

Glossari de les variables del qüestionari EESRI

Estadística d'establiments sanitaris amb règim d'internament

(Actualitzat el 24.05.2022)



Sumari

1	Introducció	3
2	Mòdul A. Dades identificatives	4
2.1	A1. Filiació	4
2.2	A2. Oferta assistencial.....	8
3	Mòdul B. Dotació	18
3.1	B1. Dotació de l'hospital	18
3.2	B2. Dotació tecnològica en funcionament	21
4	Mòdul C. Personal	22
5	Mòdul D. Personal en formació	26
6	Mòdul E. Serveis contractats pel centre	28
7	Mòdul F. Activitat assistencial	28
7.1	F1. Activitat en hospitalització	28
7.2	F2. Activitat en consultes.....	31
8	Mòdul G. Activitat en serveis centrals	33
9	Mòdul H. Activitat en altres àrees.....	34
9.1	H1. Activitat al servei d'urgències (hospital).....	34
9.2	H2. Activitat quirúrgica.....	34
9.3	H3. Altres àrees d'activitat.....	35
9.4	H4. Activitats obstètriques	37
10	Mòdul I. Activitat assistencial segons el règim econòmic dels pacients	38
11	Mòdul J. Despeses corrents	39
11.1	J1. Compres i despeses	39
11.2	J2. Inversions realitzades durant l'any	43
12	Mòdul K. Ingressos corrents.....	44

1 Introducció

L'Estadística d'establiments sanitaris amb règim d'internament (EESRI) va ser implantada per l'Ordre de la Presidència del Govern espanyol de 18 de maig de 1973 per recollir informació sobre l'estructura, la dotació i l'activitat del conjunt dels centres hospitalaris. Forma part de l'estadística oficial de la Generalitat de Catalunya i de la del Govern espanyol, i per aquest motiu és de compliment obligat per a tots els centres que tenen activitat al conjunt de l'Estat.

Des de l'any 1980, la gestió de la recollida d'informació, la validació i l'anàlisi de les dades dels centres autoritzats i situats a Catalunya la du a terme el Departament de Salut.

El qüestionari conté 1.328 variables, agrupades en 11 mòduls (del mòdul A al K, dividits en submòduls), cada un dels quals constitueix una unitat temàtica segons el contingut:

- Mòdul A. Dades identificatives
 - A1. Filiació
 - A2. Oferta assistencial
- Mòdul B. Dotació
 - B1. Dotació de l'hospital
 - B2. Dotació tecnològica en funcionament
- Mòdul C. Personal
- Mòdul D. Personal en formació
- Mòdul E. Serveis contractats pel centre
- Mòdul F. Activitat assistencial
 - F1. Activitat en hospitalització
 - F2. Activitat en consultes
- Mòdul G. Activitat en serveis centrals
- Mòdul H. Activitats en altres àrees
 - H1. Activitat al servei d'urgències (hospital)
 - H2. Activitat quirúrgica
 - H3. Altres àrees d'activitat
 - H4. Activitat obstètrica
- Mòdul I. Activitat assistencial segons el règim econòmic dels pacients
- Mòdul J. Despeses corrents
 - J1. Compres i despeses
 - J2. Inversions realitzades a l'any
- Mòdul K. Ingressos corrents

L'objectiu d'aquest document és definir els conceptes de les variables utilitzades en el qüestionari.

Les fonts d'aquest document són, d'una banda, el Manual de definiciones estadísticas de centros sanitarios de atención especializada en internamiento del

Ministerio de Sanidad y Política Social, i, de l'altra, el Departament de Salut i el Servei Català de la Salut (SCS) per a les adaptacions a les especificitats del qüestionari de la nostra comunitat autònoma.

L'Estadística s'ha d'aplicar a aquells centres sanitaris que compleixin les característiques de trobar-se autoritzats com a hospitals (Categoria C.1) de l'RD 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris.

La unitat declarant és amb caràcter general el centre autoritzat com a hospital segons l'RD 1277/2003. Al qüestionari, s'hi inclou la informació de recursos, oferta de serveis, activitat i despesa de tots els centres que en depenen. Es considera que altres centres són dependents de l'hospital quan tenen unitat de gestió i pressupost conjunt.

En el cas de complexos o consorcis hospitalaris en què no es pugui desagregar la informació d'activitat i despesa dels diferents centres que els integren, es pot realitzar un únic qüestionari per als centres inclosos en el complex o consorci, i s'ha d'especificar quins centres declaren informació com a part d'aquest.

2 Mòdul A. Dades identificatives

2.1 A1. Filiació

Codi del centre: codi de la unitat declarant que té en el Registre de centres autoritzats (creat per l'ORDRE de 9 d'agost de 1989, de creació del Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General d'Ordenació i Planificació Sanitària).

Aquest camp està associat al del nom del centre i s'omple automàticament quan se selecciona el nom del centre.

Finalitat: s'hi indica el tipus de centre sanitari (seguint l'RD 1277/2003).

C.1. Hospitals (centres amb internament)

C.1.1. Hospitals generals

C.1.2. Hospitals especialitzats

En aquest cas, s'ha d'assenyalar l'orientació bàsica dels centres:

- Infants
- Oncològics
- Maternoinfants
- Altres centres amb internament
- Altres

C.1.3. Hospitals de mitjana i llarga estada

C.1.4. Hospitals de salut mental i tractament de toxicomanies

C.1.90. Altres centres amb internament

C.1. Hospitals (centres amb internament): centres sanitaris destinats a l'assistència especialitzada i continuada de pacients en règim d'internament (com a mínim una nit), la finalitat principal dels quals és el diagnòstic o tractament dels malalts ingressats, sense perjudici que també prestin atenció ambulatoriament.

C.1.1. Hospitals generals: hospitals destinats a l'atenció de pacients afectats de diversa patologia i que disposen d'àrees de medicina, cirurgia, obstetrícia i ginecologia i pediatria. També es considera general quan, encara que falti alguna d'aquestes àrees o que estigui escassament desenvolupada, no es concentri la major part de la seva activitat assistencial en una àrea determinada.

C.1.2. Hospitals especialitzats: hospitals dotats de serveis de diagnòstic i tractament especialitzats que dediquen la seva activitat fonamental a l'atenció de determinades patologies o de pacients d'un determinat grup d'edat o amb característiques comunes.

C.1.3. Hospitals de mitjana i llarga estada: hospitals destinats a l'atenció de pacients que necessiten cures sanitàries –en general de baixa complexitat– per processos crònics o perquè tenen reduït el grau d'independència funcional per a la activitat quotidiana, però que no es poden proporcionar en el seu domicili, i requereixen un període prolongat d'internament.

C.1.4. Hospitals de salut mental i tractament de toxicomanies: hospitals destinats a proporcionar diagnòstic, tractament i seguiment de la malaltia als pacients que necessiten ser ingressats i que pateixen malalties mentals o trastorns derivats de les toxicomanies.

C.1.90. Altres centres amb internament: hospitals que no s'ajusten a les característiques de cap dels grups anteriors o que reuneixen les de més d'un.

Titular de la gestió: persona física o jurídica que exerceix domini o jurisdicció jeràrquica o funcional més immediata sobre l'establiment sanitari independentment de la seva forma de gestió.

S'utilitza el marc metodològic del SEC-95 (sistema de comptes europeu) que distingeix entre sector públic i sector privat.

El SEC-95 estableix que un productor públic és aquell que està controlat per les administracions públiques. En el cas de les ISFL (institucions sense afany de lucre), un productor públic és una ISFL que està controlada i finançada principalment per les administracions públiques. Tots els altres productors són productors privats.

En cas de dubte, en el criteri anterior, la titularitat de la gestió la determinarà l'entitat que aporti més finançament.

La titularitat de la gestió pot ser de:

- Seguretat Social
- Servei Català de la Salut
- Institut Català de la Salut
- Generalitat de Catalunya
- Municipal
- Diputació
- Fundació pública
- Consorci
- Altres públics
- Fundació privada
- Creu Roja
- Associacions
- Mútua laboral no integrada a la Seguretat Social
- Mútua patronal d'accidents de treball
- Mútua de previsió social
- Cooperativa (sense ànim de lucre)
- Cooperativa (amb ànim de lucre)
- Església
- Altres entitats sense ànim de lucre
- Altres entitats d'assegurança lliure
- Societat
- Empresa individual

Forma jurídica: diferents formes organitzatives de gestió directa o indirecta de centres i serveis sanitaris a través de qualssevol entitats admeses en dret.

- Gestió directa (tradicional en les institucions d'SS)
- Ens públic
- Empresa pública
- Fundació pública
- Consorci
- Concessió
- Cooperativa
- Fundació privada
- Societats mercantils
- Societats individuals
- Comunitat de béns
- Altres

Acreditació docent: si el centre es troba acreditat per oferir formació sanitària especialitzada de postgrau.

Els hospitals poden classificar-se en funció de la seva relació amb la cobertura de l'assistència sanitària del Sistema Nacional de Salut en dues categories:

- **Hospitals públics i privats (segons concert):** aquesta agrupació correspon a la font de finançament en què recau majoritàriament la seva activitat. Es basa en l'existència o no d'un acord econòmic entre un òrgan públic finançador (l'SCS) i una entitat proveïdora o un centre hospitalari, per tal que aquest últim presti serveis assistencials d'hospitalització.
- **Públics:** es consideren els hospitals que tenen algun concert amb l'SCS, tot i que també poden tenir alguna activitat no concertada.

Atenent al criteri de pertinença a l'SNS segons l'origen del finançament, a partir del 2010 els hospitals de mútues d'accidents de treball finançats per la Seguretat Social (MATEPS) també estan inclosos en aquesta categoria.

- **Privats:** es consideren els centres que no disposen de cap concert estable amb l'SCS, tot i que poden tenir alguna activitat concertada ocasionalment.
- **Tipus de concert i d'atenció.** Els hospitals que tenen algun tipus de concert amb l'SCS s'han agrupat segons el tipus de concert i/o la seva activitat d'hospitalització i s'han considerat com:
 - **Aguts:** centres que tenen concert d'aguts, tot i que, a més, poden tenir algun altre tipus de concert (socio sanitari i/o psiquiàtric). Corresponen als centres hospitalaris d'aguts del SISCAT (Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya).
 - **Socio sanitari:** centres que tenen bàsicament concert socio sanitari i exclusivament activitat socio sanitària. Són espais assistencials dotats de l'estructura i del personal necessaris per atendre pacients amb necessitats mixtes, sanitàries i socials. Aquesta atenció es presta a través de serveis d'internament, atenció ambulatoria diürna socio sanitària i mitjançant equips de valoració i de suport
 - **Psiquiàtric:** centres que tenen bàsicament concert psiquiàtric i exclusivament activitat psiquiàtrica.
 - **Socio sanitari i/o psiquiàtric:** centres que tenen concert i activitat tant socio sanitària com psiquiàtrica o ambdues.

Els hospitals sense concert amb l'SCS, s'han considerat d'aguts, socio sanitaris i/o psiquiàtrics en funció del tipus d'assistència a la qual dediquen el 80% o més dels seus llits en funcionament.

Centres extrahospitalaris dependents de l'hospital

Un centre es considera dependent de l'hospital quan tots dos tenen el pressupost conjunt i el mateix NIF. S'ha d'indicar el nom, l'adreça, el codi i l'activitat principal dels centres vinculats a l'hospital.

