

Memòria del Consorti Sanitari de Barcelona



Índex

1. El Consorci Sanitari de Barcelona

- 1.1. Presentació i descripció
- 1.2. Territori i població
- 1.3. Desplegament del Pla de salut

2. Atenció primària

- 2.1. Recursos i activitat
- 2.2. Accessibilitat
- 2.3. Avaluació

3. Atenció hospitalària

- 3.1. Recursos i activitat
- 3.2. Accessibilitat
- 3.3. Avaluació

4. Atenció sociosanitària

- 4.1. Recursos i activitat
- 4.2. Avaluació

5. Atenció a la salut mental

- 5.1. Recursos i activitat
- 5.2. Avaluació

6. Altres línies d'atenció

- 6.1. Transport sanitari
- 6.2. Atenció a les drogodependències
- 6.3. Rehabilitació
- 6.4. Diàlisi
- 6.5. Teràpies respiratòries a domicili

7. Atenció al ciutadà

- 7.1. Reclamacions
- 7.2. Segona opinió mèdica
- 7.3. Enquestes de satisfacció
- 7.4. Acreditació i assegurament

8. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

- 8.1. Atenció farmacèutica
- 8.2. Recepta electrònica
- 8.3. Prestacions complementàries

9. Informació econòmica

- 9.1. Execució del pressupost 2013
- 9.2. Inversions

10. Actuacions de la Corporació Sanitària de Barcelona

Annexos

- Glossari d'abreviacions
- Dades de contacte del Consorci Sanitari de Barcelona

1.

El Consorci Sanitari de Barcelona

- 1.1. Presentació i descripció
- 1.2. Territori i població
- 1.3. Desplegament del Pla de salut

Presentació i descripció

El Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) és un ens públic constituït per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut (CatSalut). El CSB exerceix les funcions que la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) atribueix a les regions sanitàries, d'acord amb el que preveu la Disposició addicional segona del Decret 105/2005, de 31 de maig. Això significa que, si bé el territori de la ciutat de Barcelona ha passat a integrar-se en l'àmbit de l'RSB, l'ens que exercia les funcions de regió sanitària en aquest àmbit, el CSB, continua exercint-les en el marc de l'RSB. D'aquesta manera es compatibilitza l'existència del CSB i el respecte a la Carta Municipal de Barcelona amb la incorporació del CSB al projecte RSB.

Figura 1. Estructura del CSB, 2013

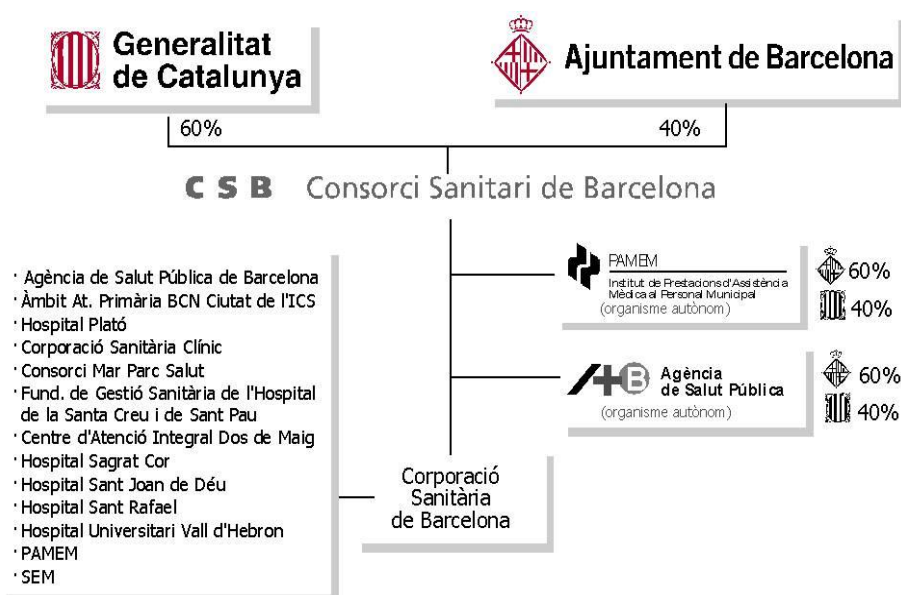
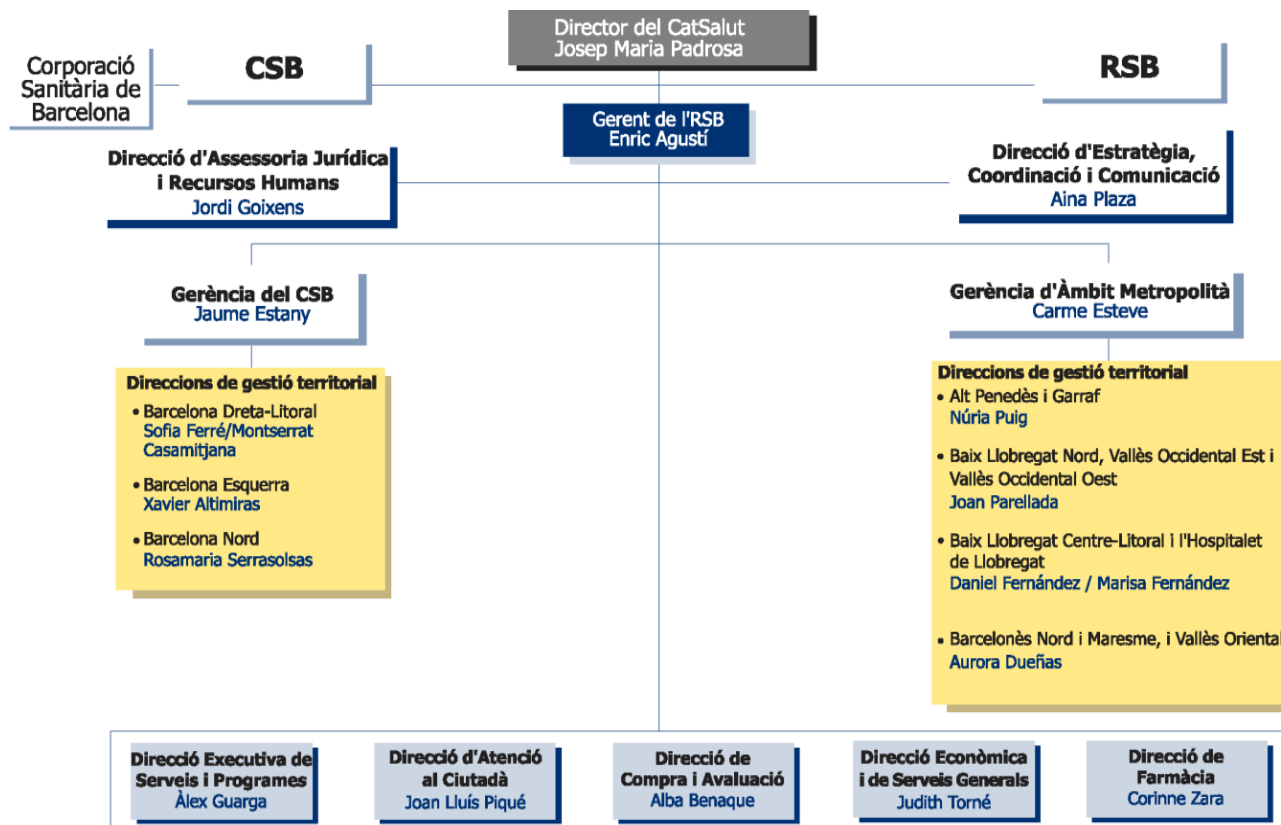


