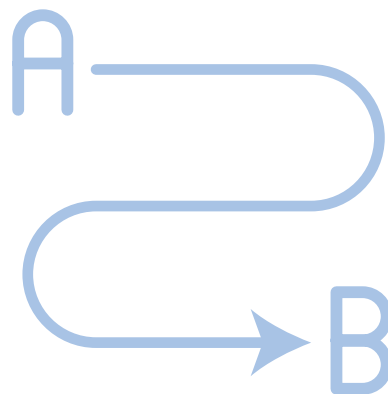
 Mitjà

Factibilitat

 Senzilla

Cronograma

 2026



ACCIÓ E7.

Definir i implementar l'estratègia en salut digital

Informació bàsica

Descripció de la mesura: definir, aprovar i desplegar una estratègia nacional de salut digital que estableixi el marc conceptual, organitzatiu, tecnològic i normatiu per a la transformació digital del sistema sanitari, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial, l'eficiència del sistema, l'experiència del pacient i la capacitat d'innovació del país.

Tipus de mesura: estructural.

Sector afectat: tots.

Justificació

La transformació digital és un factor clau per millorar l'eficiència, la qualitat, la seguretat clínica i l'experiència del pacient.

Actualment, les iniciatives digitals tendeixen a ser fragmentades, amb manca de visió estratègica conjunta, interoperabilitat i governança clara.

Disposar d'una estratègia nacional permetrà assegurar la coherència, la prioritització i l'alineament institucional, optimitzar la inversió tecnològica, generar confiança ciutadana en l'ús de dades sanitàries i impulsar la innovació i la transferència de coneixement.

Accions necessàries

1. Anàlisi de la situació actual i disseny participatiu de l'estratègia.
2. Disseny de la governança i dels circuits d'incorporació d'innovació digital.
3. Validació, aprovació i difusió de l'estratègia.
4. Desplegament progressiu de l'estratègia.
5. Seguiment, avaluació i millora continuada.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Departament de Transformació Digital

Col·legis professionals i associacions

Indicadors

- Disseny de l'estratègia de salut digital fet.
- Estratègia validada i aprovada.
- Percentatge d'accions de l'estratègia desplegades.

Impacte

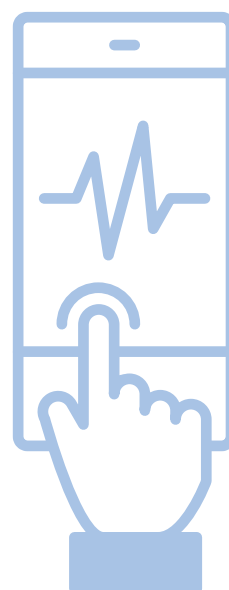
■■■■■ Alt

Factibilitat

■■■■■ Mitjana

Cronograma

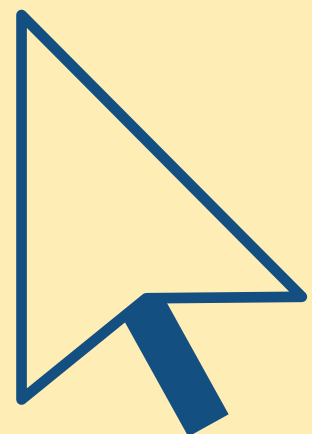
■ 2026 - 2030



Mesures de

SISTEMES

D'INFORMACIÓ



ACCIÓ I1.

Implantar el sistema de codificació LOINC per a proves de laboratori

Informació bàsica

Descripció de la mesura: implementar el sistema estandarditzat de codificació de proves de laboratori LOINC (Logical Observation Identifiers Names and Codes).

Tipus de mesura: sistema d'informació.

Sector afectat: laboratoris d'anàlisis clíniques, professionals mèdics.

Justificació

LOINC és un sistema universal per identificar proves clíniques i de laboratori. Amb aquest sistema, els resultats de les proves clíniques dels diversos laboratoris d'anàlisis clíniques queden integrats de forma individualitzada a l'HCCA i així es garanteix que tots els laboratoris utilitzen la mateixa terminologia, s'eviten duplicitats de proves i se simplifica la lectura i la interpretació de resultats.