2.2 A2. Oferta assistencial

L'oferta assistencial dels centres sanitaris indicats anteriorment pot estar integrada per un o diversos dels següents serveis o unitats assistencials (definicions de l'annex II de l'RD 1277/2003):

-U.1 Medicina general/de família: unitat assistencial en la qual un metge especialista en medicina familiar i comunitària és responsable de prestar serveis de prevenció i promoció de la salut, diagnòstic o tractament bàsics en règim ambulatori.

-U.2 Infermeria: unitat assistencial en la qual personal d'infermeria és responsable d'exercir funcions i activitats pròpies de la seva titulació.

-U.3 Infermeria obstetricoginecològica (llevadora): unitat assistencial en la qual una llevadora o llevador és responsable d'exercir funcions i activitats destinades a atendre les dones en l'embaràs, el part, el puerperi, i també els nounats.

-U.4 Podologia: unitat assistencial en la qual un especialista en podologia és responsable de prestar cures específiques pròpies de la seva titulació relacionades amb la patologia dels peus.

-U.5 Vacunació: unitat assistencial on personal sanitari conserva i administra vacunes, les funcions de custòdia i conservació de les quals estan sota la responsabilitat d'un farmacèutic.

-U.6 Al·lèrgologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en al·lèrgologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de la patologia produïda per mecanismes immunològics, especialment d'hipersensibilitat.

-U.7 Cardiologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cardiologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de les malalties cardiovasculars.

-U.8 Dermatologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en dermatologia medicoquirúrgica i venereologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia relacionada amb la pell i els teixits annexos.

-U.9 Aparell digestiu: unitat assistencial en la qual un metge especialista en aparell digestiu és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia digestiva.

-U.10 Endocrinologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en endocrinologia i nutrició és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia relacionada amb el sistema endocrí, així com del metabolisme i de les conseqüències patològiques derivades de les seves alteracions.

-U.11 Nutrició i dietètica: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, s'encarrega de l'adequada nutrició dels pacients ingressats i dels que requereixen continuar el tractament després de l'ingrés.

-U.12 Geriatria: unitat assistencial en la qual un metge especialista en geriatria és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de la patologia derivada de l'edat avançada.

-U.13 Medicina interna: unitat assistencial en la qual un metge especialista en medicina interna és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament mèdic de pacients afectats de patologia diversa.

-U.14 Nefrologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en nefrologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients amb malalties del ronyó i les vies urinàries, així com amb processos generals que poden tenir l'origen en un mal funcionament renal.

-U.15 Diàlisi: unitat assistencial en la qual un metge especialista en nefrologia és responsable que es faci el tractament amb diàlisi a pacients afectats de patologia renal.

-U.16 Pneumologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en pneumologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia respiratòria.

-U.17 Neurologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en neurologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament mèdic de pacients afectats de patologia relacionada amb el sistema nerviós central i perifèric.

-U.18 Neurofisiologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en neurofisiologia clínica és responsable de fer l'exploració funcional del sistema nerviós central i perifèric, amb finalitats de diagnòstic, pronòstic o orientació terapèutica.

-U.19 Oncologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en oncologia mèdica és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic, el tractament i el seguiment de pacients amb neoplàsies.

-U.20 Pediatria: unitat assistencial en la qual un metge especialista en pediatria i les seves àrees específiques és responsable de prestar cures específiques a pacients en edat pediàtrica, i s'encarrega de l'estudi del desenvolupament, el diagnòstic i el tractament de les seves malalties.

-U.21 Cirurgia pediàtrica: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia pediàtrica és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament en processos quirúrgics específics de l'edat infantil.

-U.22 Cures intermèdies neonatals: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en pediatria i les seves àrees específiques, es fa l'atenció del nounat d'edat gestacional superior a 32 setmanes o un pes superior a 1.500 grams amb patologia lleu que requereix tècniques especials de cures mitjanes.

-U.23 Cures intensives neonatals: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en pediatria i les seves àrees específiques, es fa l'atenció del nounat amb patologia medicoquirúrgica, amb compromís vital, que requereix mitjans i cures especials de manera continuada.

-U.24 Reumatologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en reumatologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia reumàtica.

-U.25 Obstetrícia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en obstetrícia i ginecologia és responsable de prestar l'atenció de l'embaràs, part i puerperi.

-U.26 Ginecologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en obstetrícia i ginecologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de patologia inherent a l'aparell genital femení i la mama.

-U.27 Inseminació artificial: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en obstetrícia i ginecologia, té com a finalitat la fecundació humana mitjançant la inseminació artificial amb semen fresc, capacitat o crioconservat, procedent de l'home de la parella o d'un donant, segons el cas.

-U.28 Fecundació in vitro: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en obstetrícia i ginecologia i un facultatiu amb formació i experiència en biologia de la reproducció, té per finalitat la fecundació mitjançant transferència d'embrions, transferència intratubària de gàmetes i altres tècniques afins prèviament avaluades.

-U.29 Banc de semen: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, té com a finalitat l'obtenció, l'avaluació, la conservació i la distribució de semen humà per utilitzar-lo en les tècniques de reproducció humana assistida, i que duen a terme, a més, les activitats necessàries per a la selecció i el control dels donants.

-U.30 Laboratori de semen per a capacitat espermàtica: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, du a terme l'adequació dels espermatozoides per a la funció reproductora.

-U.31 Banc d'embrions: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, s'encarrega de la crioconservació d'embrions per a transferències amb finalitats procreadores o mètodes de recerca/experimentació legalment autoritzats.

- U.32 Recuperació d'òocits:** unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, s'encarrega de la realització de les activitats necessàries per a l'obtenció i el tractament de gàmetes amb finalitats procreadores o mètodes de recerca/experimentació legalment autoritzats.
- U.33 Planificació familiar:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en obstetrícia i ginecologia és responsable de prestar serveis d'atenció, informació i assessorament relacionats amb la reproducció, la concepció i la contracepció humana.
- U.34 Interrupció voluntària de l'embaràs:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en obstetrícia i ginecologia és responsable de dur a terme la pràctica de l'avortament terapèutic i eugenèsic, en els casos legalment permesos.
- U.35 Anestèsia i reanimació:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en anesthesiologia i reanimació és responsable d'aplicar al pacient tècniques i mètodes per fer-lo insensible al dolor i protegir-lo de l'agressió abans, durant i després de qualsevol intervenció quirúrgica o obstètrica, d'exploracions diagnòstiques i de traumatismes, així com de mantenir les condicions vitals en qualsevol de les situacions esmentades.
- U.36 Tractament del dolor:** unitat assistencial en la qual un metge especialista és responsable d'aplicar tècniques i mètodes per eliminar o alleugerir el dolor, de qualsevol etiologia, al pacient.
- U.37 Medicina intensiva:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en medicina intensiva és responsable que es presti l'atenció sanitària necessària, continuada i immediata a pacients amb alteracions fisiopatològiques que han assolit un nivell de severitat tal que representen una amenaça actual o potencial per a la seva vida, però, alhora, són susceptibles de recuperació.
- U.38 Cremats:** unitat assistencial pluridisciplinària que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, atén pacients afectats per lesions produïdes per alteracions tèrmiques als teixits i que per la seva extensió, profunditat o localització són considerades greus o crítiques.
- U.39 Angiologia i cirurgia vascular:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en angiologia i cirurgia vascular és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament, mèdic i quirúrgic, de les malalties vasculars, exceptuant les cardíques i intracranials.
- U.40 Cirurgia cardíaca:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia cardiovascular és responsable de fer l'estudi i el tractament quirúrgic de patologies cardíques.
- U.41 Hemodinàmica:** unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista amb experiència en l'àmbit de l'hemodinàmica, es duen a terme processos vasculars o cardiològics intervencionistes amb finalitat diagnòstica i/o terapèutica.
- U.42 Cirurgia toràctica:** unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia toràctica és responsable de fer l'estudi i el tractament dels processos

específics que afecten la regió anatòmica del tòrax, que inclou la paret toràcica, la pleura, el pulmó, el mediastí, l'arbre traqueobronquial, l'esòfag i el diafragma.

-U.43 Cirurgia general i de l'aparell digestiu: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia general i de l'aparell digestiu és responsable de dur a terme les intervencions en processos quirúrgics relatius a patologia abdominal, de l'aparell digestiu, del sistema endocrí, del cap i el coll (amb exclusió de la patologia específica d'altres especialitats quirúrgiques), de la mama i de la pell i les parts toves.

-U.44 Odontologia/Estomatologia: unitat assistencial en què un especialista en odontologia o estomatologia és responsable d'exercir activitats professionals encaminades a la promoció de la salut bucodental, i porta a terme la prevenció, el diagnòstic i el tractament de les anomalies i les malalties de les dents, la boca, els maxil·lars i els teixits annexos, en l'individu i en la comunitat, així com la prescripció de medicaments, pròtesis i productes sanitaris en l'àmbit de l'exercici professional.

-U.45 Cirurgia maxil·lofacial: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia oral i maxil·lofacial és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de les malalties de la cavitat bucal i de la cara.

-U.46 Cirurgia plàstica i reparadora: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia plàstica, estètica i reparadora és responsable de fer la correcció quirúrgica de processos congènits, adquirits, tumorals o involutius que requereixen reparació o reposició d'estructures superficials que afecten la forma i la funció corporal.

-U.47 Cirurgia estètica: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia plàstica, estètica i reparadora o un altre especialista quirúrgic en l'àmbit de la seva especialitat és responsable de dur a terme tractaments quirúrgics amb finalitat de millora de l'estètica corporal, facial o capil·lar.

-U.48 Medicina cosmètica: unitat assistencial en la qual un metge és responsable de dur a terme tractaments no quirúrgics amb finalitat de millora estètica corporal o facial.

-U.49 Neurocirurgia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en neurocirurgia és responsable de fer intervencions a pacients amb processos quirúrgics relatius al sistema nerviós.

-U.50 Oftalmologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en oftalmologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament dels defectes i les malalties dels òrgans de la visió.

-U.51 Cirurgia refractiva: unitat assistencial en la qual un metge especialista en oftalmologia és responsable de dur a terme tota una sèrie de tècniques quirúrgiques destinades a modificar els defectes de refracció, o bé mitjançant l'ús del làser o mitjançant cirurgia intraocular.

-U.52 Otorrinolaringologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en otorrinolaringologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament

de processos patològics de l'oïda, les fosses nasals i els sins paranasals, la faringe i la laringe.

-U.53 Urologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en urologia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament d'afeccions específiques de l'aparell urinari masculí i femení i de l'aparell genital masculí.

-U.54 Litotrípsia renal: unitat assistencial en la qual un metge especialista en urologia és responsable de fer tractaments, mitjançant un litotriptor, de fragmentació de càlculs renals.

-U.55 Cirurgia ortopèdica i traumatologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en cirurgia ortopèdica i traumatologia és responsable de fer l'estudi, el desenvolupament, la conservació i el restabliment de la forma i de la funció de les estructures musculoesquelètiques, per mitjans mèdics, quirúrgics i físics.

