

Guia per a la introducció de dades SIAEC

Sistema d'informació d'atenció especialitzada de Catalunya (SIAEC)

Maig, 2025



**Generalitat
de Catalunya**

Coordinació:

Robert Langarita Rivas, cap del Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Autors:

Sergi Mendoza Funes, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Raül Quilez Blesa, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Alguns drets reservats

© 2025, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



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

La llicència es pot consultar a la [pàgina web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Direcció General de Planificació en Salut.

3a edició:

Barcelona, maig de 2025.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut.

DOI:

10.62727/DSalut./11351/1736.3

Disseny de plantilla accessible 1.09.
Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

Introducció	4
1 Recomanacions i errors comuns	5
1.1 Mòdul A1 (filiació)	5
1.2 Mòdul A2 (oferta assistencial)	5
1.3 Mòdul B1 (dotació de l'hospital)	5
1.4 Mòdul C (personal)	6
1.5 Mòdul F1 (activitat en hospitalització)	6
1.6 Mòdul F2 (activitat en consultes)	6
1.7 Mòdul H1 (activitat al servei d'urgències)	8
1.8 Mòdul H2 (activitat quirúrgica)	8
1.9 Mòdul H3 (altres àrees d'activitat)	8
1.10 Mòdul H4 (activitat obstètrica)	9
1.11 Mòdul I (activitat assistencial segons el règim econòmic dels pacients)	9
1.12 Mòdul J1 (compres i despeses)	9
1.13 Mòdul J2 (inversions realitzades a l'any)	9
1.14 Mòdul K (ingressos econòmics)	9
1.15 Mòdul I / mòdul K	12

Introducció

Aquest document pretén ser una guia útil per l'acompliment de les dades de l'estadística SIAEC (antiga EESRI) i dona resposta a diferents dubtes que es poden plantejar. S'exposen de forma resumida una sèrie d'indicacions i recomanacions per al moment de recopilar dades del centre i introduir-les al qüestionari.

Per elaborar el document ens hem basat en les consultes realitzades al Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica (SGAIPE) i els errors habituals detectats en la validació de les dades que es realitza de cada centre. L'estructura de la guia segueix els mòduls del qüestionari, i de cada mòdul hi ha alguna definició o alguna recomanació.

1 Recomanacions i errors comuns

1.1 Mòdul A1 (filiació)

- Cal indicar les dades del gerent de l'any actual a efectes de notificacions.
- Cal indicar el nom de la persona responsable de l'acompliment de l'enquesta i el correu electrònic de contacte; serà la persona amb la qual el SGAPE contactarà per realitzar la validació interanual (estudi de les diferències de les dades actuals amb les de l'any anterior).
- Cal indicar el nom de l'entitat gestora i el NIF.
- Variable "finalitat":
 - o Centres sociosanitaris: "hospital de mitjana i llarga estada"
 - o Centres psiquiàtrics: "hospital de salut mental i tractament de toxicomanies"
- Si el centre té llits tant sociosanitaris com psiquiàtrics, cal considerar el centre segons el 80% del tipus de llit que tingui.
- Variable "centres extrahospitalaris": no s'han de considerar els centres d'atenció primària (CAP) ni els centres d'atenció primària en salut mental (CSMA, adults, i CSMIJ, infantil i juvenil).
- Els centres que formen part d'un complex de diversos hospitals, s'ha de posar el nom del complex (fundació, consorci, societat, etc.), el codi, el nom i el nombre de llits en funcionament dels centres que en formen part.
- Es important informar els centres hospitalaris que formen part del complex i la declaració de quins centres està inclosa en aquest qüestionari.

1.2 Mòdul A2 (oferta assistencial)

Cal marcar l'oferta assistencial de la qual es disposi d'activitat. En cas que es deixi alguna oferta assistencial sense marcar, no permet introduir el nombre de professionals d'aquella especialitat al mòdul C (personal)

1.3 Mòdul B1 (dotació de l'hospital)

Cal indicar els llits sociosanitaris concertats amb el Servei Català de Salut (SCS).