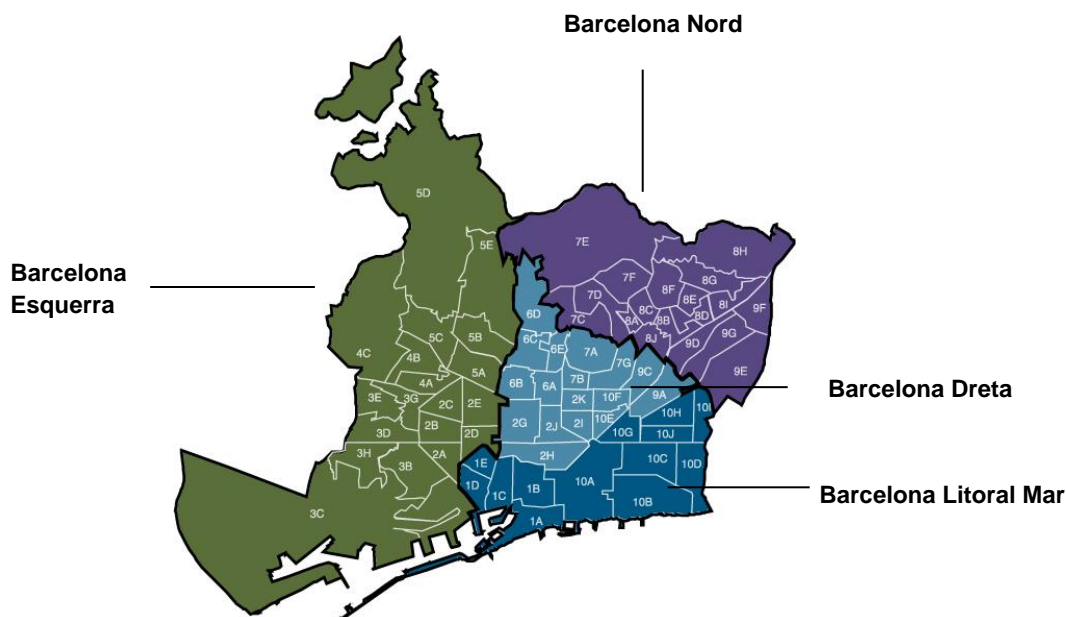
Figura 2. Organigrama, RSB- CSB 2013



Estructura territorial

El 2013 es va aprovar el Decret 10/2013, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la salut. El CSB s'estructura en 10 sectors sanitaris que corresponen als 10 districtes municipals, i en 4 àrees integrals de salut (AIS), des del punt de vista de la gestió.

Figura 3. Àrees integrals de salut, CSB 2013



Les AIS són àmbits territorials delimitats a partir dels fluxos entre l'atenció especialitzada i l'atenció primària, i reflecteixen el comportament dels ciutadans en la utilització dels serveis sanitaris. Les AIS són, alhora, el marc en què les entitats proveïdores que presten serveis sanitaris constitueixen un espai conjunt de coordinació i gestió compartida.