-U.56 Lesionats medul-lars: unitat assistencial pluridisciplinària en la qual, sota la supervisió d'un metge especialista, es proporciona assistència sanitària especialitzada i rehabilitació integral a totes les persones afectades per una lesió medul-lar (paraplegia i tetraplegia) o qualsevol altra gran discapacitat física, des d'una perspectiva que inclou tant els aspectes medicoquirúrgics com els psicològics i socials.

-U.57 Rehabilitació: unitat assistencial en la qual un metge especialista en medicina física i rehabilitació és responsable de fer el diagnòstic, l'avaluació, la prevenció i el tractament de la incapacitat i encaminar-los a facilitar, mantenir o retornar el màxim grau de capacitat funcional i independència possible al pacient impossibilitat, a fi d'integrar-lo en el seu medi habitual.

-U.58 Hidrologia: unitat assistencial en la qual un metge especialista en hidrologia mèdica és responsable de la utilització d'aigües mineromedicinals i termals amb finalitats terapèutiques i preventives per a la salut.

-U.59 Fisioteràpia: unitat assistencial en la qual un fisioterapeuta és responsable d'exercir funcions i activitats pròpies de la seva titulació, amb finalitat preventiva, educativa o terapèutica per al tractament de les malalties que cursen amb discapacitats o la recuperació de la funcionalitat utilitzant agents físics.

-U.60 Teràpia ocupacional: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un terapeuta ocupacional, s'utilitzen amb finalitats terapèutiques les activitats d'autocura, treball i lleure perquè els pacients adquireixin el coneixement, les destreses i les actituds necessàries per exercir les tasques quotidianes requerides i aconseguixin el màxim d'autonomia i integració.

-U.61 Logopèdia: unitat assistencial en la qual un logopeda és responsable de fer la prevenció, l'estudi i la correcció dels trastorns del llenguatge.

-U.62 Foniatria: unitat assistencial en la qual un metge és responsable d'estudiar i proporcionar tractaments a pacients afectats d'alteracions de la veu i el seu mecanisme.

-U.63 Cirurgia major ambulatoria: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, es dedica a la realització de procediments quirúrgics terapèutics o diagnòstics, fets amb anestèsia general, locoregional o local amb sedació o sense, que requereixen cures postoperatòries de curta durada, per a la qual cosa no necessiten ingrés hospitalari.

-U.64 Cirurgia menor ambulatoria: unitat assistencial on, sota la responsabilitat d'un metge, es duen a terme procediments terapèutics o diagnòstics de baixa complexitat i mínimament invasius, amb baix risc d'hemorràgia, que es practiquen sota anestèsia local i que no requereixen cures postoperatòries, en pacients que no necessiten ingrés.

-U.65 Hospital de dia: unitat assistencial on, sota la supervisió o la indicació d'un metge especialista, es du a terme el tractament o les cures de malalts que han de ser sotmesos a mètodes de diagnòstic o tractament que requereixin durant unes hores atenció continuada mèdica o d'infermeria, però no l'internament en un hospital.

-U.66 Atenció sanitària domiciliària: unitat assistencial pluridisciplinària que, sota la supervisió o indicació d'un metge, exerceix activitats per donar atenció sanitària a persones malaltes en el seu domicili.

-U.67 Cures paliatives: unitat assistencial pluridisciplinària, amb o sense equips de cures domiciliàries, que, sota la responsabilitat d'un metge, presta l'atenció a pacients en situació terminal.

-U.68 Urgències: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge, està destinada a l'atenció sanitària de pacients amb problemes d'etiologia diversa i gravetat variable, que generen processos aguts que necessiten atenció immediata.

-U.69 Psiquiatria: unitat assistencial en la qual un metge especialista en psiquiatria és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament dels trastorns mentals i del comportament.

-U.70 Psicologia clínica: unitat assistencial en la qual un psicòleg especialista en psicologia clínica, dins el camp de la seva titulació, és responsable de fer diagnòstics, avaluacions i tractaments de caràcter psicològic dels fenòmens psicològics, conductuals i relacionals que incideixen en la salut dels éssers humans.

-U.71 Atenció sanitària a drogodependents: unitat assistencial pluridisciplinària en la qual, sota la supervisió d'un facultatiu sanitari, es presten serveis de prevenció, atenció i rehabilitació al drogodependent, mitjançant l'aplicació de tècniques terapèutiques.

-U.72 Obtenció de mostres: unitat assistencial, vinculada a un laboratori clínic, en la qual personal sanitari amb titulació adequada fa l'obtenció, la recepció, la identificació, la preparació i la conservació dels espècimens o les mostres biològiques d'origen humà, i es responsabilitza de la mostra fins que es lliura al laboratori corresponent.

-U.73 Anàlisis clíniques: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu especialista en anàlisis clíniques, du a terme una sèrie d'actuacions que, a través de proves diagnòstiques analítiques, proves funcionals o de laboratori i la seva correlació fisiopatològica, ajuden al diagnòstic, el pronòstic, la terapèutica mèdica i la prevenció de la malaltia.

-U.74 Bioquímica clínica: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu especialista en bioquímica clínica, aplica els mètodes químics i bioquímics de laboratori necessaris per a la prevenció, el diagnòstic, el pronòstic i l'evolució de la malaltia, així com de la seva resposta al tractament.

-U.75 Immunologia: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu especialista en immunologia, està dedicada a obtenir la informació necessària per a l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients amb malalties causades per alteracions dels mecanismes immunològics i de les situacions en les quals les manipulacions immunològiques formen una part important del tractament o de la prevenció.

-U.76 Microbiologia i parasitologia: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu especialista en microbiologia i parasitologia, està dedicada a l'estudi dels microorganismes relacionats amb l'espècie humana, i se centra en l'home malalt o portador de malalties infeccioses per al seu diagnòstic, l'estudi epidemiològic i l'orientació terapèutica.

-U.77 Anatomia patològica: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en anatomia patològica, es duen a terme estudis, per mitjà de tècniques morfològiques, de les causes, el desenvolupament i les conseqüències de la malaltia, i la seva finalitat és el diagnòstic correcte de biòpsies, peces quirúrgiques, citologies i autòpsies.

-U.78 Genètica: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un facultatiu amb formació adequada, està dedicada a la realització de proves genètiques i l'emissió dels dictàmens corresponents amb finalitats diagnòstiques.

-U.79 Hematologia clínica: unitat assistencial en la qual un metge especialista en hematologia i hemoteràpia és responsable de fer l'estudi, el diagnòstic i el tractament de pacients afectats de patologia relacionada amb la sang i els òrgans hematopoètics.

-U.80 Laboratori d'hematologia: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en hematologia i hemoteràpia, està dedicada a l'obtenció de mostres d'origen humà, a la realització de determinacions hematològiques i l'emissió dels dictàmens corresponents amb finalitats diagnòstiques.

-U.81 Extracció de sang per a donació: unitat assistencial, vinculada a un centre de transfusió, en la qual, sota la responsabilitat d'un metge, s'efectuen extraccions de sang, per personal d'infermeria degudament entrenat, en un vehicle o en sales públiques o privades adaptades a aquest efecte.

-U.82 Servei de transfusió: unitat assistencial d'un centre hospitalari, vinculada a un centre de transfusió, en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en hematologia i hemoteràpia, s'emmagatzema i distribueix sang i components

sanguinis i en la qual es poden fer proves de compatibilitat de sang i components per a ús exclusiu a les seves instal·lacions, incloses les activitats de transfusió hospitalària.

-U.83 Farmàcia: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un farmacèutic, o farmacèutic especialista en farmàcia hospitalària en el cas d'hospitals, du a terme la selecció, l'adquisició, la conservació, la dispensació, la preparació, el seguiment i la informació sobre els medicaments que ha d'utilitzar al centre i els que requereixen una vigilància especial, supervisió i control de l'equip multidisciplinari de salut.

-U.84 Dipòsit de medicaments: unitat assistencial, dependent d'una oficina o servei de farmàcia, en la qual es conserven i es dispensen medicaments als pacients atesos al centre en què està ubicada.

-U.85 Farmacologia clínica: unitat assistencial en la qual un metge especialista en farmacologia clínica és responsable de fer l'estudi de l'efecte dels medicaments en l'home, i observar i quantificar els seus efectes farmacològics, l'avaluació dels efectes terapèutics i analitzar les reaccions adverses que produeixen.

-U.86 Radioteràpia: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en oncologia radioteràpica, es duen a terme tractaments amb radiacions ionitzants i terapèutiques associades, fonamentalment en el cas de pacients oncològics.

-U.87 Medicina nuclear: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge especialista en medicina nuclear, es duen a terme processos diagnòstics o terapèutics mitjançant isòtops radioactius, radiacions nuclears, variacions electromagnètiques del nucli atòmic i tècniques biofísiques similars.

-U.88 Radiodiagnòstic: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en radiodiagnòstic, està dedicada al diagnòstic i el tractament de les malalties utilitzant com a suport tècnic fonamental les imatges i les dades funcionals obtingudes per mitjà de radiacions ionitzants o no ionitzants i altres fonts d'energia.

-U.89 Assistència a lesionats i contaminats per elements radioactius i radiacions ionitzants: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge, porta a terme el tractament de les seqüeles radioactives, professionals o d'origen fortuït que siguin patides per persones, tant individualment com amb caràcter col·lectiu.

-U.90 Medicina preventiva: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en medicina preventiva i salut pública, duu a terme funcions de control intern per evitar i prevenir els riscos per a la salut dels pacients derivats de les activitats del centre sanitari en què estigui ubicada.

-U.91 Medicina de l'educació física i l'esport: unitat assistencial en la qual un metge especialista en medicina de l'educació física i l'esport és responsable de dur a terme estudis de les funcions orgàniques i fer diagnòstics i tractaments específics per a persones que es dediquen a la pràctica esportiva.

-U.92 Medicina hiperbàrica: unitat assistencial vinculada a un centre hospitalari, que, sota la responsabilitat d'un metge, té com a finalitat l'administració d'oxigen pur a l'organisme, en un mitjà pressuritzat, amb finalitats diagnòstiques o terapèutiques.

-U.93 Extracció d'òrgans: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, s'encarrega de l'obtenció mitjançant extracció d'òrgans de donant viu o mort per implantar-los en un organisme receptor, d'acord amb la legislació vigent sobre la matèria.

-U.94 Trasplantament d'òrgans: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, té com finalitat la utilització terapèutica dels òrgans humans, que consisteix a substituir un òrgan malalt, o la seva funció, per un altre de sa procedent d'un donant viu o mort, d'acord amb la legislació vigent sobre la matèria.

-U.95 Obtenció de teixits: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, duu a terme qualsevol de les activitats destinades a disposar de teixits i cèl·lules d'origen humà o a possibilitar l'ús de residus quirúrgics amb les finalitats a què es refereix la normativa vigent sobre la matèria.

-U.96 Implantació de teixits: unitat assistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista, porta a terme qualsevol de les activitats que impliquen utilització terapèutica de teixits humans, i engloba les accions de trasplantar, empeltar o implantar.

-U.97 Banc de teixits: unitat tècnica que, sota la responsabilitat d'un facultatiu, té per missió conservar i garantir la qualitat dels teixits, després de la seva obtenció i fins a la seva utilització clínica com a al·loempelts o autoempelts.