Accions necessàries

1. Mapatge i conversió dels codis propis dels laboratoris al sistema LOINC, amb el suport necessari per facilitar el procés.
2. Integrar els resultats de laboratori codificats amb LOINC a l'HCCA.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

SAAS

Laboratoris d'anàlisis clíniques

Indicadors

- Sistema de codificació LOINC implantat als laboratoris d'anàlisi.
- Percentatge de laboratoris que han implementat el sistema de codificació.
- Percentatge de proves de laboratori que cada laboratori ha codificat amb el sistema LOINC.

Impacte

 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2026



ACCIÓ I2.

Quadre de comandament del sistema sanitari

Informació bàsica

Descripció de la mesura: disposar d'un quadre de comandament del sistema sanitari, amb els indicadors que permetin monitorar l'evolució dels problemes de salut de la població i el funcionament del sistema sanitari i que serveixi com a instrument per a la presa de decisions i per a la definició de les polítiques sanitàries.

Tipus de mesura: sistema d'informació.

Sector afectat: tots.

Justificació

Disposar d'un sistema d'informació robust, fiable, pràctic i actualitzat format per indicadors sanitaris validats permet conèixer les necessitats sanitàries de la població, l'estat del sistema sanitari i planificar, prioritzar i ajustar les accions que cal implantar.

Accions necessàries

1. Definir els indicadors i establir la governança de les dades.
2. Disposar de l'eina d'exploració i seguiment de les dades i la difusió dels resultats.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Indicadors definits.
- Percentatge d'indicadors publicats sobre el total previst.

Impacte

■■■■ Alt

Factibilitat

■■■ Mitjana

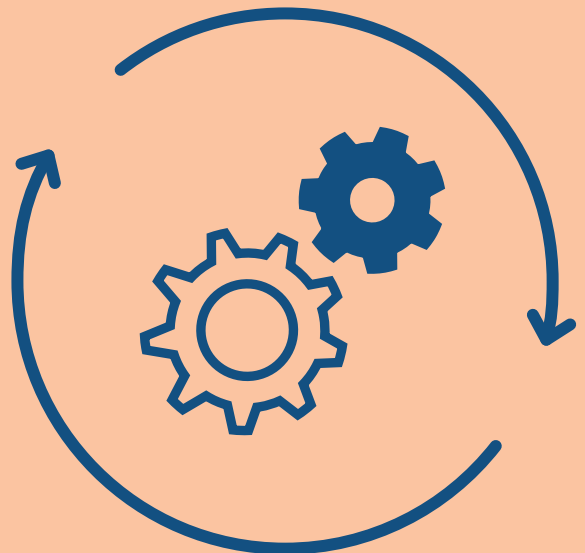
Cronograma

■ 2025: fase 1, 60 indicadors

2026: fase 2, 190 indicadors



Mesures de **PROCESSOS**



ACCIÓ P1.

Dissenyar i implementar el procés d'atenció a l'embaràs

Informació bàsica

Descripció de la mesura: establir el procés d'atenció a l'embaràs, que contingui totes les prestacions (actes i proves diagnòstiques) dutes a terme durant l'embaràs, amb cobertura del 100% i pagament per procés.

Tipus de mesura: procés.

Sector afectat: professionals de ginecologia i obstetrícia, laboratoris d'anàlisis clíniques, dones gestants.

Justificació

La Llei de la CASS estableix que el risc d'embaràs es cobreix al 100% per a les prestacions que s'especifiquin per reglament. Les prestacions que es preveuen no corresponen a la pràctica clínica actual, per la qual cosa cal revisar-les.

A banda, cal actualitzar el nombre d'actes ginecològics que es duen a terme durant el seguiment de l'embaràs tenint en compte les recomanacions internacionals i l'evidència científica.

Accions necessàries

1. Analitzar la despesa i les prestacions associades al procés d'embaràs.
2. Definir i consensuar les prestacions i proves necessàries del procés d'embaràs amb els prestadors.
3. Definir una tarifa per procés d'embaràs (forfet).
4. Adaptar la nomenclatura i la normativa associada.