La missió comuna de les entitats proveïdores que configuren l'AIS és oferir una atenció integral de salut a la població, mitjançant la coordinació efectiva de les entitats de salut i els seus professionals amb criteris de qualitat, eficiència i sostenibilitat.

Organitzativament s'estructuren d'acord amb un Comitè de l'AIS (CAIS), que és l'òrgan de màxima responsabilitat del territori, on estan representats els directius de les entitats proveïdores i és presidit pel gerent del CSB. Des del CAIS es proposen les línies estratègiques de treball i es fa un seguiment del seu desplegament. Les línies estratègiques són operativitzades per la Comissió Permanent, que és la responsable executiva del CAIS i dinamitza el funcionament dels diferents comitès operatius o grups clínics que és des d'on, de manera interdisciplinària, es coordinen els dispositius assistencials, es desenvolupa la gestió clínica conjunta i l'homogeneïtzació de la praxi clínica a través d'objectius concrets (acords de derivació, revisió de protocols, revisió de vies farmacoterapèutiques, formació i investigació conjunta...).

Territori i població

El Consorci Sanitari de Barcelona concentra al voltant del 22% de la població de Catalunya. Té una superfície de 101 km² i una població d'1.650.171 habitants, segons el Registre central de persones assegurades (RCA) de 2013. Això suposa una densitat de població de 16.282 habitants per km² (taula 1).

El CSB té una població d'1.650.171 habitants

Taula 1. Dades sociodemogràfiques, CSB 2013

| Dades estructurals | Definició/paràmetre |
|----------------------|---------------------------|
| Població* | 1.650.171 |
| Extensió** | 101,35 km ² |
| Densitat de població | 16.282 h./km ² |

* Font: RCA de 2013

**Font: IdesCat

A la taula 2 es mostra l'evolució de la població per AIS de Barcelona.

Taula 2. Evolució de la població per AIS, CSB 2012-2013

| AIS | Població | | |
|-----------------------|------------------|------------------|----------------------|
| | 2012 | 2013 | % variació 2012-2013 |
| Barcelona Litoral Mar | 309.544 | 305.237 | -1,4 |
| Barcelona Esquerra | 534.955 | 528.634 | -1,2 |
| Barcelona Dreta | 416.125 | 410.508 | -1,4 |
| Barcelona Nord | 410.825 | 405.792 | -1,2 |
| Total CSB | 1.671.449 | 1.650.171 | -1,3 |

A les taules següents es presenta la distribució de la població de la ciutat de Barcelona per edat i sexe.

Taula 3. Estructura per grups d'edat i sexe, CSB 2013

| Anys | Homes | Dones | Total | % |
|--------------|----------------|----------------|------------------|------|
| <15 | 106.602 | 100.703 | 207.305 | 12,6 |
| 15-44 | 339.309 | 329.032 | 668.341 | 40,5 |
| 45-64 | 202.386 | 225.530 | 427.916 | 25,9 |
| >65 | 138.034 | 208.551 | 346.585 | 21,0 |
| Sense edat | 16 | 8 | 24 | 0,0 |
| Total | 786.347 | 863.824 | 1.650.171 | |

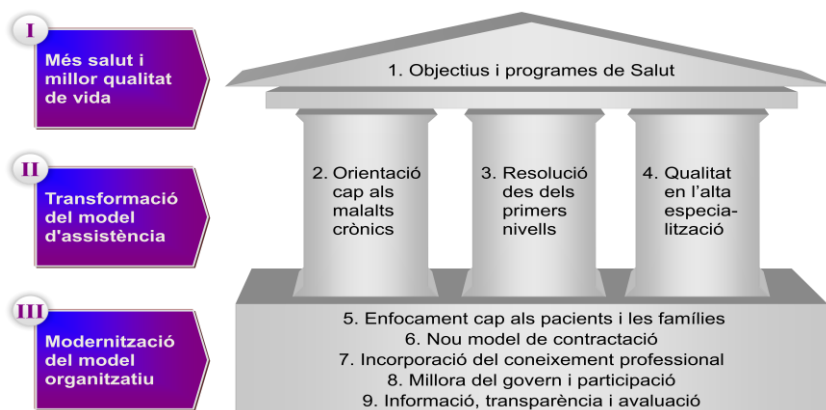
Taula 4. Estructura per grups d'edat i sexe per AIS, CSB 2013

| AIS | Homes | | | | | | Dones | | | | | |
|-----------------------|--------|----------|----------|--------|------------|----------------|--------|----------|----------|--------|------------|----------------|
| | <15 a. | 15-44 a. | 45-64 a. | >65 a. | Sense edat | Total | <15 a. | 15-44 a. | 45-64 a. | >65 a. | Sense edat | Total |
| Barcelona Litoral Mar | 21.039 | 74.686 | 37.537 | 21.479 | 4 | 154.745 | 19.766 | 62.507 | 36.748 | 31.469 | 2 | 150.492 |
| Barcelona Esquerra | 33.350 | 104.757 | 65.252 | 44.720 | 1 | 248.080 | 31.423 | 105.807 | 75.384 | 67.940 | -- | 280.554 |
| Barcelona Dreta | 24.389 | 79.974 | 50.558 | 35.059 | 3 | 189.983 | 22.712 | 82.727 | 58.876 | 56.210 | -- | 220.525 |
| Barcelona Nord | 27.824 | 79.892 | 49.039 | 36.776 | 8 | 193.539 | 26.802 | 77.991 | 54.522 | 52.932 | 6 | 212.253 |

Desplegament del Pla de salut

El marc de referència de les actuacions sanitàries a l'RSB és el Pla de salut de Catalunya 2011-2015, document estratègic del Departament de Salut que articula la reforma del sistema sanitari català sobre tres eixos d'acció i 9 línies d'actuació, per tal de donar resposta a les noves necessitats socials: abordatge de les malalties més comunes, atenció integral dels pacients crònics i modernització organitzativa.

