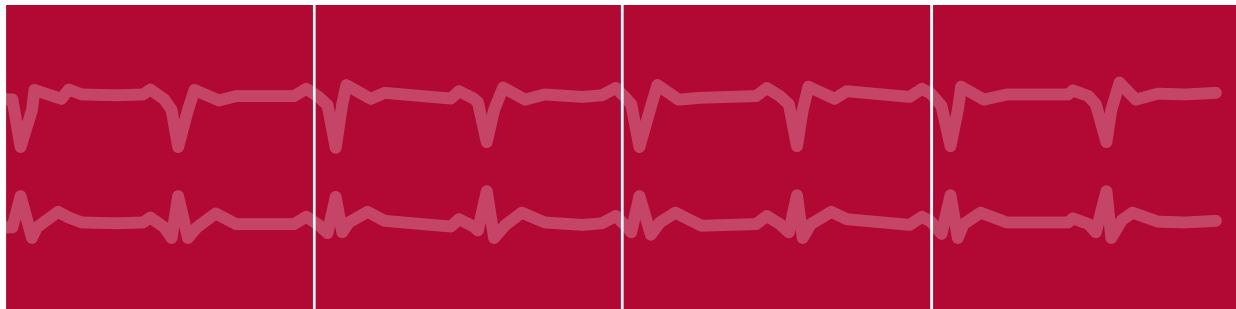


OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



# Central de Resultats

Àmbit hospitalari  
Dades 2016

Dades

16

<http://observatorisalut.gencat.cat>

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Àmbit hospitalari. Dades 2016. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2017.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888  
Fax: 93 551 7510  
<http://aquas.gencat.cat>  
<http://observatorisalut.gencat.cat/>

© 2017, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.  
1a edició, juliol 2017, Barcelona  
Disseny: Joana López-Corduente



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

<b>Resum executiu</b>	<b>5</b>
<b>Introducció</b>	<b>9</b>
<b>Dades generals</b>	<b>13</b>
<b>Satisfacció de les persones usuàries</b>	<b>19</b>
<b>Adequació</b>	<b>25</b>
<b>Efectivitat</b>	<b>37</b>
<b>Seguretat</b>	<b>47</b>
<b>Eficiència</b>	<b>55</b>
<b>Dades econòmiques</b>	<b>61</b>
<b>Docència</b>	<b>67</b>
<b>Tecnologies de la Informació</b>	<b>71</b>
<b>Annexos</b>	<b>75</b>
Relació dels indicadors analitzats	77
Evolució dels indicadors analitzats 2014-2016	79
Taula de resultats 2016 per sexe	81
Taules de resultats 2016	82



# Resum executiu

Es constata un augment de l'activitat d'hospitalització en el conjunt d'hospitals del SISCAT amb 56.523 altes més respecte el 2015, un increment del 6,8%. Per gènere, s'observa en dones un major nombre d'intervencions de CMA i d'hospitalitzacions quirúrgiques i mèdiques. En l'ICS i les entitats adscrites al CatSalut, les altes el 2016 han estat 545.854 (61,6%), mentre que en les institucions amb altres models de gestió han estat 340.246 (38,4%). L'import del contracte del CatSalut en euros corrents i per al 2016 ha estat de 4.100.248.734 €, un augment del 1,3% respecte el 2015.

La sensació d'estar en bones mans durant l'atenció a l'embaràs, part i puerperi segueix sent un dels aspectes més ben valorats (més del 90% de valoracions positives). L'índex de satisfacció global en l'atenció hospitalària urgent se situa entre 7 i 8 punts en la major part de centres. Els pacients consideren millorables l'organització del servei d'urgències, la comoditat de la sala d'espera i, especialment, la informació sobre el temps que caldrà esperar.

La pressió d'urgències el 2016 està en el 67,6% i el fet que 2/3 dels ingressos hospitalaris segueixin venint d'urgències suposa un impacte en el funcionament de l'hospital en agreujar la disponibilitat de llits per a l'activitat programada. El percentatge d'urgències qualificades en nivells 4 i 5 (els de menor gravetat) se situa en el 61,7%.

El 18% dels parts del SISCAT va ser per cesària, quan el 2015 era d'un 18,1%. Persisteix una àmplia variabilitat entre centres amb un rang que va del 10,4% als 63,1%. L'índex ajustat de cesàries permet, tenint en compte la complexitat, veure aquells hospitals amb un índex superior (a pitjor) o inferior (a millor) a l'esperat.

L'hospitalització domiciliària es un indicador que es manté molt estable amb 1,5%, molt semblant al d'anys previs. El 68,1% dels malalts amb infart de miocardi són atesos dins dels 120 minuts entre la realització de l'ECG i la inserció del catèter d'angioplàstia. En el cas de la fractura de fèmur, la mediana (percentil 50) de temps entre l'ingrés hospitalari i la cirurgia se situa el 2016 en 2 dies.

La mortalitat als 30 dies per malalties seleccionades es manté com l'any anterior en el 12,1%, mentre que l'hospitalària per les mateixes causes ha baixat 3 punts decimals a 7,8%. El nombre de reingressos

per patologies seleccionades i per patologies específiques segueix dins dels marges dels anys anteriors, a excepció dels reingressos per complicacions de la diabetis que segueixen una tendència decreixent.

L'any 2016 se supera per primer cop el llistó del miler de trasplantaments, i les negatives familiars se situen per segon any consecutiu per sota del 15%. El nombre de trasplantaments renals de donant viu va ser de 136.

La taxa de bacterièmia de catèter venós global se situa el 2016 en 0,18 per 1.000 dies d'estada, però és en l'àrea de pacients crítics on les taxes arriben al 0,94 per 1.000. La taxa d'infecció de localització quirúrgica d'O/E en l'artroplàstia primària de genoll estava el 2015 en 1,20%, superior a la del 2014 (1,07%). En la cirurgia colorectal electiva, la taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E és el 2016 de 6,1% i en la cirurgia de recte del 7,7%.

L'estada mitjana hospitalària s'ha situat el 2016 en 5,7 dies i en patologies com la ICC, fractura de coll de fèmur, ictus i MPOC hi ha també petites millores.

Els indicadors de la Central de Balanços dels hospitals del SISCAT relatius a la rendibilitat dels ingressos i rendibilitat econòmica mostren un empitjorament el 2015 amb valors que passen a ser lleugerament negatius. El *cash-flow* generat no és suficient per fer front a la necessitat d'inversions generals per l'envelliment dels equipaments. Es manté l'evolució positiva dels indicadors de solvència i endeutament.

La mitjana d'ordre dels 3 primers residents que han triat qualsevol hospital del SISCAT acreditat per a la formació especialitzada augmenta en el cas dels metges, tot escollint principalment hospitals d'alta tecnologia o de referència d'alta resolució i monogràfics. En infermeria hi ha una major diversitat pel que fa a la tipologia d'hospitals seleccionats. S'hauria de valorar si l'atracció dels centres hospitalaris catalans per a la formació MIR es pot estar reduint, ja que, en el cas dels metges, augmenta la mitjana d'ordre dels 3 primers residents de medicina que han triat un hospital del SISCAT.

Cada any més centres incorporen solucions TIC i implementen noves tecnologies per a la millora de l'atenció presencial i no presencial. Un 35,4% de les entitats proveïdores fan ús de la teleconsulta i un 12,5% del telemonitoratge. L'ús de tècniques de telediagnòstic ha augmentat un 8,3%.

## Idees per emportar-se a casa

Punts forts
Increment del 6,8% de les altes hospitalàries
L'índex de satisfacció global en urgències és d'entre 7 i 8 en la major part dels centres
El percentatge d'ingressos urgents (67,6%) i d'urgències ingressades (10,8%) són força estables
Els nadons de gran prematuritat el 2016 són l'1,6% del total de part quan en anys previs estava en l'1,7%
Els reingressos per malalties seleccionades i per MPOC, ICC estan dins dels marges dels anys previs, però els reingressos per complicacions de la diabetis segueixen descendint.
L'any 2016 es van realitzar 1.015 trasplantaments d'òrgans, i va ser el primer cop que es va superar el llistó del miler
La taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de colon baixa al 6,1% i en recte al 7,7%
L'estada mitjana de l'atenció hospitalària es redueix per primer cop en anys als 5,7 dies. També baixa per patologies específiques com ICC, ictus i MPOC
El <i>cash-flow</i> generat presenta valors positius en la majoria dels centres i només 6 hospitals tenen valors negatius respecte el 2015

Punts febles
Increment de l'1,3% de l'import del contracte del CatSalut per al 2016 respecte el 2015, quan aquell any i respecte el 2014 havia estat d'un 4,4%
És millorable l'organització dels serveis d'urgències, la comoditat de la sala d'espera i la informació sobre el temps d'espera
El 61,7% de les urgències són qualificades de nivell 4 i 5
El 18% dels parts del SISCAT van ser per cesària, quan el 2015 era d'un 18,1%
La mortalitat als 30 dies per patologies seleccionades es manté, reiteradament, en 12,1%
Mancances en l'exhaustivitat de les dades aportades en molts centres impedeix el càlcul del risc de revisió a l'any de les artroplasties primàries
Les taxes de profilaxi adequada en cirurgia de còlon i recte se situa en 81% i 76,6%, respectivament
La mortalitat en pacients que desenvolupen complicacions quirúrgiques ha passat del 25,58% en el 2015, al 28,97% en el 2016
La rendibilitat dels ingressos i la rendibilitat econòmica dels hospitals del SISCAT mostren empitjorament respecte el 2015





# Introducció

■ *Aquest any 2017 es publiquen per sisè any consecutiu resultats nominals dels centres del SISCAT*

■ *L'edició d'aquest any incorpora els informes d'emergències i de formació sanitària especialitzada*

■ *La Central de Resultats s'ha convertit en un instrument de referència*

■ *Enguany s'ha començat a establir vincles amb societats científiques*

L'any 2010 es va presentar el primer informe de la Central de Resultats amb indicadors generals d'estils de vida, utilització de serveis i qualitat de vida. A partir del 2012 es comencen a publicar informes per àmbit (atenció hospitalària, atenció primària, atenció sociosanitària i salut mental i addiccions). Durant els anys següents s'amplien els àmbits de salut recollits (recerca, salut pública) i s'afegeix un informe amb una visió territorial. Per tant, aquest any 2017 es publiquen per sisè any consecutiu els resultats nominals relatius a 2016 dels centres hospitalaris i d'atenció primària del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), per cinquè any en el cas dels centres sociosanitaris i de salut mental, i per segon any els resultats de salut pública i territorial. El 2017 incorpora com a novetats l'edició dels informes d'emergències i de formació sanitària especialitzada. Aquesta diversitat respon a la demanda expressa dels diferents àmbits per fer *benchmarking* i retre comptes.

Amb aquest bagatge i abast, la Central de Resultats es pot considerar avui dia un projecte madur que s'ha convertit en un instrument de referència en el sistema sanitari.

Des del seu inici, els professionals sempre han tingut un paper molt important en la Central de Resultats. El projecte compta amb un comitè d'experts que vetlla des d'un punt de vista científic i tècnic per la qualitat dels informes, afavoreix que la informació sigui entenedora per als diferents públics i que se'n faci difusió, tot potenciant la comparació dels resultats entre iniciatives nacionals i internacionals.

També des de l'inici del projecte existeixen grups de treball per a cada informe, en què es discuteixen els indicadors i es fan propostes de millora, així com una comissió tècnica, formada per persones representants de les diferents patronals. A més, en els darrers anys s'estan potenciant tallers amb professionals per discutir els resultats. En són exemples els realitzats en els àmbits de cardiologia, ictus i atenció primària.

Enguany, i a gràcies a la intermediació de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, s'ha fet un pas actiu per contactar amb les societats científiques, sobretot amb la CAMFiC-Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental i la Societat Catalana

■ *La ciutadania ha col·laborat en el projecte tot treballant en l'adequació de les infografies*

■ *Tots els informes inclouen experiències innovadores recollides a l'OIGS*

■ *L'elaboració dels informes suposa l'anàlisi d'un gran volum de dades*

■ *Els resultats es presenten per homes i dones*

de Psiquiatria Infantojuvenil. La relació amb aquestes societats està permetent donar encara més solidesa als indicadors analitzats, així com una difusió més gran entre els professionals. Durant el proper any, s'establiran contactes amb les societats científiques corresponents a la resta d'àmbits de la Central de Resultats.

Va ser l'any 2016, però, que la ciutadania va prendre un paper més rellevant en el projecte. Tot i que sempre havia estat present en el vessant de transparència i retiment de comptes del projecte, va ser l'any passat quan es va treballar en l'adequació de les infografies. Els resultats d'aquesta col·laboració es plasmen en la infografia que s'ha preparat enguany.

Com altres anys, tots els informes inclouen experiències innovadores que han permès obtenir bons resultats assistencials, recollides a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (<http://oigs.gencat.cat>), així com l'opinió de persones expertes.

Val a dir que l'anàlisi que es presenta és un magnífic exemple de reutilització de la informació sanitària disponible per a la planificació i la millora de la qualitat assistencial, així com per a la recerca, que el programa PADRIS permet. Aquests informes inclouen al voltant de 60 indicadors cadascun, provinents d'una vintena de registres administratius diferents, fet que suposa un volum molt important de dades analitzades.

Conscients de les diferències per sexe en l'atenció a la salut (en l'accés i en els resultats), i en resposta a la Llei 17/2015, del 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes, sempre que és possible els resultats es presenten de manera separada per dones i homes. Per descomptat, les taules amb els valors de tots els indicadors centre per centre –el tret diferencial de Central de Resultats– segueixen presents.

Finalment, i tot seguint amb la feina iniciada al voltant de l'Observatori sobre els efectes de la crisi en la salut de la població, i molt especialment de l'informe sobre desigualtats així com del treball realitzat en el disseny d'un indicador socioeconòmic per al finançament de les ABS, s'ha posat el focus en les desigualtats i s'han inclòs en diferents informes indicadors relatius a desigualtats socials. Aquest aspecte s'anirà reforçant en informes futurs.

Com altres vegades, tota la informació està també disponible en fulls de càlcul dinàmics disponibles al web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes que, en compliment dels estàndards internacionals del W3C, es posen a la disposició de tothom al web de la Generalitat de

Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat>). A més a més, enguany també es presenten alguns resultats en mapes, amb una presentació més visual i es facilita sobretot, la interpretació territorial.

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) elabora aquests informes per encàrrec del Servei Català de la Salut, però han comptat amb la col·laboració i el suport de múltiples professionals i persones expertes de tots els àmbits, tant del Servei Català de la Salut i del Departament de Salut com de moltes altres organitzacions, relacionades de manera directa o indirecta amb el SISCAT. És amb l'objectiu de millorar els resultats de l'atenció sanitària a la ciutadania que tots els professionals relacionats amb aquest projecte treballem cada dia.

■ *Les dades també estan disponibles en format d'infografia, dades obertes i mapes*





## Dades generals



Dades **16**



# Dades generals

El 2016 s'han produït 886.100 altes hospitalàries la qual cosa representa 56.523 altes més respecte el 2015, amb un increment del 6,8%

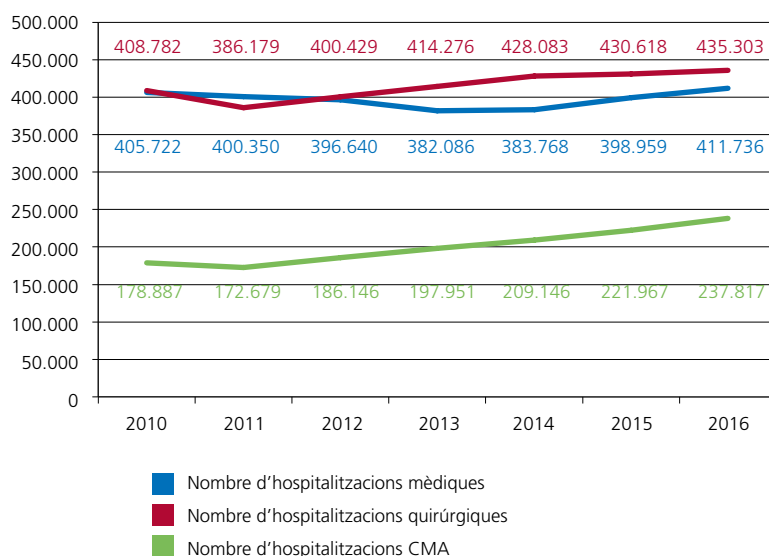
■ *L'augment més notable ha estat en el nombre d'hospitalitzacions convencionals que ha passat de 607.610 el 2015 a 648.283 el 2016, un 6,7% més*

■ *Les hospitalitzacions per cirurgia major ambulatoria també s'han incrementat un 7,1%*

L'activitat en el conjunt d'hospitals del SISCAT ha seguit la tendència ascendent dels anys anteriors, però una mica més pronunciada. El 2016 s'han produït 886.100 altes hospitalàries. Això representa 56.523 altes més respecte el 2015, amb un increment del 6,8%, equivalent a una mitjana de 155 altes més al dia (49 el 2015).

L'augment més notable ha estat en el nombre d'hospitalitzacions convencionals que ha passat de 607.610 el 2015 a 648.283 el 2016, un 6,7% més. Les hospitalitzacions per cirurgia major ambulatoria també s'han incrementat notablement: 15.850 casos més, un 7,1% d'augment i un punt percentual per damunt de l'any 2015 respecte el 2014 (6,1%). Se segueix per tant amb aquesta tendència molt comuna en els països desenvolupats de creixement constant de la cirurgia major ambulatoria com a forma més eficient de proveir intervencions quirúrgiques. Tanmateix, aquest increment no ha estat per una reducció de les hospitalitzacions quirúrgiques ja que també s'han incrementat en l'1,1% (4.685 altes quirúrgiques més) respecte el 2015, quan el 2014 l'increment havia estat del 0,6% (2.535 hospitalitzacions quirúrgiques més). Per tant, sigui de manera ambulatoria o amb ingrés hospitalari, s'opera més (20.535 el 2016 i 15.335

Evolució del nombre d'hospitalitzacions mèdiques i quirúrgiques. Hospitals del SISCAT, 2010-2016

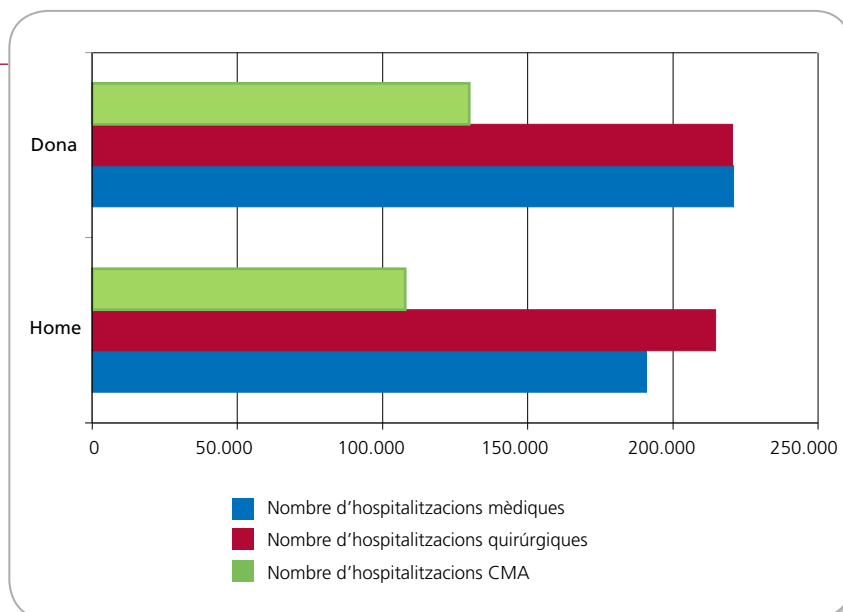


■ *Sigui de manera ambulatoria o amb ingrés hospitalari, s'opera més (20.535 el 2016 i 15.335 el 2015)*

Nombre d'hospitalitzacions mèdiques, quirúrgiques i de cirurgia major ambulatoria segons sexe. Hospitals del SICAT, 2016

el 2015). El fet que no siguin vasos completament comunicants podria explicar-se per l'envelliment poblacional i la complexitat de la patologia i dels procediments.

Pel que fa a les hospitalitzacions segons el gènere, s'observa en dones un major nombre d'intervencions de CMA i d'hospitalitzacions quirúrgiques i mèdiques, especialment d'aquestes últimes amb un diferencial respecte els homes d'unes 30.000 hospitalitzacions.



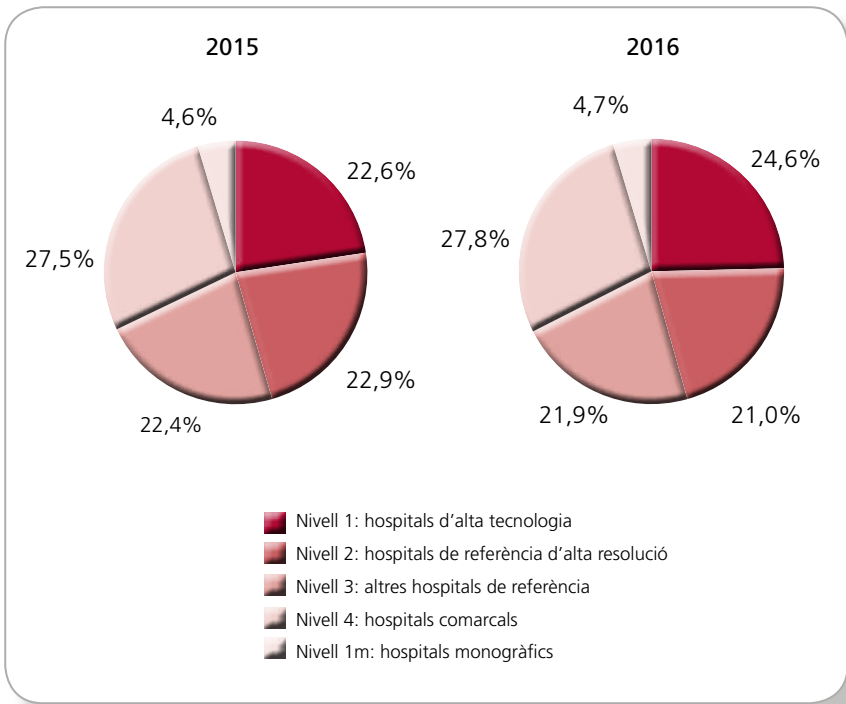
■ *Els hospitals comarcals i de referència suposen un 49,7% de les altes (49,8% el 2015) i els hospitals de referència d'alta resolució i d'alta tecnologia el 45,6% (45,5% el 2015)*

Els hospitals comarcals i de referència suposen un 49,7% de les altes (49,8% el 2015) i els hospitals de referència d'alta resolució i d'alta tecnologia el 45,6% (45,5% el 2015), quan el més lògic és esperar un pes superior dels primers que dels segons. Aquesta situació s'explica pel fet que la població està molt concentrada en l'àrea metropolitana de Barcelona i voltants i en les grans capitals. Això fa que els hospitals de nivell més alt no només atenguin pacients o realitzin procediments més complexos.

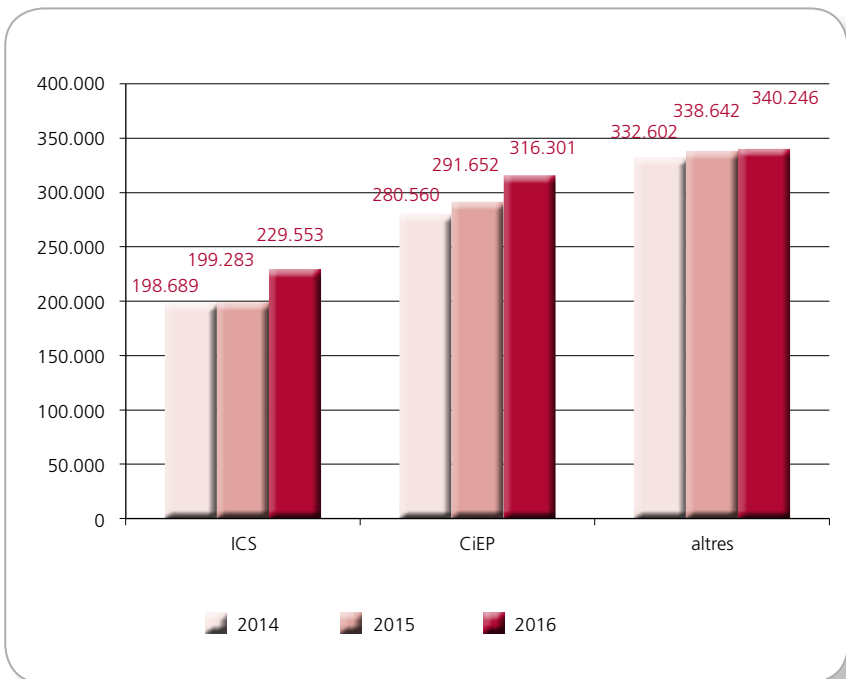
Quant a les modalitats de gestió, es constata, tot seguint tendències prèvies, l'increment d'activitat en l'ICS i de les entitats adscrites al CatSalut, menys pronunciat en els hospitals d'entitats proveïdores que responen a altres models de gestió. En els primers, les altes el 2016 han estat 545.854 (61,6%, inclòs el 25,9% que representa l'ICS, que és també una empresa pública) i en els segons 340.246 (38,4%)<sup>1</sup>. El 97% de l'increment d'altes del 2015 al 2016 ha tingut lloc en els centres gestionats per consorcis, empreses públiques o fundacions adscrites al CatSalut.

<sup>1</sup> Aquest gràfic i els números corregeixen els que es van presentar l'any passat i que corresponien als anys 2014 i 2015. Per tal de clarificar-ho, es llista seguidament les entitats del sector públic adscrites al CatSalut: com a empreses públiques es consideren Gestió de Serveis Sanitaris, ICO, ICS (que es tracta a part), Institut d'Assistència Sanitària; com a consorcis es consideren l'Agrupació Europea de Cooperació Territorial Hospital de la Cerdanya, Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell, Consorci Hospital Clínic de Barcelona, Consorci Hospitalari de Vic, Consorci Parc de Salut Mar de Barcelona, Consorci Sanitari Integral, Consorci Sanitari de Terrassa, Consorci Sanitari de l'Alt Penedès, Consorci Sanitari de l'Anoia, Consorci Sanitari del Maresme, Consorci de Salut del Maresme i la Selva; i com a fundacions s'inclou la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.





Evolution of the distribution of the number of discharges by hospital level. Hospitals of the SISCAT, 2015-2016



Number of discharges by management modality. Hospitals of the SISCAT, 2014-2016

L'import del contracte del CatSalut en euros corrents i pel 2016 ha estat de 4.100.248.734€. Això ha significat un increment de l'1,3% (54.416.208€) respecte el 2015, un percentatge inferior al recollit l'any previ (increment de 4,4% el 2015 respecte el 2014, 169.562.449€).

■ *Es constata l'increment d'activitat en l'ICS i les entitats adscrites al CatSalut, menys pronunciat en els hospitals d'entitats proveïdores que responen a altres models de gestió*





## Satisfacció de les persones usuàries

Dades

16



# Satisfacció de les persones usuàries

L'índex de satisfacció global en atenció a l'embaràs part i puerperi a Catalunya és de 8,3 sobre 10. Cap centre obté una puntuació per sota de 7,9

■ *La sensació d'estar en bones mans durant tot el procés segueix sent un dels aspectes més ben valorats amb gairebé tots els hospitals de Catalunya situats en el nivell d'excel·lència*

■ *Tot i mantenir valors de fidelitat superiors al 80% en la majoria d'hospitals, en 8 centres una de cada quatre dones ateses al part han manifestat que en el cas de poder triar no hi tornarien*

L'edició de 2016 de l'estudi de satisfacció de les persones usuàries de l'atenció hospitalària va comptar amb dues noves edicions: una sobre el procés de l'embaràs, el part i el puerperi i l'altra sobre l'atenció urgent hospitalària. Per a l'avaluació d'aquests dos àmbits, la Central de Resultats ha fet una selecció d'ítems referents a aspectes assistencials, no assistencials i de satisfacció global tot posant més èmfasi en els ítems que presenten més variabilitat de resultats entre centres i entre territoris, i incloent preguntes noves i històriques.

L'índex de satisfacció global en atenció a l'embaràs part i puerperi a Catalunya és de 8,3 sobre 10, una dècima per sobre de l'enquesta anterior de 2013 i 3 dècimes sobre la realitzada el 2010, mantenint una variabilitat entre centres baixa, amb valors entre 7,9 i 8,6.

Si s'analitza la fidelitat, entesa com el percentatge de població que manifesta que tornaria al mateix centre en cas de poder triar, la valoració global dels centres del SISCAT és notable (83%) lleugerament inferior a 2013 i 2010 (84,6 i 84,8 respectivament). No obstant això, la fidelitat presenta més variabilitat entre centres que la satisfacció i vuit hospitals no assoleixen el 75% de respostes afirmatives, llindar per sota de qual es considera que un ítem és millorable.