-U.98 Medicina aeronàutica: unitat assistencial en la qual, sota la responsabilitat d'un metge examinador autoritzat segons estableix la normativa vigent, es fan els reconeixements, els informes i les avaluacions mèdiques requerides per a l'emissió dels certificats mèdics que s'exigeixen als titulars de llicències i habilitacions aeronàutiques, segons les normes reguladores.

-U.99 Medicina del treball: unitat preventivoassistencial que, sota la responsabilitat d'un metge especialista en medicina del treball o diplomad en medicina d'empresa, exerceix les funcions de vigilància de la salut dels treballadors regulades per la Llei de prevenció de riscos laborals i la seva normativa de desplegament.

-U.100 Transport sanitari (carretera, aeri, marítim): unitat assistencial que té per objecte el desplaçament de persones malaltes, accidentades o per una altra raó sanitària, en vehicles terrestres, aeris o marítics, especialment condicionats a aquest efecte.

-U.101 Teràpies no convencionals: unitat assistencial en la qual un metge és responsable de dur a terme tractaments de les malalties per mitjans de medicina naturista o amb medicaments homeopàtics o mitjançant tècniques d'estimulació perifèrica amb agulles o d'altres que demostrin la seva eficàcia i la seva seguretat.

-U.900 Altres unitats assistencials: unitats que, sota la responsabilitat de professionals sanitaris, capacitats per la seva titulació oficial o habilitació professional, no s'ajusten a les característiques de cap de les definides anteriorment per dur a terme activitats sanitàries innovadores o en fase d'avaluació clínica.

3 Mòdul B. Dotació

3.1 B1. Dotació de l'hospital

La dotació que es recull és l'existent a l'hospital en l'any de consulta.

Dotació instal·lada: és la dotació del centre a 31 de desembre, sempre que estigui en condicions de funcionar, encara que no es faci perquè no disposi del personal o l'equipament necessari, perquè estigui fora de servei per obres o per qualsevol altra causa.

Dotació en funcionament: és la dotació que ha estat efectivament funcionant durant l'any. Es considera la mitjana anual que ha estat en servei, amb independència del grau d'utilització o ocupació que hagi tingut.

Llits: comprèn els llits destinats a l'atenció continuada de pacients ingressats, les incubadores fixes i els llits destinats a cures especials (intensives, coronàries, cremats, etc.).

No es comptabilitzen els llits d'observació del servei d'urgències, de reanimació postquirúrgica, els destinats a hemodiàlisi ambulatoria, els d'acompanyants, els d'inducció preanestèsica, els utilitzats per a exploracions especials (endoscòpia, laboratori, etc.), els utilitzats per l'hospital de dia, els destinats al personal de l'establiment sanitari, els llits supletoris, els habilitats, ni els bressols per a nadons sense patologia.

Excepcionalment, es comptabilitzen com a llits en funcionament els d'observació de l'àrea d'urgència o de reanimació postquirúrgica sempre que, de manera habitual, s'utilitzin com a llits d'hospitalització, i generin ingrés administratiu i estades.

Llits socio-sanitaris: llits de llarga estada + llits de cures pal·liatives + llits de convalsència.

Llits de llarga estada: destinats al tractament rehabilitador, de cures de manteniment, de profilaxi de complicacions, com també de suport a les persones grans amb malalties cròniques de llarga evolució que han generat incapacitats funcionals de major o menor grau, a fi d'aconseguir la màxima autonomia que permeti la situació de la persona malalta.

Llits de convalsència: destinats a aquelles persones en les quals l'objectiu sigui restablir aquelles funcions o activitats que tinguin afectades, parcialment o totalment, per diferents patologies. Es tracta de persones grans amb malalties de base que necessiten una recuperació funcional després de patir un procés quirúrgic, traumatològic o mèdic, prèviament tractat en una fase aguda.

Llits de cures pal·liatives: destinats a oferir un tractament pal·liatiu i de confort a pacients amb càncer avançat o amb altres malalties inguaribles en fase terminal.

Llits de subaguts: destinats a oferir serveis en els quals es presta una atenció integral a persones amb una malaltia crònica coneguda i evolucionada que, a causa d'una reagudització o empitjorament de l'estat de salut, s'ha de tractar en una unitat d'hospitalització amb internament i que necessita una intensitat de recursos intermedis per tal d'evitar l'ingrés en l'hospitalització d'aguts. Són llits que es destinen a persones que necessiten la continuació d'un tractament o una supervisió clínica continuada i que requereixen una intensitat de cures.

Llits de pressió variable: llits instal·lats en habitacions amb regulació de pressió ambiental (pressió positiva o negativa). Estan incloses al còmput total de llits instal·lats.

Incubadores: incubadores fixes destinades a l'atenció continuada de pacients ingressats.

Llocs a URPAS: llocs d'unitats de reanimació postanestèsica destinats a la reanimació o despertar postanestèsic que no causen estada i que no suposen una vigilància intensiva o en estat postquirúrgic crític del pacient, cas en què s'inclouran a les unitats de cures intensives.

Exclusió: Aquests llocs no formen part dels llits instal·lats o en funcionament llevat que a l'hospital conformin una unitat d'atenció a pacients crítics postquirúrgics i en què els pacients causin ingrés, alta i si escau estades. Vegeu excepcions de la variable "llits".

Sales de part: sales destinades i dotades específicament per a parts via vaginal, amb exclusió dels quiròfans.

Quiròfans: sales destinades a la intervenció o assistència quirúrgica del malalt, dotades d'una taula d'operacions. Les característiques de la sala i el seu equipament han de permetre una il·luminació regulable amb poder suficient per fer possible un treball delicat; unes condicions asèptiques que han d'incloure la provisió d'instruments estèrils; locals perquè el personal es canviï de roba, i una provisió d'anestèsia més complexa que la que pot proporcionar-se a les sales d'hospitalització (general, espinal, etc.). No s'han de considerar com a quiròfan les sales de parts, d'extraccions dentals, ni les de radiologia. Els quiròfans propis de CMA estan inclosos en el total de quiròfans en funcionament.

Quiròfans robotitzats: Inclou quiròfans amb les característiques següents:

- Consola ergonòmica del cirurgià: El sistema interpreta els moviments del cirurgià i els tradueix a escala amb moviments precisos dels instruments
- Carro quirúrgic: La seva funció principal és sostenir els braços per a instruments i el braç per a la càmera.
- Torre de visió: Allotja l'equip de visualització de processament central del sistema.

Exclusió: quiròfans convencionals i híbrids.

Quiròfans híbrids: Inclou: quiròfans amb les següents característiques.

- Quiròfan dotat amb taula quirúrgica integrada i dispositius d'obtenció d'imatges.

Exclusió: quiròfans convencionals i robotitzats

Sala d'electrofisiologia cardíaca: Inclou: Sala d'intervencionismes on es fan els estudis electrofisiològics cardíacs i les ablacions amb catèter. Se n'exclouen: sales d'hemodinàmica.

Sales d'hemodinàmica: nombre total de sales dotades d'equipament adequat per a la realització d'estudis hemodinàmics (processos vasculars o cardiològics intervencionistes amb finalitat diagnòstica i/o terapèutica) sota la responsabilitat d'un metge especialista amb experiència en hemodinàmica.

Reserva estratègica de productes sanitaris: magatzem amb existències emmagatzemades o de reserva de material bàsic destinat a afrontar situacions de crisi (Reial decret 1076/2021, de 7 de desembre, pel qual es modifica el Reial decret 773/1997, de 30 de maig, sobre disposicions mínimes de seguretat i salut relatives a la utilització pels treballadors d'equips de protecció individual Ordre SND/354/2020, de 19 d'abril, per la qual s'estableixen mesures excepcionals per garantir l'accés de la població als productes d'ús recomanats com a mesures higièniques per a la prevenció de contagis pel COVID-19). S'anota l'existència SI/NO d'un emmagatzematge específic per a situacions de crisi o d'emergència. Exclusió: altres instal·lacions de reserva no destinades a situacions de crisi (emmagatzematge d'altres productes no crítics).

Sales de raigs X convencional: dedicades específicament a la realització d'exploracions convencionals de radiodiagnòstic, simple, dinàmica, amb o sense contrast. Inclou la radiologia amb suport d'intensificació d'imatge i telecomandament.

Places d'hospital de dia: són les places destinades a donar servei de tractament, diagnòstic o seguiment de pacients amb necessitats d'assistència especialitzada, sense necessitat d'ingrés hospitalari. Són en horari diürn; els pacients pernocten, en tot cas, en el seu domicili.

S'ha de diferenciar:

- Hospital de dia mèdic (inclou oncohematològic): per administrar tractaments diürns.
- Hospital de dia psiquiàtric.
- Hospital de dia sociosanitari.
- Hospital de dia quirúrgic: per a pacients sotmesos a intervencions de cirurgia major ambulatoria, segons els diferents tipus en què pot estar organitzat.

S'han de diferenciar les places en:

- Unitats integrades enteses com les unitats que es comparteixen amb la resta de l'hospital.
- Unitats pròpies de CMA delimitades arquitectònicament en el disseny de l'hospital. S'especifica el nombre de llocs i de quiròfans de què disposa la unitat.

3.2 B2. Dotació tecnològica en funcionament

Dotació tecnològica: es recull la dotació tecnològica en funcionament, tant en el mateix hospital com en els centres d'especialitats que en depenen, siguin o no propietat del centre, i amb independència que estiguin gestionats per empreses o particulars aliens, a 31 de desembre de l'any en curs.

- A l'hospital: dotació existent a l'hospital.
- En centres extrahospitalaris dependents: dotació existent en centres extrahospitalaris dependents de l'hospital.
- Gestionats per tercers: del total computat en els apartats anteriors (hospital més centres extrahospitalaris) es comptabilitzen aquells que es troben gestionats per tercers.

Comprèn:

- Acceleradors lineals
- Angiografia digital
- Equips de braquiteràpia
- Bombes de telecobaltoteràpia
- Densitòmetres ossis
- Equips d'hemodiàlisi
- Equips de tomografia computada (TC)
- Equips de tomografia per emissió de positrons (PET) i PET-TC
- Equips de protonteràpia
- Equips de ressonància magnètica
- Gammacambra
- Litotriptor per ones de xoc
- Mamògrafs
- Neuronavegador
- SPECT
- Respiradors Ventilació Mecànica Invasiva (RVMI)
- Altres

4 Mòdul C. Personal

S'hi fa constar el personal efectiu del centre a 31 desembre i no els llocs de treball que figuren en plantilla. Inclou tant el personal que presta els seus serveis a l'hospital com el que ho fa, de manera total o parcial, en altres centres dependents, sempre que percebi els seus honoraris a càrrec del centre del qual depèn.

S'ha de tenir en compte:

1. El personal que estigui en comissió de servei adscrit a una altra institució no es comptabilitza com a personal efectiu.
2. El personal que estigui en situació d'incapacitat laboral transitòria per causa de malaltia o de baixa maternal i que hagi estat substituït no es comptabilitza com a personal efectiu. Sí que es comptabilitza el personal substituït.
3. El personal que estigui en situació d'excedència no es comptabilitza com a personal efectiu.
4. El personal que estigui vinculat al centre mitjançant contracte temporal o en comissió de servei en el centre, es comptabilitza com a personal efectiu. Les categories de personal són excloents, cada persona s'ha d'incloure només en un grup.