Figura 5. Eixos d'acció i línies d'actuació del Pla de salut 2011-2015



A continuació es presenten alguns dels objectius (obj.) del Pla de salut en els que l'RSB ha tingut un paper rellevant en el seu desplegament, així com els resultats assolits el 2013.

Sistema orientat als malalts crònics

- Obj.: Revisar i implantar en el 100% del territori els processos clínics integrats d'insuficiència cardíaca congestiva (ICC), malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), diabetis *mellitus* (DM) i depressió.

Resultats 2013: Les quatre rutes d'ICC, MPOC, DM i depressió estan dissenyades, consensuades i presentades en el 100% del territori.

- Obj.: Definir i implantar en el 100% dels territoris la ruta assistencial de la complexitat.

Resultat 2013:

| | % de rutes de complexitat dissenyades |
|-------------------|---------------------------------------|
| Àmbit Metropolità | 100% |
| Barcelona Ciutat | 75% |
| RSB | 94% |

- Obj.: Augmentar fins al 0,3% de la població el nombre de pacients crònics complexos (PCC) i un 0,2% la població amb malaltia avançada crònica (MACA).
Resultat 2013:

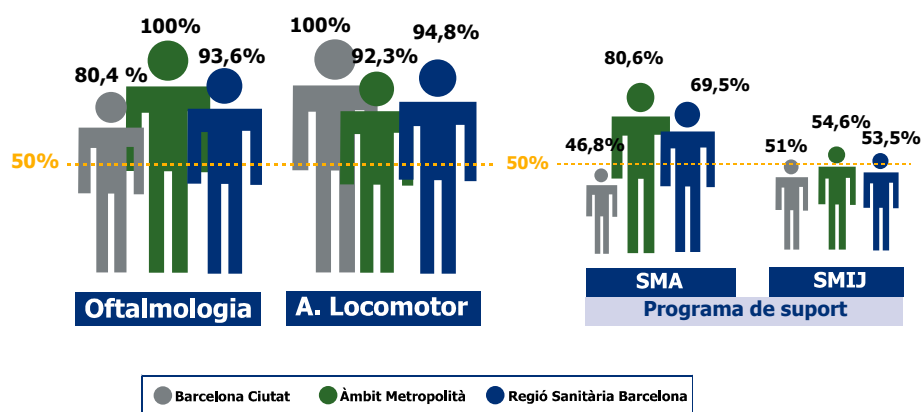
| | MACA | Objectiu 2013 >0,2 % | PCC | Objectiu 2013 >0,3% |
|-------------------|-------|-------------------------|--------|------------------------|
| Àmbit Metropolità | 2.948 | 0,09% | 15.001 | 0,46% |
| Barcelona Ciutat | 2.035 | 0,13% | 15.305 | 0,96% |
| RSB | 4.983 | 0,10% | 30.306 | 0,62% |

- Obj.: Potenciar el programa pacient expert tot promovent l'autoresponsabilització dels pacients i cuidadors i foment de l'autocura
Resultats 2013:
El 37% dels EAP del CSB han implantat el Programa pacient expert.
Els principals grups de pacient expert són els següents:

- Insuficiència cardíaca
- Diabetis *mellitus*
- MPOC
- Deshabitució tabàquica
- Fibromiàlgia
- Tractament anticoagulant oral

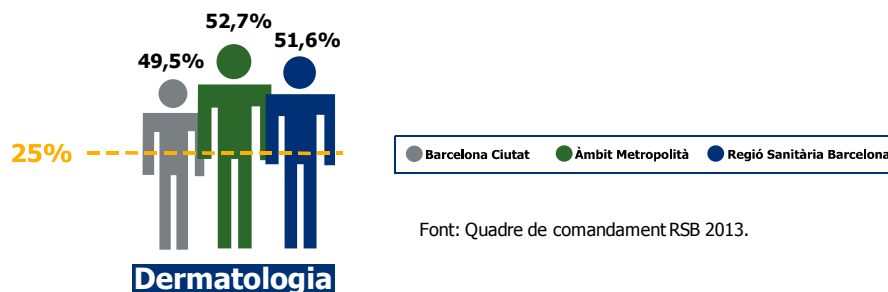
Sistema integrat més resolutiu des dels primers nivells i al territori

- Obj.: Augmentar fins al 50% de la població sota el nou model d'atenció a les malalties oftalmològiques, de l'aparell locomotor i de salut mental.
Resultat 2013:



