

DEMANDA DE TRANSPARÈNCIA AL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT I ANÀLISI DE LES DADES

En front de les retallades i les notícies dels casos de corrupció, varem demanar dades al CatSalut per poder fer-ne una anàlisi i oferir-les a la ciutadania.

(document nº 1)

Transparència absoluta en el Sistema Sanitari, necessària més que mai

Nosaltres els ciutadans, ciutadanes, professionals i treballadors dels Sistema Sanitari Públic, en front de les retallades indiscriminades en aquest Sistema Públic i les notícies de corrupció, tràfic d'influències i malversació de diners públics per part d'uns quants que volen fer negoci amb la sanitat i el diner públic, pensem que es hora de demanar transparència absoluta del que es fa amb els nostres cèntims.

Les retallades de la despesa en el Sistema Sanitari Públic i en altres polítiques que afecten a la salut, s'estan fent des de principis de 2011 sense els criteris de prioritització de centres que estableix la Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya (LOSC), ni amb criteris que clarament donin prioritat a la millora en eficiència i l'equitat en l'aplicació del pressupost disponible. L'eficiència, també l'equitat, no està en retallar-ho tot i arreu per igual. L'equitat ha de pal·liar unes desigualtats que la crisi econòmica i de valors estan accentuant. Les explicacions que es donen són del tot insuficients quan no enganyoses. En paral·lel, cada cop són més abundants les notícies sobre possibles casos d'abusos, malbaratament, fins i tot corrupció, en empreses sanitàries.

*Per això, en primer lloc, exigim que **abans de retallar el sistema públic no es doni ni un euro a concerts amb serveis privats amb finalitat de negoci**. Per raons d'ètica elemental, però també per raons legals, ja que així ho estableix la LOSC (art 5,c). En segon lloc, **que desapareguin dels centres concertats les retribucions a directius o professionals i les subcontractes de serveis d'importos superiors als que té establerts la Generalitat pels seus organismes i empreses i s'eliminïn les incompatibilitats de càrrecs públic - privats**.*

***Demanem transparència absoluta per saber els concerts amb els proveïdors de serveis sanitaris, per conèixer com es gasten els nostres diners i quins resultats en salut obtenim**. Avui més que mai la ciutadania necessita poder controlar directament l'ús que se'n fa dels seus diners pels seu serveis més indispensables, els de salut entre ells; amb més motiu si hi ha sospites d'abusos entre els proveïdors d'uns serveis que s'estan retallant. S'han de fer públics, i amb identificació clara i diferenciada per centres i territoris, els concerts i contractes, els importos econòmics que es destinen a cada tipus de serveis i prestacions, els resultats dels paràmetres de qualitat, incloent-hi els corresponents temps d'espera. No n'hi ha prou amb informes que resulten un magma d'indicadors indesxifrable pels ciutadans de peu, calen dades concretes, disponibles, comprensibles i analitzables per avaluar, sense enganys ni demagògies, fins quin punt s'està desmantellant el nostre sistema i demanar-ne, si cal, responsabilitats. **Volem els comptes clars**. CAPS. Març de 2012*

Seguint aquesta línia d'actuació, el CAPS junt amb diverses entitats professionals i sindicals, el 14 de juny de 2012 varem demanar al CatSalut els convenis, concertes i els resultats dels diversos proveïdors de serveis sanitaris del Sistema Públic

(doc.nº 2)

Sr. Josep Maria Padrosa i Macias
Director del Servei Català de la Salut
Travessera de les Corts, 131-159 (Edifici Olímpia)
08028 Barcelona

Sol·licitud al Servei Català de la Salut dels convenis i contractes amb els proveïdors d'assistència sanitària, així com els resultats dels seus serveis
Justificació

Les entitats sol·licitants, enfront de les retallades pressupostàries dels serveis públics de salut i de les notícies en els mitjans de comunicació sobre suposats fraus, corrupcions i abús de càrrec públic, de determinades persones i entitats, volem conèixer i oferir als ciutadans i ciutadanes, propietaris d'aquests serveis públics, la informació de com es gasten els diners públics en sanitat a Catalunya i quins resultats aporten els diferents proveïdors sanitaris al Sistema.