Dels ítems avaluats, *la sensació d'estar en bones mans* és un dels aspectes més ben valorats en l'atenció al part, amb una mitjana del 92,4% de respostes positives amb gairebé tots els hospitals de Catalunya situats en el nivell d'excel·lència (90% o més valoracions positives). Altres aspectes amb bones valoracions són *la utilització dels mateixos criteris professionals durant tot el procés* (90,9% de respostes positives), *la valoració de la informació per tenir cura del fill* (90,6%) i *l'ajuda a controlar el dolor durant el part* (88,4%) i *en el postpart* (90,3%), amb valoracions similars a les anteriors edicions i amb lleugera variabilitat. Solament hi ha un centre que queda per sota del 90% de valoracions. Amb resultats semblants als estudis anteriors, tenim *la valoració de l'estada a l'hospital* (89,6%) i *triar la persona acompanyant* (92,1%).

En relació amb l'atenció urgent hospitalària, l'índex de satisfacció global a Catalunya és de 7,5. Excepte tres centres que se situen per sota dels 7 punts, la majoria tenen puntuacions entre 7 i 8 punts.

La fidelitat és del 80,3 pel conjunt de Catalunya, tres dècimes per sota dels anteriors estudis, amb 2 centres que reben valoracions d'excel·lència i 2 que no arriben al 75%, valoració considerada com a millorable.

Satisfacció de les persones usuàries amb l'atenció a l'embaràs, part i puerperi. Hospitals del SISCAT, 2011, 2013, 2016

Ítems	2011	2013	2016
Índex de satisfacció	8,0	8,2	8,3
Índex de fidelitat (%)	84,8	84,6	83,0
La van ajudar a controlar o disminuir el dolor durant el part?	87,6	89,4	88,4
La van ajudar a controlar o disminuir el dolor durant el postpart?	90,1	90,6	90,3
Va tenir la sensació d'estar en bones mans durant el part i l'estada a l'hospital?	93,3	92,7	92,4
Considera que els criteris dels professionals van ser els mateixos durant tot el procés fins després del naixement del seu fill?	90,2	90,7	90,9
Va poder triar la persona acompanyant?	90,1	90,2	92,1
Com considera que va ser l'estada a l'hospital?	89,3	89,1	89,6
Com valora la informació que va rebre vostè, per adaptar-se i tenir cura del seu fill/filla?	90,0	90,2	90,6

■ *L'índex de satisfacció global en atenció hospitalària urgent se situa entre 7 i 8 punts en la major part dels centres. Tres centres se situen per sota dels 7 punts i no n'hi ha cap que assoleixi el nivell d'excel·lència*

A partir de l'anàlisi dels ítems avaluats s'observa que hi ha un primer grup d'ítems referents a la *informació sobre la malaltia, l'ajuda a controlar el dolor i la resolució del problema que ha originat la visita a urgències* que obtenen resultats globals favorables (91,8%, 82,5% i 81,7% de respostes positives, respectivament), lleugerament inferiors a anteriors edicions (92,7%, 84,9% i 84,3%) i en general amb baixa variabilitat. L'ítem referent a *l'organització del servei d'urgències* (73%) es 5 dècimes inferior a l'any 2013 (78,3%) encara que es continua mantenint la tendència d'alta variabilitat (valors entre 55,2% i 89,9%).

Per últim, qüestions com *la comoditat de la sala d'espera* i sobretot *la informació sobre el temps que haurà d'esperar*, són aspectes millorables, tot i que en l'últim cas milloren un 12% les valoracions positives respecte a l'anterior edició de 2013. Pel que fa a la comoditat de la sala d'espera solament un 20% dels centres tenen valors entre 75% i 90% de valoracions positives. Quant a la informació sobre el temps que haurà d'esperar, el 50% de centres estan per sota del 46% de la valoració mitjana. Tots dos aspectes presenten una gran variabilitat entre centres.

Centre Hospitalari (Althaia)	91,3
Hospital de Terrassa	91,3
Hospital de Figueres	88,9
Fundació Hospital Residència Sant Camil	88,8
Hospital de Palamós	88,8
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	77,5
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	77,5
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	75,9
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	72,2
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	62,7

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de l'índex de fidelitat durant l'atenció a l'embaràs, part i puerperi

Hospital Comarcal del Pallars	100,0
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	97,5
Hospital de Palamós	95,0
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	94,9
Hospital General de Vic	93,8
Hospital Universitari Vall d'Hebron	82,7
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	81,5
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	81,5
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	81,3
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	76,8

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de la valoració de l'estada a l'hospital

Ítems	2011	2013	2016
Índex de satisfacció	7,6	7,6	7,5
Índex de fidelitat (%)	82,8	83,0	80,3
Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor?	-	84,9	82,5
Els metges li va donar la informació que necessitava sobre la seva malaltia o el motiu pel qual va anar a urgències, etc.?	-	92,7	92,7
Finalment, com va percebre l'organització del servei d'urgències?	-	78,3	73,0
Ja per acabar, en aquests moments diria que li van resoldre el motiu pel qual havia anat a urgències?	-	84,3	81,7
Com valora la comoditat de la sala d'espera?	-	68,9	61,8
Mentre estava a la sala d'espera, el van informar, a vostè o als seus acompanyants, del temps que s'hauria d'esperar?	-	34,6	46,6

Satisfacció de les persones usuàries amb l'atenció urgent hospitalària. Hospitals del SISCAT, 2011, 2013, 2016

Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues Ll)	8,6
Espitau Val d'Aran	8,4
Hospital Plató	8,2
Hospital Universitari de Bellvitge	8,1
Fundació Puigvert - IUNA	8,1
Hospital de Mataró	7,0
Hospital de Mollet	7,0
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	6,9
Hospital de Sant Celoni	6,8
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	6,8

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de l'índex de satisfacció en l'atenció urgent hospitalària

■ *Els pacients atesos a urgències hospitalàries consideren millorable l'organització dels servei, la comoditat de la sala d'espera i la informació sobre el temps que caldrà esperar*

Per a més informació sobre la metodologia i els resultats d'aquesta edició de l'enquesta de satisfacció a l'atenció a l'embaràs, part i puerperi i de l'atenció urgent hospitalària, podeu consultar:

<http://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/presentacio/instruments-relacio/valoracio-serveis-atencio-salut/enquestes-satisfaccio/estudis-realitzats/atencio-embaras-part-puerperi/2016/>

<http://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/presentacio/instruments-relacio/valoracio-serveis-atencio-salut/enquestes-satisfaccio/estudis-realitzats/atencio-urgent-hospitalaria/2016/>

E

experiència

### No puc esperar!

El projecte "No puc esperar!", creat per ACCU Catalunya (Associació de Malalts de Crohn i Colitis Ulcerosa) i la Unitat de malalties inflamatòries intestinals de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona, ajuda a normalitzar la vida de persones amb patologies digestives.

Un dels problemes que més angoixa aquests pacients és la necessitat imprevisible d'anar al lavabo, i els costa sortir de casa per por de no trobar un lavabo accessible en el moment necessari.

L'associació emet les targetes "No puc esperar!" però són els metges dels hospitals col·laboradors els que les lliuren als pacients que les necessiten. ACCU Catalunya arriba a acords amb ajuntaments, entitats i establiments perquè autoritzin l'ús dels seus lavabos ràpidament i de manera gratuïta als portadors de les targetes. El projecte compta amb un web i una app que geolocalitza els lavabos adherits i mostra l'itinerari per arribar-hi. El fet que la targeta es lliuri als hospitals protegeix la intimitat del pacient. La targeta és gratuïta i va numerada. Es fa un control quadrimestral del nombre de targetes lliurades.





## Adequació

Dades

16



Per adequació dels serveis sanitaris s'ha d'entendre l'atenció correcta, realitzada pel proveïdor idoni, en el pacient apropiat, en el lloc i moment adient i que es tradueix en una qualitat d'atenció sanitària òptima

■ *El fet que més de 2/3 dels ingressos hospitalaris segueixin venint d'urgències suposa un impacte considerable en el funcionament de l'hospital*

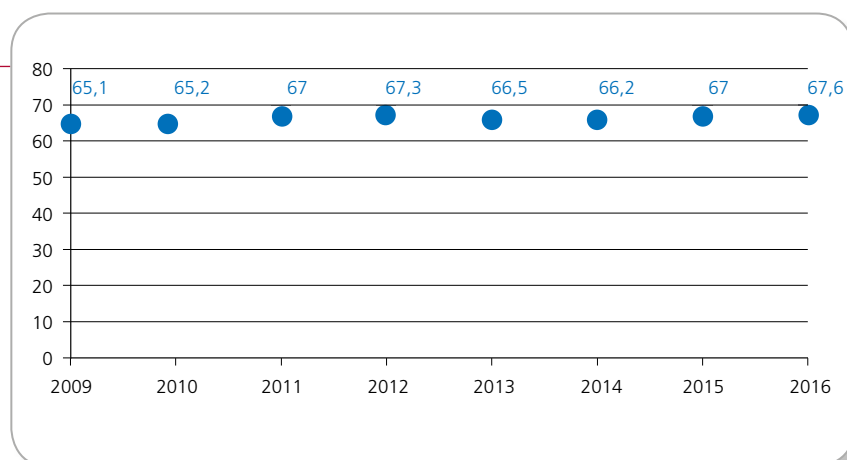
Com fa poc conceptualitzava l'Associació Mèdica Canadenca, per adequació dels serveis sanitaris s'ha d'entendre l'atenció correcta, realitzada pel proveïdor idoni, en el pacient apropiat, en el lloc i moment adient i que es tradueix en una qualitat d'atenció sanitària òptima. Això, que pot semblar una idealització, es pot descompondre en uns elements bàsics més entenedors: 1) l'atenció, els productes i serveis subministrats es basen en l'evidència sobre la seva eficàcia/efectivitat i seguretat; 2) qui presta l'atenció disposa de les habilitats i coneixements més que suficients per l'experiència, l'equip i l'organització que el recolza; 3) en el pacient apropiat, es tradueix la necessitat de considerar les característiques individuals de cada malalt/a amb les seves preferències i circumstàncies, tot combinant les diferents percepcions (pacient i professionals); 4) el lloc adient vol dir reconèixer que alguns llocs són millors que d'altres, en termes de seguretat i eficiència, per donar un tipus específic de servei; i 5) en el moment més adient significa que l'atenció és donada en uns temps d'acord amb uns períodes de referència establerts o consensuats.

L'atenció correcta suposa necessàriament també la "despesa correcta". A l'hora de buscar maximitzar l'efectivitat/seguretat i minimitzar el cost, no ens ha d'estranyar que l'adequació de l'atenció prengui una rellevància més gran en la cerca de la sostenibilitat dels sistemes sanitaris i quan estudis de diversa mena mostren sovint una atenció sanitària de qualitat subòptima. Els indicadors d'adequació que es presenten responen a la conceptualització realitzada. En aquest sentit, la comparativa entre hospitals, amb els ajustaments necessaris segons complexitat, ha de promoure l'examen de les millors pràctiques, és a dir, aprendre d'aquells que assolixen els millors resultats, en termes d'efectivitat i eficiència, revisar estructures i processos i reduir la variabilitat.

La pressió d'urgències, el percentatge d'ingressos hospitalaris provinents del servei d'urgències, se situa el 2016 en el 67,6% dels ingressos, quan els experts assenyalen que hauria de ser inferior al 60%. El fet que més de 2/3 dels ingressos hospitalaris segueixin venint d'urgències suposa un impacte considerable en el funcionament

de l'hospital ja que agreuja la disponibilitat de llits per a l'activitat programada, molt directament relacionada amb les llistes d'espera de procediments quirúrgics.

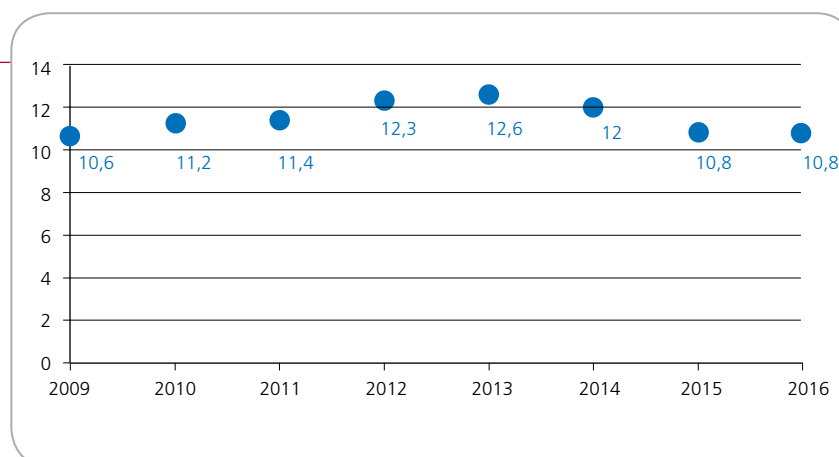
Percentatge d'ingressos urgents.  
Hospitals del SISCAT, 2009-2016



■ *El percentatge d'urgències ateses que acaben ingressades roman en el 10,8%, igual que el 2015*

Si es mira, però, el percentatge d'urgències ateses que acaben ingressades, aquest índex roman en el 10,8%, igual que al 2015, any en què aquest indicador es va començar a calcular a partir del CMBD d'urgències. Es pot dir que no s'ha modificat substancialment en els darrers anys, com en el cas de la pressió d'urgències, perquè són indicadors clarament relacionats. Aquests valors baixos mostren la inadequació de moltes de les urgències, fet que també es pot veure a l'examinar el percentatge d'urgències qualificades en nivells 4 i 5 (els de menor gravetat) segons el MAT (Model Andorrà de Triage), que se situa en el 61,7% l'any 2016. Tot això només vol dir que les urgències segueixen sent una important porta d'entrada, més en els períodes d'epidèmia gripal, fet que condiona de manera estacional altres prioritats (llistes d'espera).

Percentatge d'urgències ingressades. Hospitals del SISCAT, 2009-2016



Clínica Terres de l'Ebre	1,6
Hospital Comarcal d'Ampostà	2,3
Hospital Dos de Maig (Barcelona)	3,3
Espeitau Val d'Aran	3,9
Hospital Municipal de Badalona	4,8
Hospital del Vendrell	4,8
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	15,4
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	15,8
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	16,1
Hospital Universitari Sagrat Cor	16,5
Hospital Santa Maria	23,7
Hospital General de Vic	32,8

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos del percentatge d'urgències ingressades

Hospital de Cerdanya	0,52
Hospital d'Igualada del CSA	0,58
Hospital de Terrassa	0,66
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	0,73
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	0,77
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	0,83
Hospital Santa Caterina	0,83
Hospital de Palamós	0,86
Centre Hospitalari (Althaia)	0,89
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LI	0,93
Hospital Universitari Vall d'Hebron	0,93
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	1,07
Hospital Clínic	1,09
Hospital de Mataró	1,12
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	1,13
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	1,15
Hospital General de Vic	1,16
Hospital General de Granollers	1,16
Hospital del Vendrell	1,22
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1,24
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	1,28
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	1,29
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	1,31
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	1,32
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	1,33
Hospital de Mollet	1,33
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	1,39
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	1,42
Clínica Girona	1,49
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	1,71
Clínica de Ponent	2,18
Centre MQ Reus	2,36
Espeitau Val d'Aran	2,69
Hospital Comarcal del Pallars	2,84
Clínica Terres de l'Ebre	2,84
Hospital Comarcal d'Ampostà	3,69

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de l'índex ajustat de cesàries

El 18% de parts del SISCAT va ser per cesària, quan el 2015 era d'un 18,1%. Com repetidament s'ha constatat, la variabilitat és molt àmplia entre centres, amb un rang que va de 10,4% (Hospital de Terrassa) al 63,1 (Centre MQ Reus). Com l'any anterior, s'ha generat un índex ajustat de cesàries que permet visualitzar la complexitat dels parts que s'atenen. Això fa que els hospitals siguin més comparables. Com a variables d'ajust s'inclouen la categoria d'embaràs (únic/múltiple, presentació de natges), història de parts (cesària prèvia), treball de part (estrès fetal, obstrucció de treball de part, anormalitat de les forces del treball de part, complicacions amb el cordó umbilical, altres complicacions), gestació (setmanes, pes del nadó) i condicions i patologies de la mare (cardiovascular, preeclàmpsia i eclàmpsia, DM, diabetis gestacional, infeccions maternes, anèmia, epilèpsia, oligometrorràgia, obesitat). Quan l'interval de confiança (IC) del 95% està per sota d'1 significa que l'hospital presenta un nombre de cesàries inferior al que caldria esperar i quan l'IC del 95% és superior, la interpretació és la contrària.

■ *El percentatge de nadons amb gran prematuritat sobre el total de parts mostra una tendència favorable i se situa, el 2016, en el 1,59%*

La prematuritat és la primera causa de mortalitat infantil als països desenvolupats i una important causa de discapacitat, més manifesta en els nadons amb gran prematuritat, és a dir, de menys de 1.500 grams o de menys de 32 setmanes de gestació. L'hospitalització per aquesta causa va ser objecte d'un monogràfic de la Central de Resultats publicat l'any 2016. Aquests nounats requereixen equips materials i humans especialment preparats i experimentats per tal de garantir la qualitat de l'atenció en les primeres setmanes de vida, les de major vulnerabilitat. El percentatge de nadons amb gran prematuritat sobre el total de parts mostra una tendència favorable i se situa el 2016 en l'1,6% quan el 2014 estava en l'1,7%, i en els dos anys previs (2012 i 2013) en l'1,7%. Tanmateix, el monogràfic cridava l'atenció sobre l'elevat nombre d'hospitals que atenien a nadons de gran prematuritat, fins i tot en el cas de nounats del grup de major risc i que aquesta manca de sectorització es feia més evident a Barcelona i la seva àrea d'influència. En aquest sentit si en el període 2012-2013 eren 27 hospitals del SISCAT, en el 2016 són 24 els hospitals que han atès nadons de gran prematuritat.

L'hospitalització domiciliària és una alternativa assistencial que respon a un model organitzatiu capaç de dispensar un conjunt d'atencions i cures mèdiques i d'infermeria de rang hospitalari, tant en qualitat com en quantitat als pacients però al seu domicili, quan aquests ja no necessiten tota la infraestructura hospitalària, però encara necessiten vigilància activa i assistència complexa. Se sol parlar de dues modalitats principals d'hospitalització domiciliària: 1) la que inclou pacients que han passat uns dies d'estabilització en una sala d'hospitalització convencional i que s'anomena d'"alta precoç" (*early discharge from hospital schemes*) i 2) quan l'ingrés com a hospitalització domiciliària es realitza directament des d'urgències dels hospitals, i fins i tot des de l'àrea de salut (atenció

### Disminució del percentatge de parts per cesària a la Fundació Sant Hospital de La Seu d'Urgell

L'1 de juny del 2012 es va crear la Unitat Maternoinfantil de l'Alt Urgell, un equip territorial per coordinar tota l'atenció maternoinfantil en aquesta àrea. Un dels primers objectius va ser reduir l'elevat percentatge de parts per cesària de la Fundació Sant Hospital de La Seu d'Urgell per acostar-se a les recomanacions de la OMS.

Es va iniciar tot un programa que inclou la moxibustió per a la presentació de natges a partir de les 29-32 setmanes de gestació, la versió externa si a les 36-37 setmanes hi ha una presentació no cefàlica i, en els casos en què això no ha estat efectiu, s'intenta el part de natges (0,7% dels parts anuals) en aquells casos que no tenen contraindicació i la mare ho desitja. Amb aquests protocols, en els darrers tres anys, dels 51 casos de presentació de natges en el 3r trimestre de gestació, un 64,7% van acabar amb part vaginal.

També ha contribuït a millorar la taxa de cesàries la implantació del protocol de control de la ruptura prematura de membranes sense dinàmica al domicili. En aquest cas, les gestants amb una ruptura de membranes espontània, sense factors de risc en la gestació ni detectats en la visita a urgències, i en condicions de Bishop desfavorables quant a predisposició al part, s'envien a casa durant unes hores. Posteriorment, si en un temps establert no s'ha iniciat el part espontàniament, es fa una inducció. En total, s'han inclòs 19 gestants en 3 anys (amb una mitjana de 23,9 hores de bossa trencada fins a l'expulsió), de les quals un 4,2% s'han resolt amb part vaginal, tot tenint present que la inducció només s'aplica en els casos estrictament necessaris i sempre es respecta l'evolució natural dels parts en absència de complicacions.

Amb totes les accions descrites s'ha aconseguit passar d'un 29,7% de cesàries el 2010 a un 12,1%, 18,7% i 15,8% els anys 2014, 2015 i 2016, respectivament.

**Per què s'ha triat aquesta experiència? Perquè la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell ha reduït a la meitat el percentatge de parts per cesària en els darrers anys, i se situa entre els centres amb valors més baixos d'aquest indicador.**

■ *Les hospitalitzacions domiciliàries es mantenen en l'1,5%*

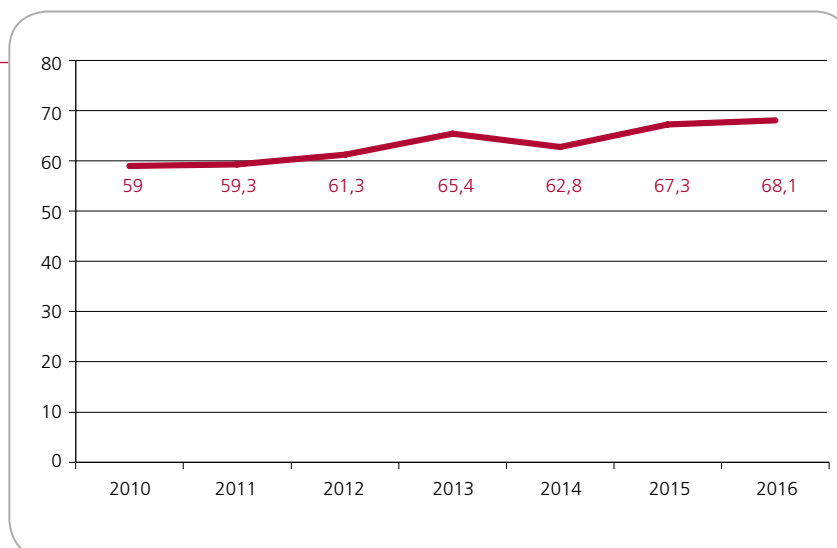
primària), sense l'existència d'una etapa prèvia d'hospitalització convencional, el que és coneix com "evitació de l'ingrés" (*admission avoidance schemes*). En el seu càlcul, el denominador que s'utilitza és el global d'hospitalitzacions (convencionals o per cirurgia major ambulatoria) i en el nostre context és un indicador que es manté molt estable: 1,5% el 2016 igual al del 2014. Pel que fa al nombre d'hospitals que proveeixen aquests serveis, el 2016 han estat 24 mentre que el 2015 van ser 25.

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos d'hospitalització domiciliària

Hospital Dos de Maig (Barcelona)	8,5
Pius Hospital de Valls	6,4
Hospital Sant Llorenç de Viladecans	4,9
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	4,5
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	4,4
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	3,8
Hospital Universitari de Bellvitge	1,8
Hospital Mútua de Terrassa	1,6
Hospital Clínic	1,4
Hospital Universitari Vall d'Hebron	1,3
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	0,5
Fundació Sant Hospital	0,1

Es referia anteriorment, quant a l'adequació, la variable temps com a indicadora, en certes intervencions, del període òptim per a la seva realització. És el cas dels esdeveniments isquèmics on el lapse entre el seu inici i la intervenció de reperfusió és fonamental. Són indicadors que tant el Codi Ictus com el Codi Infart recullen. En el cas de l'infart de miocardi, el percentatge de pacients atesos en menys de 120 minuts entre la realització de l'electrocardiograma i la inserció del catèter d'angioplàstia primària s'ha situat el 2016 en el 68,1% quan el 2015 havia estat el 67,3% i el 2014 el 62,8%. La mitjana de temps entre l'entrada a la sala del laboratori d'hemodinàmica cardíaca i el baló d'angioplàstia ha estat de 22 minuts, quan els anys

Percentatge de pacients en Codi Infart atesos en menys de 120 min (EGC-baló). Hospitals del SISCAT, 2010-2016





anteriors estava entre els 23-24 minuts. Es ben coneguda la relació entre la duració de la isquèmia i el grau de lesió permanent miocàrdica, el que es relaciona estretament amb la capacitat funcional cardíaca, els esdeveniments adversos i la mortalitat. D'aquí la importància del restabliment al més ràpidament possible del flux sanguini coronari en el lloc més adient que la xarxa territorial del Codi Infart estableix.

Estudis del propi context i de fora han demostrat que el retard a intervenir les fractures de maluc incrementa les complicacions generals i la mortalitat. Per això les guies de pràctica clínica recomanen operar en un o dos dies, ja que la reducció de la demora quirúrgica suposa una disminució de la morbimortalitat. En el nostre context, la mitjana (percentil 50) de temps entre l'ingrés hospitalari i la intervenció quirúrgica se situa el 2016 en 2 dies i el percentil 75 en 3 dies, com en els anys previs. Constitueix un indicador que no s'ha modificat gens en els darrers anys i que sens dubte ha de millorar.

Aquest any el Registre d'Artroplasties de Catalunya ha analitzat el risc de revisió a 1 any de les artroplasties primàries totals de maluc i genoll que es van realitzar per artrosi, considerant com a revisió de l'implant qualsevol motiu d'intervenció. Per garantir la qualitat dels resultats, s'ha calculat l'indicador només per aquells centres que han enviat de forma prou exhaustiva les seves dades al Registre d'Artroplasties de Catalunya –RACat- (és a dir, han assolit de forma conjunta  $\geq 80\%$  d'exhaustivitat en els procediments de primària i el  $\geq 70\%$  en els de revisió, prenent com a estàndard de referència el CMBD-HA). L'indicador tampoc no es mostra per als centres que, tot i arribar al llindar d'exhaustivitat establert, haurien derivat pacients que van operar inicialment d'artroplàstia primària per tal de ser intervinguts de revisió a altres centres amb una exhaustivitat per sota dels mínims requerits. D'altra banda, per al càlcul del risc de revisió s'ha considerat un període de 5 anys per tal d'aconseguir una grandària mostral suficient en les anàlisis. A més, s'ha calculat el risc de revisió només per a aquells centres amb un nombre d'artroplasties primàries  $\geq 100$ .

Els resultats de l'anàlisi d'aquests indicadors mostren que per a la majoria dels centres el risc de revisió en artroplàstia primària total de maluc i en artroplàstia primària total de genoll és inferior a l'1%. Cal destacar però, que en alguns les taxes de revisió són superiors al 3% per ambdós procediments, resultats per sobre dels estàndards internacionals. Quant als motius de revisió, les complicacions mecàniques se situen al voltant del 53% en maluc i del 20% en genoll, mentre que la infecció se situa sobre el 33% en maluc i el 52% en genoll.

També és rellevant el nombre de centres que no arriben al llindar d'exhaustivitat establert i per als quals no s'ha pogut calcular els seus resultats (més de la meitat dels hospitals participants al RACat).

■ *Estudis del propi context i de fora han demostrat que el retard a intervenir les fractures de maluc incrementa les complicacions generals i la mortalitat*

En relació amb l'exhaustivitat i el biaix que representa no disposar del 100% dels procediments d'artroplasties, especialment els de revisió, s'espera que aquest fet pugui infraestimar la taxa de revisió en cas que es produeixi.