En l'apartat on s'especifica alguna titulació (metges, altres titulats superiors no mèdics, ATS i DUE, etc.), només s'hi fan constar aquelles persones que ocupin un lloc de treball en virtut del títol.

Per exemple: una persona llicenciada en Psicologia i diplomada en Infermeria que ocupa un lloc d'infermera consta únicament com a infermera.

En aquest apartat no s'hi inclou el personal de les empreses de serveis contractat pel centre (neteja, bugaderia, etc.).

Jornada completa: personal que desenvolupa la seva activitat en jornada completa encara que el seu còmput setmanal sigui inferior a 36 hores setmanals.
Jornada a temps parcial: personal que desenvolupa la seva activitat en jornada a temps parcial.

Personal vinculat: és el personal que depèn del centre mitjançant contracte, ja sigui com a funcionari, laboral, estatutari, o d'un altre tipus, independentment del tipus de jornada.

Col·laborador: personal que no té relació laboral amb el centre, però que hi realitza activitat mitjançant un altre tipus de relació contractual, o com a autònom independent.

Personal en formació: professionals en període de formació, metges interns residents (MIR), infermeria de postgrau, altres interns residents (BIR, QIR, etc.) i altre personal en formació de postgrau.

Personal tècnic sanitari: inclou el personal tècnic superior (tècnics especialistes de laboratori, radiologia, etc.) i de grau mitjà (auxiliars d'infermeria).

Personal NO sanitari: inclou el personal de direcció, treball social, personal d'ofici, administratiu i altre personal no sanitari (zeladors).

Personal hospitalari = personal mèdic + personal farmacèutic + altre personal amb titulació superior sanitària + personal sanitari no facultatiu + personal no sanitari

En l'anàlisi de les dades de personal (mèdic en formació i col·laborador), s'hi han incorporat les dimensions d'especialitat i sexe.

Les àrees professionals i d'especialitat es distribueixen de la manera següent:

Personal mèdic

Personal sanitari facultatiu: llicenciats en Medicina i Cirurgia que presten servei en el centre, independentment del seu lloc (cap de servei, de secció, etc.) a 31 de desembre. No es comptabilitzen ni els metges interns i residents, ni els becaris, ni els assistents voluntaris. S'especifiquen per les diferents especialitats incloses en el qüestionari.

Personal mèdic = personal sanitari facultatiu per especialitats mèdiques (1) + personal sanitari facultatiu per especialitats quirúrgiques (2) + altres (3)

(1) Especialitats mèdiques del personal facultatiu:

- Anestèsia i reanimació
- Aparell digestiu
- Cardiologia
- Endocrinologia
- Geriatria
- Medicina interna
- Medicina física i rehabilitació
- Pneumologia
- Neurologia
- Oncologia
- Medicina i resta d'especialitats mèdiques

(2) Especialitats quirúrgiques del personal facultatiu:

- Angiologia i cirurgia vascular

- Cirurgia cardiovascular
- Cirurgia general i de l'aparell digestiu
- Cirurgia oral/maxil·lofacial
- Cirurgia ortopèdica i traumatologia
- Cirurgia pediàtrica
- Cirurgia plàstica estètica i reparadora
- Cirurgia toràcica
- Dermatologia medicoquirúrgica
- Neurocirurgia
- Obstetrícia i ginecologia
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia
- Urologia

(3) Altres especialitats del personal facultatiu:

- Pediatria
- Medicina intensiva
- Psiquiatria
- Serveis centrals
- Urgències-guàrdies

Farmacèutics: s'han de consignar únicament aquells que prestin serveis a la unitat de farmàcia. Aquells farmacèutics que prestin servei en altres unitats del centre s'inclouen en Altre personal amb titulació superior sanitària. Els metges que prestin serveis a la unitat de farmàcia, es detallen en Personal sanitari facultatiu a serveis centrals.

Psicologia Clínica: Psicòleg especialista en Psicologia Clínica, és responsable de fer el diagnòstic, avaluació, tractament i rehabilitació dels trastorns mentals, emocionals, relacionals i del comportament.

Altre personal amb titulació superior sanitària (amb funció sanitària): altres professionals sanitaris titulats superiors, exclosos els anteriors (metges i farmacèutics del servei de farmàcia), que prestin serveis en el centre a 31 de desembre (odontòlegs, psicòlegs, físics, farmacèutics, biòlegs, químics, etc.), que realitzin funció sanitària en laboratoris, etc.

No es comptabilitzen ni els titulats que estiguin realitzant la residència, ni els becaris, ni els assistents voluntaris, ni els d'administració, ni els de manteniment d'equips, etc.

Personal sanitari no facultatiu

- Infermeria (DUES)
- Infermeria obstetricoginecològica (llevadora)
- Altres infermers especialistes
- Fisioterapeutes

- Terapeutes ocupacionals
- Logopedes
- Personal tècnic sanitari: Tècnics sanitaris de grau mitjà
Tècnics sanitaris de grau superior
- Altre personal amb titulació de grau mitjà

DUE (infermers): personal d'infermeria amb diplomatura universitària independentment del seu lloc (supervisió, etc.) a 31 de desembre, exclosos infermers especialistes (que ocupin places corresponents a la seva titulació especialitzada).

Infermeria obstetricoginecològica (llevadora): personal en possessió del títol de llevadora o amb l'especialitat d'infermeria obstetricoginecològica, que exerceix com a tal.

Altres infermers especialistes: personal d'infermeria amb titulació d'Infermer Especialista en Salut Mental, que ocupi plaça corresponent a la seva titulació, excloses les llevadores.

Fisioterapeutes: personal que estigui en possessió del títol de Fisioterapeuta, expedit pel Ministeri d'Educació i Ciència, que exerceix com a tal.

Terapeutes ocupacionals: personal en possessió del títol de Terapeuta Ocupacional (grau mitjà), que ocupa plaça corresponent a la seva titulació.

Logopedes: personal en possessió del títol de Logopeda (grau mitjà), que exerceix plaça corresponent a la seva titulació.

Altres titulats de grau mitjà: (amb funció sanitària) exclòs el personal d'infermeria més amunt esmentat, que realitzin alguna funció sanitària al centre, als laboratoris, etc., independentment del seu lloc.

Tècnics sanitaris

- **De grau mitjà:** auxiliars d'infermeria i farmàcia amb grau mitjà de formació professional segons l'RD 546/1995 del Ministeri d'Educació i Ciència, per qual s'estableix el títol i els ensenyaments mínims.
- **De grau superior:** grau superior de formació professional regulat per diferents reials decrets del Ministeri d'Educació i Ciència de 1995, amb tasca assistencial (imatge per al diagnòstic, laboratori de diagnòstic clínic, medicina nuclear, radioteràpia, dietètica etc.).
- **Altres:** altre personal, amb funció sanitària, no inclòs en apartats anteriors.

Personal no sanitari: l'àrea de personal NO sanitari està formada per:

- Direcció i gestió

- Treball social
- Personal d'ofici
- Personal administratiu
- Altre personal no sanitari

Direcció i gestió: personal de titulació superior o mitjana, dedicat exclusivament a la direcció i/o gestió del centre, encara que la seva titulació sigui sanitària. Com s'ha dit anteriorment, una persona inclosa en aquest epígraf no ha de constar en els restants.

Exemple: un metge que compatibilitza la tasca assistencial dins el centre amb tasques de direcció o administració compta com a personal mèdic i no en aquest epígraf.

Personal d'ofici: inclou personal d'ofici qualificat i no qualificat.

Altre personal no sanitari: altre personal no sanitari no inclòs en apartats anteriors. Inclou zeladors.

5 Mòdul D. Personal en formació

El personal mèdic intern resident (MIR) es recull per sexe, i es desglossa en 44 especialitats:

1. Al·lèrgologia
2. Anàlisis clíniques
3. Anatomia patològica
4. Anestesiologia i reanimació
5. Angiologia i cirurgia vascular
6. Aparell digestiu
7. Bioquímica clínica
8. Cardiologia
9. Cirurgia cardiovascular
10. Cirurgia general i de l'aparell digestiu
11. Cirurgia oral i maxil·lofacial
12. Cirurgia ortopèdica i traumatologia
13. Cirurgia pediàtrica
14. Cirurgia plàstica estètica i reparadora
15. Cirurgia toràcica
16. Dermatologia medicoquirúrgica i venereologia
17. Endocrinologia i nutrició
18. Farmacologia clínica
19. Geriatria
20. Hematologia i hemoteràpia
21. Immunologia
22. Medicina del treball

23. Medicina familiar i comunitària
24. Medicina física i rehabilitació
25. Medicina intensiva
26. Medicina interna
27. Medicina nuclear
28. Medicina preventiva i salut pública
29. Microbiologia clínica i parasitologia
30. Nefrologia
31. Neumologia
32. Neurocirurgia
33. Neurofisiologia clínica
34. Neurologia
35. Obstetrícia i ginecologia
36. Oftalmologia
37. Oncologia mèdica
38. Oncologia radioteràpica
39. Otorrinolaringologia
40. Pediatria i àrees específiques
41. Pneumologia
42. Psiquiatria
43. Radiodiagnòstic
44. Reumatologia
45. Urologia

El personal infermer intern resident (IIR) es recull per sexe, i es desglossa en set especialitats:

- Infermeria pediàtrica
- Infermeria obstetricoginecològica
- Infermeria geriàtrica
- Infermeria familiar i comunitària
- Infermeria del treball
- Infermeria de cures medicoquirúrgiques
- Infermeria de salut mental

Altres professionals interns residents (FIR, QUIR, BIR, PIR...): altres titulats superiors en programa de formació de residents com farmacèutics (FIR), biòlegs (BIR), químics (QIR), físics (FER), psicòlegs clínics (PIR).

Altre personal en programes de formació de postgrau: sempre que mantinguin algun tipus de relació amb el centre i rebin alguna compensació econòmica pel treball realitzat.

En tots els casos s'informa del nombre total contractat en el centre a 31 de desembre de l'any en curs i de quants són dones.

6 Mòdul E. Serveis contractats pel centre

S'ha d'indicar si el centre té contracte amb empreses externes per a serveis de suport a l'activitat del centre. Els serveis que es consideren:

Assistencials: laboratori, diagnòstic per la imatge, anatomia patològica, diàlisi, esterilització, rehabilitació i altres (s'especifiquen els altres serveis assistencials contractats no inclosos en els apartats anteriors).

No assistencials: cuina i/o alimentació, bugaderia, neteja, manteniment, seguretat i altres (s'especifiquen els serveis no compresos en cap dels apartats anteriors).

No s'inclouen els serveis no vinculats directament a les activitats específiques dels centres sanitaris: cafeteria, floristeria, premsa, tabacs, regals, etc.

7 Mòdul F. Activitat assistencial

7.1 F1. Activitat en hospitalització

Aquest apartat es refereix a les activitats desenvolupades per les diferents àrees funcionals destinades a l'assistència en el centre sanitari. Els llits en funcionament corresponen als que com a mitjana han estat destinats a les diferents àrees durant l'any.