És per aquest motiu que sol·licitem la següent informació, d'acord amb l'article 6º del Decret 136/2007, de 19 de juny, que crea el *Registre de Convenis i Concerts en l'àmbit de l'assistència sanitària pública*. DOGC nº 4909, de 21 de juny de 2007.

SOL·LICITUD

1. Que se'ns proporcioni la informació dels darrers cinc anys (desglossada per anualitats) sobre Els Convenis i Concerts del servei Català de la Salut amb els diferents proveïdors del sistema: nom dels proveïdors, quantitat econòmica anual de cada un i serveis que es prestaran per aquest concepte. Els sota signants estem compromesos en reforçar l'impacte social dels serveis públics i, en afavorir la participació informada de les organitzacions ciutadanes en el seu control democràtic, realitzat també pels representants polítics en el Parlament.
2. Que se'ns proporcioni també el nom dels proveïdors, dels quals consten els seus resultats, en el 3er Informe de la Central de Resultats (desembre 2011)

Per aquest motiu i, sota el principi de transparència de la informació al servei dels ciutadans i ciutadanes, ens dirigim als responsables del finançament públic dels serveis sanitaris per a obtenir aquesta informació
Esperant que la nostra sol·licitud sigui atesa correctament en el termini que estableix la llei.

Signen, a Barcelona a 13 de juny de 2012

Josep Martí Valls,
vicepresident del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS) DNI
37596064B

Aurora Huerga i Barquin,
Secretaria de Polítiques Socials i Territorials de CCOO de Catalunya ,

Roberto Villaescusa Saiz,
Secretaria d'Igualtat i Polítiques Socials d'UGT de Catalunya

Francesca Zapater Torras,
Presidenta del FOCAP

Montserrat Peña Arenas
Secretària Autònoma de **SATSE** Catalunya

(document nº 2)

El 20 de juliol de 2012 rebem del CatSalut les dades sol·licitades, de les quals en fem un petit anàlisi del que donen de si (document nº 3)

(Document 3)

PRIMERA MIRADA A LES DADES DEL REGISTRE DE CONVENIS I CONCERTS DEL CATSALUT

Registrats a l'any 2011 total: 1.594 concerts (que no son proveïdors ja que molts proveïdors estan repetits en atenció primària, hospitals, sociosanitaris, salut mental, etc. Es divideixen en els apartats següents:

1. Atenció extrahospitalària: 1.193 concerts

A ajuntaments: 1.100 convenis amb quantitats que van des de 580 euros fins a. PAMEM 6.000.000; EULEN (sociosanitari) 229.000; Sabadell 114.000; Terrassa 130.000...

Altres extrahospitalaris: 93 convenis. Sobre tot a empreses d'ambulàncies, fisioteràpia,... Exemples:

MUTUAM 8.100.000 euros; SEM 216.000.000; Transport sanitari Catalunya 19.000.000; Transport sanitari Barcelona 23.000.000; Ambulàncies Condal 10.300.000; Reus 6.000.000; Girona 6.300.000...

2. Gestió hospitalària especialitzada: 75 concerts

<i>Els 12 primers en quantitat (en milions d'euros)</i>		<i>en relació 2007</i>
<i>H. Clínic</i>	426	+ 129 (30,4%)
<i>Fundació H. Sant Pau</i>	267,9	+ 5 (1,9%)
<i>Consorci Sanitari Mar</i>	193,5	+ 4,8 (2,5%)
<i>Corporació S. Parc Taulí</i>	173	+ 17 (9,8%)
<i>Consorci S. Integral (baix Llob.)</i>	158,6	+ 55,8 (35%)
<i>Mutua de Terrassa</i>	112	+ 4 (3,5%)
<i>Hospital sant Joan de Deu</i>	112,6	
<i>Hospital sant Joan de Reus</i>	103,2 (310 llits)	+ 31,2 (30,2%)