1.4 Mòdul C (personal)

- No s'ha d'incloure el personal destinat a llits de residència assistida.
- Si al mòdul A1 no s'han introduït "centres extrahospitalaris dependents de l'hospital" no es pot introduir la variable "personal exclusivament en centres extrahospitalaris".
- Variable "llevadores": cal introduir si atenen parts, si només fan consultes cal introduir-les com a personal d'infermeria.

1.5 Mòdul F1 (activitat en hospitalització)

- Variable "llits en funcionament": no s'han de considerar els llits de residència assistida, ni llits d'urgències, ni bressols normals. Cal considerar la mitjana de llits anuals.
- Variable "estada": inclou la pernoctació i l'àpat. El nombre d'estades ha de ser coherent amb el nombre de llits.
- Variable "altes": **NO** s'han d'incloure les altes per CMA en les "altes per cirurgia".
- A la variable "altes finals" de l'hospital se li resta automàticament les "altes interserveis".
- Atenció: alguns centres sociosanitaris i psiquiàtrics només disposen d'un únic servei, per tant no tenen altes interservei.
- Variable "llits de neonatologia": s'han de comptabilitzar així com també l'activitat ("altes" i "estades").
- Els llits de subaguts o postaguts en centres sociosanitaris: s'han d'introduir com a "altres: llits subaguts" o "altres: llits postaguts" i no incloure'ls com a llits sociosanitaris en el mòdul B1.

1.6 Mòdul F2 (activitat en consultes)

El mòdul de consultes ha d'informar de les visites realitzades per metges a pacients no ingressats al centre. No s'han d'incloure les visites per cures d'infermeria, ni visites del servei de farmàcia, ni visites realitzades per fisioterapeutes, ni visites realitzades per psicòlegs.

- Consultes de “rehabilitació”: són consultes realitzades per un metge rehabilitador, no sessions de rehabilitació ni visites realitzades per fisioterapeutes.
- Consultes a “altres”: només per consultes que no es poden redistribuir en les altres especialitats.
- Consultes de “pediatria”: inclou consultes de cirurgia pediàtrica i neonatologia.
- Consultes “d’obstetrícia-ginecologia”: no s’han de posar les visites realitzades per llevadores.
- Visites de “preanestèsia”: el nombre de visites totals de preanestèsia hauria de ser molt similar al nombre de primeres visites.
- Tant al mòdul F2 (activitats en consultes) com al mòdul I (règim econòmic), es demanen el nombre de consultes realitzades al centre. Els camps corresponents a *Primeres consultes* i *Consultes totals*, tant dels hospitals com dels centres extrahospitalaris, es refereixen **només a les consultes presencials** realitzades. **En cap cas** s’han de sumar al camp de *Consultes totals* les consultes presencials i les telemàtiques.

F2 ACTIVITATS EN CONSULTES					
Hospital			Centres extrahospitalaris dependents		
Primeres consultes	Consultes totals	Telemàtiques	Primeres consultes	Consultes totals	Telemàtiques
Aparell digestiu:					
Cardiologia:					
Dermatologia:					
Psiquiatria:					
Neurologia:					
Reste d'especialitats mèdiques:					
Cirurgia general:					
digestiva:					
Cirurgia ortopèdica i traumatològica:					
Ginecologia (inclou obstetrícia):					
Oftalmologia:					
Otorrinolaringologia:					
Urologia:					
Reste d'especialitats quirúrgiques:					
Pediatria:					
Rehabilitació:					
Preanestèsia:					
C. pal·liatives, can. i llarga estada:					
Altres:					
TOTAL DE CONSULTES:					

Només visites presencials

Només visites presencials

- Al mòdul I, les *consultes totals* també es refereixen a **consultes presencials**, i el total ha de coincidir amb la suma de *consultes totals* dels hospitals i centres extrahospitalaris del mòdul F2.