Font: Quadre de comandament RSB 2013

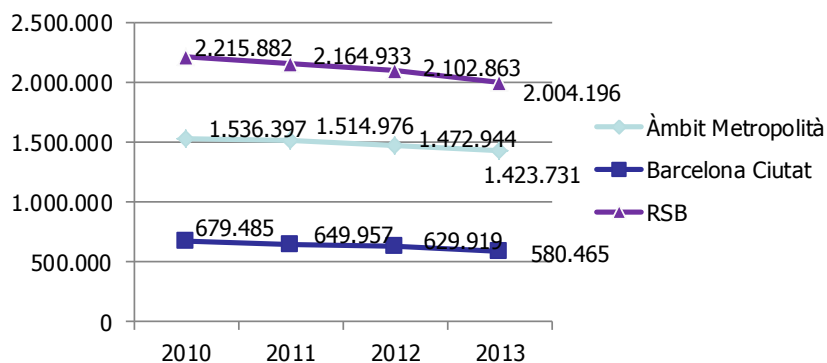
- Obj.: Augmentar fins al 25% la població sota el nou model d'atenció a les malalties de la pell
Resultat 2013:



- Obj.: Consolidar el nou model d'atenció a les urgències
Resultat 2013:



Pel que fa a l'evolució de les urgències hospitalàries ateses, en el període 2010-2013, han disminuït un 11% a l'RSB, un 17% a la ciutat de Barcelona i un 8% a l'Àmbit Metropolità.



Al CSB, el 100% d'hospitals tenen les urgències hospitalàries amb triatge únic.

2.

Atenció primària

2.1. Recursos i activitat

2.2. Accessibilitat

2.3. Avaluació

Recursos i activitat

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) preveu la divisió del territori de Catalunya en àrees petites (ABS). L'any 2003 va finalitzar el procés de reforma de l'atenció primària de salut, i es va assolir el 100% de cobertura poblacional. La distribució d'ABS i d'habitants per àmbit territorial es presenta a la taula 5.

Taula 5. Distribució de les ABS i població per AIS, CSB 2013

| ÀIS | Població | | |
|-----------------------|-----------|------------------|------|
| | ABS | Habitants | % |
| Barcelona Litoral Mar | 13 | 305.237 | 18,3 |
| Barcelona Esquerra | 19 | 528.634 | 31,6 |
| Barcelona Dreta | 16 | 410.508 | 24,6 |
| Barcelona Nord | 20 | 405.792 | 24,3 |
| Total CSB | 68 | 1.671.449 | |
| Total RSB | 216 | 4.992.322 | |

L'activitat generada per aquest tipus d'assistència es desenvolupa en els centres d'atenció primària (CAP). En aquests centres es poden ubicar els equips d'atenció primària (EAP), especialistes de contingent i el model de reforma de l'atenció especialitzada, a més de serveis diagnòstics o unitats d'atenció específiques.

Pel que fa als EAP, l'ICS en gestiona el 73% dels existents. A la taula 6 es presenten els diferents proveïdors d'AP.

Taula 6. Entitats proveïdores dels EAP de salut per AIS, CSB 2013

| Entitat proveïdora | Barcelona Litoral Mar | Barcelona Esquerra | Barcelona Dreta | Barcelona Nord | Total |
|--------------------|-----------------------|--------------------|-----------------|----------------|-----------|
| ICS | 11 | 13 | 9 | 17 | 50 |
| CSI | - | - | 2 | - | 2 |
| PAMEM | 2 | - | 2 | - | 4 |
| CAPSE | - | 3 | - | - | 3 |
| CSMS | - | - | 2 | - | 2 |
| EBA VALLCARCA | - | - | - | 2 | 2 |
| EAP SARRIÀ | - | 1 | - | - | 1 |
| EAP VALLPLASA | - | 1 | - | - | 1 |
| EAP SL | - | - | 1 | - | 1 |
| EAP-PS-SL | - | 1 | - | - | 1 |
| CSC VITAE, SA | - | - | - | 1 | 1 |
| Total CSB | 13 | 19 | 16 | 20 | 68 |

PAMEM: Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal; CAPSE: Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample; EAP-PS-SL: Equip d'Atenció Primària Poble Sec, SL; EAPDESL: EAP Dreta de l'Eixample, SL; CSI: Consorci Sanitari Integral; EAP SL: EAP Sardenya, SL; PSPV: Parc Sanitari Pere Virgili; CSC VITAE, SA: Consorci de Salut i Social de Catalunya, SA

Els recursos humans del conjunt d'EAP són els següents: 6,88 metges de família per 10.000 habitants >14 anys; 9,22 pediatres per 10.000 habitants menors de 15 anys; 0,39 odontòlegs i 6,70 diplomats en infermeria per 10.000 habitants.

A la taula 7 es presenta el nombre de professionals sanitaris segons la categoria als EAP per cada 10.000 habitants i àmbit territorial.

Taula 7. Llocs de treball per 10.000 habitants, segons la categoria professional, per AIS, CSB 2013

| AIS | MF | PD | OD | DI | AI | TS |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Barcelona Dreta | 6,76 | 8,88 | 0,34 | 6,19 | 1,00 | 0,38 |
| Barcelona Esquerra | 6,44 | 7,71 | 0,33 | 6,25 | 0,78 | 0,39 |
| Barcelona Litoral-Mar | 7,17 | 10,62 | 0,47 | 7,45 | 1,23 | 0,42 |
| Barcelona Nord | 7,37 | 10,27 | 0,47 | 7,23 | 0,99 | 0,47 |
| Total CSB | 6,88 | 9,22 | 0,39 | 6,70 | 0,97 | 0,41 |
| Total RSB | 6,70 | 8,96 | 0,42 | 6,67 | 0,89 | 0,34 |

Font: Integrap RSB 2013 i RCA.