ICO	94	+ 8 (8,5 %)
Althaia (Manresa)	92,4 (457 llits)	+ 9,8 (10,6%)
Fundació hosp. Granollers	90	+ 11,7 (13 %)
Consorti Sanitari Maresme	83	+ 8,2 (9,8%)

Altres a tenir en compta:

Fundació privada H. Plató	38,7	+ 4,5 (11,8%)
CAPIO sanidad	15,7	+ 7,1 (47 %)
H. Sagrat Cor	32,7	
Clínica Girona	14	

3. Atenció Primària: 73 concerts

En total: 176.000.000 euros (mitja de 2,4 milions per concert)

Els més destacats: (en milions)

Mutua de Terrassa	31
Consorti sanitari de Terrassa	22
PAMEM (primària)	12,3
Sagesa	8,5

4. Insuficiència renal: 28 concerts

Uns 60.000.000 d'euros, (entre 5.000.000 i 500.000) mitja de 2.000.000 per concert

5. Salut Mental: 91 concerts

6. Sociosanitaris: 134 concerts

Comparació amb l'ICS, pressupost 2011

En milions d'euros

Regió	Atenció Primària	Hospitals
Barcelona	252	Valle Hebron 593
Tarragona	76	Joan XXIII 111
Girona	102	Josep Trueta 128
Lleida	67	Arnau Vilanova 139
Metropolitana nord	258	Germans Trias 209
Metropolitana Sud	221	Viladecans 39 Bellvitge 299
Terres de l'Ebre	36	Tortosa 59

Concerts CatSalut Hospitals 2007 (els 13 primers en milions d'euros)

H. Clínic i Provincial BCN	297
Fundació Gestió Hosp. Sant Pau	262,8
Institut Municip Assist Sanitària	188,7
Corporació Sanitaria Parc Taulí	156
Mutua de Terrassa	108

Consorti sanitari Integral	102,8
Fundació Sanitaria Igualada	96
Consorti Sanitari de terrassa	90
ICO	86,4
Althaia	82,6
Fundació Hosp. Granollers	78,3
Consorti Sanitari Maresme	74,8
Hosp. St. Joan de Reus	72
Corporació Salut Maresma/Selva	63,6

Pel que fa als resultats dels proveïdors hospitalaris del Sistema, han estat analitzats de l'informe de la Central de Resultats (document nº 4)

(document nº 4)

BREU ANÀLISI DE RESULTATS DELS HOSPITALS DE CATALUNYA (SISCAT) 2011. Anàlisi de la informació del 4^{art} Informe de la Central de resultats del CatSalut

Paraules de la Introducció del 4^{art} Informe (2011) de la Central de Resultats del CatSalut

Aquest informe respon a la demanda de transparència en les decisions polítiques i en la gestió dels recursos públics així com a la rendició de comptes en l'ús dels recursos que els ciutadans posen a disposició de les administracions públiques i que són una exigència dels ciutadans i una obligació democràtica, moral i ètica de les administracions públiques

Aquest és el quart informe, continuïtat dels anteriors, però en el qual **per primera vegada s'identifica cada entitat proveïdora**. El seu àmbit, en aquesta fase, es limita a 63 hospitals d'aguts del SISCAT, aportant dades sobre aspectes bàsics assistencials, de gestió i funcionament.

els resultats es presenten hospital per hospital amb la identificació de cadascun d'ells i amb la pormenorització de tota una sèrie d'indicadors capaços d'explicar la qualitat de cada un d'ells

No escapa a ningú la **dificultat de mesurar la qualitat de l'atenció hospitalària**. Cada pacient és diferent i únic en si mateix i en les seves circumstàncies en un episodi assistencial concret. No hi ha sistemes precisos capaços d'expressar i explicar amb rigor i satisfacció dels professionals la variabilitat de la pràctica clínica. Per això, no s'han d'interpretar en cap cas de forma simple i directa la majoria d'indicadors inclosos a l'informe. És necessari llegir-los en el seu context, relacionar-los amb altres de diferents que poden influir en un resultat concret, conèixer els seus punts dèbils i forts i raonar en termes de comparació relativa i interna.