Hospitals on el risc de revisió a un any en artroplasties totals de maluc no és calculable per manca de dades suficients

Hospital Universitari de Bellvitge
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona
Hospital Universitari Vall d'Hebron
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona
Hospital Mútua de Terrassa
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
Hospital Universitari Sagrat Cor
Hospital de Terrassa
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
Hospital General de Vic
Hospital General de Granollers
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital d'Igualada del CSA
CSI H. de l'Hospitalet - H. Moisès Broggi
Hospital Sant Llorenç de Viladecans
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi L
Hospital de Sant Celoni
Hospital Municipal de Badalona
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Hospital Santa Caterina
Hospital Santa Maria
Hospital Plató
Clínica de Ponent
Hospital de Mollet
Hospital del Vendrell
Hospital de Campdevàrol
Fundació Sant Hospital
Hospital Comarcal Móra d'Ebre
Hospital Comarcal del Pallars

Hospital Universitari de Bellvitge
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona
Hospital Universitari Vall d'Hebron
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona
Hospital Mútua de Terrassa
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
Hospital General de Vic
Hospital General de Granollers
Fundació Hospital Residència Sant Camil
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Hospital d'Igualada del CSA
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi
Hospital Sant Llorenç de Viladecans
Clínica Girona
Hospital de Figueres
Fundació Hospital de l'Esperit Sant
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll
Hospital Comarcal de Sant Bernabé
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Hospital Santa Caterina
Hospital Santa Maria
Pius Hospital de Valls
Hospital Plató
Clínica de Ponent
Hospital de Mollet
Hospital del Vendrell
Hospital de Campdevàrol
Fundació Sant Hospital
Hospital Comarcal Móra d'Ebre
Hospital Comarcal del Pallars
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues Ll)

Hospitals on el risc de revisió a un any en artroplasties totals de genoll no és calculable per manca de dades suficients





## Efectivitat

Dades

16



# Efectivitat

Els reingressos per complicacions de la DM el 2016 van ser de 4,6%, amb una tendència favorable en els darrers anys

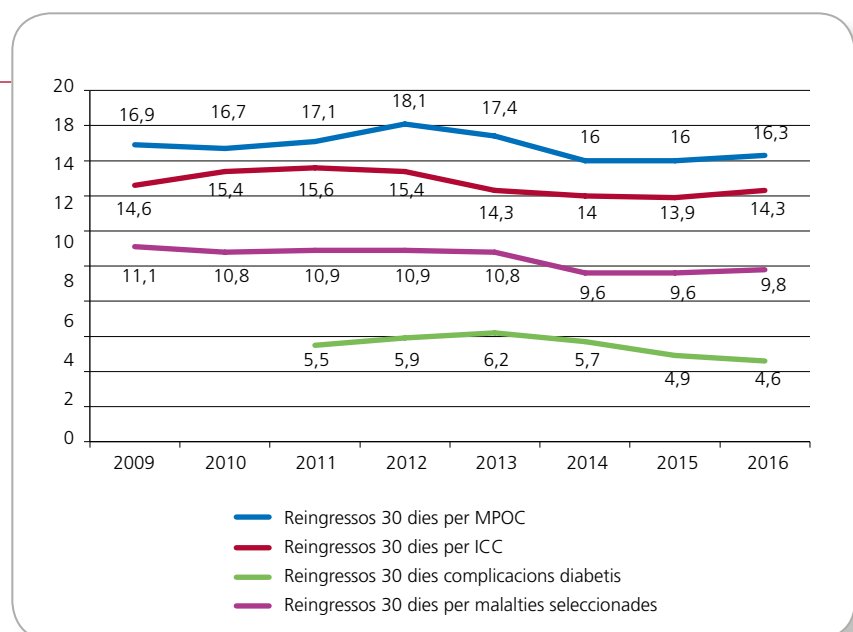
■ *Els reingressos als 30 dies per patologies seleccionades s'han situat el 2016 en el 9,8%, una mica per sobre de l'any anterior*

Els reingressos als 30 dies per patologies seleccionades s'han situat el 2016 en el 9,8%, una mica per sobre que l'any anterior. S'ha de tenir en compte que dins d'aquest concepte, "patologies seleccionades", s'inclouen diverses malalties com són la MPOC, les pneumònies en nens i grans, l'asma, l'ICC, l'angina de pit i l'infart (amb/sense elevació del segment ST), la infecció del tracte urinari, les complicacions de la DM i la fractura de coll de fèmur. L'evolució dels últims anys mostra que, tot i semblar molt estable, aquest indicador s'ha situat per sota del 10% en els darrers 3 anys.

El percentatge de reingressos per MPOC i ICC mostra petits increments. Pel que fa a les complicacions de la DM es coneix que els reingressos són freqüents, costosos i, sovint, evitables. La mitjana de reingressos per complicacions de la DM el 2016 va ser del 4,6%, xifra que mostra una tendència favorable ben manifesta en els darrers anys.

La mortalitat hospitalària a l'alta i als 30 dies es presenta per a un conjunt de patologies seleccionades (ICC, Ictus, pneumònia, fractura de fèmur, hemorràgia gastrointestinal i cirrosi hepàtica) i per causes específiques (IAM amb elevació del segment ST, ICC, Ictus i fractura de coll de fèmur).

Reingressos als 30 dies per malalties seleccionades, MPOC, ICC i DM (%). Hospitals del SISCAT, 2009-2016

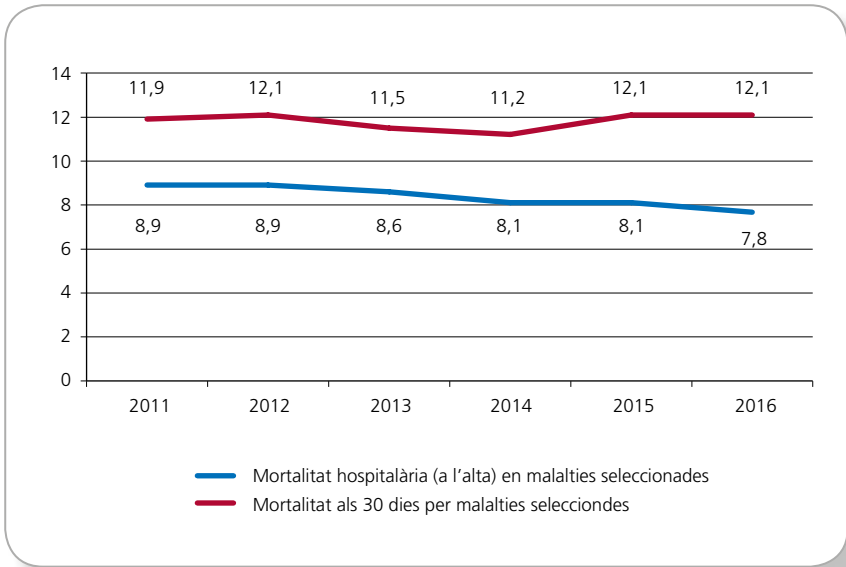


## Hospitals del SISCAT amb valors dels reingressos a 30 dies i embolisme pulmonar per sobre i per sota dels valors esperats (2013, 2014, 2015 i 2016)

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Reingressos																				
		Malalties seleccionades				Complicacions de la diabetis				MPOC				ICC				Embolisme Pulmonar				
		2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	
1	Hospital Universitari de Bellvitge	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Clínic	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Mútua de Terrassa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital de Sabadell	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Universitari Sagrat Cor	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	Centre Hospitalari (Althaia)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital de Terrassa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital General de Vic	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital General de Granollers	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital d'Igualada del CSA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de Mataró	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	4	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		Clínica Girona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		Clínica Salus Infirmorum	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital de Figueres		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fundació Hospital de l'Esperit Sant		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital de Palamós		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LI		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital de Sant Celoni		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Municipal de Badalona		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Comarcal de Sant Bernabé		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Sant Pau i Santa Tecla		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Sant Rafael		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Santa Caterina		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Santa Maria		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Pius Hospital de Valls		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Plató		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clínica de Ponent		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clínica Terres de l'Ebre		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital de Mollet		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Comarcal d'Ampostà		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Centre MQ Reus		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Hospital del Vendrell		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Clínica del Vallès		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4a	Espitau Val d'Aran	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital de Campdevàrol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Fundació Sant Hospital	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Comarcal del Pallars	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
1m	Hospital de Cerdanya	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Fundació Puigvert - IUNA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Institut Guttmann	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

- Valors més alts (diferències estadísticament significatives)
- Valors iguals als esperats
- Valors més baixos (diferències estadísticament significatives)





Mortalitat hospitalària i als 30 dies per malalties seleccionades (%). Hospitals del SISCAT, 2011-2016

Per a patologies específiques, les dades mostren un deteriorament els darrers anys, en especial en la mortalitat a l'alta hospitalària.

	2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	Alta	30 dies	Alta	30 dies	Alta	30 dies	Alta	30 dies	Alta	30 dies	Alta	30 dies
IAMEST	7,1	8,9	6,3	7,8	6,4	7,9	6,2	8,0	6,4	8,7	5,8	8,8
ICC	9,1	13,0	9,4	13,6	9,3	12,7	8,5	12,1	8,6	13,4	8,5	13,6
Ictus	14,3	17,8	14,0	17,8	13,3	17,1	12,9	17,0	13,0	18,1	12,7	18,2
Fractura de coll de fèmur	5,0	7,0	5,0	7,0	4,8	6,7	4,6	6,8	4,7	7,6	4,4	7,6

Mortalitat a l'alta i als 30 dies per patologies específiques (%). Hospitals del SISCAT, 2011-2016

La mortalitat als 30 dies per malalties seleccionades es manté en el 12,1%, mentre que l'hospitalària per les mateixes causes ha baixat 3 punts decimals a 7,8%

La mortalitat hospitalària per causes com l'IAMEST, l'ICC, l'ictus i la fractura de coll de fèmur disminueixen respecte l'any anterior

Hospitals del SISCAT amb valors de mortalitat a 30 dies per sobre i per sota dels valors esperats (2013, 2014, 2015 i 2016)

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Malalties seleccionades				IAMEST				ICC				Ictus				Fractura de coll de fèmur			
		2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
1	Hospital Universitari de Bellvitge	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Clínic	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Mútua de Terrassa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de Sabadell	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Universitari Sagrat Cor	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Centre Hospitalari (Althaia)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
3	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de Terrassa	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital General de Vic	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital General de Granollers	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital d'Igualada del CSA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de Mataró	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Clínica Girona	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Clínica Salus Infirmorum	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	4	Hospital de Figueres	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Fundació Hospital de l'Esperit Sant		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital de Palamós		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LL		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital de Sant Celoni		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Municipal de Badalona		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Comarcal de Sant Bernabé		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Sant Pau i Santa Tecla		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Sant Rafael		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Santa Caterina		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Santa Maria		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Pius Hospital de Valls		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Plató		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Clínica de Ponent		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Clínica Terres de l'Ebre		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital de Mollet		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Comarcal d'Ampostà		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Centre MQ Reus		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hospital del Vendrell		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Clínica del Vallès	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4a	Espitau Val d'Aran	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital de Campdevàrol	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Fundació Sant Hospital	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Comarcal del Pallars	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
1m	Hospital de Cerdanya	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LL)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Fundació Puigvert - IUNA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Institut Guttmann	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

- Valors més alts (diferències estadísticament significatives)
- Valors iguals als esperats
- Valors més baixos (diferències estadísticament significatives)

# Donació i trasplantament

La donació d'òrgans, sigui per mort encefàlica o per assistència, constitueix un clar exemple d'altruisme i equitat

■ *Es practiquen tota classe de trasplantaments d'òrgans en els vuit hospitals que tenen autoritzats actualment 22 programes per dur-los a terme*

■ *L'any 2016 es van realitzar 1.015 trasplantaments d'òrgans, i es va superar així per primer cop el llistó del miler*

És conegut el paper capdavanter que Catalunya ha tingut i té en la donació i trasplantament d'òrgans. Ha de ser considerat com un dels grans èxits del sistema sanitari que, no s'ha d'oblidar, es fonamenta en valors com l'equitat i la solidaritat. La donació d'òrgans, sigui per mort encefàlica o per assistència, constitueix un clar exemple d'altruisme i equitat, ja que com passa amb tota la resta del sistema, la distribució dels òrgans (receptor) és realitzada segons necessitats amb independència de qualsevol altre factor social o econòmic. Al donant viu, sigui de ronyó o de fetge, li suposa, a més, assumir un risc personal, menor en el cas del ronyó i superior en el fetge, per tal de beneficiar una altra persona. Res d'això podria ser així si no hi hagués al darrere uns professionals altament preparats i especialitzats per a una tasca com aquesta que, implica tot el sistema sanitari i activa diferents equips distribuïts geogràficament.

L'OCATT, l'Organització Catalana de Trasplantament, planifica, ordena i coordina les activitats de donació i trasplantament d'òrgans i teixit entre els centres autoritzats per a la seva extracció i el seu trasplantament a Catalunya, però també entre Catalunya i altres oficines d'intercanvi d'òrgans, com l'ONT espanyola o organitzacions europees. Catalunya té una extensa xarxa de centres autoritzats per a l'extracció d'òrgans (23 centres) repartits per quasi tot el territori (menys a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran), però situats majoritàriament a l'àrea metropolitana de Barcelona. Es practiquen tota classe de trasplantaments d'òrgans en els vuit hospitals (tots situats a l'àrea metropolitana de Barcelona) que tenen autoritzats actualment 22 programes per dur-los a terme (6 dels quals per a trasplantament infantil). Actualment se'n fan de sis òrgans vitals: ronyó, pàncrees, fetge, cor, pulmó i intestí.

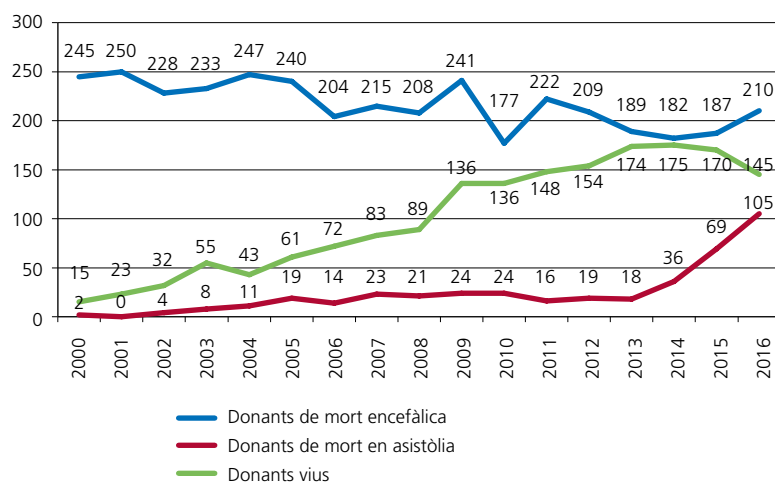
L'any 2016 es van realitzar 1.015 trasplantaments d'òrgans, i es va superar així per primer cop el llistó del miler, amb una taxa de 135 per milió de població i que suposa, respecte l'any previ, un increment del 6,3%. Això ha estat possible gràcies a l'obtenció de 315 donants d'òrgans, xifra que representa una taxa de 41,9 per milió de població, un increment del 23% respecte l'any anterior.

El percentatge de negatives familiars s'obté a partir del nombre de negatives expressades per les famílies dels possibles donants detec-

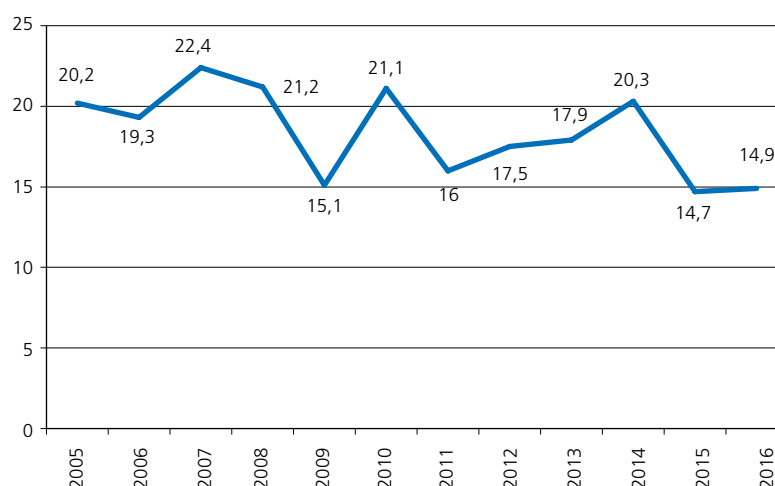
■ *El 2016 el percentatge de negatives familiars se situa en el 14,9%, per segon any consecutiu per sota del 15%*

tats de mort encefàlica o en assistòlia i respecte del total d'entrevistes familiars realitzades. Constitueix un indicador del procés de donació i trasplantament al donar una idea de la sensibilitat i coneixement de les famílies sobre la donació d'òrgans i, d'altra banda, del paper del coordinador hospitalari de trasplantaments per explicar, aconsellar, demanar i, potser, revertir una primera opinió desfavorable, per tal d'aconseguir la donació dels òrgans del familiar. El 2016 aquest percentatge de negatives familiars se situa en el 14,9%, segon any consecutiu per sota del 15%, una xifra força favorable com mostra l'evolució dels darrers anys.

Nombre de donants segons tipologia. Catalunya, 2000-2016



Percentatge de negatives familiars. Catalunya, 2005-2016



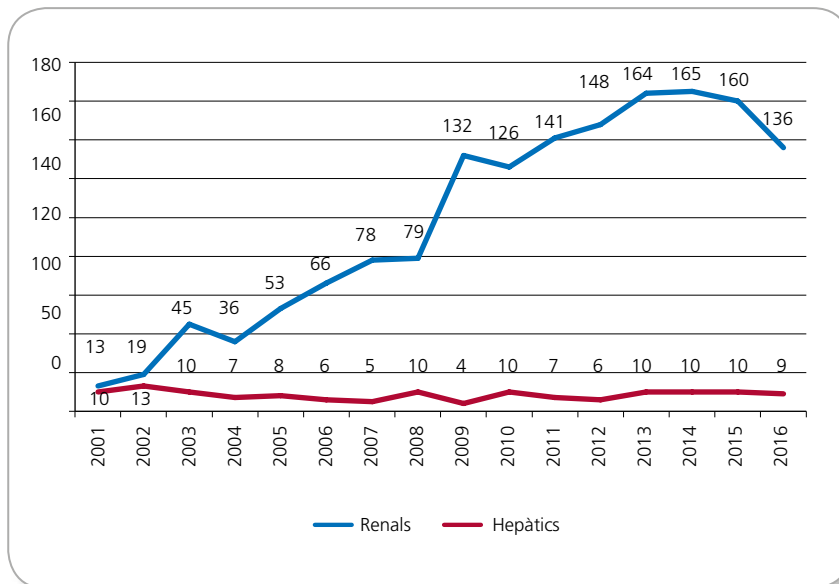
■ *En el trasplantament del donant viu hi ha unes consideracions ètiques que no es poden oblidar*

1 de cada 7 casos ha estat una negativa familiar adduïda pel següents motius: negativa prèvia del donant (31%); negativa de la família sense cap altra raó (41%), motius religiosos (12%); dubtes amb la integritat corporal o amb la mort encefàlica (4%); problemes amb el personal sanitari o reivindicació social (7%); i altres motius familiars sense especificar (5%).

A Catalunya, la majoria de trasplantaments són de donant cadàver, però hi ha circumstàncies en què és pot obtenir un òrgan (un ronyó) o una part d'un òrgan regenerable (part del fetge), a partir d'un donant viu sempre que això no representi posar en risc la vida del donant. En el trasplantament del donant viu hi ha unes consideracions ètiques que no es poden oblidar. L'any 2004 es va decidir potenciar el trasplantament renal de donant viu, ja que és la forma més efectiva i eficient per al tractament de la insuficiència renal crònica avançada.

El nombre de trasplantaments renals procedents de donant viu va ser de 160 el 2015, la qual cosa representa un 25% del total de trasplantaments renals a Catalunya, amb una disminució el 2016 a 136, el que suposa un 19,5% dels trasplantats.

■ *El nombre de trasplantaments renals procedents de donant viu va ser de 136 el 2016*



Transplantaments renals i hepàtics de donant viu. Catalunya, 2001-2016

Altres dades que es presenten nominalment en les taules finals són els casos incidents en diàlisi i amb diàlisi peritoneal, casos incidents amb hemodiàlisi i amb fístula arteriovenosa interna com a primer accés vascular i els casos de tractament substitutiu renal amb trasplantament renal funcionant.



OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT  
DE CATALUNYA



## Seguretat

Dades

16





La seguretat ha estat un qüestió capdavantera pels planificadors, finançadors i proveïdors de l'atenció sanitària, ja que la seva manca o deficiència suposa conseqüències luctuoses i de morbiditat afegida amb el cost conseqüent

■ *És a l'àrea de pacients crítics, a l'àrea mèdica i l'àrea quirúrgica, on les taxes de bacterièmia per catèter vascular són més altes*

Des de l'informe de l'Institute of Medicine "To err is human: building a safer health system", la seguretat ha estat un qüestió capdavantera pels planificadors, finançadors i proveïdors de l'atenció sanitària, ja que la seva manca o deficiència suposa conseqüències luctuoses i de morbiditat afegida amb el cost conseqüent. Sigui per error i/o per iatrogènia i no pas per l'evolució de la malaltia, no esperem que de l'atenció sanitària en sortirem pitjor. La seguretat ha constituït un capítol propi de la Central de Resultats de l'àmbit hospitalari des de les primeres edicions i molt centrada en les infeccions nosocomials que recull el programa VINCat.

Entre les infeccions nosocomials la Central de Resultats considera principalment les bacterièmies per catèter vascular i les infeccions de localització quirúrgica, la incidència de les quals el VINCat presenta estratificant segons la grandària (nombre de llits) dels hospitals: més de 500 llits (9 centres), entre 200 i 500 (17 centres) i menys de 200 llits (20 centres). Globalment i per les bacterièmies les dades es mantenen força estables.

Indicadors d'infeccions nosocomials. Hospitals del SISCAT, 2011, 2013, 2016

Indicador	2011	2013	2016
Taxa bacterièmia de catèter venós global* (per 1.000 dies estada)	0,19	0,19	0,18
Taxa bacterièmia de catèter venós central (per 1.000 dies d'estada)	0,11	0,11	0,11
Taxa bacterièmia de catèter venós central associada a nutrició parenteral (per 1.000 dies de NP)	1,68	1,95	1,88

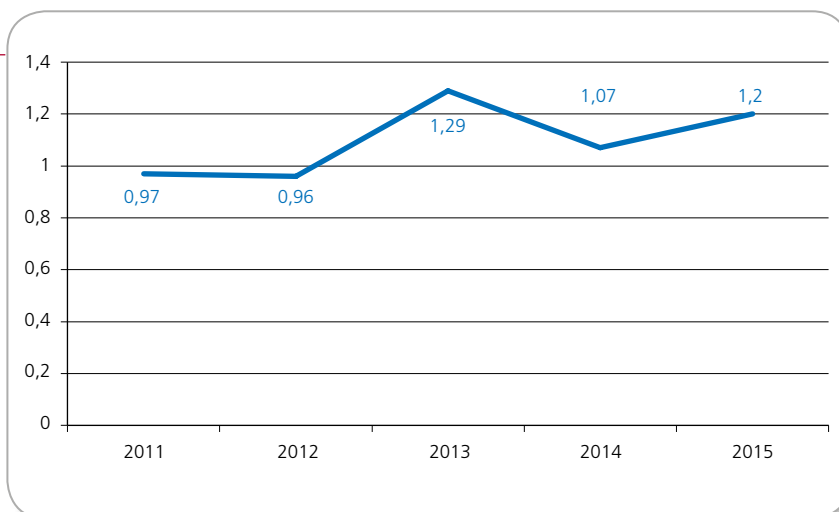
\* Inclou catèter venós central, catèter venós central d'inserció perifèrica i catèter venós perifèric

És a l'àrea de pacients crítics, comparativament a l'àrea mèdica i àrea quirúrgica, on les taxes són més altes, amb un global de 0,94 per 1.000 i, en el catèter venós central, de 0,69 per 1.000 dies d'estada. En aquestes bacterièmies per catèters, els gèrmens que més prevalen són *Staphylococcus epidermidis* (31,6%) i *S. aureus* sensible a la meticilina (19,9%).

L'artroplàstia primària de genoll és un dels procediments quirúrgics més freqüents a Catalunya i la infecció de localització quirúrgica

d'òrgan-espai (O/E) en aquesta cirurgia protètica total de genoll (59 centres, 8.616 procediments d'artroplàstia), la taxa d'infecció de localització quirúrgica d'O/E se situa, el 2015, en 1,20% (IC 95%: 0,98– 1,44), que suposa un increment respecte el 2014 (1,07%). Hi ha uns pocs hospitals i en alguns hospitals petits en què no es registra cap infecció, mentre que hi ha centres per sobre del 4,5%.

Percentatge d'infecció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia protètica de genoll. Hospitals del SISCAT, 2011-2015

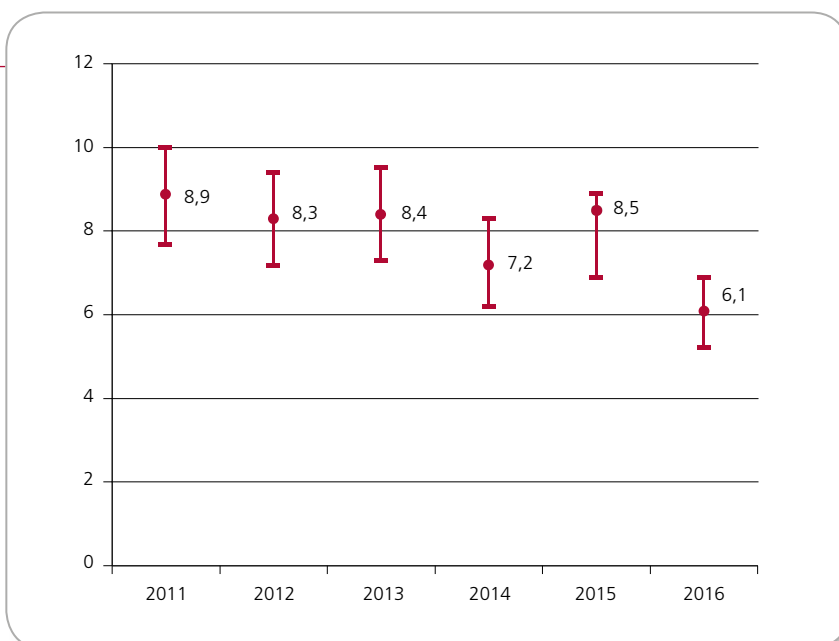


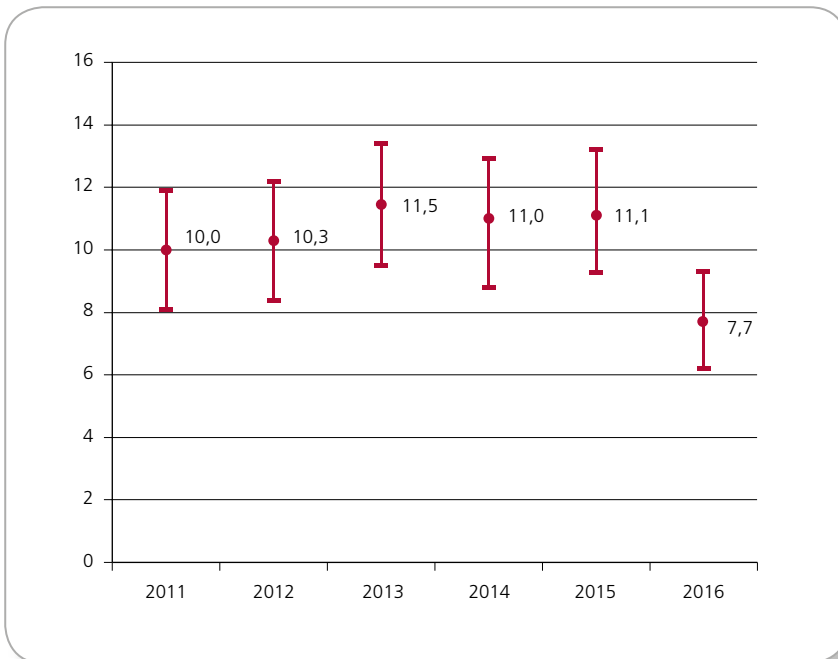
■ *La taxa d'infecció de localització quirúrgica d'O/E en l'artroplàstia primària de genoll se situa, el 2015, en 1,2%*

En la cirurgia colorectal electiva, fonamentalment oncològica, amb un alt risc d'infecció, la taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de còlon (52 centres, 3.385 procediments quirúrgics) se situa el 2016 en el 6,1% (IC95%: 5,2-6,9), inferior a la dels anys previs (8,5% el 2015 i 7,2% el 2014).

En el cas del recte (40 centres, 1.287 procediments quirúrgics), la taxa el 2016 se situa en el 7,7% (IC 95%: 6,2– 9,3), també inferior a la dels anys previs (11,1% el 2015 i 11,0% el 2014).

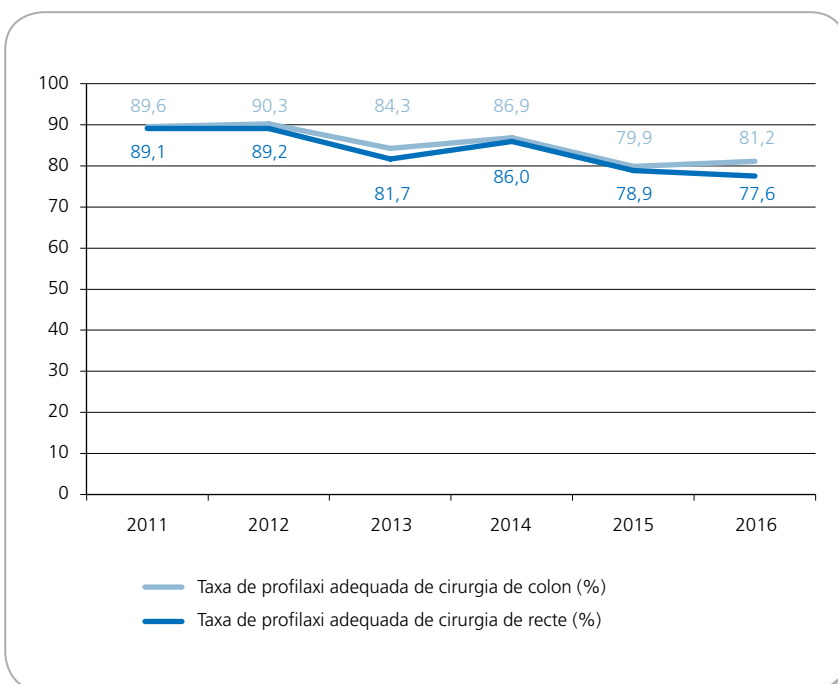
Taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de còlon. Hospitals del SISCAT, 2011-2016





Taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de recte. Hospitals del SISCAT, 2011-2016

Pel que fa a la taxa de profilaxi adequada aquesta és del 81% i del 76,6% segons si es tracta de còlon o de recte i per al 2016, però en examinar les tendències en els darrers anys es constata una reducció progressiva que s'hauria de corregir.