MF: metges de família; PD: pediatres; ODN: odontòlegs; DI: diplomats d'infermeria;

AI: auxiliars d'infermeria; TS: treballadors socials.

A la taula 8 s'exposen les dades d'activitat assistencial per AIS. Les visites EAP hab./any, visites EAP/atesa/ any, visites MF i PD per hab./ any fan referència al total visites CAP

Taula 8. Freqüentació als equips d'atenció primària per AIS, CSB 2013

| AIS | Total visites CAP | Total visites domicili | Visites EAP/ hab./ any | Visites EAP/atesa/ any | Visites MF i PD per hab./ any |
|-----------------------|-------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Barcelona Dreta | 1.834.971 | 78.289 | 4,85 | 7,21 | 3,28 |
| Barcelona Esquerra | 2.309.976 | 86.515 | 4,65 | 7,40 | 3,00 |
| Barcelona Litoral-Mar | 1.727.114 | 61.707 | 6,05 | 8,55 | 3,90 |
| Barcelona Nord | 2.228.922 | 86.067 | 5,84 | 8,07 | 3,72 |
| Total CSB | 8.100.983 | 312.578 | 5,25 | 7,75 | 3,41 |
| Total RSB | 27.506.261 | 860.117 | 5,81 | 8,00 | 3,74 |

Font: Integrap RSB 2013 i RCA.

Les sol·licituds de proves de suport diagnòstic (analítiques i diagnòstic per la imatge) i per àmbit territorial es recullen a la taules següents.

Taula 9. Sol·licituds d'anàlisis clíniques per AIS, CSB 2013

| AIS | Analítiques | Visites mèdiques | Analítiques per 100 visites |
|-----------------------|----------------|------------------|-----------------------------|
| Barcelona Dreta | 157.238 | 1.216.156 | 12,93 |
| Barcelona Esquerra | 196.645 | 1.493.691 | 13,17 |
| Barcelona Litoral-Mar | 128.668 | 1.082.493 | 11,89 |
| Barcelona Nord | 189.764 | 1.436.777 | 13,21 |
| Total CSB | 672.315 | 5.229.117 | 12,86 |
| Total RSB | 2.308.872 | 17.595.948 | 13,12 |

Font: Integrap RSB 2013.

Taula 10. Sol·licituds de diagnòstic per la imatge per AIS, CSB 2013

| AIS | Diagnòstic | Visites mèdiques | Diagnòstic per 100 visites |
|-----------------------|----------------|------------------|----------------------------|
| Barcelona Dreta | 68.926 | 1.216.156 | 5,67 |
| Barcelona Esquerra | 86.285 | 1.493.691 | 5,78 |
| Barcelona Litoral-Mar | 76.510 | 1.082.493 | 7,07 |
| Barcelona Nord | 87.718 | 1.436.777 | 6,11 |
| Total CSB | 319.439 | 5.229.117 | 6,11 |
| Total RSB | 1.033.242 | 17.595.948 | 5,87 |

Font: Integrap RSB 2013.

Taula 11. Cobertura poblacional¹ per AIS, CSB 2013

| AIS | RCA total | Total atesa | Cobertura poblacional total |
|-----------------------|------------------|------------------|-----------------------------|
| Barcelona Dreta | 394.630 | 265.331 | 67,24 |
| Barcelona Esquerra | 515.140 | 323.796 | 62,86 |
| Barcelona Litoral-Mar | 295.459 | 209.216 | 70,81 |
| Barcelona Nord | 396.156 | 287.031 | 72,45 |
| Total CSB | 1.601.385 | 1.085.374 | 67,78 |
| Total RSB | 4.884.807 | 3.547.242 | 72,62 |

¹ Percentatge de població assignada a l'ABS que ha estat atesa durant l'any 2013.

Font: Integrap RSB 2013 i RCA.

Taula 12. Cobertura ATDOM 75 anys o més per AIS, CSB 2013

| AIS | Cobertura ATDOM 75 o més |
|-----------------------|--------------------------|
| Barcelona Dreta | 12,26 |
| Barcelona Esquerra | 10,05 |
| Barcelona Litoral-Mar | 9,82 |
| Barcelona Nord | 9,39 |
| Total CSB | 10,44 |
| Total RSB | 10,42 |

* Font: Integrap RSB 2013 i RCA. ATDOM: atenció domiciliària

Taula 13. Cobertura de la vacuna de la grip per AIS, CSB 2013

| AIS | Cobertura vacuna grip |
|-----------------------|-----------------------|
| Barcelona Dreta | 49,41 |
| Barcelona Esquerra | 46,71 |
| Barcelona Litoral-Mar | 49,61 |
| Barcelona Nord | 46,26 |
| Total CSB | 47,74 |
| Total RSB | 49,91 |

Font: Integrap RSB 2013 i RCA.