Els 60 indicadors seleccionats són els que, amb criteri tècnic, millor responen per donar una visió més aproximada de la complexa realitat dels resultats assistencials dels diversos centres.

No existeix un únic indicador sintètic capaç de classificar els hospitals catalans per ordre d'excel·lència, qualitat o resultats assistencials. Per això, aquest informe no té l'objectiu d'establir cap tipus de classificació.

Resum global de l'activitat hospitalària (SISCAT) del 2011

1. Activitat

activitat	2010	2011	diferencia
<i>ingressos</i>	979.018	960.180	- 18.830 (-2%)
<i>Cirurgia ambulatoria</i>	215.707	213.687	- 2.020 (-1%)

2. Llistes d'espera de cirurgia garantida

De 50.705 pacients al 2009 passa a 80.540 pacients al 2011. Això significa un increment de les llistes de 29.835 pacients (+ 58,8%)

3. Evolució d'alguns indicadors globals dels hospitals de Catalunya

Indicador	2009	2010	2011
<i>embolisme pulmonar</i>	0,14	0,15	0,16
<i>Septicèmia post cirurgia</i>	0,50	0,55	0,64
<i>% cesàries sobre parts</i>	22,3	22,2	22,5
<i>Complicacions med/quir</i>	2,3	2,2	2,5
<i>Infecció procés assistencial.</i>	3,7	5,3	5

Nº de parts i % de parts per cesària a hospitals de Catalunya 2011 (mostra del 4ª Informe de la Central de Resultats del CatSalut)

Hospital	Nº parts	% cesàries
<i>Clínic</i>	3.417	28,2
<i>St. Pau</i>	1.843	23,4
<i>Germans Trias (Badalona)</i>	1.664	27
<i>V. Hebron</i>	3.308	24,7
<i>Parc Taulí (Sabadell)</i>	2.823	19,2
<i>St. Joan de Deu</i>	3.499	24,2
<i>Mutua de Terrassa</i>	1.584	22,7
<i>Arnau de Vilanova (Lleida)</i>	3.060	24,9
<i>H. del Mar</i>	1.519	25
<i>Josep Trueta (Girona)</i>	1.449	23
<i>Joan XXIII (Tarragona)</i>	1.683	25
<i>Althaia (Manresa)</i>	1.449	20,1
<i>Mataró</i>	1.555	24,1
<i>Granollers</i>	1.860	21,3
<i>Vic</i>	1.592	20,3
<i>Verge de la Cinta (Tortosa)</i>	1.259	26,6
<i>H. St Joan de Reus</i>	1.693	20,3
<i>H. Esperit Sant (Santa Coloma)</i>	1.306	20,2
<i>H. Figueres</i>	1.085	21,7
<i>H de Mollet</i>	852	23,6

H Palamós	1.057	17,1
H Terrassa	1.585	12,9
Consorci S. Anoia	1.159	16,6
Comarcal Alt Penedès	673	16,6
H Santa Caterina	1.349	16,5
H St. Jaume (Olot)	428	17,6
Sagrat Cor	204	50,5
Clínica de Ponent (Lleida)	366	38,8
Clínica Terres de l'Ebre	152	48
H St. Bernabé (Berga)	227	34,8
Clínica Girona	924	31,9
H Mora d'Ebre	228	40,8

L'estàndard de qualitat segons la OMS es del 15% de cesàries de tots els parts.

En països occidentals es més alt i pot ser més alt en centres d'alta tecnologia (amb unitats de neonats, etc) que atenen parts complicats, cosa que no passa a Catalunya doncs en la taula s'observa que centres com la Vall d'Hebron o Sant Joan de Deu estan en un 24%, un grup de H. Comarcals amb força número de parts estan molt be.