Equip tècnic

Ministeri de Salut
CASS
Servei d'obstetrícia

Indicadors

- Anàlisi de la despesa en l'embaràs feta.
- Prestacions i proves de seguiment de l'embaràs definides.
- Tarifa per forfet d'embaràs definida.
- Nomenclatura adaptada al procés.

Impacte

 Mitjà

Factibilitat

 Senzilla

Cronograma

 2026



ACCIÓ P2.

Dissenyar i implementar el procés de cirurgia de cataractes

Informació bàsica

Descripció de la mesura: dissenyar el procés de cirurgia de cataractes i els costos unitaris.

Tipus de mesura: procés.

Sector afectat: Hospital Ntra. Sra. de Meritxell, Unitat de Cirurgia Sense Ingrés, oftalmòlegs.

Justificació

La cirurgia de cataractes constitueix un procés altament estandarditzat i un paradigma de la cirurgia major ambulatoria (CMA) gràcies als avenços en les tècniques quirúrgiques i anestèsiques, que permeten fer la intervenció de manera ambulatoria, segura i amb resultats clínics excel·lents.

Actualment, la tarifa per a la cirurgia de cataractes correspon al forfet general de CMA, el mateix que per a altres procediments de CMA de més complexitat i variabilitat.

En aquest context, esdevé necessari definir i protocolitzar el procés assistencial complet de la cirurgia de cataractes, així com identificar i quantificar els costos directes imputables, amb l'objectiu d'ajustar el model tarifari a la realitat clínica i econòmica, millorar l'eficiència del procés i contribuir a la sostenibilitat del sistema sanitari.

Accions necessàries

1. Analitzar l'activitat, el procés assistencial i els costos de la cirurgia de cataractes.
2. Definir tarifes forfet per a les proves pre-operatòries i per a la cirurgia de cataractes.
3. Adaptar la nomenclatura i la normativa associada.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Anàlisi de l'activitat, el procés i els costos de la cirurgia de cataractes feta.
- Tarifa del forfet de la cirurgia de cataractes definida.
- Nomenclatura adaptada.

Impacte

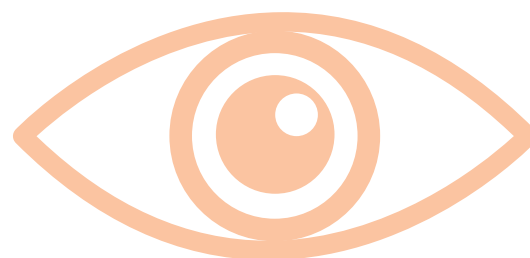
 Mitjà

Factibilitat

 Senzilla

Cronograma

 2026



ACCIÓ P3.

Dissenyar i implementar la ruta clínica de dermatologia

Informació bàsica

Descripció de la mesura: dissenyar la ruta clínica per dotar l'atenció primària de criteris de derivació o d'interconsulta virtual amb els especialistes de dermatologia.

Tipus de mesura: procés.

Sector afectat: metges d'atenció primària i especialistes en dermatologia.

Justificació

La dermatologia és una de les especialitats que pateix demores d'atenció que sovint comporten un transvasament de la demanda al sector privat pur. Aquesta situació també es dona en els països veïns. Una bona manera de descongestionar les consultes de dermatologia és fer més competent l'atenció primària per atendre les patologies d'escassa complexitat i afavorir l'obtenció per part dels especialistes d'una orientació diagnòstica i, si escau, de la recomanació del tractament més ajustat. Cal, a banda d'establir els nivells de patologia que s'ha atendre en cada nivell assistencial, facilitar l'enviament d'imatges a través de l'HCCA.

Accions necessàries

1. Analitzar la situació actual i l'evidència disponible en experiències similars.
2. Definir els protocols d'actuació i els circuits assistencials.
3. Implantar la interconsulta entre atenció primària i dermatologia, així com les eines digitals de suport necessàries.
4. Formar els professionals i fer el seguiment del desplegament.
5. Adaptar la nomenclatura i la normativa associada.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Anàlisi de l'activitat, la despesa i les experiències similars feta.
- Nomenclatura adaptada.