Accessibilitat

Aquest any s'ha continuat la recollida d'informació trimestral sobre l'accessibilitat a la cita prèvia en l'atenció primària. En aquests moments es fa un seguiment per àmbit territorial de cada equip d'atenció primària, de quins assolixen un 85% com a mínim, de mitjana, en totes les seves agendes de medicina general de la cita prèvia en menys de 48 hores.

Seguiment de la cita prèvia en menys de 48 hores al metge de família

Taula 14. Accessibilitat a l'atenció primària per a la cita prèvia per AIS, CSB 2013

| Percentatge d'acompliment de l'indicador del 85% d'intents de cita prèvia per al metge de família en menys de 48 hores | |
|---|---------------|
| Barcelona Nord | 82,28% |
| Barcelona Litoral Mar | 83,45% |
| Barcelona Esquerra | 92,24% |
| Barcelona Dreta | 80,30% |
| Total CSB | 84,57% |
| Total RSB | 81,69% |

Avaluació

Des del CSB es desenvolupen diverses metodologies d'avaluació dels EAP: objectius anuals de la part variable de compra de serveis del contracte, procés *benchmarking* i Observatori de Tendències de Serveis Sanitaris de Barcelona (BOTSS), les quals permeten analitzar els objectius de salut i de qualitat dels serveis, en el marc de diferents dimensions: accessibilitat, capacitat resolutiva, efectivitat i eficiència.

Pel que fa als objectius de la part variable del contracte d'atenció primària, la majoria dels resultats globals 2013 s'han mantingut i, en molts dels casos, han millorat respecte el 2010 i el 2011, tal com s'observa a la taula 15.

Taula 15. Resultats dels objectius/indicadors de salut de la part variable, RSB 2010-2013

| Objectius part variable | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|---|--------|--------|--------|---------------|
| Control òptim de l'HTA | 50,45% | 51,24% | 55,99% | 57,61% |
| Control metabòlic de la DM | 64,23% | 63,72% | 65,85% | 66,77% |
| Risc cardiovascular de 35 a 74 anys | 69,44% | 72,10% | 88,16% | 75,17% |
| Avaluació sobrepès obesitat 6 i 14 anys | 85,53% | 88,55% | 89,11% | 93,49% |
| Cribatge consum alcohol >14 anys | 54,82% | 56,39% | 56,28% | 56,46% |
| Protocol PREALT AE | 83,61% | 83,20% | 76,75% | 85,87% |
| Vacuna de la grip | 51,17% | 50,44% | 50,62% | 49,91% |
| Vacunes infantils | 89,10% | 91,45% | 92,29% | 92,63% |

A la taula 16 es poden observar alguns dels resultats de salut més significatius de l'any 2013, comparant aquests resultats amb els anys 2010-2013 i amb el total de l'RSB.

Quant a l'**efectivitat i resolució**, destaquen els indicadors que fan referència a la tensió arterial i la diabetis. El percentatge del control òptim de la tensió arterial ha anat millorant any rere any i, a més, es manté per sobre dels recomanats pel Pla de salut de Catalunya (35%).

Pel que fa al control metabòlic de la diabetis, està situat per sobre de l'estàndard recomanat pel Pla de salut de Catalunya (60%).

Taula 16. Control òptim de la tensió arterial i control metabòlic de la diabetis, CSB 2010-2013

| AIS | Control òptim HTA (%) | | | | Control metabòlic DM (%) | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Barcelona Dreta | 50,92 | 55,87 | 59,90 | 62,91 | 66,16 | 67,69 | 69,42 | 69,19 |
| Barcelona Esquerra | 49,25 | 49,83 | 55,54 | 57,76 | 63,28 | 65,15 | 67,56 | 68,69 |
| Barcelona Litoral-Mar | 50,65 | 54,32 | 59,57 | 59,97 | 62,65 | 61,64 | 64,19 | 65,77 |
| Barcelona Nord | 47,26 | 52,12 | 57,21 | 57,81 | 64,04 | 62,90 | 67,87 | 66,95 |
| Total CSB | 49,39 | 52,73 | 57,78 | 59,44 | 64,08 | 64,45 | 67,77 | 67,74 |
| Total RSB | 50,45 | 51,24 | 55,99 | 57,61 | 64,23 | 63,72 | 65,85 | 66,77 |

Nota: Es considera control òptim de la tensió arterial (TA): TA sistòlica <140 mm Hg i TA diastòlica <90 mm Hg (la darrera determinació de TA és vàlida quan s'ha fet durant l'any avaluat); en pacients diabètics, es considerarà control òptim una TA sistòlica <130 mm Hg i una TA diastòlica <80 mm Hg).

També cal destacar, en aquesta mateixa dimensió d'efectivitat, l'indicador sobre el càlcul del risc cardiovascular, el 2013 s'observa una millora respecte al dels tres darrers anys i sobrepassa l'estàndard establert per a l'any 2013 (70%), i l'indicador que fa referència a la cobertura de la vacuna antigripal en població >de 59 anys, on els valors han anat disminuint.