Amb percentatges al voltant de 16% (en **negreta**) i Clíniques petites o centres amb poc número de parts estan força malament, (entre el 30 i el 50%) (en **cursiva**)

Prevalença d'infecció hospitalària per procés assistencial 2011 (mostra) del 4^a Informe de la central de Resultats del Catsu

Hospital	Prevalença d'infecció per procés assistencial
Clínic	7,2
St. Pau	4
Germans Trias (Badalona)	9,6
H. Bellvitge	9,2
V. Hebron	8,8
Parc Taulí (Sabadell)	8,4
Mutua de Terrassa	7,5
Arnau de Vilanova (Lleida)	4,2
H. del Mar	6,9
Josep Trueta (Girona)	11,7
Joan XXIII (Tarragona)	7,5
Althaia (Manresa)	4,2
Mataró	6,3
Granollers	6,5
Vic	9,5
Verge de la Cinta (Tortosa)	2,7
H de Mollet	8,3
H Terrassa	4,3

Consorti S. Anoia (Igualada)	6
Comarcal Alt Penedès	3,2
Sagrat Cor	3,8
Clínica de Ponent (Lleida)	5,4
C. Plató	5,5
H Moisès Broggi (Baix Llobregat)	14,1
H. Municipal de Badalona	7,6
H. de Reus	2,4
H. de Campdevàrol	6,3
Esperit Sant (Santa Coloma)	5,6

Mitja d'Infecció Hospitals de Catalunya = 5%, (del 2 al 14 %) més alta en hospitals més grans

En negreta i cursiva els pitjors

Mortalitat hospitalària per fractura de coll de fèmur 2011 (mostra)

4^a Informe de la Central de Resultats del Cat Salut

Hospital	Nº d'altres	Indicador*
Clínic	1.089	0,7
St. Pau	1.108	0,8
Germans Trias (Badalona)	407	1,16
H. Bellvitge	497	1,32
V. Hebron	1.035	1,38
Parc Taulí (Sabadell)	820	0,92
Mutua de Terrassa	508	1,42
Arnau de Vilanova (Lleida)	949	0,53
H. del Mar	660	1,28
H. Santa Caterina (Girona)	286	1,09
Joan XXIII (Tarragona)	281	0,44
Althaia (Manresa)	522	1,21
Mataró	540	0,79
Granollers	425	0,89
Vic	387	0,67
Verge de la Cinta (Tortosa)	429	0,89
H de Mollet	205	1,49
H Terrassa	278	1,01
Consorti S. Anoia (Igualada)	339	0,42
Comarcal Alt Penedès	244	1,08
Sagrat Cor	221	0,64
H. Seu d'Urgell	81	1,51
Sant Camil	293	1,33
H Moisès Broggi (Baix Llobregat)	467	1,13
H. Sant Jaume Calella	450	0,84
H. de Reus	411	1,37
H. de Campdevàrol	97	0,64
Esperit Sant (Santa Coloma)	254	1,0

H. St. Celoni	93	1,86
---------------	----	-------------

La mortalitat descrita per fractura de coll de fèmur (complicacions, procés hospitalari, etc) es calcula en un 5% (la de Catalunya i l'estat Espanyol esta en aquest percentatge)

(* L'indicador es calcula amb el % de mortalitat per aquest diagnòstic de cada centre en relació al global de Catalunya. Valors inferiors a 1 seran bons resultats i quan més superiors a 1 seran pitjors resultats (marcats amb **negreta i cursiva**)

Septicèmia postquirúrgica 2011 (Mostra: només s'ha posat els pitjors hospitals en aquest indicadors de qualitat de cirurgia > 1)

Hospital	indicador
Fundació Puigvert	1,46
H. de Terrassa	1,84
H. de Granollers	1,47
H. de Vic	1,89
ConSORCI S. Anoia	1,47
St. Camil	1,93
St. Joan de Reus	1,82
Verge de la Cinta	1,44
Alt Penedès	1,31
St. Celoni	1,47
H de Vendrell	2,27
Plató	1,46