Mòdul 1. RÈGIM ECONÒMIC		Altres	Estades	Hospital de dia	Consultes totals	CMA	Urgències	Hospitalització a domicili (visites)	Hospitalització a domicili (pacients)
Particulars:									
Asseguradores privades:									
CatSalut:									
Sistema Nacional de Salut:									
Altres entitats públiques(*):									
Mutualitats de funcionaris:									
Mutues d'accidents de treball:									
Convenis internacionals:									
Asseguradores d'accidents de trànsit:									
Altres:									
TOTAL:									

(*) Inclou ICASS

Ha de ser igual a les consultes totals d'hospitals i centres extrahospitalaris del mòdul l'F2

1.7 Mòdul H1 (activitat al servei d'urgències)

- Variable “altres d'urgències”: cal incloure totes les urgències així com també les urgències superiors a 24 hores.
- Variable “trasllats des d'urgències”: pacients atesos al servei d'urgències que són traslladats a un altre centre

1.8 Mòdul H2 (activitat quirúrgica)

- Cal diferenciar entre intervencions “urgents” i “programades”.
- Cal diferenciar entre “cirurgia major ambulatoria (CMA)” i “resta d'intervencions sense ingrés”
- Per posar activitat quirúrgica en “altres” cal marcar al mòdul A2 “oferta assistencial” el “U.900. Altres unitats assistencials”. S'han d'incloure dades només si no es poden redistribuir en les altres especialitats.

1.9 Mòdul H3 (altres àrees d'activitat)

Cal incloure l'activitat realitzada en el mateix hospital i als centres extrahospitalaris dependents introduïts en el mòdul A1.

- Pacients totals: conjunt de pacients ingressats o en règim ambulatori atesos durant un any.
- Sessió: conjunt de tractaments practicats en un dia a un pacient.
- Hospitalització a domicili: alternativa externa a l'hospital, destinada a pacients que han estat tractats a l'hospital en la fase primària de la seva malaltia i que poden anar al seu domicili, encara que necessiten control domiciliari d'un equip constituït per personal de l'hospital. Es pot introduir hospitalització domiciliària postquirúrgica i l'activitat de PADES si depèn

directament de l'hospital declarant. No s'ha d'incloure la diàlisi domiciliària ni les urgències domiciliàries.

1.10 Mòdul H4 (activitat obstètrica)

De total de “nadons vius” cal especificar els “nadons vius amb un pes en néixer inferior a 2.500 g”.

1.11 Mòdul I (activitat assistencial segons el règim econòmic dels pacients)

Dades en “altres”: només quan no es pot redistribuir en altres règims.

1.12 Mòdul J1 (compres i despeses)

- No s'han d'incloure les despeses dels llits de residència assistida.
- Les dades d'aquest apartat es refereixen a l'exercici de l'any declarat en funció del Pla general de comptabilitat (Reial decret 1514/2007) per als centres d'assistència sanitària.
- La font d'informació ha de ser la comptabilitat del centre. En el cas que l'hospital no tingui una comptabilitat absolutament separada de la de l'entitat de la qual depengui, cal imputar al centre la despesa corresponent, amb independència de qui la pagui.
- Els comptes d'aquest apartat, exceptuant el 68 i 69, han de recollir els compromisos de pagament adquirits durant l'any pels conceptes a què es refereixen, amb independència de quan es paguin o de quan els elements adquirits siguin utilitzats per l'hospital.

1.13 Mòdul J2 (inversions realitzades a l'any)

- Variable “total inversions a l'any”: valor de la inversió realitzada durant l'any corrent, encara que la seva vida útil inclogui diversos exercicis i que no es pagui totalment durant aquest període. Si no han fet cap inversió, posar 1 euro per validar.
- Cal introduir el “total del balanç (actiu)”.

1.14 Mòdul K (ingressos econòmics)

- No s'hi ha d'incloure els ingressos econòmics dels llits de residència assistida.

- S'ha diferenciar el tipus d'activitat per la qual es reben els ingressos: hospitalització, consultes externes, cirurgia major ambulatoria (CMA), hospital de dia, urgències i hospitalització a domicili.
 - o **Hospitalització:** cal incloure ingressos econòmics rebuts per la prestació de serveis d'hospitalització.
 - o **CMA:** ingressos econòmics per l'activitat de cirurgia major ambulatoria (altes per CMA).
 - o **Urgències:** cal incloure tots els ingressos pel servei d'urgències, en cas d'hospitals aïllats cal incloure també ingressos pel manteniment del dispositiu d'urgències.
 - o **Hospital de dia:** cal incloure ingressos econòmics per tècniques, tractaments i procediments específics (TTPE), en què s'inclou: hospital de dia, cirurgia menor ambulatoria (resta d'intervencions sense ingrés), els serveis específics, tractaments i proves diagnòstiques que requereixen dispositius específics per a la prestació [Ex.: diàlisi hospitalària, medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA), etc.]
- **Consultes externes:** cal incloure ingressos econòmics per consultes externes.
- **Hospitalització a domicili:** ingressos econòmics per l'hospitalització a domicili postquirúrgica i PADES (si depèn directament de l'hospital).