Evolució de la taxa de profilaxi adequada de cirurgia de còlon i recte. Hospitals del SISCAT, 2011-2016

En aquest informe també es recullen alguns d'aquells indicadors que poden ser considerats com efectes adversos de l'assistència mèdica o quirúrgica i que poden ser conseqüència, tant d'errors mèdics o de l'assistència proporcionada com de les característiques o de l'estat basal del pacient. El fet de la incertesa sobre la seva possible prevenció fa que no siguin vàlids com a indicadors sentinella, però l'anàlisi més en profunditat de les seves taxes d'incidència poden assenyalar

■ *La taxa d'incidència global d'infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de còlon se situa en el 6,1%, inferior a la dels anys previs*

potencials àrees de millora. Se selecciona la mortalitat per GRD de baixa mortalitat que el 2016 se situa en 0,07%, idèntica a la d'anys previs.

Hospitals del SISCAT amb valors més  
alts i més baixos de mortalitat per  
GRD de baixa mortalitat

Hospital de Sant Celoni	2,79
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	1,59
Hospital Mútua de Terrassa	2,05
Hospital Clínic	0,57
Hospital de Sabadell	0,34
Hospital d'Igualada del CSA	0,15

e

experiència

### Disminució de la mortalitat en GRD de baixa mortalitat al Consorci Sanitari de l'Anoia

El progressiu envelliment de la població amb un nivell acceptable de qualitat de vida fa que les intervencions quirúrgiques siguin més accessibles a pacients d'edat avançada. Destaca també l'avanç de programes de prehabilitació i de tècniques tant anestèsiques com quirúrgiques. Amb tot, la fragilitat s'associa a complicacions, davallades funcionals i mortalitat.

Dins d'aquest marc s'han realitzat en el centre dos canvis organitzatius:

- Ampliació UGA (Unitat Geriàtrica Aguts) i ubicació dins de la Unitat de COT. Atén pacients més grans de 75 anys amb fractures de fèmur i també pacients fràgils derivats de Cirurgia. L'equip de treball és multidisciplinari amb protocols i valoració integral.
- Metge/essa internista integrat/da dins de les unitats quirúrgiques. Es realitza valoració preventiva i activa de comorbiditats mèdiques, possibles complicacions post cirurgia i infeccions nosocomials. Els criteris d'inclusió són pacients amb més d'una patologia crònica major, més de dues cròniques menors o pacients amb infecció quirúrgica.

Es tracta d'una reorganització amb una prevenció sistemàtica de possibles resultats no desitjats o no esperats, també en intervencions de baix risc amb objecte de preservar l'estat del pacient i evitar complicacions dins d'un marc d'eficiència i seguretat.

**Per què hem triat aquesta experiència? Els anys 2014 i 2015 el Consorci Sanitari de l'Anoia va ser l'únic hospital del SISCAT amb valors de mortalitat en GRD de baixa mortalitat significativament inferiors a la mitjana de Catalunya.**

La taxa d'úlceres per pressió presenta una valor del 0,7%, lleugerament superior als anys previs (2014 i 2015 del 0,6%).

Hospital Comarcal d'Amposta	2,70
Hospital Sant Caterina	2,68
Hospital de Cerdanya	2,38
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	1,94
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1,59
Hospital Mútua de Terrassa	1,56
Hospital Universitari Sagrat Cor	1,46
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	1,42
Hospital General de Granollers	1,26
Hospital Clínic	0,81
Hospital Universitari de Bellvitge	0,74
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	0,71
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	0,67
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	0,65
Clínica del Vallès	0,60
Hospital de Sabadell	0,58
Hospital del Vendrell	0,54
Hospital de Palamós	0,53
Fundació Puigvert - IUNA	0,51
Centre Hospitalari (Althaia)	0,50
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	0,44
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	0,33
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	0,30
Fundació Sant Hospital	0,28
Clínica de Ponent	0,12

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos d'úlceres per pressió

La mortalitat dels pacients que han desenvolupat complicacions quirúrgiques ha estat el 2016 del 29%, superior a la dels anys previs (el 2014 i el 2015 va ser del 25%). Aquestes complicacions s'han de considerar com esdeveniments adversos de l'assistència.

■ *En el cas del recte, la taxa se situa en el 7,7%, també inferior a la dels anys previs*

Hospitals del SISCAT amb valors més  
alts i més baixos de mortalitat en  
pacients que han desenvolupat  
complicacions

Hospital de Campdevàrol	1,58
ICO l'Hospitalet de Llobregat	1,58
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	1,29
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	1,29
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	1,26
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1,17
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	1,16
Hospital Universitari de Bellvitge	1,16
Hospital de Sabadell	0,82
Hospital Santa Maria	0,70
Hospital General de Granollers	0,69
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	0,68
Clínica del Vallès	0,56
Hospital d'Igualada del CSA	0,48
Hospital de Mollet	0,47
Hospital Santa Caterina	0,45
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	0,30
Fundació Puigvert - IUNA	0,22



## Eficiència



Dades

16





Els indicadors d'eficiència utilitzats de manera més habitual són el percentatge de cirurgia major ambulatoria (CMA) i l'estada mitjana, tant si és general com específica per patologies

■ *L'estada mitjana hospitalària s'ha situat el 2016 en 5,7 dies, 4 punts decimals menys que el 2015*

L'Institut d'Estudis Catalans defineix 'eficient' com tenir la capacitat i competència per a dur a terme una feina, un treball, etc. En terminologia econòmica, l'eficiència s'interpreta com l'assoliment d'un resultat o l'obtenció d'un producte o un servei amb el mínim de recursos necessaris de manera que no hi ha hagi malbaratament de cap mena, ni en temps, ni en materials, en energia, en diners, etc. És clar que aquest resultat, producte o servei ha de tenir una qualitat determinada i per això, en termes de salut, es parla necessàriament d'eficàcia/efectivitat i de seguretat com a resultats que s'han d'analitzar conjuntament amb els recursos esmerçats.

Els indicadors d'eficiència utilitzats de manera més habitual en aquest informe són el percentatge de cirurgia major ambulatoria (CMA) i l'estada mitjana, tant si és general com específica per patologies. La CMA suposa una alternativa més eficient a l'hospitalització en aquelles intervencions que, pel tipus de cirurgia (curta durada, poc sagnant i poc dolorosa, força estandarditzada) i de pacient, no requereixen ingrés. L'estada mitjana significa que per cada dia de més que el pacient passa innecessàriament a l'hospital, no només està exposat a un risc, sinó que també suposa un cost d'oportunitat per a un recurs que podria utilitzar-se de manera més eficient.

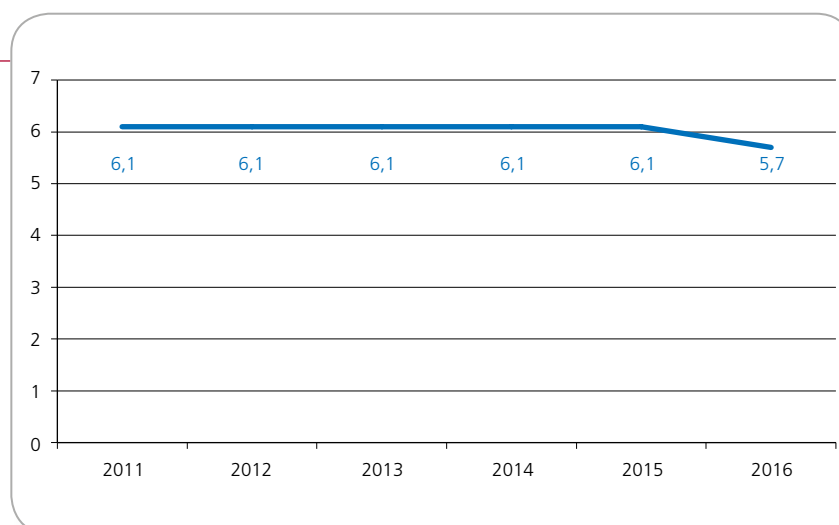
■ *L'estada mitjana per als casos d'insuficiència cardíaca, fractura de coll de fèmur, ictus i MPOC també mostra petites millores*

En presentar les dades d'estades mitjanes per als diferents hospitals i per patologies comunes, s'ha de tenir ben en compte tant la complexitat de la patologia atesa - poc relacionada amb el nivell hospitalari-, com la disponibilitat d'altres recursos assistencials, dispositius de subaguts i de convalsència, en el territori on s'ubica l'hospital, perquè està clar que condiona la facilitat per derivar pacients i, per tant, l'estada hospitalària. Es tracta d'adequar l'atenció sanitària, la seva intensitat i especialització tècnica al nivell òptim per a les necessitats del pacient.

L'estada mitjana hospitalària en el conjunt dels hospitals del SISCAT, tot i que l'Institut Guttmann sigui –comprensiblement- un atípic (outlier), s'ha situat el 2016 en 5,7 dies, 4 punts decimals menys que el 2015, que va ser de 6,1 dies.

L'estada mitjana per als casos d'insuficiència cardíaca, fractura de coll de fèmur, ictus i MPOC també mostra petites millores.

Estada mitjana de l'atenció hospitalària. Hospitals del SISCAT, 2011-2016.



Estada mitjana d'atenció hospitalària segons patologia. Hospitals del SISCAT, 2013-2016

Patologia	2013	2014	2015	2016
Insuficiència cardíaca	-	7,4	7,4	6,9
Fractura coll de fèmur	10,9	10,5	10,1	10,0
Ictus	8,1	8,0	7,8	7,4
MPOC	-	-	6,8	6,4

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de l'estada mitjana hospitalària per fractura de coll de fèmur

Hospital d'Igualada del CSA	6,6
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	6,7
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	6,8
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	7,1
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	7,6
Fundació Hospital Residència Sant Camil	7,6
Hospital Sant Llorenç de Viladecans	7,6
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	13,0
Hospital Universitari Vall d'Hebron	13,2
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	13,2
Espitau Val d'Aran	13,6
Clínica Terres de l'Ebre	15,6
Hospital Universitari de Bellvitge	17,8
Clínica Salus Infirmorum	26,0

ICO Girona	1,5
Hospital Santa Caterina	2,3
Centre MQ Reus	2,7
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	3,9
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	4,1
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	9,2
Hospital Dos de Maig (Barcelona)	9,9
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	10,7
Hospital Universitari de Bellvitge	11,0
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	16,0

Hospitals del SISCAT amb valors més alts i més baixos de l'estada mitjana hospitalària per ictus

e

experiència

### Millora en la gestió d'estades a l'Hospital de Sant Pau

La millora en la gestió d'estades a l'Hospital de Sant Pau es basa en el treball transversal de tots els professionals implicats de forma directa o indirecta en el procés d'hospitalització, tot entenent que conforma un continuïum amb els altres grans processos assistencials (urgent, quirúrgic i ambulatori).

En aquest sentit, algunes de les experiències destacables són:

- la protocol·lització de l'atenció quirúrgica per permetre una estada preoperatòria de zero dies;
- l'existència d'una unitat de curta estada quirúrgica, multiservei i sota protocol dels procediments tributaris d'ingrés;
- l'existència d'una unitat de curta estada mèdica, dependent del servei d'urgències;
- l'alt drenatge a centres de suport des del servei d'urgències, amb alta protocol·lització i suport al seguiment;
- l'alt drenatge a centres socio-sanitaris des d'hospitalització convencional, mitjançant la UFISS geriàtrica;
- l'ús intensiu d'alternatives a l'hospitalització convencional, com la CMA o l'hospitalització a domicili;
- la definició d'indicadors i el seguiment d'objectius del procés, i l'establiment de sessions periòdiques de treball amb implicació directa de la direcció mèdica i la direcció d'infermeria.

### Disminució de les hospitalitzacions potencialment evitables a l'Hospital Plató

Hospital Plató ha estat treballant en els darrers anys en una estratègia per a la millora de la taxa d'hospitalitzacions potencialment evitables. Aquesta estratègia, avalada per uns resultats positius, s'ha basat en accions a nivell intern, com són la creació d'una nova Unitat de Cirurgia Sense Ingrés (UCSI) i la potenciació de l'Hospital de Dia mèdic; i accions a nivell extern, amb una progressiva integració més gran amb les Àrees Bàsiques de Salut del Districte Sarrià-Sant Gervasi, amb la incorporació, des de 2014, d'una infermera gestora de casos dins l'equip dedicat al pacient crònic complex.

La finalitat és optimitzar la coordinació territorial primària-hospital. Es fa especial èmfasi en el seguiment ambulatori dels pacients amb insuficiència cardíaca i MPOC dins del Pla d'Atenció a la cronicitat.

Aquests canvis estan emmarcats dins d'un sistema d'avaluació de la qualitat basat en la metodologia de millora contínua del Model EFQM d'Excel·lència.



## Dades econòmiques



Dades **16**



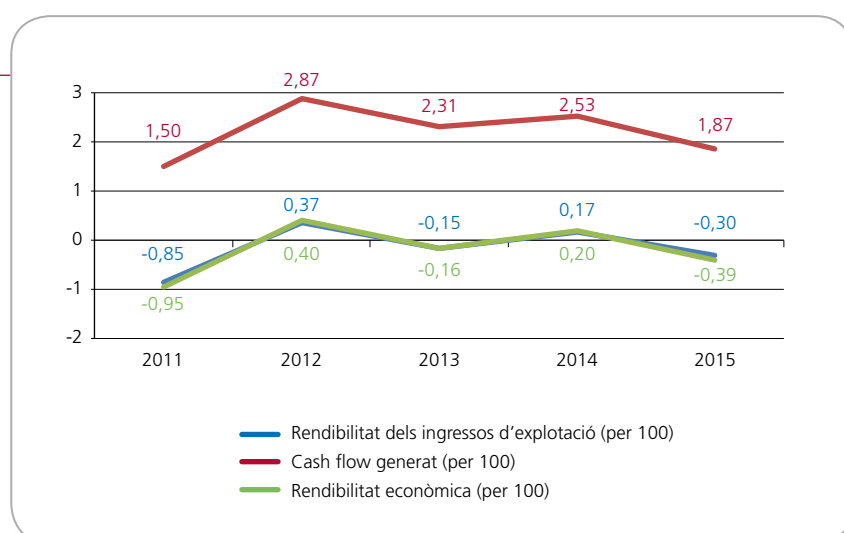
# Dades econòmiques

## Els indicadors de la Central de Balanços dels hospitals del SISCAT relatius a la rendibilitat dels ingressos i a la rendibilitat econòmica mostren un empitjorament el 2015

Els indicadors de la Central de Balanços dels hospitals del SISCAT relatius a la rendibilitat dels ingressos i a la rendibilitat econòmica mostren un empitjorament el 2015, amb valors que passen a ser lleugerament negatius. L'indicador dels recursos generats mostra valors positius i també disminueix respecte el 2014.

Per tal d'interpretar correctament aquests resultats, cal analitzar conjuntament l'evolució dels resultats dels últims anys (2011-2015). La millora del resultat de l'any 2012 responia majoritàriament al decalatge temporal entre la implementació del Pla de mesures urgents per a la sostenibilitat del sistema sanitari públic anunciat pel Departament de Salut al març del 2011 i els Plans d'ajustament que van posar en funcionament els centres que, en la majoria dels casos, van començar a tenir efecte a partir del segon semestre del 2011 i la repercussió en tot l'any 2012. Al 2013 es van generar unes pèrdues similars a l'augment de la càrrega impositiva que van haver de suportar les entitats. Sense aquest efecte, el resultat s'hauria equilibrat malgrat la disminució dels ingressos. Al 2014, les tarifes no presenten variació i el resultat millora, amb la constatació de l'esforç realitzat per les entitats per adaptar els recursos als ingressos. Al 2015, però, malgrat l'augment dels ingressos, a conseqüència fonamentalment de l'increment de tarifes i l'augment de la MHDA,

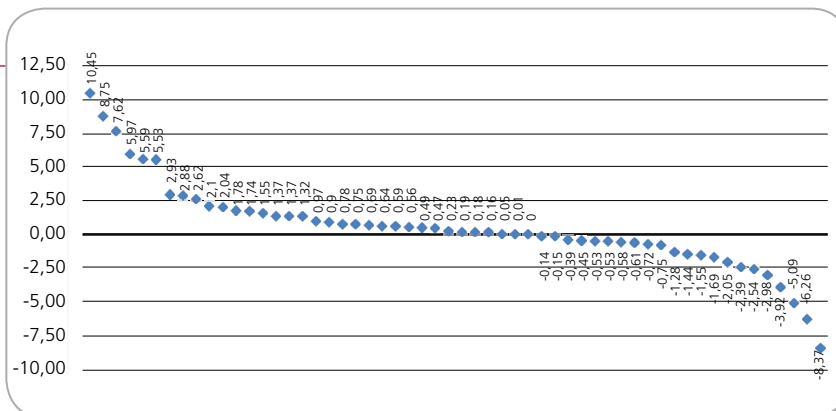
Evolució de la rendibilitat dels ingressos d'exploació, *cash flow* d'exploació i rendibilitat econòmica (en %). Hospitals del SISCAT, 2011-2015



el resultat empitjora sobretot pel biaix entre els ingressos i les despeses d'exploració, a causa de l'aplicació del nou conveni del SIS-CAT, a l'augment de l'activitat i a determinats factors externs, com ara l'augment del tipus impositiu de l'IVA dels productes sanitaris i l'efecte de les actes d'Inspecció de Treball de la Seguretat Social per la cotització de les hores d'atenció continuada que han comportat un increment de costos.

La rendibilitat dels ingressos mostra una gran variabilitat entre hospitals, dels quals 22 centres tenen rendibilitats negatives i 6 superen el 3%. Respecte el *cash flow* generat, la majoria presenten valors positius i només 6 hospitals tenen valors negatius el 2015.

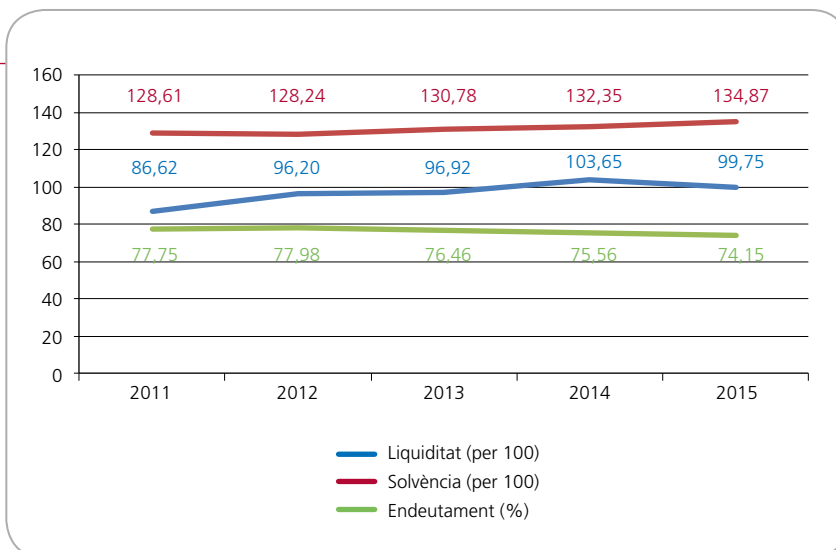
Rendibilitat dels ingressos d'exploració (%). Hospitals del SISCAT, 2015



El *cash flow* generat no és suficient per fer front a la necessitat d'inversions generades per l'envelliment dels equipaments. El fet de mantenir al llarg dels anys de la crisi nivells d'inversió per sota la depreciació de l'immobilitzat, accentua una situació d'alts nivells d'obsolescència de les infraestructures i equipament dels centres.

Es manté l'evolució positiva dels indicadors de solvència i endeutament, que milloren en el conjunt dels hospitals respecte a l'any 2014. En canvi, l'indicador de liquiditat empitjora.

Evolució de la solvència, liquiditat i endeutament. Hospitals del SISCAT, 2011-2015





CENTRE MÈDIC QUIRÚRGIC DE REUS	13,21
CLÍNICA DE SABADELL	11,49
HOSPITAL PLATÓ	11,32
CLÍNICA SALUS INFIRMORUM	10,63
FP INSTITUT GUTTMANN	10,08
CLÍNICA GIRONA	9,94
HOSPITAL SANT RAFAEL	8,74
FUNDACIÓ PUIGVERT	8,30
FUNDACIÓ SANT HOSPITAL DE LA SEU D'URGELL	6,71
FUNDACIÓ HOSPITAL DE L'ESPERIT SANT	6,52
HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA	0,75
HOSPITAL UNIVERSITARI DE LLEIDA ARNAU DE VILANOVA	0,69
INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA	0,59
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL	0,46
HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	0,25
CSI - HOSPITAL DOS DE MAIG	-0,80
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA	-1,39
HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS	-1,72
CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA	-2,06
CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ	-3,54
CSI - HOSPITAL TRANSVERSAL (MOISÈS BROGGI i HOSPITALET)	-7,03

Hospitals dels SISCAT amb valors més alts i més baixos de *cash flow* generat (%), 2015.

L'any 2015, el Servei Català de la Salut ha realitzat una modificació en la configuració de la contractació dels serveis sanitaris. Aquest fet implica la necessitat d'adaptar els paràmetres utilitzats per calcular la unitat produïda (UME). És per aquest motiu que els indicadors relacionats amb les unitats produïdes no són comparatius amb els presentats als informes anteriors. Amb l'aplicació dels mateixos criteris als dos anys, s'observaria un augment tant dels costos com dels ingressos per unitat produïda, en una proporció més gran en el primers que en els ingressos, amb un augment del diferencial negatiu. L'augment de la plantilla, en general, ha estat inferior al creixement de l'activitat, la qual cosa comporta que la productivitat dels centres continuï augmentant.





## Docència

Dades

16



Una mitjana baixa en el nombre d'ordre en el MIR dels 3 primers residents que han triat un hospital determinat s'accepta comunament com una mostra de prestigi per a la institució i l'especialitat seleccionada

■ *La mitjana d'ordre dels tres primers residents que han triat qualsevol hospital del SISCAT acreditat per a la formació especialitzada augmenta pel que fa als metges*

A l'hora en què els metges que han superat l'examen MIR han de seleccionar l'especialitat que desitgen, el lloc on realitzar-la és un indicador sobre el grau d'atracció que el centre sanitari exerceix. Aquesta elecció es realitza segons el número d'ordre que s'ha obtingut en l'examen ja que són els primers números els que tenen el ventall més ampli d'elecció (especialitat i lloc). Ben cert que hi juguen altres factors, en primer lloc la mateixa especialitat, factor molt idiosincràtic del propi metge que fa la selecció, del coneixement previ que es tingui de la institució i de les places MIR i especialitats ofertes, però també d'altres condicionants geogràfics i socials fins al punt que, a mesura que el número d'ordre és més elevat, es van restringint més les possibilitats d'elecció. Una mitjana baixa en el nombre d'ordre en el MIR dels 3 primers residents que han triat un hospital determinat s'accepta comunament com una mostra de prestigi per a la institució i l'especialitat seleccionada.

Una anàlisi centrada en els 12 hospitals del SISCAT amb la mitjana més baixa d'ordre dels 3 primers MIR que han triat la institució pel 2016, així com en la mitjana corresponent al 2015 pel mateix centre, posa de manifest que els hospitals escollits corresponen a hospitals de nivell 1 o d'alta tecnologia o de nivell 2 o hospitals de referència d'alta resolució i monogràfics com són la Fundació Puigvert i Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues.

Centres amb la mitjana més baixa d'ordre dels tres primers residents de medicina que han triat el centre. Hospitals del SISCAT, 2015-2016

Centre	2015	2016
Hospital Clínic	35	23
Hospital Universitari de Bellvitge	45	29
Hospital Universitari Vall d'Hebron	16	65
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	61	85
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	161	180
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	228	190
Hospital de Sabadell	350	382
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	886	390
Fundació Puigvert - IUNA	2.061	807
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	964	897
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	208	1.086
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	1.159	1.093

Pel que fa als residents d'infermeria, hi ha una major diversitat en relació a la tipologia o nivell hospitalari seleccionat.


Centres amb la mitjana més baixa d'ordre dels tres primers residents d'infermeria que han triat el centre. Hospitals del SISCAT, 2015-2016

Centre	2015	2016
Hospital Clínic	16	41
Hospital Universitari Vall d'Hebron	422	105
CSI H. de l'Hospitalet- H. Moisès Broggi	493	269
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	195	278
Hospital de Sabadell	142	299
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	594	390
Hospital de la Sant Creu i Sant Pau	437	434
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	587	468
Hospital de Terrassa	647	473
H.U. Germans Trias i Pujol de Badalona	624	547
Hospital Mútua de Terrassa	558	579
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	633	596

Si s'examina globalment, la mitjana d'ordre dels tres primers residents que han triat qualsevol hospital del SISCAT acreditat per a la formació especialitzada, es pot observar que aquesta mitjana d'ordre augmenta en els darrers anys, si més no per als metges, la qual cosa ha de fer pensar si pot ser que l'atracció dels centres hospitalaris catalans per a la formació MIR s'està reduint.

Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de medicina, d'infermeria i de farmacologia que han triat un hospital SISCAT. Hospitals del SISCAT, 2014-2016

	2014	2015	2016
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de medicina (MIR) que han triat un hospital SISCAT	7	10	17
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents d'infermeria que han triat un hospital SISCAT	96	16	29
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de farmacologia que han triat un hospital SISCAT	-	15	14

  
*Cal valorar si pot ser que l'atracció dels centres hospitalaris catalans per a la formació MIR s'està reduint*



# Tecnologies de la informació



Dades

16





# Tecnologies de la informació

Cada any més centres incorporen solucions TIC i implementen noves tecnologies per a la millora de l'atenció presencial o no presencial

■ *Un 90% dels hospitals utilitzen un ample de banda superior a 10 Mb; 14 centres n'utilitzen un de superior a 100 Mb*

L'aplicació de les TIC en els hospitals d'aguts segueix una evolució constant. Cada any més centres incorporen solucions TIC i implementen noves tecnologies per a la millora de l'atenció presencial o no presencial.

Dels resultats de l'enquesta que s'inclou dins del Mapa de Tendències que realitza anualment la Fundació TICsalut, es desprèn que durant el 2016 un 90% dels hospitals utilitzen un ample de banda superior a 10 Mb per connectar-se a l'entorn sanitari a través de l'anella TicSalut. D'aquests, 14 centres utilitzen amplituds de banda de més de 100 Mb.

Centres amb ample de banda a xarxa de més de 100 Mb. Hospitals del SISCAT, 2016

---

Hospital Universitari de Bellvitge

---

H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona

---

Hospital Universitari Vall d'Hebron

---

Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida

---

Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona

---

Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona

---

Hospital de Terrassa

---

Hospital de Mataró

---

Hospital Sant Llorenç de Viladecans

---

Hospital Comarcal del Pallars

---

Institut Guttmann

---

ICO l'Hospitalet de Llobregat

---

ICO Girona


---

ICO Badalona

---

■ *L'ús de les tècniques de telediagnòstic ha augmentat un 8,3%*

Aquest darrer any han respost l'enquesta algunes entitats proveïdores que no ho havien fet en anys anteriors. Això provoca un lleu descens en alguns indicadors que fins ara havien mostrat una contínua evolució positiva en la pràctica de la telemedicina. Un 35,4% de les entitats proveïdores manifesten l'ús de la teleconsulta i un 12,5% del telemonitoratge. Malgrat això, si que evoluciona de forma favorable l'ús de les tècniques de telediagnòstic, amb un augment d'un 8,3% respecte l'any passat.



Durant aquest darrer any s'han publicat a la història clínica compartida un 7,2% més de documents, i s'ha arribat a un total de 23.518.232 publicacions.