Embolisme Pulmonar (TEP) 2011 (Mostra: només s'han posat els pitjors hospitals en aquest indicador de qualitat de cirurgia >1)

H. Clínic	1,56
Fundació Puigvert	1,63
H. del Mar	1,34
St Camil	1,47
St Joan de Reus	1,88
H. Seu d'Urgell	1,79

Mortalitat hospitalària per causes seleccionades 2011 (Mostra també només dels pitjors >1)

Josep Trueta	1,32
Althaia	1,20
St Camil	1,18
Sta Catalina	1,21
St. Celoni	1,31
Plató	1,21
Mora d'Ebre	1,18
Seu d'Urgell	1,32
Puigcerdà	1,59

Mortalitat per infart de miocardi, insuficiència cardíaca, AVC, hemorràgia gastrointestinal, fractura de coll de fèmur o pneumònia

% d'hospitalitzacions evitables 2011 (mostra només dels hospitals amb >19% *)

hospitals	% evitables
Germans Trias	20,3
Bellvitge	19,9
Arnau de Vilanova	20,6
Mataró	19,6
Moises Broggi	20,8
St. Camil	19,7
Alt Penedes	19,1
St Bernabé	22,1
Figueres	21
St. Boi	21,1
Municipal Badalona	23,5
St Jaume Calella	23,8
Viladecans	23,6
St. Rafel	20,3
Pius Valls	21,5
Seu d'Urgell	19,5
Pallars	21

(*) la mitjana de % d'hospitalitzacions evitables de Catalunya es del 16% (del 1% al 23%) aquí posem els hospitals per sobre del 19% (el Clínic 14,5%, Vall Hebron 16%)

Import dels concerts i nº de llits funcionals 2011 (Mostra dels deu primers hospitals en volum de concerts i llits)

Hospitals	Concert (euros)	Nº llits fun.	Euros/llit
Clínic	303.710	920	330.000
St. Pau	225.194	763	295.000
Germans Trias (ICS)	173.157	585	295.000
Bellvitge (ICS)	258.504	794	325.000
V Hebron (ICS)	467.784	1.314	356.000
Arnau de Vilanova (ICS)	120.046	475	252.000
Josep Trueta (ICS)	107.465	363	296.000
Joan XXIII (ICS)	102.845	364	282.000
Parc Taulí	145.747	550	264.000
H. del Mar	156.921	594	264.000

1. Es desconeixen els coeficients i clàusules de complexitat, estructura i programes especials.

2. Aquestes quantitats dels concerts no es corresponen a les que consten al registre de concerts 2011 del CatSalut (exemples: Clínic: 426 milions, St. Pau: 268 milions, Mar: 193 milions, Parc Taulí: 173 milions)

ANÀLISI I CONCLUSIONS DE LES DADES DELS CONVENIS I CONCERTS

Total de concerts	1.594	(hi han proveïdors que tenen varis concerts: Primària, hospital, sociosanitari, etc) dels quals:
Extrahospitalaris	1.193	(ajuntaments 1.100, transport sanitari i altres)
Hospitals	75	(de 14 milions d'euros fins a 426 milions)
A. Primària	73	(176 milions en total, mitja per concert 2,4 milions)
Salut Mental	91	
Sociosanitari	134	
Insuficiència renal	28	

Recordem el pressupost del CatSalut 2011:	8.931 milions d'euros		
Concerts amb proveïdors no ICS:	4.151	"	"
Contracte programa de l'ICS 2011:	2.698	"	"
Farmàcia ambulatoria:	1.285	"	"
Altres varis:	797	"	"

Del pressupost de l'ICS 2011: 1.577 milions son hospitals i 911 milions A. Primària

Conclusions

1.1.594 concerts són moltíssims concerts a Catalunya, que comporten dificultats de gestió, control i avaluació. Semblen més fruit d'inèrcies o motius "relacionals" amb múltiples entitats i institucions, que fruit de una planificació de necessitats del territori (inclús hi han que son de 500 euros l'any)