Règims econòmics pels quals es reben ingressos per la prestació de serveis:

700. Prestació de serveis a particulars: ingressos econòmics derivats de serveis prestats a malalts que paguen directament a l'hospital sense intermediaris.

701. Concertats per entitats asseguradores privades:

701.1. Asseguradores d'assistència sanitària i malaltia: facturació produïda a entitats asseguradores privades (de salut, d'esports, escolar, etc.).

701.2. Accidents de trànsit: facturació produïda a entitats asseguradores de trànsit.

702. Mútues d'accidents de treball i entitats públiques de la Seguretat Social: facturació produïda com a contraprestació dels serveis assistencials prestats a

pacients en què la responsabilitat del pagament és per a mútues d'accidents de treball i empreses públiques de la Seguretat Social.

704. Concertats amb entitats i organismes del Sistema Nacional de Salut: ingressos derivats de serveis prestats a pacients per compte d'una entitat o organisme públic estatal o per compte del servei sanitari transferit a altres comunitats autònomes (exclosos el Servei Català de la Salut, l'ICS i l'ICASS) i dels ingressos derivats per pacients atesos per convenis internacionals.

705.1. Finançament directe del Servei Català de la Salut i altres empreses públiques: ingressos econòmics derivats de serveis prestats a pacients que són atesos a l'hospital per compte del Servei Català de la Salut.

705.2. Finançament directe d'asseguradores privades i mútues d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social: només es pot emplenar en el cas que els centres siguin mútues d'accidents de treball i malalties professionals o asseguradores privades i actuïn com autoasseguradores per als seus pacients.

706. Procedent d'altres entitats o organismes públics: ingressos econòmics derivats dels serveis prestats a pacients que són atesos per compte d'altres d'entitats o mutualitats de funcionaris (ISFAS, Ministeri de Justícia, MUFACE, MUNPAL, PAMEM, etc.). S'hi inclou la part de llarga estada concertada amb l'ICASS.

708. Bonificacions: descomptes, bonificacions i rebaixes realitzades fora de la factura, com ara ajuts al pagament de la factura per indicació social o per pactes en la prestació de serveis assistencials. Aquest compte minvarà el saldo dels ingressos totals.

709. Altres ingressos per prestació de serveis: ingressos econòmics facturats a altres entitats no recollides en els epígrafs anteriors, s'hi inclouen ingressos per objectius, programes de salut i docència i investigació.

74. Subvencions, donacions i llegats a l'explotació: són els que rep l'hospital a fons perdut, per fer front a les despeses de funcionament, ja sigui de les administracions públiques (compte 740) com d'empreses i particulars (compte 741); és a dir, subvencions que financen els dèficits d'explotació. No s'han d'incloure les destinades a finançar inversions.

7X. Resta de vendes i ingressos: ingressos que rep l'hospital i que no s'inclouen en cap dels apartats anteriors

1.15 Mòdul I / mòdul K

El mòdul K està directament relacionat amb el mòdul I, és a dir, si se selecciona activitat assistencial a càrrec d'un determinat règim econòmic (mòdul I) hi ha d'haver ingressos econòmics a càrrec del règim econòmic que ha prestat el servei (mòdul K) segons el tipus d'activitat (hospitalització, CMA, urgències, consultes i hospital de dia).

Ex: Si se selecciona activitat assistencial "d'urgències" a "càrrec d'entitats d'asseguradores privades" (mòdul I) s'ha de seleccionar "ingressos econòmics per urgències" a càrrec "d'assegurances d'assistència sanitària i malaltia" (mòdul K).