Llits en funcionament: la dotació de llits que ha estat efectivament funcionant durant l'any. Es considera la mitjana anual de la que hagi estat en servei, amb independència del grau d'utilització o ocupació que hagi tingut. No inclou els llits habilitats, entesos com aquells que no formen part de la dotació fixa del centre, però que s'han utilitzat en circumstàncies especials de sobrecàrrega assistencial.

Exemple: un hospital ha tingut les variacions següents en el nombre de llits:

90 dies: 100 llits (9.000)

91 dies: 120 llits (10.920)

61 dies: 60 llits (3.660)

123 dies: 90 llits (11.070)

Total: 34.650 llits / 365 dies = 94,93 \cong 95

Es consigna la mitjana de llits en funcionament per activitat assistencial. Això implica l'assignació de llits a cada servei o activitat assistencial. Si no hi ha assignació fixa de llits per serveis o activitat assistencial, s'estima en funció de la seva utilització durant l'any.

La suma no ha de ser superior al total de llits instal·lats que s'hagin indicat en nombres absoluts.

Estades causades: conjunt de les pernoctacions i el temps que correspondria al subministrament d'un àpat principal (dinar o sopar). Tot i això, si el criteri emprat pel centre és el de l'hora censal, es pot utilitzar igualment, fent constar aquesta situació. S'inclouen les estades causades durant l'any per tots els malalts que han estat ingressats, incloent les causades (durant l'any a què es refereix l'estadística) per pacients ingressats abans de l'1 de gener.

Altes finals: s'inclouen tots els malalts que han causat alta a l'hospital, durant l'any. En el total de l'hospital no es comptabilitzen les altes per trasllats interserveis, les quals es comptabilitzen a part.

Les altes es desglossen en altes per curació o millora, per trasllat a un altre hospital, per defunció i per altres causes. Únicament es considera donat d'alta el pacient que ha produït una estada.

Per curació o millora: altes ordinàries del centre produïdes per ordre mèdica, per curació o millora. S'inclouen en aquest apartat els trasllats dels pacients a centres no hospitalaris de cures mínimes o de llarga estada (residències geriàtriques, etc.).

Per trasllat a un altre hospital: aquelles altes que s'hagin produït per trasllats a altres hospitals per a diagnòstic i/o tractament. No es consideren com a tals quan es tracti d'un trasllat entre centres d'un mateix complex hospitalari.

Per defunció: de les altes causades, aquelles que s'hagin produït per defunció.

Per altres causes: de les altes causades, aquelles que no s'hagin classificat en els apartats anteriors.

Trasllat interserveis: es consignen a part, i són aquelles altes per trasllat a un altre servei del mateix centre. En el cas de complexos hospitalaris, s'inclouen també les produïdes entre dos centres del mateix complex.

L'activitat en hospitalització es desglossa en les àrees assistencials següents:

1. Medicina i especialitats mèdiques:

- Medicina interna
- Altres especialitats: al·lèrgologia, cardiologia, aparell digestiu, endocrinologia, geriatria, hematologia, nefrologia, pneumologia, neurologia, oncologia (mèdica i radioteràpica), reumatologia.

2. Cirurgia i especialitats quirúrgiques: cirurgia general i de l'aparell digestiu, cirurgia cardiovascular, maxil·lofacial, neurocirurgia, cirurgia plàstica reparadora, cirurgia toràcica, urologia, angiologia i cirurgia vascular, oftalmologia, otorrinolaringologia, dermatologia medicoquirúrgica, etc.

3. Cirurgia ortopèdica i traumatologia

4. Obstetrícia i ginecologia

5. Pediatria:

5.1. Medicina pediàtrica

5.2. Neonatologia

5.3. Cirurgia pediàtrica

6. Rehabilitació

7. Medicina intensiva:

7.1. UCI: No inclou unitats de despertar ni de reanimació postquirúrgica

7.2. Unitat coronària

7.3. Unitat de pediatria

7.4. Unitat intensiva neonatal

7.5. Unitat de cremats

8. **Llarga estada:** té com a objectiu terapèutic l'atenció sanitària mitjançant la rehabilitació de manteniment i el suport prestat per l'atenció mèdica, la d'infermeria i la social. Són destinatàries de la llarga estada les persones grans amb malalties cròniques evolutives i/o progressives, amb un grau variable de dependència que requereixen atenció sanitària i activitats substitutòries de la llar, amb estades mitjanes superiors a l'any.

9. Psiquiatria:

9.1. Unitat d'aguts

9.2. Unitat de subaguts

9.3. Unitat de mitjana-llarga estada

10. **Cures pal·liatives:** tenen com a objectiu terapèutic afavorir el confort i la qualitat de vida dels pacients que pateixen una malaltia avançada, incurable, progressiva i sense resposta a un tractament específic, i tenen un pronòstic de vida limitat, per mitjà del control dels símptomes i el suport emocional, com també el suport als familiars. Són destinataris d'aquesta atenció els pacients terminals de càncer o d'altres patologies en fase terminal, com ara la SIDA, amb estades mitjanes de 30 dies.

11. **Unitats d'Alta resolució:** activitat d'hospitalització de les unitats d'alta resolució que causen ingrés, estades i alta sota la supervisió del servei d'urgències o una altra unitat multidisciplinària. La unitat atén pacients de diferents especialitats l'estada de les quals es preveu igual o inferior a 3 dies i és a partir d'aquells dies donat d'alta o ingressat a l'àrea, servei o unitat corresponent. No s'hi inclou l'activitat realitzada en llocs d'observació al servei d'urgències.

12. Altres aguts

13. **Convalescència:** té com a objectiu la rehabilitació activa. En són destinatàries les persones grans amb una malaltia de base que es trobin en fase de recuperació d'un procés agut, persones amb malalties cròniques amb descompensacions freqüents i situació basal de dependència, i persones amb politraumatismes. L'estada mitjana ha de ser inferior a 60 dies.

7.2 F2. Activitat en consultes

Recull l'activitat de consultes per especialitats mèdiques (inclou els departaments de consultes externes i els de centres d'especialitats dependents de l'hospital).

Consulta: acte mèdic realitzat de manera ambulatoria, per al diagnòstic, tractament o seguiment d'un pacient malalt sobre la base de l'anamnesi i de l'exploració física.

Per tant, no han de comptabilitzar-se com a consultes:

- Les realitzades per personal d'infermeria (com les visites per cures), per llevadores, per personal del servei de farmàcia, per fisioterapeutes ni per psicòlegs a l'hospital.
- Les realitzades a pacients ingressats en l'hospital o a pacients ingressats per petició d'altres serveis.
- La realització ni l'informe de proves diagnòstiques complementàries.
- L'extracció de mostres.
- Les consultes realitzades en centres de salut mental adults (CSMA) ni centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ).

Primeres consultes: nombre de consultes a pacients que acudeixen per primera vegada a la consulta externa de l'activitat assistencial específica en un any.

Com a criteri general, es considera primeres consultes:

- Totes les procedents d'urgències.
- Totes les procedents de l'atenció primària.
- Totes les procedents d'una altra especialitat.
- Consultes d'alta resolució.
- Les consultes de posthospitalització es consideren successives.

Consultes telemàtiques (teleconsultes): Es considerarà, amb la finalitat d'aquesta estadística, les consultes mèdiques realitzades sense la presència física del pacient, mitjançant mitjans telemàtics, de forma sincrònica i directa, a fi d'obtenir informació clínica i, si escau, instaurar un tractament posterior. Inclou tant primeres consultes com consultes de seguiment.

Se n'exclouen:

- Les interconsultes que no involucren el pacient directament.
- Les dels altres treballadors sanitaris.
- La teleformació sanitària.
- Les aplicacions que no permetin interacció directa i recíproca de metge-pacient (per exemple: app autocura i benestar) o no siguin actes clínics (campanyes de sensibilització o de salut pública).
- La teleassistència domiciliària. Definida com a tal BOE. núm. 41, de 15 de febrer de 2018

Consultes totals: nombre total de consultes, primeres i successives.

Es desagreguen en les següents especialitats bàsiques del Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre les llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut.

- Aparell digestiu
- Cardiologia
- Dermatologia
- Neurologia
- Psiquiatria
- Resta d'especialitats mèdiques
- Cirurgia general i digestiva
- Cirurgia ortopèdica i traumatologia
- Obstetrícia i ginecologia
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia
- Urologia
- Resta d'especialitats quirúrgiques
- Pediatria
- Preanestèsia
- Rehabilitació
- Cures pal·liatives, convallescència i llarga estada

- Altres

8 Mòdul G. Activitat en serveis centrals

S'inclouen en aquest apartat els estudis diagnòstics d'imatge rellevants, així com les biòpsies i necròpsies realitzades de l'activitat duta a terme, però no la concertada en altres empreses.

ANATOMIA PATOLÒGICA

Biòpsies: es comptabilitzen el total d'espècimens de biòpsies i peces quirúrgiques examinades. No s'inclouen citologies.

Necròpsies (total): nombre total de necròpsies practicades per personal del centre, incloses les practicades a pacients morts en altres centres i remesos per fer-ne l'estudi. No es comptabilitzen les necròpsies practicades per forenses, per raons judicials.

IMATGE

Angiografia digital: es considera el nombre total d'estudis realitzats.

Densitometries òssies: nombre d'estudis realitzat mitjançant aquesta tècnica.

Gammagrafia: es comptabilitzen els estudis gammagràfics, independentment de la durada, o del nombre de registres.

Mamografies: nombre d'estudis realitzats amb aquesta tècnica, independentment del nombre de plaques utilitzades.

Neuronavegador: Equip que permet el control de les constants neurològiques del pacient en determinades intervencions quirúrgiques, reconèixer amb tota precisió la ubicació, la forma i el volum de la patologia que cal tractar, sense afectar les capacitats del pacient.

PET i PET-TC: nombre d'estudis realitzats mitjançant aquesta tècnica.

Ressonància magnètica: nombre d'estudis realitzat mitjançant aquesta tècnica.

RX convencional (estudis): es refereix a cada estudi radiològic convencional, incloent telecomandament i intensificació d'imatge, sigui simple o dinàmic, amb o sense contrast, independentment del nombre de plaques utilitzades, excloses les mamografies.

SPECT: nombre d'estudis realitzats mitjançant aquesta tècnica.

TAC: nombre d'estudis practicats, amb o sense contrast, independentment del nombre d'imatges obtingudes en cada estudi.

9 Mòdul H. Activitat en altres àrees

9.1 H1. Activitat al servei d'urgències (hospital)

Recull les urgències totals ateses (total de visites de pacients que provenen de fora del centre, sense incloure les consultes urgents de pacients ja ingressats) i d'aquestes, les que són donades d'alta, els trasllats (a un altre centre hospitalari), els ingressos (en el mateix hospital després de la visita d'urgències) i les defuncions en el servei d'urgències.

Altes d'urgències: pacients donats d'alta al servei d'urgències, que no hagin requerit l'ingrés a la institució, ni el trasllat a un altre centre hospitalari, ni hagin mort en el servei d'urgències. S'inclouen també les altes voluntàries.

Ingressos d'urgències: pacients atesos al servei d'urgències i ingressats a continuació en algun servei del centre.

Trasllat des d'urgències: pacients atesos al servei d'urgències i traslladats a continuació a un altre centre hospitalari.