## Annexos

Dades

16



# Relació dels indicadors analitzats

## DADES GENERALS

Altes hospitalàries

Altes hospitalitzacions convencionals

Altes hospitalitzacions mèdiques

Altes hospitalitzacions quirúrgiques

Hospitalitzacions de cirurgia major ambulatoria (CMA)

Import contracte CatSalut

## SATISFACCIÓ

Índex de satisfacció global en atenció a l'embaràs, part i puerperi

Índex fidelitat (% que tornaria al mateix centre)

Sensació d'estar en bones mans (embaràs, part i puerperi)

La utilització dels mateixos criteris professionals durant tot el procés

La valoració de la informació per tenir cura del fill

L'ajuda a controlar el dolor durant el part

L'ajuda a controlar el dolor durant el postpart

La valoració de l'estada a l'hospital

Triar la persona acompanyant

Índex de satisfacció urgències hospitalàries

Índex de fidelitat urgències hospitalàries

Informació sobre la malaltia

Ajuda a controlar el dolor

La resolució del problema que ha originat la visita a urgències

L'organització del servei d'urgències

La comoditat de la sala d'espera

La informació sobre el temps que haurà d'esperar

La valoració de l'estada a l'hospital

## ADEQUACIÓ

Pressió d'urgències (percentatge d'ingressos urgents)

Percentatge urgències ingressades

Percentatge de nadons amb gran prematuritat

Hospitalització a domicili

Percentatge pacients atesos < 120 minuts entre ECG i catèter d'angioplàstia primària

Temps entre sala d'hemodinàmica cardíaca i el baló d'angioplàstia (mediana en minuts)

Temps entre l'ingrés hospitalari i la cirurgia de fractura fèmur (mediana en dies)

Temps entre l'ingrés hospitalari i la cirurgia de fractura fèmur (tercer quartil en dies)

Risc de revisió a 1 any de les artroplasties primàries totals de maluc

Risc de revisió a 1 any de les artroplasties primàries totals de genoll

## EFFECTIVITAT

Reingressos a 30 dies de malalties seleccionades

Reingressos a 30 dies per insuficiència cardíaca congestiva, malaltia pulmonar obstructiva crònica i complicacions de la diabetis

Embolisme pulmonar

Mortalitat a l'alta hospitalària a 30 dies

Mortalitat a l'alta i als 30 dies per infart agut de miocardi amb elevació del segment ST, per infart agut de miocardi amb elevació del segment ST sense trasllats, insuficiència cardíaca congestiva, ictus i fractura de coll de fèmur

Nombre de donants segons tipologia

Percentatge de negatives familiars

Transplantament renals i hepàtics de donant viu

## SEGURETAT

Bacterièmia per catèter vascular

Infecció de localització quirúrgica d'òrgan-espai (O/E) en artroplastia total de genoll

Infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de còlon

Infecció quirúrgica d'O/E en cirurgia de recte

Taxa de profilaxi adequada en cirurgia de còlon i recte

Mortalitat per GRD de baixa mortalitat

Taxa d'úlceres per pressió

Mortalitat de pacients que desenvolupen complicacions quirúrgiques

## EFICIÈNCIA

Raó de funcionament estàndard

Raó de funcionament estàndard ambulatoria

Estada mitjana hospitalària

Estada mitjana per insuficiència cardíaca congestiva, fractura de coll de fèmur, ictus i malaltia pulmonar obstructiva

## DADES ECONÒMIQUES

Rendibilitat dels ingressos d'explotació, *cash flow* d'explotació i rendibilitat econòmica Rendibilitat dels ingressos d'explotació (%)

*Cash flow* generat (%)

Evolució de la solvència, liquiditat i endeutament

## DOCÈNCIA

Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de medicina que trien un centre del SISCAT

Mitjana de l'ordre dels tres primers residents d'infermeria que trien un centre del SISCAT

## TECNOLOGIES DE LA INFORMACIÓ

Percentatge d'hospitals que utilitzen un ample de banda superior a 100 Mb

Percentatge d'utilització de teleconsulta

Percentatge d'utilització de telemonitorització

Percentatge d'utilització de telediagnòstic

Documents publicats a la història clínica compartida

**Evolució dels indicadors analitzats. Hospitals SISCAT, 2014-2016**

Dades generals	2014	2015	2016
Nombre total d'hospitalitzacions del SISCAT	811.859	829.577	886.100
Nombre d'hospitalitzacions convencionals del SISCAT	602.705	607.610	648.283
Nombre d'hospitalitzacions mèdiques del SISCAT	383.768	398.959	411.736
Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques del SISCAT	428.083	430.618	435.303
Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria del SISCAT	209.146	221.967	237.817
Nombre total d'hospitalitzacions del SISCAT finançades pel CatSalut	747.268	764.206	832.990
Nombre d'hospitalitzacions convencionals del SISCAT finançades pel CatSalut	551.916	556.867	607.996
Nombre d'hospitalitzacions mèdiques del SISCAT finançades pel CatSalut	355.558	370.483	392.309
Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques del SISCAT finançades pel CatSalut	391.710	393.723	406.706
Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria del SISCAT finançades pel CatSalut	195.352	207.339	224.994
Import del contracte CatSalut (en euros corrents)***	3.876.270.077	4.045.832.526	4.100.248.734

\* No inclou MHDA. Inclou només l'import de contracte de l'Hospital de Puigcerdà fins al 19/8/2014

Satisfacció de les persones usuàries - Atenció a l'embaràs, part i puerperri	2011	2013	2016
Índex de Satisfacció	8,0	8,2	8,3
Índex de Fidelitat (%)	84,8	84,6	83,0
La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part?	87,6	89,4	88,4
La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al postpart?	90,1	90,6	90,3
Va tenir la sensació d'estar en bones mans durant el part i l'estada a l'hospital ?	93,3	92,7	92,4
Considera que els criteris dels professionals varen ser els mateixos durant tot el procés fins després del naixement del seu fill?	90,2	90,7	90,9
Va poder triar la persona acompanyant?	90,1	90,2	92,1
Com considera que va ser l'estada a l'hospital?	89,3	89,1	89,6
Com valora la informació que va rebre vostè, per adaptar-se i tenir cura del seu fill/filla?	90,0	90,2	90,6

Satisfacció de les persones usuàries - Atenció urgent hospitalària	2011	2013	2016
Índex de Satisfacció	7,6	7,6	7,5
Índex de Fidelitat (%)	82,8	83,0	80,3
Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor?		84,9	82,5
Els metges li va donar la informació que necessitava sobre la seva malaltia o el motiu pel qual va anar a urgències, etc.?		92,7	91,8
Finalment, com va percebre, l'organització del servei d'urgències?		78,3	73,0
Ja per acabar, en aquests moments diria que li van resoldre el motiu pel que havia anat a urgències?		84,3	81,7
Com valora la comoditat de la sala d'espera?		68,9	61,8
Mentre estava a la sala d'espera, el van informar a vostè o als seus acompanyants del temps que s'hauria d'esperar?		34,6	46,6

Adequació	2014	2015	2016
Ingressos urgents (%)	66,2	67,0	67,6
Urgències ingressades (%)*	12,0	10,8	10,8
Urgències de nivell MAT 1, 2 i 3 (%)	33,3	35,7	36,5
Nadons amb gran prematuritat (%)	1,73	1,46	1,59
Ingressos en hospitalització a domicili (%)	1,49	1,56	1,47
Parts per cesàries (%)	18,2	18,1	18,0
Temps entrada sala-baló de pacients en codi infart (mediana en minuts)	24	23	22
Pacients en codi infart atesos en menys de 120 min (EGC-baló) (%)	62,8	67,3	68,1
Temps fins la intervenció per fractura de maluc (mediana en dies)	2	2	2
Temps fins la intervenció per fractura de maluc (3r quartil en dies)	3	3	3
Risc de revisió a 1 any en artroplasties totals de maluc (%)	-	-	1,7
Risc de revisió a 1 any en artroplasties totals de genoll (%)	-	-	1,4

\*Indicador calculat amb el CMBD d'urgències a partir de 2015

Efectivitat	2014	2015	2016
Mortalitat a 30 dies per malalties seleccionades (%)	11,2	12,1	12,1
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per malalties seleccionades (%)	8,1	8,1	7,8
Mortalitat a 30 dies per IAMEST (%)	8,0	8,7	8,8
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per IAMEST (%)	6,2	6,4	5,8
Mortalitat a 30 dies per IAMEST (sense trasllats) (%)	-	-	9,4
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per IAMEST (sense trasllats) (%)	-	-	6,8
Mortalitat a 30 dies per insuficiència cardíaca congestiva (%)	12,1	13,4	13,6
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per insuficiència cardíaca congestiva (%)	8,5	8,6	8,5
Mortalitat a 30 dies per ictus (%)	17,0	18,1	18,2
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per ictus (%)	12,9	13,0	12,7
Mortalitat a 30 dies per fractura de coll de fèmur (%)	6,8	7,6	7,6
Mortalitat hospitalària (a l'alta) per fractura de coll de fèmur (%)	4,6	4,7	4,4



**Evolució dels indicadors analitzats. Hospitals SISCAT, 2014-2016**

<b>Efectivitat</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Reingressos a 30 dies per causes seleccionades (%)	9,6	9,6	9,8
Reingressos a 30 dies per complicacions de la diabetis (%)	5,7	4,9	4,6
Reingressos a 30 dies per malaltia pulmonar obstructiva (%)	16,0	16,0	16,3
Reingressos a 30 dies per insuficiència cardíaca congestiva (%)	14,0	13,9	14,3
Percentatge d'embolisme pulmonar (%)	0,14	0,13	0,14
Mortalitat a urgències (%)	-	0,10	0,10
Donants cadàver vàlids (%)	61,6	67,9	66,7
Negatives familiars (%)	20,6	14,7	14,9
Índex d'òrgans trasplantats per donant vàlid	2,8	2,6	2,4
Donants vàlids de mort en assistència (%)	16,5	27,0	33,3
Donació de viu en el trasplantament renal (%)	27,3	24,7	19,5
Casos incidents en diàlisi amb diàlisi peritoneal (%)	11,9	14,3	-
Casos incidents en diàlisi amb hemodiàlisi i amb un FAVI com a primer accés vascular (%)	40,6	42,1	-
Casos en tractament substitutiu renal amb un tractament renal funcionant (%)	53,5	54,0	-

<b>Seguretat*</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Bacterièmia de catèter venós global (per 1.000 dies d'estada)	0,19	0,19	0,18
Bacterièmia de catèter venós central (per 1.000 dies d'estada)	0,11	0,11	0,11
Bacterièmia de catèter venós central associada a la nutrició parenteral (per 1.000 dies NP)	1,68	1,95	1,88
Infecció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia electiva de colon (%)	7,2	8,5	6,1
Taxa de profilaxis adequada de cirurgia colon (%)	86,9	79,9	81,0
Infecció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia electiva de recte (%)	10,7	10,8	7,7
Taxa de profilaxis adequada de cirurgia recte (%)	86,0	78,9	76,0
Infecció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia protètica de genoll (%)**	1,07	1,20	-
Mortalitat en GRD de baixa mortalitat (%)	0,07	0,07	0,07
Mortalitat en pacients que han desenvolupat complicacions (%)	25,32	25,58	28,97
Úlceres per pressió (%)	0,65	0,62	0,72

\* Les dades totals de Catalunya corresponen a tots els hospitals públics i privats que notifiquen al VINCAT

\*\* Aquest indicador porta un any de decalatge

<b>Eficiència</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Estada mitjana de l'atenció hospitalària (dies)	6,1	6,1	5,7
Estada mitjana per insuficiència cardíaca congestiva (dies)	7,4	7,4	6,9
Estada mitjana per fractura de coll de fèmur (dies)	10,5	10,1	10,0
Estada mitjana per ictus (dies)	8,0	7,8	7,4
Estada mitjana per malaltia pulmonar obstructiva crònica (dies)	6,8	6,8	6,4

<b>Dades econòmiques*</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Rendibilitat dels ingressos d'explotació (per 100)	-0,15	0,17	-0,30
Cash flow generat d'explotació (per 100)	2,31	2,53	1,87
Rendibilitat econòmica (per 100)	-0,16	0,2	-0,39
Solvència (per 100)	130,8	132,4	134,9
Liquiditat (per 100)	96,9	103,7	99,8
Endeutament (%)	76,5	75,6	74,2
Ingrés per UME assistencial (sense MHDA) (en euros)**	2.242	2.428	2.461
Cost per UME assistencial (sense MHDA) (en euros)**	2.374	2.558	2.628
Productivitat ajustada del personal assistencial equivalent	41,1	38,1	38,4

\*Les dades de 2013 i 2014 estan actualitzades amb la última informació disponible

\*\* UME: Unitat de mesura Estandarditzada; MHDA: Medicació Hospitalària de Dispensació Ambulatoria

<b>Docència</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de medicina (MIR) que han triat un hospital SISCAT	7	10	17
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents d'infermeria que han triat un hospital SISCAT	96	16	29
Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de farmacologia que han triat un hospital SISCAT	-	15	14

<b>Tecnologies de la Informació</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Ample de banda a Xarxa TicSalut superior a 100MB (%)	75,0	86,0	90,0
Serveis de teleconsulta (%)	44,1	52,0	35,4
Serveis de telemonitoratge (%)	10,5	17,5	12,5
Serveis de telediagnòstic (%)	50,0	69,2	75,0
Nombre de publicacions HC3	-	21.914.168	23.518.232
Està connectat a IS3	-	-	80,3

**Resum dels indicadors analitzats per sexe. Hospitals SISCAT, 2016**

<b>Dades generals</b>	<b>Dona</b>	<b>Home</b>	<b>Total</b>
Nombre total d'hospitalitzacions del SISCAT	461.375	424.431	886.100
Nombre d'hospitalitzacions convencionals del SISCAT	331.538	316.541	648.283
Nombre d'hospitalitzacions mèdiques del SISCAT	220.811	190.823	411.736
Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques del SISCAT	220.512	214.629	435.303
Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria del SISCAT	129.837	107.890	237.817
Nombre total d'hospitalitzacions del SISCAT finançades pel CatSalut	433.366	399.360	832.990
Nombre d'hospitalitzacions convencionals del SISCAT finançades pel CatSalut	310.957	296.858	607.996
Nombre d'hospitalitzacions mèdiques del SISCAT finançades pel CatSalut	210.010	182.207	392.309
Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques del SISCAT finançades pel CatSalut	206.180	200.382	406.706
Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria del SISCAT finançades pel CatSalut	122.409	102.502	224.994

<b>Adequació</b>	<b>Dona</b>	<b>Home</b>	<b>Total</b>
Ingressos urgents (%)	69,1	66,0	67,6
Urgències ingressades (%)*	10,7	10,9	10,8
Urgències de nivell MAT 1, 2 i 3 (%)	35,9	37,3	36,5
Parts per cesàries (%)	18,0	-	18,0
Ingressos en hospitalització a domicili (%)	1,32	1,63	1,47

<b>Efectivitat</b>	<b>Dona</b>	<b>Home</b>	<b>Total</b>
Mortalitat a urgències (%)	-	0,10	0,10

<b>Eficiència</b>	<b>Dona</b>	<b>Home</b>	<b>Total</b>
Estada mitjana de l'atenció hospitalària (dies)	5,3	6,1	5,7
Estada mitjana per insuficiència cardíaca congestiva (dies)	6,8	7,3	6,9
Estada mitjana per fractura de coll de fèmur (dies)	9,9	10,3	10,0
Estada mitjana per ictus (dies)	7,3	7,6	7,4
Estada mitjana per malaltia pulmonar obstructiva crònica (dies)	6,5	6,3	6,4

Dades generals. Hospitals del SISCAT, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Entitat Proveïdora	Regió Sanitària	Nombre d'hospitalitzacions del SISCAT	Nombre d'hospitalitzacions convencionals	Nombre d'hospitalitzacions mèdiques	Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques	Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria	Import del contracte CateSalut (euros corrents)**
1	Hospital Universitari de Bellvitge	Institut Català de la Salut	BARCELONA	35.976	30.968	16.519	18.345	5.008	250.453.660
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	Institut Català de la Salut	BARCELONA	31.776	25.044	15.656	15.289	6.732	177.095.415
	Hospital Clínic	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	BARCELONA	41.815	35.202	19.149	20.347	6.613	312.416.681
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Fund. Gestió Hosp. Sta Creu i St Pau	BARCELONA	40.116	29.699	18.113	16.448	10.417	236.994.637
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	Institut Català de la Salut	BARCELONA	68.547	54.469	32.205	31.314	14.078	446.026.977
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	Institut Català de la Salut	LLEIDA	27.794	22.978	15.796	10.884	4.816	119.441.632
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	Institut Català de la Salut	CAMP DE TARRAGONA	21.233	18.212	11.435	9.011	3.021	97.225.809
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	Institut Català de la Salut	GIRONA	19.738	17.182	9.450	9.790	2.556	110.048.779
	Hospital Mútua de Terrassa	Mútua de Terrassa - MPSAPF	BARCELONA	25.105	18.264	11.604	13.161	6.841	112.346.722
	Hospital de Sabadell	Corporació sanitària Parc Taulí Sabadell	BARCELONA	36.310	25.806	17.053	19.183	10.504	161.235.599
2	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona	BARCELONA	31.474	22.095	13.782	17.092	9.379	195.972.846
	Hospital Universitari Sagrat Cor	Clínica de Sabadell, SLU	BARCELONA	24.321	14.008	8.312	13.897	10.313	58.506.411
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	Institut Català de la Salut	TERRES DE L'EBRE	12.146	10.392	6.822	4.532	1.754	50.500.000
	Centre Hospitalari (Althaia)	Althaia xarxa assistencial de Manresa	CATALUNYA CENTRAL	22.281	17.439	12.163	9.998	4.842	95.891.308
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	Consorci Sanitari Integral	BARCELONA	7.047	2.958	2.041	4.626	4.089	28.343.678
	Hospital de Terrassa	Consorci Sanitari de Terrassa	BARCELONA	18.942	13.053	8.992	9.513	5.889	87.324.458
	Hospital General de Vic	Consorci Hospitalari de Vic	CATALUNYA CENTRAL	17.447	13.009	8.990	7.861	4.438	51.599.582
	Hospital General de Granollers	Fund. Privada Hospital-Asil de Granollers	BARCELONA	20.401	14.837	10.058	10.205	5.564	79.611.985
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	Consorci sanitari del garraf	BARCELONA	12.601	9.391	6.618	5.502	3.210	48.923.266
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	Hospital Sant Joan de Reus, SAM	CAMP DE TARRAGONA	16.869	14.420	10.031	6.426	2.449	89.532.316
3	Hospital d'Igualada del CSA	Consorci sanitari Anoia	CATALUNYA CENTRAL	12.395	8.659	6.000	5.542	3.736	45.095.569
	Hospital de Mataró	Consorci sanitari Maresme	BARCELONA	20.226	14.029	9.507	10.063	6.197	76.837.304
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	Consorci Sanitari Integral	BARCELONA	33.743	22.494	16.095	15.915	11.249	128.747.454
	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	Institut Català de la Salut	BARCELONA	12.343	8.878	6.461	5.233	3.465	35.689.094
	Clínica Girona	Clínica Girona, SA	GIRONA	10.007	8.085	2.655	6.191	1.922	11.614.911
	Clínica Salus Infirmerum	Relig. San José Clínica Salus Infirmerum	GIRONA	1.707	1.707	55	1.642	0	2.805.989
	Hospital de Figueres	Fundació Salut Empordà	GIRONA	11.395	8.586	6.368	4.988	2.809	35.240.226
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Fundació Privada Hospital Esperit Sant	BARCELONA	12.740	7.705	5.960	6.769	5.035	42.516.902
	Hospital de Palamós	Fundació Hospital de Palamós	GIRONA	10.135	6.871	4.635	5.475	3.264	35.999.825
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	Parc Sanitari Sant Joan de Déu	BARCELONA	14.945	9.935	7.819	6.493	5.010	53.065.321
4	Hospital de Sant Celoni	Hospital de Sant Celoni Fundació Privada	BARCELONA	3.845	2.199	1.543	2.239	1.646	11.610.765
	Hospital Municipal de Badalona	Badalona Serveis Assistencials, SA	BARCELONA	8.352	5.316	3.722	4.467	3.036	33.719.967
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	Hospital Sant Bernabé	CATALUNYA CENTRAL	4.194	3.092	2.312	1.875	1.102	13.892.886
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	Corporació de salut Maresme i Selva	GIRONA	18.357	13.282	9.650	7.403	5.075	62.585.310

**Dades generals. Hospitals del SISCAT, 2016**

Nivell*	Unitat Proveïdora	Entitat Proveïdora	Regió Sanitària	Nombre d'hospitalitzacions del SISCAT	Nombre d'hospitalitzacions convencionals	Nombre d'hospitalitzacions mèdiques	Nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques	Nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria	Import del contracte (Catalut (euros corrents) **)
4	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	F. H. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	GIRONA	5.202	3.681	2.390	2.777	1.521	19.933.775
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	Fund. Hosp. Sant Joan de Déu - Martorell-	BARCELONA	10.620	7.602	5.021	5.208	3.018	35.918.985
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla	CAMP DE TARRAGONA	12.350	7.577	4.537	7.314	4.773	39.633.870
	Hospital Sant Rafael	Hospital Sant Rafael - HHSCJ	BARCELONA	9.206	4.698	2.916	5.335	4.508	24.503.819
	Hospital Santa Caterina	Institut d'Assistència Sanitària	GIRONA	10.451	7.311	4.834	5.526	3.140	40.102.662
	Hospital Santa Maria	Gestió de Serveis Sanitaris	LLEIDA	7.724	4.333	2.611	4.956	3.391	29.600.153
	Pius Hospital de Valls	Gestió Pius Hospital de Valls, SA	CAMP DE TARRAGONA	5.749	4.408	3.278	2.441	1.341	23.090.167
	Hospital Plató	Hospital Plató Fundació Privada	BARCELONA	10.137	4.515	2.818	6.965	5.622	36.123.237
	Clínica de Ponent	Clínica Terres de Ponent, SL	LLEIDA	5.712	2.018	1.097	4.272	3.694	6.305.405
	Clínica Terres de l'Ebre	Tortosa salut, SL	TERRES DE L'EBRE	2.550	1.473	541	1.920	1.077	5.069.257
	Hospital de Mollet	Fundació Sanitària de Mollet	BARCELONA	12.811	7.615	5.545	7.159	5.196	47.042.529
	Hospital Comarcal d'Ampostà	Hospital Comarcal d'Ampostà, SAM	TERRES DE L'EBRE	3.242	1.740	877	2.155	1.502	12.653.457
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Consorci Sanitari Alt Penedès	BARCELONA	8.705	6.033	4.361	4.250	2.672	29.132.985
	Centre MQ Reus	Centre MQ Reus, SA	CAMP DE TARRAGONA	5.516	3.052	607	4.340	2.464	3.899.429
	Hospital del Vendrell	Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla	CAMP DE TARRAGONA	7.906	4.876	3.591	4.049	3.030	27.018.137
	Clínica del Vallès	Clínica de Sabadell, SLU	BARCELONA	7.056	3.829	1.706	4.346	3.227	5.151.723
	Epitau Val d'Aran	Aran Salut, servicis assistencials int.	ALT PIRINEU I ARAN	1.034	1.034	588	312	0	-
	Hospital de Campdevàrol	Fundació Privada Hospital de Campdevàrol	GIRONA	2.430	1.627	1.298	1.129	803	10.820.228
	Fundació Sant Hospital	Fundació Sant Hospital	ALT PIRINEU I ARAN	1.988	1.465	1.135	848	523	11.235.774
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	Gestió Comarcal Hospitalària, SA	TERRES DE L'EBRE	3.987	3.036	1.981	1.854	951	16.709.608
Hospital Comarcal del Pallars	Gestió de Serveis Sanitaris	ALT PIRINEU I ARAN	1.830	1.350	1.027	774	480	9.538.647	
Hospital de Cerdanya	Aect - Hospital de la Cerdanya	ALT PIRINEU I ARAN	2.258	1.799	1.223	963	459	12.000.000	
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues IJ)	Hospital San Juan de Dios - OHSJDPAB	BARCELONA	26.315	20.385	11.580	13.801	5.930	112.097.880	
Fundació Puigvert - IUNA	Fundació Puigvert luna	BARCELONA	6.650	5.651	2.718	3.822	999	44.743.396	
Institut Guttmann	Fundació Institut Guttmann	BARCELONA	887	803	586	274	84	14.538.242	
ICO l'Hospitalet de Llobregat	Institut Català d'Oncologia	BARCELONA	4.643	3.290	2.807	511	1.353	50.167.293	
ICO Girona	Institut Català d'Oncologia	GIRONA	1.242	1.242	1.089	137	0	15.509.464	
ICO Badalona	Institut Català d'Oncologia	BARCELONA	1.576	1.576	1.403	146	0	18.795.332	
<b>Catalunya</b>				<b>886.100</b>	<b>648.283</b>	<b>411.736</b>	<b>435.303</b>	<b>237.817</b>	<b>4.100.248.734</b>

\* Nivell 1: hospitals generals d'alta tecnologia; Nivell 2: hospitals de referència d'alta resolució; Nivell 3: altres hospitals de referència; Nivell 4: hospitals comarcals; Nivell 4a: hospitals aïllats geogràficament; Nivell 1m: hospitals monogràfics

\*\* No inclou MHDA.

(a) L'Espitau de la Val d'Aran realitza el contracte directament amb el Servei Català Aranès de la Salut

Satisfacció de les persones usuàries del SISCAT - Atenció a l'embaràs, part i puerperri, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Índex de satisfacció	Índex de fidelitat (%)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	Va tenir la sensació d'estar en bones mans durant el part i l'estada a l'hospital? (% respostes favorables)	Considera que els criteris dels professionals varen ser els mateixos durant tot el procés fins després del naixement del seu fill? (% respostes favorables)	Va poder triar la persona acompanyant? (% respostes favorables)	Com considera que va ser l'estada a l'hospital? (% respostes favorables)	Com valora la informació que va rebre vostè, per adaptar-se i tenir cura del seu fill/filla? (% respostes favorables)
1	Hospital Universitari de Bellvitge	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	8,3	85,0	93,5	94,2	95,0	95,0	93,6	93,8	93,7	93,7	87,3
	Hospital Clínic	8,4	83,8	86,9	96,8	94,9	94,9	94,9	88,8	97,5	88,8	83,8
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	8,2	80,5	87,1	94,9	93,9	93,9	91,5	91,5	92,7	87,8	80,8
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	8,2	86,3	89,7	88,1	92,6	92,6	88,8	88,8	96,3	82,7	91,3
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	8,5	87,5	87,1	85,5	95,0	95,0	91,3	91,3	88,8	92,5	91,9
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	8,1	84,8	91,4	88,7	92,5	92,5	91,3	91,3	87,5	81,3	91,3
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	8,1	81,3	85,5	92,0	87,5	87,5	87,2	87,2	88,8	88,8	84,4
	Hospital Mútua de Terrassa	8,2	77,5	81,7	90,8	86,3	86,3	88,6	88,6	92,5	85,0	90,3
	Hospital de Sabadell	8,3	87,7	95,7	91,7	91,1	91,1	89,9	89,9	95,1	88,9	89,9
2	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	8,4	72,2	94,0	87,9	95,1	95,1	92,4	92,4	88,9	81,5	90,9
	Hospital Universitari Sagrat Cor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	8,0	77,8	86,7	87,0	90,1	90,1	86,3	86,3	82,7	81,5	95,4
	Centre Hospitalari (Althaia)	8,4	91,3	91,3	96,2	97,5	97,5	94,9	94,9	98,8	88,8	94,5
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Terrassa	8,6	91,3	93,3	93,5	93,7	93,7	93,5	93,5	93,8	92,5	92,0
	Hospital General de Vic	8,2	83,8	90,0	92,9	98,8	98,8	93,8	93,8	95,1	93,8	88,7
	Hospital General de Granollers	8,3	77,5	90,5	84,5	83,5	83,5	89,9	89,9	85,0	87,5	87,3
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	8,5	88,8	94,1	88,7	90,0	90,0	83,8	83,8	91,3	88,8	88,6
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	8,5	83,5	83,8	86,4	93,8	93,8	96,2	96,2	86,3	91,3	89,9
3	Hospital d'Igualada del CSA	8,0	86,3	86,7	87,2	90,0	90,0	88,3	88,3	93,8	87,5	89,5
	Hospital de Mataró	8,4	85,2	92,5	95,1	92,5	92,5	92,4	92,4	90,1	87,7	93,3
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Clínica Girona	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Clínica Salus Infirmorum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Figueres	8,4	88,9	91,9	87,7	90,1	90,1	92,5	92,5	91,4	86,4	91,5
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	8,3	77,5	86,8	87,9	86,3	86,3	87,3	87,3	86,3	90,0	91,3
	Hospital de Palamós	8,6	88,8	90,3	90,9	94,9	94,9	95,0	95,0	91,3	95,0	94,4



Satisfacció de les persones usuàries del SISCAT - Atenció a l'embaràs, part i puerperri, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Índex de satisfacció	Índex de fidelitat (%)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	La van ajudar a controlar o disminuir el dolor al part? (% respostes favorables)	Considera que els criteris dels professionals durant tot el procés fins després del naixement del seu fill? (% respostes favorables)	Va poder triar la persona acompanyant? (% respostes favorables)	Com considera que va ser l'estada a l'hospital? (% respostes favorables)	Com valora la informació que va rebre vostè, per adaptar-se i tenir cura del seu fill/filla? (% respostes favorables)
1m	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	8,2	81,3	85,3	90,9	91,3	94,9	97,5	92,6	92,6	92,6	92,6
	Fundació Puigvert - IUNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Institut Guttmann	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO Girona	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO Badalona	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Catalunya</b>	<b>8,3</b>	<b>83,0</b>	<b>88,4</b>	<b>90,3</b>	<b>92,4</b>	<b>90,9</b>	<b>92,1</b>	<b>89,6</b>	<b>92,1</b>	<b>89,6</b>	<b>90,6</b>