Impacte

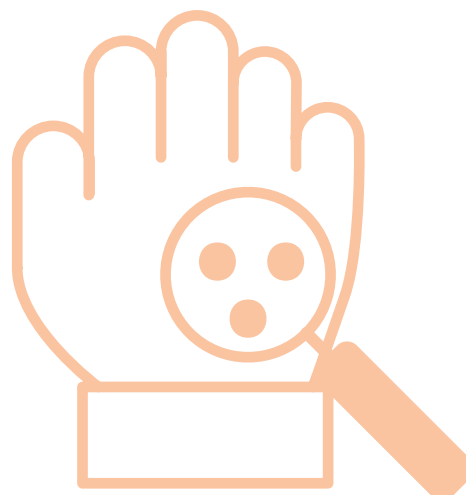
 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2027



ACCIÓ P4.

Establir processos per a diagnòstics amb alt consum de fisioteràpia i logopèdia

Informació bàsica

Descripció de la mesura: aplicar processos en els diagnòstics que generen un consum més elevat d'actes de fisioteràpia i logopèdia.

Tipus de mesura: procés.

Sector afectat: professionals de fisioteràpia i logopèdia.

Justificació

La manca de criteris estandarditzats i de límits en el nombre d'actes de fisioteràpia i logopèdia associats a determinats diagnòstics ha comportat un creixement sostingut de la despesa en aquestes prestacions. En diversos casos, l'increment del nombre de sessions no es correlaciona amb una millora significativa dels resultats en salut, fet que posa de manifest la necessitat d'optimitzar els protocols d'actuació.

L'establiment de processos assistencials estandarditzats, basats en l'evidència, amb un nombre definit de sessions, permetrà millorar l'eficiència, garantir una atenció adequada a les necessitats reals dels pacients i contribuir a la sostenibilitat del sistema sanitari.

Accions necessàries

1. Identificar i prioritzar els diagnòstics d'alt impacte en fisioteràpia i logopèdia per treballar per processos.
2. Revisar l'evidència científica sobre l'efectivitat i la durada dels tractaments.
3. Adaptar la nomenclatura.

Equip tècnic

Ministeri de Salut

CASS

SAAS

Col·legi de Metges

Indicadors

- Diagnòstics prioritaris identificats en fisioteràpia.
- Diagnòstics prioritaris identificats en logopèdia.
- Nomenclatura adaptada en fisioteràpia.
- Nomenclatura adaptada en logopèdia.

Impacte

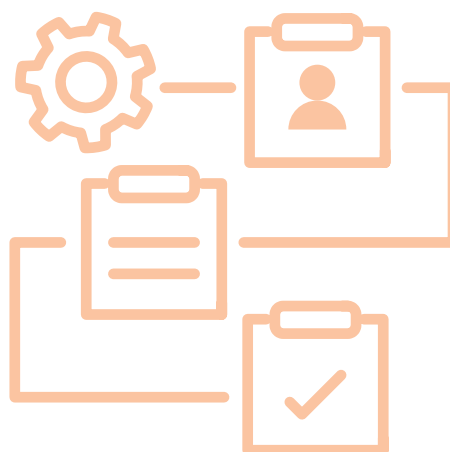
■■■■ Alt

Factibilitat

■■■ Mitjana

Cronograma

■ 2026



Mesures de

**PROTECCIÓ
SOCIAL
SANITÀRIA**



ACCIÓ S1.

Permetre l'atorgament d'incapacitats temporals parcials

Informació bàsica

Descripció de la mesura: introduir la possibilitat d'atorgar incapacitats temporals parcials en casos determinats.

Tipus de mesura: protecció social sanitària.

Sector afectat: usuaris i empreses.

Justificació

Les incapacitats temporals (ILT), per normativa, no permeten treballar en cap circumstància. Aquest criteri és invariable, sigui quin sigui el diagnòstic o la causa de la ILT. En determinades circumstàncies i per a determinades patologies, el fet de poder dur a terme una activitat laboral a temps parcial, inclús pot tenir un efecte terapèutic.