Defuncions a urgències: pacients morts en el servei d'urgències de la institució. No es comptabilitzen aquells pacients que van ingressar cadàver.

Urgències totals: es comptabilitzen únicament les urgències ateses de malalts que venen de fora del centre. No comprèn les consultes urgents a pacients ingressats.

9.2 H2. Activitat quirúrgica

En aquest apartat es recull l'activitat quirúrgica, tant la d'hospitalització com l'ambulatoria, així com el tipus d'intervenció, programada o urgent.

Es recull el nombre total d'actes quirúrgics duts a terme en els quiròfans de l'hospital, segons consti en el llibre de quiròfans.

Actes quirúrgics programats: actes quirúrgics que no requereixen dur-se a terme de manera imminent, per la qual cosa es disposa de temps per fer l'estudi complet previ i la preparació del malalt.

Actes quirúrgics urgents: actes quirúrgics que, a la vista de la patologia que presenta el malalt, es realitzen de manera immediata.

Amb hospitalització: cirurgia realitzada a pacients prèviament ingressats, o que causen ingrés després de la intervenció.

Cirurgia major ambulatoria (CMA): engloba l'atenció de processos subsidiaris de cirurgia realitzada amb anestèsia general, local, regional o sedació que requereixen cures postoperatòries poc intensives i de curta durada, per la qual

cosa no necessiten ingrés hospitalari i poden ser donats d'alta poques hores després del procediment sense causar estades hospitalàries.

Resta d'intervencions ambulatòries: petites intervencions fetes ambulatòriament als quiròfans de l'hospital o a l'hospital de dia quirúrgic, realitzades amb anestèsia local i en què no és necessari dur a terme un període d'observació postoperatòria.

Es desagreguen per les especialitats quirúrgiques incloses en l'RD 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre les llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut.

1. Angiologia i cirurgia vascular
2. Cirurgia cardíaca
3. Cirurgia general i digestiva
4. Cirurgia maxil·lofacial
5. Cirurgia pediàtrica
6. Cirurgia plàstica
7. Cirurgia toràcica
8. Dermatologia
9. Ginecologia
10. Neurocirurgia
11. Oftalmologia
12. Otorrinolaringologia
13. Cirurgia ortopèdica i traumatologia
14. Urologia
15. Altres

9.3 H3. Altres àrees d'activitat

Es recull una miscel·lània de dades i indicadors sobre activitats dutes a terme en diferents àrees assistencials dels centres, com ara les sales d'hemodinàmica, l'hospital de dia, hospitalització a domicili, fisioteràpia, hemodiàlisi, radiologia intervencionista, etc. No inclou l'activitat realitzada en altres centres mitjançant concert.

En aquests apartats es recullen:

Pacients totals: es comptabilitza el total de pacients inclosos per a tractament durant l'any.

Sessions totals: es comptabilitzen el nombre de sessions per pacient.

Hemodinàmica: nombre de pacients als quals se'ls realitzen estudis a la sala d'hemodinàmica del centre. Inclou l'activitat diagnòstica i terapèutica.

Electrofisiologia cardíaca: Es registra el nombre d'intervencions realitzades mitjançant aquesta tècnica. Inclou activitat diagnòstica i terapèutica

Radiologia intervencionista: nombre de pacients sotmesos a intervencions realitzades mitjançant aquesta tècnica.

Litofragmentació renal mitjançant litofragmentador per ones de xoc: es comptabilitzen pacients i sessions.

Radioteràpia: Es registren el nombre de pacients atesos i les sessions de tractament. Es diferencia entre els atesos en les modalitats següents:

- Accelerador lineal,
- Braquiteràpia
- Protonteràpia
- Bomba de telecobaltoteràpia
- Altres tècniques, radioteràpia interna, radioteràpia sistèmica, etc.

Oncologia-radiologia: es comptabilitzen els pacients atesos i les sessions de tractament. Es diferencia entre els atesos mitjançant accelerador lineal, bomba de cobalt, i altres tècniques (radioteràpia convencional, radioteràpia superficial, curieteràpia i estronci...).

Rehabilitació: es comptabilitzen pacients atesos i sessions de tractament. Es diferencien els atesos mitjançant fisioteràpia, teràpia ocupacional i logopèdia.

Diàlisi: realitzada a pacients afectes d'insuficiència renal crònica.

- Hemodiàlisi realitzada tant en el centre com en centres de diàlisi ambulatoria dependents d'aquell centre.
- Hemodiàlisi domiciliària controlada per l'hospital.
- Diàlisi peritoneal domiciliària controlada per l'hospital.

Hospital de dia: atenció, durant unes hores, per a diagnòstic, investigacions clíniques i/o exploracions múltiples, així com per a tractaments que no poden fer-se a la consulta externa, però que no justifiquen l'estada a l'hospital.

Hospital de dia mèdic: per a pacients que requereixen tractaments mèdics sense internament. Inclou la quimioteràpia per a pacients oncològics i hematològics quan es presti en règim d'hospital de dia.

Hospital de dia psiquiàtric: per a malalts que requereixen tractaments psicològics, psiquiàtrics o de teràpia ocupacional, sense necessitat d'internament.

Hospital de dia geriàtric: destinat a l'atenció de pacients geriàtrics i/o que requereixen valoració geriàtrica, tractaments de rehabilitació o cures sanitàries. A títol orientatiu, es considera pacient geriàtric aquell que compleix tres o més de les condicions següents:

- Habitualment més gran de 75 anys.
- Presenta pluripatologia.
- La seva malaltia principal té tendència a la invalidesa física.
- Hi ha patologia mental acompanyant o predominant.
- Existeix problemàtica social en relació amb el seu estat de salut (manca de suport).

Es comptabilitza tant el nombre de pacients atesos que iniciïn tractament a l'àrea d'hospital de dia (pacients) com el nombre de sessions (el nombre de contactes que el pacient requereixi per al tractament esmentat, independentment de les cures que necessiti per a cadascuna de les sessions).

Si un pacient atès a l'hospital de dia deriva en un ingrés, s'ha de comptabilitzar com un ingrés i no com una sessió d'hospital de dia.

Hospitalització a domicili: constitueix una alternativa externa a l'hospital, destinada a pacients que havent estat tractats a l'hospital en la fase primària de la seva malaltia, poden passar a continuar el tractament des del seu domicili, amb un equip de personal de l'hospital que fa el control domiciliari. No s'inclou en aquest apartat la diàlisi domiciliària. Es comptabilitzen els pacients totals i les visites a domicili del personal sanitari.

Defuncions totals al centre: nombre de defuncions totals de pacients ocorregudes en qualsevol servei del centre (inclou les defuncions neonatals precoces, i exclou les morts prenatales i *intra partum*).

9.4 H4. Activitats obstètriques

Parts

- **Parts per via vaginal:** nombre total de parts atesos per via vaginal. S'entén per part l'expulsió o extracció del claustre matern del producte viable de la concepció. Es considera fetus viable aquell que té un pes en néixer igual o superior a 500 g.
- **Cesàries:** nombre total de parts per cesària.

Naixements

- **Nadons vius:** qualsevol producte de la concepció humana que, en el moment del part, estigui o no tallat el cordó umbilical, manifesti activitat motora o batecs cardíacs audibles.

- Es desglossa el nombre de parts amb nadons que han tingut un pes en néixer inferior a 2.500 g.

Defuncions

- **Defuncions maternes:** nombre total de defuncions en pacients embarassades o en els 42 dies següents al final de l'embaràs, qualsevol que sigui la durada d'aquest, provocades per qualsevol causa agreujada per l'embaràs o per la seva assistència o relacionades amb aquests dos elements, però no amb causes accidentals o incidentals.
- **Defuncions perinatals:** nombre total de morts fetals (a partir de la 28a setmana de gestació), morts durant el part o la primera setmana de vida amb un pes en néixer de 500 g o superior. Inclou les morts prenatales, *intra partum* i neonatals precoces.
- **Defuncions neonatals precoces:** els nadons vius que hagin mort durant la primera setmana de vida.

10 Mòdul I. Activitat assistencial segons el règim econòmic dels pacients

En aquest apartat es recull l'activitat assistencial de l'hospital classificada d'acord amb el règim econòmic dels pacients als quals ha prestat l'assistència.

Per classificar els usuaris segons el règim econòmic de l'assistència s'ha tingut en compte la persona o entitat a la qual el centre sanitari factura els serveis prestats en l'any, amb independència de quan s'efectuï el pagament.

En alguns casos, el centre pot facturar una part de l'assistència a alguna entitat, pública o privada, i una altra part al pacient. En aquests casos es reflecteixen les dades en les caselles corresponents a l'entitat de què es tracti, i es fa constar a "Observacions" aquesta situació.

Prestació de serveis a particulars: activitat que es paga directament al centre pels pacients, sense que hi hagi cap intermediari, ni el Servei Català de la Salut, ni entitats d'assegurança lliure, etc.

A càrrec d'entitats asseguradores privades: activitat facturada a mútues i entitats d'assegurança lliure amb independència que el centre sigui, o no, propietat de l'asseguradora.

A càrrec del Servei Català de la Salut: activitat facturada a entitats o organismes del Servei Català de la Salut (SCS).

A càrrec del Sistema Nacional de Salut: activitat facturada a alguna entitat o organisme públic del Sistema Nacional de Salut estatal o de les comunitats autònomes (exclòs el Servei Català de la Salut, ICS i ICASS).

A càrrec d'altres entitats públiques (inclou ICASS): activitat facturada a altres entitats o organismes públics, inclou la part de llarga estada concertada amb l'ICASS.

A càrrec de mutualitats de funcionaris: activitat facturada a càrrec d'alguna mutualitat de funcionaris (MUFACE, ISFAS, Mutualitat Judicial, etc.), qualsevol que sigui l'entitat amb la qual té concertada la prestació de l'assistència.

A càrrec de mútues d'accidents de treball: activitat facturada a entitats d'assegurança obligatòria d'accidents de treball i empreses col·laboradores de la Seguretat Social.

A càrrec de convenis internacionals: es comptabilitza l'activitat facturada a càrrec dels pacients de països amb convenis internacionals.

A càrrec d'asseguradores d'accidents de trànsit: activitat facturada a entitats privades asseguradores d'accidents (incloent l'assegurança obligatòria d'accidents de trànsit).

Altres: s'inclou l'activitat prestada a pacients el règim econòmic de la qual no pot encabir-se en cap de les rúbriques anteriors (sense classificar, activitat benèfica, etc.).

NOTA:

Amb motiu de la publicació del Reial decret 1514/2007, de 16 de novembre, pel qual s'aprova el Pla general de comptabilitat per als exercicis que s'inicien a partir l'1 de gener de 2008, s'han modificat alguns comptes.

La numeració dels comptes correspon a la utilitzada en les Normes d'adaptació del Pla general de comptabilitat a les empreses d'assistència sanitària, aprovades per l'Ordre de 23 de desembre de 1996 del Ministeri d'Economia i Hisenda. (BOE número 5, de 6 de gener de 1997) amb l'excepció de l'immobilitzat, comptes agregats dels grups 6 i 7, i dins d'aquest últim, el 701 i 705.

Inclou les dades econòmiques de tots els centres dependents de l'hospital inclosos en les dades de filiació.