## Satisfacció de les persones usuàries del SISCAT - Atenció urgent hospitalària, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Índex de satisfacció	Índex de fidelitat (%)	Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor? (% respostes favorables)	Els metges li van donar la informació que necessitava sobre la seva malaltia o el motiu pel qual va anar a urgències, etc.? (% respostes favorables)	Finalment, com va percebre, l'organització del servei d'urgències? (% respostes favorables)	La per acabar, en aquests moments diria que li van resoldre el motiu pel qual havia anat a urgències? (% respostes favorables)	Com valora la comoditat de la sala d'espera? (% respostes favorables)	Mentre estava a la sala d'espera, el van informar a vostè o als seus companys del temps que s'hauria d'esperar? (% respostes favorables)
1	Hospital Universitari de Bellvitge	8,1	88,8	82,2	95,8	86,1	84,4	80,3	70,8
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	8,0	90,1	83,3	97,3	83,1	84,6	78,3	50,0
	Hospital Clínic	8,0	91,3	87,5	93,5	77,5	89,6	57,6	68,8
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	7,7	88,5	84,7	96,1	75,0	79,7	58,5	31,3
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	7,4	84,8	71,9	89,5	62,0	74,7	46,3	45,7
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	7,1	68,8	71,7	94,5	58,2	77,2	43,5	22,2
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	7,8	90,0	83,1	89,3	79,7	86,1	56,7	30,6
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	7,8	86,1	86,0	93,2	70,9	82,3	34,2	36,8
	Hospital Mútua de Terrassa	7,3	88,5	81,0	86,5	68,8	77,9	46,6	46,3
	Hospital de Sabadell	7,2	82,3	89,2	90,8	58,8	83,5	48,3	43,8
3	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	7,0	70,0	72,2	89,2	59,0	70,9	43,9	32,1
	Hospital Universitari Sagrat Cor	7,6	82,5	80,0	94,6	80,0	84,6	76,1	56,5
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	7,3	83,8	72,4	90,3	61,3	85,0	52,9	50,0
	Centre Hospitalari (Althaia)	7,2	75,9	73,6	88,5	65,8	70,0	63,3	30,0
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	7,4	71,6	83,1	93,4	75,3	81,0	45,7	33,3
	Hospital de Terrassa	7,6	82,5	87,5	94,3	72,5	86,1	65,6	70,6
	Hospital General de Vic	7,3	78,8	79,7	89,6	72,5	78,5	59,6	47,1
	Hospital General de Granollers	7,0	77,2	85,7	91,8	66,3	85,7	47,1	37,1
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	7,2	76,3	82,3	89,6	62,5	78,8	28,3	65,7
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	7,6	85,0	79,0	98,7	74,7	82,3	51,7	33,3
4	Hospital d'Igualada del CSA	7,1	71,3	76,9	88,9	67,1	81,0	68,7	25,0
	Hospital de Mataró	7,0	73,8	83,6	84,2	67,5	78,2	58,8	56,3
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	7,1	77,8	80,3	85,7	69,6	79,7	66,7	39,4
	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	7,4	75,0	75,4	93,0	63,8	77,2	43,9	30,0
	Clínica Girona	-	-	-	-	-	-	-	-
	Clínica Salus Infirmorum	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Figueres	7,3	66,2	82,8	85,9	68,4	78,5	65,1	38,9
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	8,0	82,5	80,0	89,3	74,4	88,8	66,7	52,9



## Satisfacció de les persones usuàries del SISCAT - Atenció urgent hospitalària, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Índex de satisfacció	Índex de fidelitat (%)	Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor? (% respostes favorables)	Els metges li va donar la informació que necessitava sobre la seva malaltia o el motiu pel qual va anar a urgències, etc.? (% respostes favorables)	Finalment, com va percebre, l'organització del servei d'urgències? (% respostes favorables)	La per acabar, en aquests moments diria que li van resoldre el motiu pel que havia anat a urgències? (% respostes favorables)	Com valora la comoditat de la sala d'espera? (% respostes favorables)	Mentre estava a la sala d'espera, el van informar a vostè o als seus companys del temps que s'hauria d'esperar? (% respostes favorables)
4	Hospital de Palamós	7,9	82,5	78,8	94,7	77,5	80,0	72,5	61,1
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LI	7,6	85,0	84,7	92,2	67,9	77,2	66,7	54,5
	Hospital de Sant Celoni	6,8	66,3	72,9	88,7	67,1	75,6	53,1	38,7
	Hospital Municipal de Badalona	7,7	91,3	90,8	95,9	78,2	84,8	76,5	44,8
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	7,2	72,5	79,0	89,2	72,5	81,3	67,2	54,1
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	7,0	65,4	90,6	90,5	60,5	79,7	46,0	41,2
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	8,0	91,3	86,2	94,8	83,8	89,9	79,7	78,6
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	6,8	68,8	82,5	94,6	55,6	85,0	56,9	52,6
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	7,6	78,8	78,0	94,9	75,0	82,1	58,8	22,2
	Hospital Sant Rafael	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Santa Caterina	7,5	72,5	81,0	84,6	75,0	78,8	63,4	29,4
	Hospital Santa Maria	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pius Hospital de Valls	7,6	79,7	91,7	94,8	70,0	89,7	48,4	46,9
	Hospital Plató	8,2	86,3	85,5	93,2	85,0	84,8	83,9	78,6
	Clínica de Ponent	-	-	-	-	-	-	-	-
	Clínica Terres de l'Ebre	8,0	81,3	83,6	91,9	85,0	84,6	81,8	50,0
	Hospital de Mollet	7,0	70,9	78,3	92,9	66,7	76,9	57,6	31,8
	Hospital Comarcal d'Ampostà	7,9	87,5	87,3	90,5	83,5	87,5	77,3	39,3
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	6,9	75,6	73,1	85,5	68,4	71,3	60,6	36,8
	Centre MQ Reus	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital del Vendrell	7,1	77,5	73,1	90,7	62,0	78,2	52,9	43,2
	Clínica del Vallès	-	-	-	-	-	-	-	-
4a	Espitau Val d'Aran	8,4	92,3	89,1	93,6	92,5	91,0	81,8	58,1
	Hospital de Campdevàno	7,9	86,1	90,6	96,2	86,1	82,3	64,2	50,0
	Fundació Sant Hospital	7,7	85,0	91,9	96,0	82,7	84,0	74,5	41,2
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	7,5	80,8	95,3	96,2	85,0	80,0	64,1	43,9
	Hospital Comarcal del Pallars	7,9	87,3	91,7	90,8	82,3	85,5	73,8	62,5
	Hospital de Cerdanya	7,6	80,0	84,6	90,5	82,5	79,5	87,9	57,5

## Satisfacció de les persones usuàries del SISCAT - Atenció urgent hospitalària, 2016

Nivell*	Unitat Proveïdora	Índex de satisfacció	Índex de fidelitat (%)	Si tenia dolor, creu que el van ajudar a controlar o millorar el dolor? (% respostes favorables)	Els metges li va donar la informació que necessitava sobre la seva malaltia o el motiu pel qual va anar a urgències, etc.? (% respostes favorables)	Finalment, com va percebre, l'organització del servei d'urgències? (% respostes favorables)	Ja per acabar, en aquests moments diria que li van resoldre el motiu pel que havia anat a urgències? (% respostes favorables)	Com valora la comoditat de la sala d'espera? (% respostes favorables)	Mentre estava a la sala d'espera, el van informar a vostè o als seus companys del temps que s'hauria d'esperar? (% respostes favorables)
1m	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	8,6	91,3	94,6	92,3	89,9	87,3	71,2	56,7
	Fundació Puigvert - IUNA	8,1	93,8	92,2	92,3	86,3	90,1	76,7	33,3
	Institut Guttmann	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO Girona	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO Badalona	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Catalunya</b>	<b>7,5</b>	<b>80,3</b>	<b>82,5</b>	<b>91,8</b>	<b>73,0</b>	<b>81,7</b>	<b>61,8</b>	<b>46,6</b>

**Indicadors d'adequació. Hospitals del SISCAT, 2016**

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Cesàries (%) (IQH 21)							Codi infart		RaCAT							
		Urgències ingressades (%)	Urgències de nivell MAT 1, 2 i 3 (%)	Nadons amb gran prematuritat (%)	Ingressos en hospitalització a domicili (%)	Percentatge ajustat	IC inferior	IC superior	Temps entrada sala-bata (mediana en minuts)	Pacients en codi infart atesos en menys de 120 minuts (ECG-bata)	Temps fins la intervenció per fractura de maluc (mediana en dies) <sup>a</sup>	Temps fins la intervenció per fractura de maluc (3r quartil en dies) <sup>a</sup>	Risc de revisió a 1 any en artroplasties totals de maluc (%) <sup>b</sup>	Interval de confiança 95%	Risc de revisió a 1 any en artroplasties totals de genoll (%) <sup>b</sup>	Interval de confiança 95%		
1	Hospital Universitari de Bellvitge	59,6	13,1	48,1	-	1,78	-	-	24	56,8	*	*	*	*	*	*		
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	69,4	11,1	36,1	1,56	3,04	22,7	1,07	1,01	1,14	20	80,6	1,00	1,00	*	*		
	Hospital Clínic	52,4	13,8	53,8	4,32	1,41	21,6	1,09	1,05	1,13	20	72,1	3,00	2,00	1,3	0,6-2,7	2,7	2,0-3,7
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	74,6	14,3	39,0	1,68	0,00	17,5	1,39	1,30	1,47	24	77,8	2,00	1,00	4,1	2,7-6,1	2,3	1,4-3,6
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	69,7	14,5	31,5	5,97	1,33	21,3	0,93	0,89	0,97	26	63,3	4,00	2,00	*	*	*	*
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	76,9	15,4	49,1	1,60	4,49	15,2	0,73	0,68	0,77	24	52,0	4,00	2,00	*	*	*	*
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	74,8	10,8	34,5	3,25	3,79	18,4	1,13	1,05	1,21	24	60,6	6,00	5,00	*	*	*	*
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	71,8	15,8	47,1	5,07	0,00	15,3	1,01	0,92	1,10	18	61,4	2,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital Mútua de Terrassa	66,4	8,8	37,1	1,75	1,63	18,9	0,98	0,90	1,05	20	68,1	1,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital de Sabadell	72,3	9,6	32,4	1,91	2,39	16,7	1,04	0,98	1,10	-	-	1,00	1,00	3,1	1,8-5,4	2,1	1,3-3,4
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	68,4	12,8	54,7	1,10	0,45	21,2	1,29	1,21	1,36	18	81,3	2,00	1,00	*	*	*	*
2	Hospital Universitari Sagrat Cor	66,8	16,5	38,2	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	2,00	1,00	*	*	0,5	0,2-1,6
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	75,6	16,1	66,3	0,68	3,51	22,4	1,31	1,22	1,39	-	-	1,00	0,00	*	*	*	*
	Centre Hospitalari (Althaia)	75,7	12,4	26,0	0,32	2,06	16,1	0,89	0,82	0,96	-	-	2,00	1,00	1,1	0,5-2,7	1,0	0,6-1,8
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	71,3	3,3	10,9	-	8,47	-	-	-	-	-	-	3,00	0,00	0,9	0,3-2,7	1,8	1,0-3,4
	Hospital de Terrassa	72,6	5,8	24,5	0,79	0,00	10,4	0,66	0,58	0,74	-	-	1,00	1,00	*	*	0,1	0,0-1,0
	Hospital General de Vic	76,7	32,8	74,0	0,16	3,37	18,7	1,16	1,08	1,24	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital General de Granollers	72,5	9,9	26,0	1,14	0,00	19,4	1,16	1,10	1,23	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	76,7	10,8	20,6	0,00	0,00	16,1	1,07	0,96	1,18	-	-	2,00	1,00	1,2	0,3-4,6	*	*
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	65,8	11,1	32,4	1,39	0,00	15,4	1,24	1,15	1,32	-	-	0,00	0,00	*	*	*	*
	Hospital d'Igualada del CSA	73,5	10,4	45,7	0,00	0,00	13,1	0,58	0,51	0,65	-	-	1,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital de Mataró	76,7	10,0	35,0	0,34	2,03	18,4	1,12	1,04	1,20	-	-	2,00	1,00	1,2	0,5-3,0	0,9	0,4-2,0
3	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	74,0	14,1	49,7	0,20	1,81	17,7	0,83	0,77	0,89	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	81,2	12,5	26,5	0,00	4,86	-	-	-	-	-	-	3,00	2,00	*	*	*	*
	Clínica Girona	33,0	7,4	0,0	0,00	0,00	29,9	1,49	1,41	1,57	-	-	**	**	NC	NC	NC	NC
	Clínica Salus Infirmorum	3,7	0,0	0,0	-	0,00	-	-	-	-	-	-	**	**	NC	NC	NC	NC
	Hospital de Figueres	78,8	12,9	40,7	0,35	0,00	14,8	1,00	0,90	1,10	-	-	2,00	1,00	2,0	0,5-7,6	*	*
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	77,7	9,3	47,7	0,00	3,43	17,9	1,28	1,18	1,38	-	-	2,00	1,00	1,6	0,6-4,2	*	*
	Hospital de Palamós	72,1	7,7	36,5	0,52	0,00	14,4	0,86	0,78	0,95	-	-	3,00	2,00	1,5	0,5-4,5	0,2	0,0-1,5
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	79,7	7,7	28,5	0,00	3,49	17,9	0,93	0,87	0,98	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital de Sant Celoni	74,3	5,3	26,7	-	3,46	-	-	-	-	-	-	2,00	2,00	*	*	*	(a)
	Hospital Municipal de Badalona	51,0	4,8	19,5	-	2,42	-	-	-	-	-	-	2,00	0,00	*	*	1,0	0,4-2,3
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	74,7	7,8	30,2	0,00	0,00	31,3	1,32	1,17	1,47	-	-	2,00	1,00	NC	NC	*	*
4	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	77,3	10,0	37,8	0,60	4,40	22,5	1,42	1,33	1,52	-	-	1,00	3,00	2,1	0,9-4,5	0,7	0,3-1,7
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	63,7	5,9	32,1	0,25	0,02	14,9	0,97	0,83	1,11	-	-	2,00	2,00	NC	NC	1,3	0,3-5,2
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	72,1	10,1	42,5	0,15	0,00	18,1	1,15	1,04	1,26	-	-	1,00	0,00	*	*	*	*
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	63,8	7,5	30,9	0,00	0,01	17,8	1,33	1,23	1,44	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*
	Hospital Sant Rafael	61,6	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	**	**	0,4	0,1-2,6	2,2	1,4-3,6
	Hospital Santa Caterina	67,1	14,8	18,5	0,00	0,00	11,7	0,83	0,75	0,92	-	-	2,00	1,00	*	*	*	*

Indicadors d'adequació. Hospitals del SISCAT, 2016

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Cesàries (%) (IQH 21)				Codi infart		RaCAT											
		Ingressos urgents (%)	Urgències ingressades (%)	Urgències de nivell MAT 1, 2 i 3 (%)	Nadons amb gran prematuritat (%)	Ingressos en hospitalització a domicili (%)	Percentatge	Index ajustat	IC inferior	IC superior	Temps entrada sala-bala (mediana en minuts)	Pacients en codi infart atesos en menys de 120 minuts (ECG-bala)	Temps fins la intervenció per fractura de maluc (mediana en dies) <sup>a</sup>	Temps fins la intervenció per fractura de maluc (3r quartil en dies) <sup>a</sup>	Risc de revisió a 1 any en artroplàstics totals de maluc (%) <sup>b</sup>	Interval de confiança 95%	Risc de revisió a 1 any en artroplàstics totals de genoll (%) <sup>b</sup>	Interval de confiança 95%	
4a	Hospital Santa Maria	19,9	23,7	0,0	-	0,00	-	-	-	-	-	**	**	*	*	*	*	*	*
	Plus Hospital de Valis	77,3	12,4	28,1	0,00	6,40	1,21	1,08	1,33	-	-	2,00	1,00	1,00	NC	NC	NC	NC	NC
	Hospital Plató	40,6	8,9	41,6	-	0,00	-	-	-	-	-	1,50	0,00	0,00	*	*	*	*	*
	Clínica de Ponent	52,7	-	-	0,00	0,00	2,18	1,84	2,53	-	-	**	**	**	*	*	*	*	*
	Clínica Terres de l'Ebre	37,4	1,6	27,4	0,00	0,00	2,84	2,53	3,15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Mollet	74,6	6,6	48,8	0,00	2,01	1,33	1,23	1,44	-	-	3,00	2,00	2,00	*	*	*	*	*
	Hospital Comarcal d'Ampostà	40,6	2,3	22,8	0,00	0,00	3,69	3,11	4,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	77,2	7,3	40,1	0,00	0,00	0,89	0,78	1,00	-	-	1,00	1,00	1,00	(a)	(a)	1,1	0,4-2,9	
	Centre MQ Reus	15,8	-	-	0,00	0,00	2,36	2,21	2,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital del Vendrell	72,7	4,8	28,5	0,00	0,00	1,22	1,11	1,34	-	-	3,00	2,00	2,00	*	*	*	*	*
	Clínica del Vallès	48,4	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	4a	Espeitau Val d'Aran	58,0	3,9	2,9	0,00	0,00	2,69	2,25	3,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Campdevàrol	74,7	9,5	52,2	0,00	0,00	1,20	0,88	1,51	-	-	2,00	1,00	1,00	*	*	**	**	**
	Fundació Sant Hospital	76,6	6,8	43,8	0,00	0,10	0,91	0,65	1,18	-	-	4,00	2,00	2,00	*	*	*	*	*
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	67,1	11,2	34,5	0,00	0,00	1,71	1,48	1,95	-	-	0,00	0,00	0,00	*	*	*	*	*	
Hospital Comarcal del Pallars	78,0	11,7	31,2	0,00	0,00	2,84	2,48	3,19	-	-	1,00	1,00	1,00	*	*	*	*	*	
Hospital de Cerdanya	89,5	5,2	22,6	0,00	0,00	0,52	0,35	0,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1m	Hospital Sant Joan de Déu (Espugues LI)	53,6	9,0	37,7	2,31	0,00	0,77	0,73	0,80	-	-	**	**	NC	NC	NC	NC	NC	
	Fundació Puigvert - IUNA	21,8	7,2	23,5	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Institut Guttmann	2,7	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	53,8	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ICO Girona	69,7	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ICO Badalona	65,1	-	-	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>Catalunya</b>	<b>67,6</b>	<b>10,8</b>	<b>36,5</b>	<b>1,59</b>	<b>1,47</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>22</b>	<b>68,1</b>	<b>2,00</b>	<b>3,00</b>	<b>1,7</b>	<b>1,4 - 2,1</b>	<b>1,4</b>	<b>1,2 - 1,6</b>		

<sup>a</sup> S'ha inclòs els pacients intervinguts d'artroplàstia primària amb motiu de fractura de coll del fèmur (\*: No consten dades per aquest centre i any en el RaCAT; \*\*: No s'ha identificat cap procediment d'artroplàstia amb motiu de fractura de coll del fèmur); en blanc: centres que no participen a RaCAT.

<sup>b</sup> Només s'han inclòs els centres que han assolit el 80% d'exhaustivitat en artroplàstics primàries i el 70% en les de revisió, tenint com a estàndard el CMBDAH (NC: No es calcula a causa del possible biaix relacionat amb el baix nombre de casos; \*: No ha arribat al mínim d'exhaustivitat considerat adequat per a la realització dels càlculs; \*\*: A causa de limitacions relacionades amb l'exhaustivitat dels centres en els quals es van realitzar les revisions de les artroplàstics primàries, no es pot calcular el càlcul); (a) Malgrat tenir dades que assoleixen l'exhaustivitat no hi ha cap revisió



Indicadors d'efectivitat. Hospitals del SISCAT, 2016 (1)

Nivell hospital	Unitat proveïdora	Malalties seleccionades (IQH00)						IAMEST (IQH15)						IAMEST (sense trasllats) (IQH32)							
		Mortalitat total a 30 dies			Mortalitat hospitalària (a l'alta)			Mortalitat total a 30 dies			Mortalitat hospitalària (a l'alta)			Mortalitat total a 30 dies			Mortalitat hospitalària (a l'alta)				
		Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior
4	Hospital Comarcal d'Ampost	17,0	1,31	1,01	1,61	12,5	1,52	1,13	1,92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	12,9	1,06	0,94	1,18	8,3	1,06	0,90	1,22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Centre MQ Reus	13,9	1,30	1,15	1,46	9,7	1,40	1,20	1,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital del Vendrell	12,9	0,88	0,73	1,04	9,9	1,06	0,86	1,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4a	Clínica del Vallès	12,2	0,98	0,61	1,34	10,1	1,23	0,76	1,69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Campdevàno	16,1	0,95	0,80	1,11	12,4	1,10	0,90	1,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Esplai Val d'Aran	14,9	1,12	0,89	1,35	11,1	1,29	0,99	1,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Fundació Sant Hospital	12,1	0,98	0,79	1,17	7,1	0,92	0,67	1,17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1m	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	15,3	1,03	0,78	1,27	10,1	1,03	0,71	1,34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Comarcal del Pallars	13,3	1,04	0,80	1,28	10,8	1,36	1,04	1,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital de Cerdanya	1,7	0,17	-0,36	0,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	1,7	0,17	-0,36	0,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1m	Fundació Puigvert - IUNA	1,7	0,17	-0,36	0,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Institut Guttmann	30,2	1,83	1,52	2,14	19,8	1,97	1,55	2,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	24,1	1,30	0,94	1,66	17,0	1,43	0,96	1,91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ICO Girona	29,2	1,22	1,00	1,45	17,7	1,13	0,82	1,43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ICO Badalona	12,1	1,00	0,78	1,27	10,1	1,03	0,71	1,34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Catalunya	12,1	1,00	0,78	1,27	10,1	1,03	0,71	1,34	8,8	1,00	7,8	1,00	5,8	1,00	9,4	1,00	6,8	1,00	9,4	1,00	

Indicadors d'efectivitat. Hospitals del SISCAT, 2016 (2)

Nivell hospital	Unitat proveïdora	ICC (QH16)						Ictus (QH17)						Fractura de coll de fèmur (QH19)						Percentatge d'embolisme pulmonar											
		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)		Mortalitat total a 30 dies		Mortalitat hospitalària (a l'alta)			
		Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior	Index ajustat	C superior	Percentatge	C inferior
1	Hospital Universitari de Bellvitge	10,6	0,91	0,81	1,01	6,4	0,85	0,72	0,99	19,2	1,13	1,04	1,22	16,5	1,20	1,10	1,31	6,32	0,74	0,46	1,01	4,84	0,87	0,52	1,23	0,29	1,15	0,94	1,36		
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	11,9	0,99	0,85	1,12	9,3	1,20	1,03	1,37	16,4	1,00	0,90	1,11	13,4	1,04	0,91	1,16	7,38	1,05	0,74	1,37	4,51	1,08	0,67	1,49	0,17	0,82	0,55	1,09		
	Hospital Clínic	12,4	1,10	0,94	1,25	10,0	1,27	1,08	1,47	15,7	0,93	0,82	1,03	11,5	0,89	0,76	1,01	6,33	0,88	0,65	1,11	4,14	0,98	0,67	1,29	0,23	1,10	0,88	1,32		
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	12,5	0,91	0,80	1,01	7,5	0,85	0,71	0,99	15,4	0,77	0,67	0,87	10,6	0,70	0,58	0,82	7,51	0,92	0,75	1,10	5,34	1,10	0,87	1,34	0,21	1,03	0,78	1,29		
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	11,9	0,90	0,81	0,99	5,9	0,70	0,58	0,83	17,6	1,06	0,97	1,15	13,3	1,05	0,94	1,15	7,90	1,06	0,87	1,25	6,27	1,36	1,12	1,61	0,27	1,37	1,17	1,57		
	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	11,1	0,90	0,76	1,04	5,0	0,65	0,47	0,82	13,7	0,80	0,67	0,93	8,5	0,69	0,53	0,86	7,84	0,99	0,79	1,18	3,28	0,69	0,43	0,95	0,37	1,72	1,40	2,03		
	Hospital U. Joan XXIII de Tarragona	10,1	0,89	0,72	1,07	4,3	0,61	0,38	0,84	16,7	1,09	0,93	1,24	12,3	1,06	0,87	1,24	9,17	1,45	1,07	1,84	4,44	1,18	0,67	1,70	0,20	0,98	0,63	1,33		
	Hospital U. Doctor Josep Trueta de Girona	18,8	1,56	1,33	1,80	10,1	1,32	1,02	1,63	16,9	0,97	0,86	1,08	12,6	0,99	0,85	1,12	7,92	1,16	0,79	1,53	4,37	1,07	0,59	1,56	0,31	1,23	0,93	1,54		
	Hospital Mútua de Terrassa	16,4	1,20	1,05	1,34	12,9	1,49	1,30	1,67	20,6	1,08	0,94	1,21	15,2	1,12	0,95	1,29	3,78	1,52	0,22	0,81	3,39	0,31	-0,08	0,70	0,13	0,80	0,47	1,13		
	Hospital de Sabadell	11,9	0,93	0,81	1,04	6,3	0,78	0,62	0,93	17,3	1,07	0,94	1,19	11,5	1,00	0,84	1,15	7,81	1,14	0,90	1,39	4,50	1,07	0,76	1,39	0,16	0,94	0,66	1,22		
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	12,2	0,94	0,81	1,07	7,5	0,92	0,75	1,08	17,4	0,94	0,82	1,06	12,1	0,91	0,76	1,06	5,70	0,80	0,55	1,04	3,80	0,86	0,54	1,18	0,14	0,96	0,66	1,25		
	Hospital Universitari Sagrat Cor	12,8	0,81	0,71	0,91	8,7	0,87	0,74	1,00	27,0	1,08	0,92	1,24	23,9	1,44	1,23	1,65	5,00	1,64	0,34	0,95	4,34	0,88	0,48	1,29	0,07	0,76	0,36	1,17		
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	18,1	1,57	1,30	1,84	13,0	1,80	1,44	2,15	24,8	1,20	1,04	1,36	20,2	1,40	1,20	1,60	4,85	0,74	0,41	1,08	3,38	0,88	0,44	1,33	0,15	1,00	0,44	1,57		
	Centre Hospitalari (Althaia)	15,9	1,11	0,97	1,25	11,9	1,31	1,12	1,49	22,4	1,16	1,03	1,28	17,9	1,33	1,17	1,49	8,43	0,93	0,69	1,16	5,19	0,90	0,60	1,21	0,10	0,78	0,37	1,19		
Hospital Dos de Maig (Barcelona)	12,2	0,71	0,53	0,88	9,4	0,67	0,64	1,10	18,8	0,83	0,22	1,43	18,8	1,22	0,44	2,00	12,50	1,66	0,47	2,86	9,38	2,09	0,51	3,67	0,09	1,56	0,69	2,42			
Hospital de Terrassa	10,4	0,81	0,63	0,99	6,3	0,77	0,54	1,00	14,5	0,84	0,61	1,07	8,9	0,76	0,47	1,06	11,31	1,37	1,03	1,71	6,85	1,35	0,90	1,80	0,06	0,61	0,13	1,09			
Hospital de Mataró	15,8	1,08	0,92	1,25	8,5	0,93	0,71	1,14	20,7	1,01	0,83	1,19	11,8	0,86	0,63	1,09	6,37	0,75	0,45	1,06	2,94	0,57	0,17	0,98	0,03	0,28	-0,18	0,75			
Hospital General de Granollers	13,4	0,99	0,86	1,13	9,0	1,06	0,88	1,24	19,0	1,01	0,86	1,17	11,1	0,86	0,66	1,06	7,44	0,93	0,63	1,23	3,06	0,64	0,25	1,03	0,11	0,80	0,41	1,19			
Fundació Hospital Residència Sant Camil	15,9	1,24	1,03	1,46	7,9	0,99	0,71	1,27	16,2	0,96	0,78	1,14	9,5	0,82	0,59	1,05	8,94	1,50	1,10	1,89	4,61	1,32	0,79	1,85	0,80	0,79	0,17	1,40			
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	10,3	0,89	0,70	1,08	6,4	0,90	0,64	1,15	17,7	1,15	0,95	1,36	14,6	1,35	1,10	1,60	4,98	0,78	0,44	1,12	1,52	0,42	-0,05	0,88	0,35	2,36	2,87	2,83			
Hospital d'Igualada del CSA	14,4	1,06	0,87	1,25	6,6	0,78	0,53	1,03	21,4	1,19	0,96	1,41	7,2	0,59	0,30	0,88	10,54	1,21	0,85	1,56	3,40	0,65	0,17	1,12	0,10	0,83	0,27	1,39			
Hospital de Mataró	12,4	0,89	0,76	1,01	7,2	0,82	0,65	0,98	18,8	1,03	0,88	1,18	13,7	1,09	0,90	1,29	7,14	0,97	0,71	1,24	3,73	0,84	0,49	1,19	0,13	0,97	0,56	1,38			
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	12,7	0,90	0,80	0,99	8,4	0,95	0,82	1,07	13,5	0,72	0,61	0,83	9,3	0,73	0,59	0,87	10,61	1,25	1,04	1,46	8,51	1,60	1,33	1,88	0,13	1,12	0,79	1,45			
Hospital Sant Llorenç de Vilatorrada	15,6	1,10	0,96	1,24	8,3	0,94	0,75	1,12	13,9	0,76	0,53	0,99	6,4	0,51	0,22	0,80	7,20	0,86	0,60	1,31	3,88	0,86	0,39	1,32	0,08	0,81	0,19	1,43			
Clínica Girona	9,1	0,70	0,37	1,03	5,7	0,69	0,26	1,12	9,8	0,72	0,05	1,40	7,8	0,86	0,00	1,71	7,14	1,29	0,36	2,21	4,29	1,31	0,08	2,53	0,08	1,00	0,35	1,65			
Clínica Salut Infirmorum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Hospital de Figueres	15,3	1,13	0,96	1,30	10,2	1,21	0,98	1,43	15,3	0,87	0,68	1,06	11,2	0,86	0,63	1,09	6,04	0,90	0,55	1,24	4,59	1,18	0,71	1,64	0,10	0,96	0,32	1,60			
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	22,3	1,54	1,34	1,73	17,0	1,86	1,60	2,12	14,5	1,02	0,78	1,27	10,6	1,04	0,73	1,35	7,38	1,19	0,74	1,64	5,17	1,38	0,79	1,97	0,02	0,30	-0,32	0,91			
Hospital de Palamós	18,0	1,44	1,21	1,67	11,0	1,42	1,12	1,73	20,6	1,23	0,96	1,51	9,2	0,79	0,45	1,13	8,90	1,29	0,91	1,67	5,21	1,22	0,72	1,71	0,07	0,80	0,14	1,35			
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Lú	22,3	1,66	1,34	1,98	17,5	2,07	1,65	2,49	11,5	0,83	0,57	1,09	10,3	1,07	0,74	1,39	6,20	0,89	0,47	1,30	4,74	1,11	0,57	1,66	0,06	0,72	0,10	1,46			
Hospital de Sant Celoni	15,9	1,11	0,80	1,42	9,5	1,06	0,66	1,47	27,0	1,27	0,87	1,67	18,9	1,31	0,79	1,83	7,25	0,83	0,32	1,34	4,35	0,80	0,13	1,47	0,03	0,34	-0,80	1,48			
Hospital Municipal de Badalona	16,0	1,06	0,86	1,25	13,3	1,40	1,14	1,65	19,4	0,98	0,71	1,25	13,1	0,95	0,61	1,29	7,02	1,05	0,58	1,52	4,39	1,10	0,48	1,73	0,02	0,28	-0,45	1,00			
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	19,8	1,16	0,91	1,41	8,7	0,81	0,48	1,14	21,1	0,93	0,61	1,24	15,8	1,01	0,61	1,42	6,88	0,78	0,30	1,25	5,63	1,03	0,41	1,65	0,09	0,86	-0,19	1,91			
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	13,5	0,98	0,84	1,13	9,9	1,15	0,95	1,35	17,2	1,08	0,85	1,32	13,5	1,22	0,92	1,52	6,08	1,07	0,74	1,40	3,22	0,97	0,53	1,41	0,04	0,47	-0,08	1,02			
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garroxa	10,7	0,92	0,44	1,40	7,4	1,02	0,39	1,65	25,0	1,17	0,80	1,54	18,2	1,17	0,71	1,62	8,81	1,37	0,88	1,85	4,85	1,28	0,64	1,92	0,17	1,92	0,96	2,87			
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	14,1	1,03	0,83	1,22	10,5	1,22	0,97	1,47	15,6	1,08	0,77	1,39	10,0	0,99	0,60	1,38	6,95	1,10	0,68	1,52	3,64	0,98	0,42	1,54	0,04	0,44	-0,21	1,09			
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	13,2	1,08	0,80	1,36	10,8	1,41	1,04	1,77	14,7	0,86	0,59	1,13	8,7	0,74	0,40	1,09	7,11	1,13	0,67	1,59	4,35	1,11	0,52	1,71	0,06	0,56	0,01	1,11			
Hospital Sant Rafael	9,0	0,59	0,47	0,70	4,3	0,45	0,29	0,60	15,0	0,58	-0,12	1,28	10,0	0,56	-0,34	1,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	1,45	0,61	2,28		
Hospital Santa Caterina	16,8	1,18	0,98	1,38	11,2	1,26	1,00	1,52	13,3	0,67	-0,01	1,36	10,0	0,78	-0,13	1,70	3,80	0,59	0,20	0,98	2,34	0,63	0,10	1,15	0,09	1,03	0,36	1,69			
Hospital Santa Maria	17,8	1,13	0,92	1,34	11,4	1,15	0,87	1,42	14,2	0,60	0,31	0,99	16,3	1,01	0,99	1,63	19,1	1,63	1,40	-	-	-	-	-	-	0,06	0,82	0,03	1,62		
Pius Hospital de Vallis	22,9	1,58	1,24	1,91	16,1	1,75	1,32	2,19	17,0	0,88	0,57	1,18	9,2	0,72	0,32	1,12	7,28	1,05	0,49	1,61	3,31	0,81	0,05	1,56	0,05	0,46	-0,48	1,40			
Hospital de Vallis	17,6	1,01	0,79	1,23	15,1	1,37	1,08	1,65	28,0	0,99	0,70	1,28	22,3	1,14	0,75	1,52	6,09	0,83	0,19	1,47	5,22	1,27	0,39	2,14	0,07	1,16	0,46	1,86			
Hospital de Pontent	25,2	1,70	1,26	2,14	18,9	2,03	1,46	2,61	18,4	0,82	0,26	1,38	18,4	1,19	0,48	1,91	4,76	0,72	-0,18	1,62	4,76	1,19	0,01	2,36	0,02	0,47	-0,48	1,43			
Clínica Terres de l'Ebre	16,7	1,28	0,56	2,00</																											