2.Els concerts amb hospitals, a aquest nivell d'informació, tenen força variabilitat a semblant numero de llits i complexitat. Per exemple: H. Clínic: 426 milions, H. de Sant Pau: 268 milions, Consorci Sanitari Mar: 193 milions. I entre els comarcals igual: H. sant Joan de Reus amb 310 llits, 103 milions i Althaia de Manresa, amb 437 llits, 92 milions. Per altre banda hospitals de l'ICS de complexitat tenen un pressupost de: Bellvitge, 299 milions i Germans Trias, 209 milions.

3.S'observen augments dels concerts en els darrers cinc anys molt importants i heterogenis: per exemple de més del 30% d'augment a: H . Clínic i al H. de sant Joan de Reus

4.Destaquem concerts a hospitals d'entitats privades de lucre: Plató 38,7 milions, CAPIO 15,7 milions, Sagrat Cor (gestió CAPIO) 32,7 milions i Clínica Girona 14 milions

5.Concerts d'atenció extra hospitalària 1.193, com ja hem comentat, són moltíssim concerts, hi ha molts ajuntaments i entitats de transport sanitari. Caldria revisar-ho amb cura i segons necessitats i no producte de la oferta o el compromís.

6. Concerts d'atenció Primària, la mitja per concert es de 2,4 milions, destaca: mútua de Terrassa amb 31 milions, Consorci sanitari de Terrassa amb 22 milions, PAMEM amb 12,3 milions i Sagesa amb 8,5.

Caldria revisar aquest número tan important de concerts, les prestacions que donen i la seva qualitat, amb els criteris de planificació de les necessitats territorials, sinèrgies, transparència, resultats i no concertació amb entitats amb ànim de lucre

ANALISI DELS RESULTATS DELS PROVEIDORS HOSPITALARIS
Informe Central de Resultats 2011. Posem com exemple alguns indicadors significatius de qualitat i eficiència.

1.% de cesàries sobre parts totals: s'observa gran variabilitat. A igual nivell assistencial hi ha 6 hospitals, amb un volum de parts entre 700 i 1.500, que estan en els estàndards de qualitat de la OMS (un 16%), són: Palamós, Terrassa, Anoia, Alt Penedès, Sta, Caterina i Olot. I per contra, altres 6 hospitals, amb parts entre 150 i 900, que estan molt malament (entre un 31% fins un 50% de cesàries) són: Sagrat Cor, Clínica de Ponent, Terres de l'Ebre, St. Bernabé, Clínica de Girona i Mora d'Ebre.

2.prevalença d'infecció nosocomial: la mitjana dels hospitals de Catalunya es del 5%. Hospitals pitjors: Josep Trueta 11,7%, Vic 9,5%, Mollet 8,3%, Moisès Broggi 14,1% (aquestes xifres poden tenir un biaix segons la declaració de cada hospital)

3.Mortalitat hospitalària per fractura de coll de fèmur: Pitjors resultats en hospitals grans amb molta casuística: Vall Hebron, Bellvitge, Mútua de Terrassa, Hospital del Mar, Althaia (Manresa), i també en alguns hospitals comarcals amb menys casuística: Mollet, Seu d'Urgell, St. Camil, Reus, St. Celoni.

4.Altres indicadors seleccionats: septicèmia post quirúrgica: 12 hospitals els pitjors, Embolisme pulmonar: 6 hospitals els pitjors, Mortalitat hospitalària per causes seleccionades: 9 hospitals els pitjors.

5.Indicador d'eficiència. Hospitalitzacions evitables: 17 hospitals per sobre del 17%.

Conclusió:

Caldrà analitzar amb cura els resultats dels hospitals de Catalunya i donar un termini prudencial de temps per guanyar en qualitat i eficiència, si no es millora significativament no es podran renovar els concerts amb aquells hospitals que s'allunyin de l'estàndard. Caldria també fer sessions entre els proveïdors per comparar i poder copiar dels millors.