Accions necessàries

1. Revisar la normativa vigent a Andorra i les experiències comparables en altres països.
2. Analitzar la casuística potencial i definir els criteris per atorgar la incapacitat laboral parcial.
3. Elaborar una proposta de canvis legislatius, quan correspongui.

Equip tècnic

CASS

Ministeri de Salut

Departament de Treball

Indicadors

- Anàlisi de la normativa i la situació actual feta.
- Proposta de canvis legislatius feta.

Impacte

 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2027



ACCIÓ S2.

Regular l'atorgament d'invalideses de Grau II per no accedir al treball amb Grau I

Informació bàsica

Descripció de la mesura: introduir la possibilitat d'atorgar invalideses permanents de grau II quan la situació de l'assegurat amb reconeixement d'un grau I li impedeixi accedir al mercat de treball.

Tipus de mesura: protecció social sanitària.

Sector afectat: usuaris.

Justificació

Quan un assegurat accedeix a una pensió d'invalidesa de grau I, aquesta situació li permet treballar encara que no ho pugui fer en la seva activitat anterior. La possibilitat de reintegrar l'assegurat esmentat en el mercat de treball està condicionada a diferents factors, com l'edat, la formació adquirida o les limitacions culturals, entre altres. En determinades situacions, la iniciativa presentada permet l'atorgament d'una pensió d'invalidesa de grau II encara que l'avaluació tècnica sigui la corresponent a un grau I d'invalidesa.

Accions necessàries

1. Revisar la normativa vigent i les experiències comparables en altres països.
2. Analitzar la casuística i definir els criteris d'accés a la invalidesa de grau II.
3. Elaborar una proposta de canvis legislatius, quan correspongui.

Equip tècnic

CASS

Ministeri de Salut

Departament de Treball

Indicadors

- Anàlisi de la normativa i la situació actual feta.
- Proposta de canvis legislatius feta.

Impacte

 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2027



ACCIÓ S3.

Actualitzar els criteris d'atorgament del 100% de les prestacions de reembossament

Informació bàsica

Descripció de la mesura: revisar els criteris econòmics, socials i sanitaris per a l'atorgament del 100% de les prestacions de reembossament així com les condicions d'utilització d'aquest 100%.

Tipus de mesura: protecció social sanitària.

Sector afectat: usuaris.

Justificació

El Reglament regulador de les prestacions de reembossament fins al 100% de les tarifes de responsabilitat de la Caixa Andorrana de Seguretat Social estableix el procediment per obtenir fins al 100% de les prestacions de reembossament així com les situacions econòmiques, socials o sanitàries que han de complir les persones beneficiàries.

Aquest Reglament té com a objectiu garantir l'accés a les prestacions sanitàries a les persones que per recursos econòmics o per situació social o sanitària poden ser més vulnerables.

Escau revisar i actualitzar les situacions econòmiques, socials i sanitàries per a l'atorgament del 100%.

Accions necessàries

1. Revisar la normativa vigent a Andorra i altres països.
2. Definir les situacions i els criteris d'atorgament del 100%.
3. Elaborar una proposta de canvis normatius, quan correspongui.

Equip tècnic

CASS

Ministeri de Salut

Ministeri d'Afers Socials

Indicadors

- Anàlisi de la normativa i la situació actual feta.
- Proposta de canvis normatius feta.


Impacte

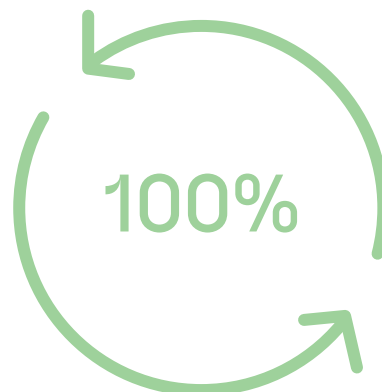
 Mitjà

Factibilitat

 Mitjana

Cronograma

 2026 - 2027





Govern d'Andorra