Nivell hospital	Unitat proveïdora	Reingressos a 30 dies												OCATT												
		Malalties seleccionades (IRRC00)			Complicacions de la diabetes (IRRC12)			MPOC (IRRC01)			ICC (IRRC04)			Mortalitat a urgències (%)	Donants cadàver vàlids (%)	Negatives familiars (%)	Índex d'òrgans trasplantats per donant vàlid	Donants vàlids de mort en atèsia (%)	Donació de víu en el trasplantament renal (%)	Casos incidents en diàlisi amb diàlisi peritoneal (%) (2015)	Casos incidents en diàlisi amb HD i amb un FAVI com a primer accés vascular (%) (2015)	Casos en TSR amb un TR funcional (%) (2015)				
		Percentatge	Índex ajustat	C inferior	C superior	Percentatge	Índex ajustat	C inferior	C superior	Percentatge	Índex ajustat	C inferior	C superior										Percentatge	Índex ajustat	C inferior	C superior
1	Hospital Universitari de Bellvitge	11,3	1,09	1,02	1,15	7,4	1,20	0,81	1,59	1,77	1,07	0,93	1,22	16,9	1,17	1,07	1,27	0,23	76,0	16,7	17,3	23,7	2,6	48,7	52,4	
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	10,1	1,03	0,95	1,10	8,2	1,03	0,71	1,35	18,5	1,10	0,96	1,25	10,5	0,80	0,66	0,94	0,11	64,7	20,0	12,5	42,4	2,9	41,6	49,8	
	Hospital Clínic	10,7	1,11	1,03	1,20	7,2	1,25	0,65	1,86	16,4	1,09	0,91	1,27	16,0	1,12	0,96	1,27	0,28	54,5	14,5	26,4	56,4	2,3	35,1	63,5	
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	10,4	0,98	0,91	1,05	6,3	1,32	0,80	1,84	17,4	0,95	0,84	1,07	13,9	0,92	0,80	1,04	0,12	67,7	12,5	2,2	14,3	2,2	48,5	56,3	
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	9,6	1,13	1,06	1,21	5,1	0,81	0,31	1,31	17,9	1,08	0,95	1,22	15,1	1,11	0,97	1,25	0,13	76,1	15,9	9,9	42,6	2,5	35,4	36,6	
	Hospital U. Aneu de Vilanova de Uerd	8,2	0,93	0,84	1,02	7,1	1,10	0,22	1,98	15,0	1,02	0,87	1,17	12,2	0,90	0,73	1,06	0,21	89,5	5,3	0,0	0,0	2,6	31,4	50,0	
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	8,4	1,02	0,91	1,13	6,1	1,08	0,49	1,67	14,4	0,94	0,71	1,16	14,9	1,14	0,93	1,34	0,14	71,4	15,8	2,3	26,7	2,3	52,3	47,8	
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	7,0	1,01	0,88	1,14	4,1	0,90	0,10	1,70	14,8	1,00	0,75	1,24	10,8	0,86	0,55	1,17	0,15	47,4	20,0	2,6	11,1	2,6	30,8	62,7	
	Hospital Mútua de Terrassa	9,9	0,97	0,88	1,06	8,2	1,37	0,60	2,15	14,4	0,91	0,74	1,08	13,4	0,97	0,81	1,13	0,11	72,7	0,0	2,3	0,0	2,3	0,0	-	-
	Hospital de Sabadell	10,3	0,99	0,92	1,07	6,7	0,92	0,38	1,45	17,7	0,97	0,84	1,10	15,3	1,02	0,89	1,15	0,20	56,3	16,7	2,1	0,0	2,1	0,0	13,9	44,4
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	7,9	0,97	0,89	1,05	1,4	0,78	0,40	1,16	16,3	0,98	0,83	1,12	13,2	0,94	0,80	1,09	0,14	84,0	8,7	2,3	57,1	2,3	16,3	65,7	
	Hospital Universitari Sagrat Cor	13,6	1,07	0,99	1,15	9,9	1,01	0,53	1,50	14,4	0,87	0,71	1,03	19,2	1,20	1,08	1,32	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	6,8	0,95	0,79	1,11	8,1	1,52	0,18	2,85	18,1	1,28	0,89	1,67	15,1	1,20	0,87	1,54	0,11	100,0	0,0	3,0	0,0	3,0	0,0	-	-
	Centre Hospitalari (Altaia)	8,6	0,87	0,79	0,96	7,5	0,96	0,42	1,50	12,7	0,80	0,63	0,97	13,9	0,97	0,82	1,13	0,02	70,0	0,0	2,1	42,9	2,1	57,1	41,1	
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	9,3	0,78	0,63	0,93	1,9	0,38	-0,76	1,52	12,3	0,77	0,47	1,07	13,0	0,84	0,62	1,05	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital de Terrassa	7,0	0,79	0,68	0,90	7,2	1,61	0,70	2,51	9,8	0,68	0,45	0,91	9,7	0,73	0,54	0,92	0,06	NA	NA	NA	NA	NA	18,5	20,5	38,8	
Hospital General de Vic	8,1	0,98	0,84	1,13	-	-	-	-	14,8	1,13	0,82	1,43	10,8	0,86	0,61	1,11	0,08	-	-	-	-	-	-	7,1	23,1	
Hospital General de Granollers	11,8	1,14	1,05	1,23	7,8	1,07	0,54	1,60	19,0	1,17	0,98	1,35	14,5	1,02	0,88	1,17	0,03	60,0	20,0	1,0	0,0	1,0	0,0	-	-	
Fundació Hospital Residència Sant Camil	6,8	0,85	0,70	0,99	12,6	1,71	1,03	2,38	7,5	0,53	0,27	0,79	17,5	1,22	0,88	1,56	0,06	-	-	-	-	-	-	0,0	75,0	
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	11,3	1,14	1,05	1,23	1,2	0,51	-0,27	1,29	23,4	1,27	1,12	1,41	16,9	1,12	0,93	1,31	0,08	33,3	50,0	3,0	0,0	3,0	0,0	-	-	
Hospital d'Igualada del CSA	9,1	0,89	0,78	1,01	5,8	0,76	0,04	1,48	16,0	0,94	0,74	1,14	9,7	0,73	0,52	0,94	0,02	-	-	-	-	-	-	0,0	10,0	
Hospital de Mataró	10,0	0,97	0,88	1,05	7,7	0,90	0,32	1,47	15,3	1,00	0,84	1,16	14,7	0,96	0,83	1,09	0,09	57,1	28,6	1,3	75,0	1,3	75,0	-	-	
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	11,0	0,96	0,89	1,03	5,0	0,84	0,39	1,29	17,8	1,03	0,91	1,15	15,2	1,04	0,94	1,14	0,07	100,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	-	2,3	
Hospital Sant Llorenç de Viladecans	13,8	1,17	1,07	1,26	9,2	1,48	0,57	2,39	14,7	0,87	0,69	1,05	20,4	1,33	1,18	1,49	0,09	-	-	-	-	-	-	0,0	44,4	
Clínica Girona	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	38,4
Clínica Salus Infirmorum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital de Figueres	10,7	0,99	0,88	1,10	6,8	0,85	0,01	1,68	17,0	1,00	0,81	1,19	15,6	0,97	0,77	1,16	0,06	-	-	-	-	-	-	9,1	45,0	
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	10,2	1,13	1,02	1,23	1,8	1,16	0,67	1,66	19,3	1,15	0,98	1,32	16,5	1,12	0,90	1,34	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital de Palamós	7,5	0,92	0,77	1,07	1,9	1,08	0,08	2,08	12,4	0,89	0,59	1,19	14,1	1,09	0,82	1,37	0,08	-	-	-	-	-	-	0,0	22,2	
HG Parc Santitari S. Joan Déu - S. Boi LL	9,2	1,11	0,95	1,26	4,4	0,62	-0,03	1,28	16,3	1,08	0,80	1,37	17,3	1,18	0,81	1,55	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital de Sant Celoni	9,7	0,91	0,72	1,10	20,0	3,98	2,08	5,87	13,4	0,82	0,51	1,14	19,8	1,34	0,99	1,69	0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Municipal de Badalona	11,9	1,14	1,01	1,27	2,8	0,44	-0,44	1,32	19,0	1,29	1,08	1,50	15,2	1,20	0,97	1,43	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	8,2	0,77	0,60	0,95	9,1	1,06	-0,04	2,15	11,5	0,67	0,35	1,00	10,2	0,67	0,35	0,99	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	
HC Sant Jaume Celiella i HC de Blanes	13,5	1,16	1,07	1,24	5,9	0,88	0,23	1,54	22,8	1,21	1,08	1,34	16,5	1,06	0,90	1,21	0,21	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garroixa	4,3	0,63	0,35	0,90	9,1	2,01	-0,69	4,70	11,1	0,90	0,05	1,75	6,2	0,59	0,02	1,16	0,09	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	11,5	1,08	0,96	1,20	10,4	1,70	0,60	2,79	15,9	0,95	0,72	1,17	15,4	1,07	0,86	1,28	0,08	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	6,6	0,88	0,70	1,05	4,3	1,86	0,69	3,02	10,8	0,84	0,45	1,23	10,8	0,91	0,56	1,26	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Sant Rafael	11,5	0,82	0,71	0,92	5,7	0,81	-0,36	1,98	16,7	0,93	0,75	1,10	11,3	0,77	0,61	0,92	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Santa Caterina	8,0	0,85	0,70	1,00	8,7	1,21	0,18	2,24	16,1	1,03	0,77	1,30	10,1	0,77	0,52	1,02	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Santa Maria	6,7	0,79	0,60	0,98	-	-	-	-	7,5	0,82	0,51	1,13	8,0	0,94	0,58	1,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pius Hospital de Vall	7,6	0,92	0,69	1,14	12,0	1,68	0,29	3,06	12,7	0,77	0,34	1,20	13,4	0,97	0,56	1,39	0,08	-	-	-	-	-	-	-	0,0	
Hospital Plató	9,2	0,98	0,81	1,15	2,1	0,58	-0,43	1,60	13,5	0,97	0,62	1,31	13,6	0,96	0,66	1,26	0,07	-	-	-	-	-	-	-	-	
Clínica de Ponent	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Terres de l'Ebre	12,5	0,88	-0,75	2,51	-	-	-	-	25,0	1,83	-0,54	4,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital de Mollet	10,0	0,91	0,79	1,02	5,0	0,61	-0,22	1,44	14,7	0,92	0,72	1,12	14,4	0,97	0,77	1,17	0,01	-	-	-	-	-	-	20,5	40,0	
Hospital Comarcal d'Ampostà	6,5	0,65	0,30	1,00	-	-	-	-	10,8	0,80	0,29	1,31	2,6	0,22	-0,63	1,07	0,08	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	9,6	0,91	0,77	1,04	3,1	0,50	-0,83	1,82	18,5	1,16	0,91	1,41	7,2	0,55	0,31	0,79	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	
Centre MQ Reus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital del Vendrell	7,6	0,94	0,76	1,11	0,9	0,41	-0,46	1,28	12,7	0,91	0,58	1,25	14,0	1,00	0,68	1,33	0,12	-	-	-	-	-	-	-	-	
Clínica del Vallès	12,7	0,93	0,75	1,10	-																					



**Indicadors de seguretat. VINCat. Hospitals del SISCAT, 2016 (1)**

Unitat Proveïdora	Grup VINCAT	Bacterèmia de catèter vèns global (per 1.000 dies d'estada)	Bacterèmia de catèter vèns central (per 1.000 dies d'estada)	Bacterèmia de catèter vèns central associada a la nutrició parenteral (per 1.000 dies NP)	Infeció de localització quirúrgica d'O/E i en la cirurgia electiva de colon*	Taxa de profilaxis adequada de cirurgia colon (%)	Infeció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia electiva de recte*	Taxa de profilaxis adequada de cirurgia recte (%)	Infeció de localització quirúrgica d'òrgan-espai en la cirurgia protètica de genoll (2015)
Hospital Universitari de Bellvitge	1	0,22	0,11	2,50	2,6	84,5	12,0	85,9	0,00
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	1	0,22	0,16	0,90	4,3	85,5	12,8	92,3	1,65
Hospital Clínic	1	0,32	0,22	1,37	3,6	96,4	5,7	90,8	0,90
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	1	0,31	0,20	3,52	6,7	87,2	11,9	85,7	0,86
Hospital Universitari Vall d'Hebron	1	0,36	0,22	3,25	4,5	NA	11,4	NA	0,00
Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	2	0,22	0,10	2,15	7,9	73,7	8,0	62,0	1,40
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	2	0,24	0,12	3,22	12,2	91,8	12,0	96,0	1,73
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	1	0,19	0,10	NA	6,5	58,1	10,6	53,2	4,58
Hospital Mútua de Terrassa	1	0,25	0,23	0,98	10,1	93,7	3,4	93,1	1,03
Hospital de Sabadell	1	0,19	0,06	1,42	6,9	87,3	8,3	81,7	3,11
Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	1	0,26	0,14	2,48	8,4	87,9	0,0	97,2	2,00
Hospital Universitari Sagrat Cor	2	NA	0,00	ND	3,4	93,2	NA	NA	1,17
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	2	0,09	0,02	NA	9,6	84,6	18,8	75,0	0,77
Centre Hospitalari (Althaia)	2	0,07	0,02	0,71	4,5	75,5	0,0	66,7	0,00
Hospital Dos de Maig (Barcelona)	3	0,22	0,05	NA	0,0	84,6	-	-	1,45
Hospital de Terrassa	2	0,20	0,08	4,42	6,1	93,9	3,2	93,5	0,00
Hospital General de Vic	2	0,09	0,05	1,00	7,4	22,2	6,3	22,9	3,31
Hospital General de Granollers	2	0,16	0,09	2,50	7,3	89,0	0,0	83,3	3,00
Fundació Hospital Residència Sant Camil	3	0,25	0,09	NA	5,5	80,8	0,0	94,4	0,00
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	2	0,20	0,05	0,97	9,2	81,6	14,3	74,3	1,30
Hospital d'Igualada del CSA	2	0,17	0,00	0,99	6,9	82,8	24,0	80,0	1,46
Hospital de Mataró	2	0,06	0,02	1,51	6,4	70,9	8,0	72,0	0,00
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi	2	0,07	0,02	0,28	5,6	84,4	11,1	80,0	0,97
Hospital Sant Llorenç de Viladecans	3	0,14	NA	NA	1,6	88,5	11,8	70,6	0,60
Clínica Girona	3	ND	NA	ND	0,0	44,2	0,0	NA	0,69
Clínica Salus Infirmerum	3	-	-	-	-	-	-	-	NA
Hospital de Figueres	3	NA	-	ND	0,0	85,4	NA	NA	0,00
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	3	0,12	0,07	NA	0,0	78,3	5,3	89,5	0,00
Hospital de Palamós	3	0,09	0,03	NA	17,1	90,2	NA	NA	0,73
HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi LI	3	0,11	0,02	NA	4,3	87,0	-	-	2,44
Hospital de Sant Celoni	3	NA	NA	NA	0,0	72,7	-	-	0,00
Hospital Municipal de Badalona	3	0,04	0,04	NA	7,0	74,4	15,4	76,9	0,70
Hospital Comarcal de Sant Bernabé	3	NA	NA	-	0,0	NA	-	-	0,00
HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	3	0,17	0,06	NA	4,5	78,8	0,0	62,5	0,68

**Indicadors de seguretat. VINCat. Hospitals del SISCAT, 2016 (1)**

Unitat Proveïdora	Grup VINCAT	Bacterèmia de catèter Vensos global (per 1.000 dies d'estada)	Bacterèmia de catèter Vensos central (per 1.000 dies d'estada)	Bacterèmia de catèter Vensos central associada a la nutrició parenteral (per 1.000 dies NP)	Infecció de localització quirúrgica d'O/E i en la cirurgia electiva de colon*	Taxa de profilaxis adequada de cirurgia colon (%)	Infecció de localització quirúrgica d'O/E en la cirurgia electiva de recte*	Taxa de profilaxis adequada de cirurgia recte (%)	Infecció de localització quirúrgica d'òrgan-espai de genoll (2015)
Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	3	NA	0,00	ND	8,0	68,0	-	-	2,74
Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	3	NA	0,03	NA	8,0	84,0	4,3	87,0	4,72
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	3	0,15	0,12	1,86	18,4	86,8	13,6	90,9	0,00
Hospital Sant Rafael	2	NA	NA	NA	-	-	-	-	2,07
Hospital Santa Caterina	3	NA	0,13	NA	6,4	87,2	-	-	1,33
Hospital Santa Maria	3	ND	-	NA	15,2	83,7	4,8	85,7	0,00
Pius Hospital de Valls	3	NA	NA	ND	3,4	93,1	-	-	0,00
Hospital Plató	3	NA	-	ND	5,0	95,0	-	-	0,00
Clínica de Ponent	3	ND	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0,00
Clínica Terres de l'Ebre	3	ND	-	NA	NA	NA	NA	NA	1,37
Hospital de Mollet	3	0,22	0,11	NA	2,8	66,7	0,0	48,0	1,39
Hospital Comarcal d'Amposta	3	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	3	0,15	0,04	NA	10,5	92,1	-	-	1,68
Centre MQ Reus	3	-	-	-	-	-	-	-	NA
Hospital del Vendrell	3	0,04	NA	NA	13,0	95,7	-	-	0,00
Clínica del Vallès	3	-	-	-	-	-	-	-	2,54
Espitau Val d'Aran	3	-	NA	ND	-	-	-	-	NA
Hospital de Campdevàrol	3	NA	NA	NA	5,3	94,7	-	-	NA
Fundació Sant Hospital	3	-	ND	ND	-	-	-	-	NA
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	3	0,15	0,08	NA	0,0	85,7	-	-	0,00
Hospital Comarcal del Pallars	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital de Cerdanya	3	NA	-	ND	-	-	-	-	-
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues II)	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Fundació Puigvert - IUNA	3	ND	NA	NA	-	-	-	-	-
Institut Guttmann	3	ND	-	ND	-	-	-	-	-
ICO l'Hospitalet de Llobregat	3	0,29	0,25	NA	-	-	-	-	-
ICO Girona	3	ND	ND	NA	-	-	-	-	-
ICO Badalona	3	0,77	0,54	1,82	-	-	-	-	-
<b>Catalunya**</b>		<b>0,18</b>	<b>0,11</b>	<b>1,88</b>	<b>6,1</b>	<b>81,0</b>	<b>7,7</b>	<b>76,0</b>	<b>1,20</b>

NA. A l'indicador de bacterèmia de catèter vascular no s'han publicat les dades dels centres amb: <40.000 estades; <1.000 dies de NTP; o problemes metodològics. A l'indicador de infecció de localització quirúrgica d'òrgan i espai de genoll no s'han publicat les dades dels centres amb: <30 intervencions quirúrgiques; o problemes metodològics. A l'indicador de infecció de localització quirúrgica d'òrgan i espai de colon i recte no s'han publicat les dades dels centres amb: <10 intervencions quirúrgiques; o problemes metodològics.

**Indicadors de seguretat. MSIQ. Hospitals del SISCAT, 2016 (2)**

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Mortalitat en GRD de baixa mortalitat (ISP02)				Mortalitat en pacients que han desenvolupat complicacions (ISP04)				Úlceres per pressió (ISP03)			
		Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior	Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior
		1	Hospital Universitari de Bellvitge	0,17	1,19	0,81	1,56	35,7	1,16	1,05	1,26	0,46	0,74
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	0,10	1,29	0,80	1,78	38,4	1,29	1,16	1,43	0,87	1,12	0,92	1,31
	Hospital Clínic	0,05	0,57	0,20	0,93	28,7	0,98	0,88	1,08	0,48	0,81	0,64	0,97
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	0,13	0,96	0,59	1,33	36,6	1,16	1,04	1,28	0,45	0,71	0,54	0,88
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	0,09	1,01	0,70	1,32	30,8	1,09	0,99	1,19	0,52	0,89	0,73	1,05
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	0,09	0,90	0,44	1,35	29,6	1,10	0,94	1,25	0,36	0,67	0,43	0,90
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	0,06	0,72	0,14	1,31	34,2	1,26	1,07	1,46	0,55	1,05	0,78	1,33
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	0,23	2,05	1,54	2,56	33,5	1,12	0,99	1,26	0,39	0,78	0,45	1,10
	Hospital Mútua de Terrassa	0,11	1,59	1,00	2,19	26,1	1,00	0,83	1,18	1,13	1,56	1,33	1,79
	Hospital de Sabadell	0,03	0,34	-0,09	0,76	27,1	0,82	0,68	0,96	0,37	0,58	0,37	0,78
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	0,08	1,02	0,61	1,44	19,7	0,68	0,56	0,80	0,61	0,88	0,68	1,08
	Hospital Universitari Sagrat Cor	0,06	0,84	0,36	1,31	30,9	0,91	0,64	1,19	1,66	1,46	1,30	1,63
3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	0,09	1,19	0,45	1,94	30,5	1,01	0,74	1,27	0,50	0,96	0,58	1,33
	Centre Hospitalari (Althaia)	0,10	1,24	0,75	1,73	22,8	0,93	0,73	1,13	0,37	0,50	0,30	0,71
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	0,05	0,95	-0,39	2,29	-	-	-	-	1,56	1,16	0,86	1,45
	Hospital de Terrassa	0,05	0,82	0,24	1,40	22,6	0,87	0,65	1,09	0,66	0,89	0,64	1,15
	Hospital General de Vic	0,06	0,93	0,34	1,52	36,6	0,97	0,75	1,20	0,55	0,90	0,62	1,17
	Hospital General de Granollers	0,07	0,82	0,30	1,33	21,8	0,69	0,53	0,85	1,13	1,26	1,07	1,46
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	0,04	0,95	0,00	1,90	40,0	1,14	0,77	1,52	0,52	0,91	0,58	1,24
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	0,07	1,39	0,63	2,15	31,5	1,17	1,00	1,34	0,88	1,59	1,35	1,84
	Hospital d'Igualada del CSA	0,01	0,15	-0,61	0,91	16,2	0,48	0,17	0,79	1,02	1,19	0,92	1,46
	Hospital de Mataró	0,05	0,75	0,19	1,32	36,4	1,13	0,95	1,31	0,76	1,01	0,81	1,21
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	0,10	1,29	0,78	1,81	44,0	1,29	1,13	1,45	1,23	1,42	1,26	1,58
4	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	0,03	0,58	-0,28	1,43	14,8	0,69	0,28	1,11	1,27	1,20	0,93	1,48
	Clínica Girona	0,01	0,33	-0,79	1,46	13,0	0,77	0,21	1,33	0,35	0,69	0,12	1,26
	Clínica Salus Infirmorum	-	-	-	-	-	-	-	-	0,73	2,12	-0,72	4,97
	Hospital de Figueres	0,05	1,47	0,41	2,53	30,6	1,13	0,70	1,56	0,93	1,16	0,89	1,43
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	0,04	1,19	-0,04	2,41	25,9	0,83	0,32	1,34	0,89	1,20	0,79	1,62
	Hospital de Palamós	0,05	1,48	0,42	2,54	14,5	0,69	0,26	1,12	0,31	0,53	0,15	0,91
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	0,02	0,54	-0,29	1,36	28,1	0,99	0,70	1,27	0,90	0,93	0,66	1,19
	Hospital de Sant Celoni	0,14	2,79	1,17	4,41	-	-	-	-	1,06	1,15	0,69	1,62
	Hospital Municipal de Badalona	0,04	1,17	-0,05	2,38	13,4	0,69	0,28	1,09	0,70	0,74	0,40	1,08
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	-	-	-	-	33,3	1,09	0,50	1,69	0,94	0,87	0,45	1,30
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	0,08	1,65	0,90	2,40	15,8	0,64	0,13	1,16	0,51	0,65	0,42	0,88
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	0,02	0,59	-0,91	2,09	15,6	0,79	0,17	1,42	0,30	0,44	-0,09	0,96
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	0,07	1,79	0,49	3,09	28,6	1,31	0,68	1,95	1,61	1,94	1,65	2,24