11 Mòdul J. Despeses corrents

11.1 J1. Compres i despeses

60. Compres

61. Variació d'existències

62. Serveis exteriors

63. Tributs

64. Despeses de personal

65. Altres despeses de gestió

66. Despeses financeres

67. Pèrdues procedents d'actius no corrents i despeses excepcionals

68. Dotacions per amortitzacions

69. Pèrdues per deteriorament i altres dotacions

6x. Resta de despeses

60. Compres

Aprovisionaments de productes farmacèutics i altres béns necessaris per a la realització de l'assistència sanitària. També comprèn totes les despeses de l'exercici, incloses les adquisicions de serveis i materials consumibles, la variació en les existències adquirides i les pèrdues extraordinàries de l'exercici.

La informació recollida en aquest apartat té per objecte conèixer les despeses de funcionament del centre, així com la seva estructura.

En alguns casos, el centre pot no tenir una comptabilitat absolutament separada de l'ens del qual depèn.

Exemple: en el sector privat, un centre propietat d'una companyia d'assegurances, o, en el sector públic, un centre propietat de la Diputació, l'Ajuntament, o de la Seguretat Social. En aquests supòsits pot ocórrer que alguna, o, fins i tot, totes les despeses que origina el centre figurin com a despeses de l'entitat de la qual depèn el centre. En aquests casos, amb independència de qui paga, la despesa ha de ser imputada al centre.

Les empreses d'assistència sanitària estan obligades, en virtut de les disposicions que regulen la matèria, a portar la comptabilitat ajustada a les normes sobre planificació comptable.

Els comptes d'aquest quadre, a excepció feta de les dotacions per amortitzacions, han de recollir els compromisos de pagament adquirits durant l'any pels conceptes a què es refereix, és a dir, i això és molt important, amb independència de quan es paguin aquests compromisos o quan siguin utilitzats pel centre els elements adquirits.

Les compres són aprovisionaments de l'empresa. Inclouen els treballs i serveis que formen part de l'activitat i que s'encarreguin a altres empreses i professionals.

Es valoren a preu d'adquisició, o sigui exclouent descomptes, rebaixes i comissions. S'hi inclouen despeses de transport, aranzels i impostos, excepte l'IVA.

- **600. Compres de productes farmacèutics:** recull el valor de compres de medicaments, fàrmacs específics i altres productes farmacèutics.

- **600.1** Compres Farmàcia per a dispensació ambulatoria
- **600.2** Compres de farmàcia per a dispensació assistencial
- **601. Compres de material sanitari de consum:** material que, sense tenir la condició de producte farmacèutic, s'utilitza en l'assistència als malalts sense possibilitat de reutilització posterior.

Es distingeix entre:

- **601.1** Implants, ortesis i pròtesis
- **601.2** Resta de material sanitari de consum: material de radiodiagnòstic (plaques, reveladors, xapes de protecció i altre material que s'utilitza en radiologia); catèters; sondes; col·lectors i membranes de diàlisi; altre material sanitari de consum (material de cures, sutures, apòsits i altre material d'un sol ús, gasos medicinals; material radioactiu, etc.).
- **602. Compres d'altres provisions:** combustibles (matèries energètiques susceptibles d'emmagatzematge: gasolina, gasoil, carbó, etc.), recanvis, materials per a reparacions i conservació, material de neteja i lavabo, material d'oficina i diversos.
- **603. Compres de comestibles i begudes:** compres de productes que es destinen a formar part dels serveis d'alimentació.
- **604. Compres d'instrumental i utilitatge:** compres d'instrumental i utilitatge que, pel seu reduït valor econòmic i període de vida real, no es considera immobilitzat a amortitzar. Comprèn l'instrumental i utilitatge d'ús clínic i d'ús no clínic.
- **605. Compres de roba:** compres de productes tèxtils, d'altres materials, i calçat, que són utilitzats per l'empresa, com a dotació d'habitacions, àrees assistencials diverses, informació, etc.
- **607.1 Serveis assistencials prestats per altres empreses o professionals:** Valor dels treballs o serveis que, tot i formar part del procés assistencial, s'encarreguen a empreses o professionals aliens com els serveis assistencials realitzats per llicenciats i tècnics assistencials, o per empreses.

S'inclouen els concerts d'assistència sanitària amb centres hospitalaris, no hospitalaris, especialistes i altres serveis com els que segons la classificació internacional funcional de l'atenció a la salut es denominen "serveis auxiliars d'atenció a la salut" (HC.4): laboratoris clínics, imatge diagnòstica, transport de pacients i rescat d'emergències i altres serveis auxiliars.

- **607.2 Treballs realitzats per altres empreses o professionals:** valor dels treballs o serveis que formen part del procés de producció i s'encarreguen a empreses o professionals aliens com els serveis de bugaderia, neteja, seguretat, restauració, etc.

61. Variació d'existències: comptes destinats a registrar, al tancament de l'exercici, les variacions entre les existències finals i les inicials, corresponents als productes a què es refereixen els apartats 600-605.

62. Serveis exteriors: serveis de naturalesa diversa, adquirits per l'empresa, no inclosos en el subgrup 60, o que no formin part del preu d'adquisició de l'immobilitzat o de les inversions financeres temporals.

620. Despeses en recerca i desenvolupament de l'exercici: despeses de recerca i desenvolupament per serveis encarregats a altres empreses.

621. Arrendaments i cànon:

- Arrendaments: els meritats pel lloguer de béns mobles i immobles, en ús o a disposició de l'empresa.
- Cànon: quantitats fixes o variables que se satisfan pel dret a l'ús o la concessió d'ús de les diferents manifestacions de la propietat industrial.

622. Reparacions i conservació: despeses de sosteniment dels béns compresos en l'immobilitzat.

623. Serveis de professionals independents: import que se satisfà als professionals pels serveis prestats a l'empresa d'assistència sanitària. Comprèn els honoraris d'economistes, advocats, auditors, notaris, etc., així com les comissions d'agents mediadors independents.

625. Primes d'assegurances: quantitats satisfetes en concepte de primes d'assegurances, excepte les que es refereixen al personal de l'hospital.

628. Subministraments: electricitat i qualsevol altre proveïment que no tingués la qualitat d'emmagatzemable.

62X. Resta de serveis exteriors: compte destinat a registrar, al tancament de l'exercici, les variacions entre les existències finals i les inicials corresponents als productes a què es refereixen els apartats de productes farmacèutics i roba.

63. Tributs

Són pagaments obligatoris realitzats a les administracions públiques que graven l'activitat del centre i la utilització dels factors de producció.

- Impostos sobre beneficis
- Altres tributs

64. Despeses de personal

640. Sous i salaris: remuneracions fixes i retribucions complementàries al personal amb vincle contractual estable amb el centre. S'hi inclouen les retribucions per treballs extraordinaris.

641. Indemnitzacions: quantitats que es lliuren al personal del centre per rescabalar-lo d'un dany o perjudici. S'inclouen específicament en aquest compte les indemnitzacions per acomiadament i jubilacions anticipades.

642. Seguretat Social a càrrec de l'empresa: quotes de l'empresa a favor dels organismes de la Seguretat Social per les diverses prestacions que aquests realitzen.

643-649. Altres despeses socials. Inclou:

- Aportacions a sistemes complementaris de pensions.
- Despeses de naturalesa social realitzades en compliment d'una disposició legal, o voluntàriament per l'empresa, com ara subvencions a econòmats i menjadors, sosteniment d'escoles i institucions de formació professional, beques per a estudis, primes per contractes d'assegurances sobre la vida, accidents, malaltia, etc., excepte les quotes de la Seguretat Social.

65. Altres despeses de gestió: despeses dels conceptes no recollits en els punts anteriors.

66. Despeses financeres: despeses necessàries per portar a efecte les operacions ressenyades en la denominació de cada compte (interessos dels préstecs pendents d'amortitzar, descompte per bonificacions i rebaixes a clients, etc.).

67. Pèrdues procedents d'actius no corrents i despeses excepcionals: despeses que no formen part de l'activitat típica d'explotació. A títol informatiu, són les despeses produïdes per inundacions, incendis, altres accidents, sancions, multes, etc.

68. Dotacions per amortització: recull la depreciació dels elements amortitzables de l'actiu.

69. Pèrdues per deteriorament i altres dotacions: recull l'immobilitzat material i intangible, existències, insolvències, etc.

11.2 J2. Inversions realitzades durant 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. Es desglossa en:

- Inversions en immobilitzat intangible.
- Inversions en immobilitzat material.
- Despeses d'establiment.
- Altres inversions.

12 Mòdul K. Ingressos corrents

Comprèn el total d'ingressos d'explotació, ingressos extraordinaris i subvencions a l'explotació. Recull les quantitats facturades que corresponen a l'exercici, amb independència de quan s'efectuï el cobrament.

Del total dels ingressos consignats, es detallen els serveis següents: hospitalització, consultes externes, cirurgia major ambulatoria (CMA), urgències, hospital de dia i hospitalització a domicili.

70. Ingressos per prestació de serveis: són els ingressos econòmics derivats de la prestació dels serveis propis de l'hospital (estades, consultes externes, intervencions de cirurgia major ambulatoria, hospital de dia, urgències, hospitalització a domicili, etc.) classificats segons qui ho paga.

700. Prestació de serveis a particulars: ingressos econòmics derivats de serveis prestats a malalts que paguen directament a l'hospital, sense que hi hagi l'actuació de cap intermediari.

701. Concertats per entitats asseguradores privades:

- **701.1. Assegurances d'assistència sanitària i malaltia:** facturació produïda mitjançant un preu concertat com a contraprestació econòmica als serveis assistencials prestats a clients; la responsabilitat del pagament és per a entitats asseguradores privades.
- **701.2. Accidents de trànsit:** facturació produïda mitjançant preu concertat, com a contraprestació econòmica als serveis assistencials prestats a clients; la responsabilitat del pagament és per a entitats asseguradores de trànsit.

702. Mútues d'accidents de treball i entitats públiques de la Seguretat Social: facturació produïda mitjançant preu concertat, com a contraprestació econòmica als serveis assistencials prestats a clients; 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 econòmics derivats de serveis prestats a malalts que són atesos a l'hospital per compte d'una entitat o organisme públic estatal o per compte del servei sanitari transferit a altres comunitats autònomes (en queden 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 entitats públiques: ingressos econòmics derivats de serveis prestats a malalts que són atesos a l'hospital per compte del Servei Català de la Salut.

705.2. Finançament directe d'asseguradores privades i MATEPSS: 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 a autoasseguradores per als seus pacients.

706. Procedent d'altres entitats o organismes públics: ingressos econòmics derivats de serveis prestats a malalts que són atesos a l'hospital per compte d'altres entitats o mutualitats de funcionaris (ISFAS, Ministeri de Justícia, MUFACE, MUNPAL, PAMEM...). 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.

709. Altres ingressos per prestació de serveis: ingressos econòmics facturats a altres entitats no recollides en els epígrafs anteriors. El compte 708 Bonificacions minvarà el saldo d'altres ingressos.

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 com d'empreses i particulars, és a dir, subvencions que financen els dèficits d'explotació.

No s'hi inclouen les destinades a finançar inversions.

7X. Resta de vendes i ingressos