Indicadors de seguretat. MSIQ. Hospitals del SISCAT, 2016 (2)

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Mortalitat en GRD de baixa mortalitat (ISP02)					Mortalitat en pacients que han desenvolupat complicacions (ISP04)					Úlceres per pressió (ISP03)				
		Percentatge	Index ajustat	IC inferior	IC superior	-	Percentatge	Index ajustat	IC inferior	IC superior	-	Percentatge	Index ajustat	IC inferior	IC superior	-
4	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	0,04	0,87	0,06	1,68	-	31,3	1,10	0,82	1,39	-	0,20	0,33	-0,02	0,68	-
	Hospital Sant Rafael	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital Santa Caterina	0,02	0,67	-0,46	1,80	-	10,4	0,45	-0,01	0,91	-	1,97	2,68	2,29	3,06	-
	Hospital Santa Maria	0,03	1,54	0,14	2,94	-	22,6	0,70	0,49	0,91	-	0,28	0,89	0,08	1,70	-
	Pius Hospital de Valls	0,05	1,37	-0,24	2,99	-	-	-	-	-	-	0,88	0,99	0,52	1,45	-
	Hospital Plató	0,03	1,37	0,23	2,51	-	21,9	0,78	0,50	1,07	-	1,33	1,26	0,92	1,61	-
	Clínica de Ponent	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	0,12	-0,56	0,80	-
	Clínica Terres de l'Ebre	0,03	1,33	-0,93	3,58	-	-	-	-	-	-	0,15	0,29	-0,75	1,32	-
	Hospital de Mollet	0,03	0,91	-0,02	1,85	-	12,7	0,47	0,12	0,82	-	0,87	1,10	0,81	1,40	-
	Hospital Comarcal d'Ampostà	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,79	2,70	1,78	3,62	-
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	0,04	1,02	-0,11	2,16	-	6,3	0,30	-0,30	0,89	-	0,22	0,30	-0,05	0,66	-
	Centre MQ Reus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hospital del Vendrell	0,04	1,18	-0,04	2,40	-	12,5	0,45	-0,14	1,04	-	0,38	0,54	0,15	0,94	-
	Clínica del Vallès	0,01	0,22	-0,42	0,85	-	14,3	0,56	0,27	0,86	-	0,36	0,60	0,33	0,87	-
4a	Espitau Val d'Aran	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,30	0,47	-0,86	1,79	-	
	Hospital de Campdevàno	-	-	-	-	-	47,8	1,58	1,01	2,15	1,34	1,29	0,77	1,81	-	
	Fundació Sant Hospital	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,25	0,28	-0,44	1,00	-	
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	0,07	1,85	-0,02	3,72	-	-	-	-	-	0,59	0,73	0,21	1,26	-	
1m	Hospital Comarcal del Pallars	0,13	2,26	0,20	4,33	-	-	-	-	-	0,89	1,00	0,26	1,73	-	
	Hospital de Cerdanya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,82	2,38	1,48	3,29	-	
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	-	-	-	-	-	9,1	0,96	-0,29	2,20	-	-	-	-	-	
	Fundació Puigvert - IUUNA	0,06	0,85	-0,18	1,89	-	4,5	0,22	-0,22	0,65	-	0,26	0,51	0,05	0,97	-
	Institut Guttmann	0,52	11,52	9,01	14,02	-	8,9	0,55	-0,08	1,18	-	-	-	-	-	-
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	-	-	-	-	-	31,7	1,58	1,13	2,03	-	0,63	1,23	0,55	1,92	-
	ICO Girona	-	-	-	-	-	23,9	1,27	0,70	1,83	-	0,28	0,63	-0,26	1,53	-
	ICO Badalona	-	-	-	-	-	23,2	0,81	0,49	1,13	-	0,56	1,27	0,57	1,96	-
	<b>Catalunya</b>	<b>0,07</b>	<b>1,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>29,0</b>	<b>1,00</b>	<b>0,49</b>	<b>1,13</b>	<b>-</b>	<b>0,72</b>	<b>1,00</b>	<b>0,57</b>	<b>1,96</b>	<b>-</b>

**Indicadors d'eficiència. Hospitals del SISCAT, 2016**

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Raó de funcionament estàndard	Raó d'ambulatorització estàndard	Estada mitjana de l'atenció hospitalària	Estada mitjana per insuficiència cardíaca	Estada mitjana per fractura coll de fèmur	Estada mitjana per ictus	Estada mitjana per MPOC
1	Hospital Universitari de Bellvitge	1,05	0,88	7,0	8,2	17,8	11,0	6,1
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	1,01	1,03	6,2	8,7	9,3	7,7	5,6
	Hospital Clínic	0,99	1,00	6,4	8,9	11,5	7,9	8,4
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	1,00	1,10	6,5	6,3	10,0	7,7	5,3
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	1,06	1,00	6,3	5,7	13,2	9,0	5,2
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	0,99	1,01	10,0	6,8	13,0	16,0	5,6
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	1,05	0,86	5,4	6,4	7,6	9,1	4,6
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	0,92	0,88	5,5	6,8	7,1	5,4	6,5
	Hospital Mútua de Terrassa	0,98	1,01	5,8	7,5	10,0	7,6	6,4
	Hospital de Sabadell	0,99	1,08	5,6	5,5	8,0	6,2	6,1
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	1,02	1,00	6,2	7,3	9,4	8,6	7,3
	Hospital Universitari Sagrat Cor	1,08	1,01	5,8	7,3	12,9	7,7	6,2
3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	0,98	0,92	4,5	6,0	8,4	6,6	3,5
	Centre Hospitalari (Althaia)	0,98	0,97	6,0	7,8	9,7	7,0	7,1
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	0,97	1,07	6,4	8,8	11,4	9,9	7,5
	Hospital de Terrassa	1,02	1,03	5,5	8,1	12,0	6,2	6,0
	Hospital General de Vic	0,97	1,01	4,5	5,7	7,7	4,6	4,5
	Hospital General de Granollers	1,00	1,00	6,1	8,7	8,4	5,9	7,2
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	1,01	0,97	4,9	6,7	7,6	5,3	6,2
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1,04	0,92	6,2	7,5	9,8	8,2	9,0
	Hospital d'Igualada del CSA	0,98	1,04	5,8	9,1	6,6	7,5	9,5
	Hospital de Mataró	1,02	0,99	6,3	8,2	10,4	6,9	7,7
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	0,98	1,02	6,1	8,5	13,2	6,8	7,3
4	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	0,89	1,06	4,3	6,3	7,6	4,7	5,0
	Clínica Girona	1,03	0,74	2,6	6,5	8,1	5,1	6,9
	Clínica Salus Infirmorum	1,91	0,38	1,3	7,5	26,0	-	-
	Hospital de Figueres	1,06	1,01	5,1	6,7	10,3	5,8	5,9
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	1,00	1,10	5,0	6,4	9,0	4,9	5,9
	Hospital de Palamós	1,09	1,02	5,1	7,9	10,2	6,9	9,3
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	0,94	1,09	5,1	7,9	12,0	6,4	5,9
	Hospital de Sant Celoni	0,97	1,10	5,2	7,1	8,0	5,2	7,4
	Hospital Municipal de Badalona	0,83	1,08	4,7	6,3	9,6	7,3	4,6
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	0,86	0,97	4,7	6,3	8,4	6,0	5,0
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	1,09	1,01	5,4	7,2	10,5	9,2	6,0
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	1,02	0,88	4,2	6,0	7,8	4,1	8,5
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	1,00	1,00	4,8	6,0	10,6	6,0	4,7
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	1,13	0,95	5,4	9,3	9,6	7,3	8,9
	Hospital Sant Rafael	0,96	0,93	5,4	7,3	8,0	7,8	6,9
	Hospital Santa Caterina	0,99	0,94	4,4	6,6	8,5	2,3	6,2
	Hospital Santa Maria	1,05	1,11	8,5	8,7	8,0	8,0	8,9
	Pius Hospital de Valls	0,97	0,99	3,9	5,8	10,6	6,7	3,7
	Hospital Plató	1,04	1,02	7,0	8,7	8,9	6,9	7,4
	Clínica de Ponent	0,97	1,09	4,2	7,2	8,6	5,5	8,6
	Clínica Terres de l'Ebre	1,14	0,82	3,2	8,3	15,6	7,4	7,0
Hospital de Mollet	0,91	1,13	5,0	6,4	9,1	5,8	5,8	
Hospital Comarcal d'Amposta	1,07	0,99	4,3	9,3	0,0	7,5	10,2	
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	0,94	1,05	4,5	6,1	6,7	3,9	6,1	

## Indicadors d'eficiència. Hospitals del SISCAT, 2016

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Raó de funcionament estàndard	Raó d'ambulatorització estàndard	Estada mitjana de l'atenció hospitalària	Estada mitjana per insuficiència cardíaca	Estada mitjana per fractura coll de fèmur	Estada mitjana per ictus	Estada mitjana per MPOC
4	Centre MQ Reus	0,96	0,97	1,6	10,6	11,0	2,7	6,5
	Hospital del Vendrell	1,07	1,04	5,2	7,6	8,4	6,7	7,8
	Clínica del Vallès	0,97	1,15	3,8	9,3	9,7	4,7	9,1
4a	Espitau Val d'Aran	1,12	0,43	4,4	7,5	13,6	7,0	9,2
	Hospital de Campdevàrol	1,04	1,11	6,3	8,2	9,1	8,0	7,1
	Fundació Sant Hospital	1,00	0,97	4,7	6,4	8,4	5,0	5,6
	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	0,97	0,90	4,4	5,0	9,1	5,4	5,5
	Hospital Comarcal del Pallars	0,99	1,10	4,9	6,3	11,8	6,6	7,9
	Hospital de Cerdanya	0,95	1,13	3,6	5,5	8,4	4,5	5,5
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	0,76	1,04	4,2	4,5	6,8	10,7	7,7
1m	Fundació Puigvert - IUNA	1,06	0,87	4,7	9,6	-	-	6,0
	Institut Guttmann	1,03	0,89	42,2	-	-	-	-
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	1,11	0,43	8,0	9,8	-	9,0	12,2
	ICO Girona	1,01	0,00	9,0	6,6	-	1,5	9,7
	ICO Badalona	1,18	0,00	10,7	7,9	-	7,0	6,1
	<b>Catalunya</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>5,7</b>	<b>6,9</b>	<b>10,0</b>	<b>7,4</b>	<b>6,4</b>



Dades econòmiques. Hospitals del SISCAT, 2015

Entitat Proveïdora	Rendibilitat dels ingressos d'exploatació (per 100)	Cash flow generat (per 100)	Rendibilitat econòmica (per 100)	Solvència (per 100)	Liquiditat (per 100)	Endeutament (%)	Ingrés per UME assistencial (sense MHDA)	Cost per UME assistencial (sense MHDA)	Productivitat del personal assistencial (sense suplències)	Pes de l'atenció hospitalària (%)
HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON	-0,2	1,84	-0,37	INC	INC	INC	2.874	3.100	30,6	100,0
HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA	-0,6	2,81	-0,68	119,2	76,9	83,9	2.542	2.676	38,9	98,9
HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE	-0,1	1,31	-0,27	INC	INC	INC	2.714	2.894	34,2	100,0
FPGS HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU	0,5	1,73	0,44	95,8	69,8	104,4	2.833	2.987	34,6	99,5
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL	-0,5	0,46	-2,74	INC	INC	INC	2.395	2.609	32,6	100,0
CONSORCI MAR PARC DE SALUT DE BARCELONA	2,0	3,16	2,45	170,4	93,5	58,7	2.658	2.725	42,3	83,0
CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ	-5,1	-3,54	-10,82	149,3	79,9	67,0	2.533	2.756	38,0	90,8
CSI - HOSPITAL TRANSVERSAL (MOISÈS BROGGI i HOSPITALET)	-8,4	-7,03	-9,27	91,0	66,9	109,9	2.283	2.621	38,8	100,0
HOSPITAL UNIVERSITARI DE LLEIDA ARNAU DE VILANOVA	-0,6	0,69	-1,56	INC	INC	INC	2.207	2.277	37,0	100,0
MÚTUA DE TERRASSA - MUTUALITAT DE PREVISIÓ SOCIAL	0,6	2,90	0,88	208,6	168,1	47,9	2.485	2.515	38,2	75,5
HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA	-0,5	0,75	-1,43	INC	INC	INC	2.433	2.486	38,5	100,0
ALTHAIA, XARXA ASSISTENCIAL DE MANRESA, FP	1,6	3,86	1,31	188,9	80,6	52,9	2.411	2.532	40,6	91,6
HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	-1,3	0,25	-3,21	INC	INC	INC	2.547	2.696	37,9	100,0
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE BARCELONA	0,1	3,52	0,05	185,5	198,2	53,9	2.496	2.740	40,2	96,3
CLÍNICA DE SABADELL, SL	7,6	11,49	10,16	112,1	150,0	89,2	2.427	2.296	55,8	100,0
INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA	0,2	0,59	0,28	105,6	92,5	94,7	1.954	2.745	55,1	100,0
HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS	-2,4	-1,72	-4,23	103,0	119,0	97,1	2.552	2.843	40,4	95,3
FUNDACIÓ HOSPITAL - ASIL DE GRANOLLERS	0,6	2,59	1,43	97,3	92,5	102,7	2.248	2.335	38,1	95,7
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA	-2,5	-1,39	-3,13	140,2	62,0	71,3	2.355	2.643	37,0	73,6
CONSORCI SANITARI DEL MARESME	-2,1	0,83	-4,02	163,2	66,9	61,3	2.226	2.250	41,0	82,1
HOSPITAL DE SANT PAU I SANTA TECLA	1,4	4,56	1,48	107,6	92,0	93,0	2.386	2.667	40,1	100,0
HOSPITAL DEL VENDRELL	1,4	4,56	1,48	107,6	92,0	93,0	2.001	1.982	51,6	100,0
CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA	-3,9	-2,06	-4,92	143,8	85,8	69,6	2.500	2.672	33,7	77,9
CONSORCI HOSPITALARI DE VIC	0,2	3,00	0,24	353,8	149,8	28,3	2.205	2.379	37,9	86,5
CONSORCI SANITARI DEL GARRAF	-1,4	1,99	-2,04	140,3	56,9	71,3	2.163	2.283	55,6	87,6
HOSPITAL DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA	-0,4	1,14	-0,67	INC	INC	INC	2.369	2.518	36,4	100,0
PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU - Hospital General	-6,3	5,81	-4,85	94,4	98,3	106,0	2.670	2.904	35,1	98,4
FUNDACIÓ PUIGVERT	2,6	8,30	2,45	106,9	62,1	93,5	2.770	2.871	42,2	100,0
FUNDACIÓ SANITÀRIA DE MOLLET	1,3	3,65	2,22	133,5	115,2	74,9	2.247	2.230	44,3	84,4
FUNDACIÓ HOSPITAL DE L'ESPERIT SANT	-0,7	6,52	-0,70	173,1	216,8	57,8	2.161	2.184	43,2	98,9
FUNDACIÓ SALUT EMPORDÀ	0,8	3,26	0,93	197,6	105,7	50,6	2.018	2.150	38,1	82,8
CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA	1,7	2,75	2,61	87,3	41,0	114,5	2.358	2.513	39,4	88,1
HOSPITAL PLATÓ F.P.	5,6	11,32	5,42	118,8	93,9	84,2	2.383	2.283	58,7	100,0
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE MARTORELL, FUND. PRIV	2,1	3,77	4,46	69,9	48,0	143,0	2.113	2.087	50,1	98,5
FUNDACIÓ HOSPITAL DE PALAMÓS	0,2	2,11	0,31	191,9	189,8	52,1	2.322	2.375	36,8	69,2
BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS, SA	0,6	2,18	1,05	179,7	107,0	55,7	2.179	2.392	44,6	55,8
GESTIÓ DE SERVEIS SANITARIS	0,0	1,63	0,03	290,7	162,0	34,4	2.304	2.618	37,9	73,9
HOSPITAL DE VILADECANS	-1,7	0,92	-4,85	INC	INC	INC	1.949	2.112	36,5	100,0
IAS - Activitat especialitzada i primària	0,9	2,13	0,84	313,9	155,7	31,9	2.317	2.360	38,6	49,9
CLÍNICA GIRONA S.A.	8,8	9,94	6,03	477,9	217,4	20,9	2.364	2.298	60,0	100,0
CONSORCI SANITARI DE L'ALT PENEDÈS	-1,6	1,36	-2,75	237,9	82,2	42,0	2.004	2.112	47,0	99,7
CSI - HOSPITAL DOS DE MAIG	-3,0	-0,80	-6,01	316,0	230,8	31,7	2.294	2.417	46,3	99,4
HOSPITAL SANT RAFAEL	2,9	8,74	3,52	181,1	163,0	55,2	2.079	2.052	52,4	88,4
GESTIÓ PIUS HOSPITAL DE VALLS, S.A.M.	-0,8	2,38	-1,76	109,8	87,0	91,1	2.349	2.434	35,5	82,6
FP INSTITUT GUTTMANN	5,5	10,08	2,81	635,0	562,3	15,8	2.326	2.736	37,9	100,0
CLÍNICA TERRES DE PONENT S.L.U.	0,7	3,33	1,05	292,0	280,3	34,2	2.109	2.112	49,5	100,0
FUNDACIÓ HOSPITAL D'OLOT I COMARCAL DE LA GARROTXA	0,8	1,55	1,52	190,3	123,4	52,6	2.308	2.373	31,2	78,9
FUNDACIÓ BENÈFICA DE L'HOSPITAL DE SANT BERNABÉ	-0,5	1,52	-0,52	116,2	50,0	86,1	1.983	2.130	44,0	82,5
HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA	1,0	5,20	1,03	124,1	134,8	80,6	2.063	2.064	47,0	81,2
GECOHA - HOSPITAL COMARCAL MÓRA D'EBRE	0,5	2,30	0,62	234,6	255,9	42,6	2.947	3.002	35,7	91,7
HOSPITAL DE SANT CELONI, FUNDACIÓ PRIVADA	0,0	1,31	0,00	317,2	214,2	31,5	2.120	2.225	46,9	79,7
CENTRE MÈDIC QUIRÚRGIC DE REUS, S.A. (SAGESSA)	10,5	13,21	17,16	209,3	181,7	47,8	2.085	1.978	66,9	91,2
TORTOSA SALUT, SL	1,8	3,74	2,06	108,0	70,2	92,6	2.314	2.294	49,6	100,0
FUNDACIÓ SANT HOSPITAL DE LA SEU D'URGELL	2,9	6,71	3,59	70,8	51,6	141,3	2.875	2.809	35,2	81,3
HOSPITAL DE CAMPDEVÀNOL	0,2	4,11	0,31	168,8	266,7	59,2	2.769	2.828	37,2	73,0
CLÍNICA SALUS INFIRMORUM	6,0	10,63	5,77	879,7	503,8	11,4	1.691	1.560	76,1	57,2
<b>Catalunya</b>	<b>-0,3</b>	<b>1,87</b>	<b>-0,39</b>	<b>134,9</b>	<b>99,8</b>	<b>74,2</b>	<b>2.461</b>	<b>2.628</b>	<b>38,4</b>	<b>92,5</b>

INC: Informació no comparable

**Docència. Hospitals del SISCAT, 2016**

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de medicina (MIR) que han triat un hospital SISCAT	Mitjana de l'ordre dels tres primers residents d'infermeria que han triat un hospital SISCAT	Mitjana de l'ordre dels tres primers residents de farmacologia que han triat un hospital SISCAT
1	Hospital Universitari de Bellvitge	29	9.567	169
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	190	547	190
	Hospital Clínic	23	41	76
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	85	434	78
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	63	105	51
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	897	596	-
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	1.093	468	193
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	390	652	185
	Hospital Mútua de Terrassa	1.678	579	209
	Hospital de Sabadell	382	299	206
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	180	608	94
	Hospital Universitari Sagrat Cor	1.327	1.060	-
	Hospital General de Catalunya	-	-	-
3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	2.922	390	-
	Centre Hospitalari (Althaia)	2.294	717	-
	Hospital de Terrassa	2.260	473	-
	Hospital General de Vic	3.731	647	-
	Hospital General de Granollers	2.550	669	191
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	6.796	-	-
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1.722	-	-
	Hospital d'Igualada del CSA	3.425	800	-
	Hospital de Mataró	2.746	3.504	116
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	2.829	269	-
4	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	-	-	-
	Hospital de Figueres	-	714	-
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	3.130	-	-
	Hospital de Palamós	-	704	-
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	-	697	-
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	-	-	-
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	3.570	-	-
	Hospital Santa Caterina	-	658	-
	Hospital Santa Maria	-	1.046	-
1m	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues Ll)	1.086	278	-
	Fundació Puigvert - IUNA	807	-	-
<b>Catalunya</b>		<b>17</b>	<b>29</b>	<b>14</b>

**Indicadors TIC. Hospitals del SISCAT, 2016**

Nivell*	Unitat Proveïdora	Entitat Proveïdora	Ample de banda a Xarxa Ticsalut*	Serveis de teleconsulta*	Serveis de telemonitoratge*	Serveis de telediagnòstic*	Publicacions HC3	Està connectat a IS3	
1	Hospital Universitari de Bellvitge	Institut Català de la Salut	> 100Mb	No	No	Sí	1.135.271	Sí	
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	Institut Català de la Salut	> 100Mb	Sí	Sí	Sí	718.517	Sí	
	Hospital Clínic	Hospital Clínic i Provincial Barcelona	> 50 Mb a ≤ 100Mb	-	-	-	1.226.302	Sí	
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Fund. Gestió Hosp. Sta Creu i St Pau	> 50 Mb a ≤ 100Mb	-	-	-	703.452	Sí	
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	Institut Català de la Salut	> 100Mb	Sí	No	No	2.323.572	Sí	
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	Institut Català de la Salut	> 100Mb	Sí	No	Sí	904.292	Sí	
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	Institut Català de la Salut	> 100Mb	No	No	Sí	1.315.048	Sí	
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	Institut Català de la Salut	> 100Mb	No	No	No	794.047	Sí	
	Hospital Mútua de Terrassa	Mútua de Terrassa - MPSAPF	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	687.520	Sí	
	Hospital de Sabadell	Corporació sanitària Parc Taulí Sabadell	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	946.540	Sí	
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona	> 50 Mb a ≤ 100Mb	Sí	Sí	No	464.137	Sí	
	Hospital Universitari Sagrat Cor	Clínica de Sabadell, SLU	-	-	-	-	88.824	Sí	
	3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	Institut Català de la Salut	> 50 Mb a ≤ 100Mb	Sí	Sí	Sí	790.511	Sí
Centre Hospitalari (Althaia)		Althaia xarxa assistencial de Manresa	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	670.295	Sí	
Hospital de Terrassa		Consorci Sanitari de Terrassa	> 100Mb	Sí	No	Sí	558.587	Sí	
Hospital General de Vic		Consorci Hospitalari de Vic	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	339.419	Sí	
Hospital General de Granollers		Fund.Privada Hospital-Asil de Granollers	> 50 Mb a ≤ 100Mb	Sí	No	Sí	514.751	Sí	
Fundació Hospital Residència Sant Camil		Consorci sanitari del Garraf	-	-	-	-	354.595	Sí	
Hospital Universitari Sant Joan de Reus		Hospital Sant Joan de Reus, SAM	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	No	Sí	160.907	Sí	
Hospital d'Igualada del CSA		Consorci sanitari Anoia	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	252.373	Sí	
Hospital de Mataró		Consorci sanitari Maresme	> 100Mb	Sí	No	Sí	675.390	Sí	
CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisés Broggi		Consorci Sanitari Integral	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	690.790	Sí	
4		Hospital Sant Llorenç de Viladecans	Institut Català de la Salut	> 100Mb	No	No	Sí	662.774	Sí
		Clínica Girona	Clínica Girona, SA	≤ 2 Mb	No	No	No	3.713	No
		Clínica Salus Infirmorum	Relig. San José Clínica Salus Infirmorum	-	-	-	-	4.091	No
	Hospital de Figueres	Fundació Salut Empordà	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	301.453	Sí	
	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Fundació Privada Hospital Esperit Sant	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	224.500	Sí	
	Hospital de Palamós	Fundació Hospital de Palamós	> 4 Mb a ≤ 8 Mb	No	No	Sí	-	No	
	HG Parc Sanitari S. Joan Déu - S. Boi Ll	Parc Sanitari Sant Joan de Déu	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	680.148	Sí	
	Hospital de Sant Celoni	Hospital de Sant Celoni Fundació Privada	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	62.262	Sí	
	Hospital Municipal de Badalona	Badalona Serveis Assistencials, SA	> 50 Mb a ≤ 100Mb	Sí	Sí	Sí	107.029	Sí	
	Hospital Comarcal de Sant Bernabé	Hospital Sant Bernabé	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	115.894	Sí	
	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	Corporació de salut Maresme i Selva	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	Sí	No	Sí	1.536.189	Sí	
	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	F. H. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	149.950	Sí	
	Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	Fund. Hosp. Sant Joan de Déu -Martorell-	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	No	304.014	Sí	
	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	269.933	No	
	Hospital Sant Rafael	Hospital Sant Rafael - HHSCJ	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	58.918	Sí	
	Hospital Santa Caterina	Institut d'Assistència Sanitària	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	258.990	Sí	
	Hospital Santa Maria	Gestió de Serveis Sanitaris	> 50 Mb a ≤ 100Mb	Sí	No	No	180.634	Sí	
	Pius Hospital de Valls	Gestió Pius Hospital de Valls, SA	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	61.889	Sí	
	Hospital Plató	Hospital Plató Fundació Privada	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	151.388	Sí	
	Clínica de Ponent	Clínica Terres de Ponent, SL	> 4 Mb a ≤ 8 Mb	No	No	Sí	5.494	No	
	Clínica Terres de l'Ebre	Tortosa salut, SL	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	No	Sí	9.217	No	
	Hospital de Mollet	Fundació Sanitària de Mollet	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	347.118	Sí	
	Hospital Comarcal d'Amposta	Hospital Comarcal d'Amposta, SAM	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	No	Sí	31.620	Sí	
	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Consorci Sanitari Alt Penedès	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	219.229	Sí	
	Centre MQ Reus	Centre MQ Reus, SA	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	No	Sí	1.704	No	
	Hospital del Vendrell	Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	281.541	No	
	Clínica del Vallès	Clínica de Sabadell, SLU	-	-	-	-	17.771	No	
	4a	Espitau Val d'Aran	Aran Salut, servicis assistencials int.	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	No	No	Sí	4.912	No
		Hospital de Campdevàrol	Fundació Privada Hospital de Campdevàrol	> 10 Mb a ≤ 50 Mb	Sí	No	Sí	82.460	Sí
		Fundació Sant Hospital	Fundació Sant Hospital	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	No	70.294	Sí
		Hospital Comarcal Móra d'Ebre	Gestió Comarcal Hospitalària, SA	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	No	Sí	18.609	Sí
		Hospital Comarcal del Pallars	Gestió de Serveis Sanitaris	> 100Mb	Sí	No	Sí	57.016	Sí
1m	Hospital de Cerdanya	Aect - Hospital de la Cerdanya	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	80.326	Sí	
	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues Ll)	Hospital San Juan de Dios - OHSJDPAB	> 2 MB a ≤ 4 MB	Sí	Sí	Sí	438.948	Sí	
1m	Fundació Puigvert - IUNA	Fundació Puigvert Iuna	> 50 Mb a ≤ 100Mb	No	No	Sí	195.417	Sí	
	Institut Guttman	Fundació Institut Guttman	> 100Mb	Sí	Sí	Sí	-	No	
	ICO l'Hospitalet de Llobregat	Institut Català d'Oncologia	> 100Mb	Sí	No	Sí	119.284	Sí	
	ICO Girona	Institut Català d'Oncologia	> 100Mb	Sí	No	Sí	46.325	No	
	ICO Badalona	Institut Català d'Oncologia	> 100Mb	Sí	No	Sí	42.038	Sí	
<b>Catalunya</b>			<b>90(&gt;10MB)</b>	<b>35,4</b>	<b>12,5</b>	<b>75,0</b>	<b>23.518.232</b>	<b>80,3</b>	

\* Són indicadors segons la seva entitat proveïdora





Observatori del Sistema de Salut  
de Catalunya (OSSC)

Agència de Qualitat i Avaluació  
Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (2a planta)

08005 Barcelona

Tel. 93 551 39 00

Fax. 93 551 75 10

<http://aquas.gencat.cat>

<http://observatorisalut.gencat.cat>

# Central de Resultats 2016



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Agència de Qualitat  
i Avaluació Sanitàries de Catalunya