Taula 17. Càlcul del risc cardiovascular i cobertura vacuna antigripal > 59 anys, CSB 2010-2013

| AIS | Risc CV (%) | | | | Vacuna antigripal (%) | | | |
|-----------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| Barcelona Dreta | 69,42 | 73,36 | 75,73 | 81,87 | 48,71 | 48,21 | 49,67 | 49,41 |
| Barcelona Esquerra | 70,21 | 72,75 | 74,97 | 69,57 | 46,51 | 46,09 | 47,03 | 46,71 |
| Barcelona Litoral-Mar | 64,43 | 70,14 | 72,98 | 74,21 | 49,60 | 50,56 | 50,62 | 49,61 |
| Barcelona Nord | 67,09 | 69,79 | 69,92 | 71,61 | 48,24 | 46,53 | 49,16 | 46,26 |
| Total CSB | 68,07 | 71,6 | 73,41 | 73,98 | 47,83 | 47,44 | 48,82 | 47,74 |
| Total RSB | 69,44 | 72,10 | 74,79 | 75,17 | 51,17 | 50,44 | 50,62 | 49,91 |

3.

Atenció hospitalària

3.1. Recursos i activitat

3.2. Accessibilitat

3.3. Avaluació

Recursos i activitat

L'atenció hospitalària ofereix a la població els mitjans tècnics i humans de diagnòstic, tractament i rehabilitació adequats que, per la seva especialització o característiques, no pot resoldre en el nivell d'atenció primària. Constitueix el segon nivell d'atenció sanitària, conceptualment després de la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'atenció primària.

En l'àmbit de l'atenció hospitalària especialitzada, la xarxa de proveïdors està constituïda pels centres integrats en el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (segons el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) i l'Ordre SLT/222, de 17 de juliol, d'actualització de l'annex on consta la relació dels centres del SISCAT). Dóna resposta als problemes de salut més greus i constitueix l'estructura sanitària responsable de l'atenció hospitalària programada i urgent, tant en règim d'internament com ambulatori i domiciliari, desenvolupant també funcions de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència curativa i rehabilitadora, així com docència i investigació, en coordinació amb altres nivells assistencials.

El CSB disposa d'una xarxa hospitalària pública que està ordenada en diferents nivells assistencials, que garanteixen una bona capacitat resolutiva i el flux de pacients quan la patologia així ho requereix.

La diversitat, tant de proveïdors com de fórmules de gestió, i la territorialització, com a expressió del seu desplegament i proximitat a la població, són trets que li atorguen una flexibilitat i un dinamisme propi, amb una reconeguda capacitat per adaptar-se a un entorn i a unes necessitats canviants i en constant evolució.

Per tal d'aglutinar tota l'activitat que desenvolupen els diferents centres hospitalaris, a la taula 18 es mostra un resum de cadascuna de les línies assistencials, el nombre de llits i l'activitat realitzada al llarg de l'any 2013, segons hospital i AIS de Barcelona.

Taula 18. Activitat i recursos de la xarxa d'internament d'aguts del SISCAT, CSB 2013

| AIS | Hospitals | Total altes | Primeres visites | Visites totals | Urgències | Hospital de dia | cma | Llits |
|------------------|---|----------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|
| BCN Dreta | Hospital de la Santa Creu i Sant Pau | 28.390 | 169.675 | 395.992 | 130.679 | 70.952 | 15.972 | 538 |
| | Fundació Puigvert - IUNA | 5.380 | 24.739 | 82.523 | 14.896 | 5.767 | 977 | 101 |
| | Hospital Dos de Maig (Barcelona) | 6.844 | 42.930 | 103.777 | 39.745 | 6.199 | 2.627 | 60 |
| Total | 3 | 40.614 | 237.344 | 582.292 | 185.320 | 82.918 | 19.576 | 699 |
| BCN Esquerra | Hospital Clínic i Provincial Barcelona ¹ | 38.381 | 123.827 | 437.458 | 105.234 | 98.958 | 5.656 | 730 |
| | Hospital Plató | 8.630 | 39.678 | 111.286 | 13.571 | 15.701 | 4.939 | 91 |
| | Hospital Universitari Sagrat Cor | 12.178 | 51.605 | 139.223 | 17.821 | 5.021 | 11.220 | 167 |
| Total | 3 | 59.189 | 215.110 | 687.967 | 136.626 | 119.680 | 21.815 | 988 |
| BCN Nord | Hospital Universitari Vall d'Hebron ² | 56.805 | 352.804 | 905.611 | 186.618 | 92.052 | 20.942 | 1.017 |
| | Hospital Sant Rafael | 7.780 | 34.823 | 84.440 | 0 | 343 | 4.350 | 154 |
| Total | 2 | 64.585 | 387.627 | 990.051 | 186.618 | 92.395 | 25.292 | 1.171 |
| BCN Litoral | Hospital del Mar (Parc Salut Mar) ³ | 26.638 | 119.378 | 424.964 | 118.732 | 38.907 | 4.797 | 453 |
| Total | 1 | 26.638 | 119.378 | 424.964 | 118.732 | 38.907 | 4.797 | 453 |
| Total CSB | 9 | 191.026 | 959.459 | 2.685.274 | 627.296 | 333.900 | 71.480 | 3.311 |
| Total RSB | 33 | 495.094 | 2.601.353 | 6.969.043 | 2.105.322 | 688.001 | 223.598 | 8.916 |

Font: CMBD-HA, facturació de serveis sanitaris. Llits: Aplicatiu mesures 2013

¹ També es comptabilitza la informació de l'Hospital Casa de la Maternitat

² Inclou l'activitat dels hospitals general, traumatologia i maternoinfantil

³ Parc de Salut Mar ha informat de tots els seus centres (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança)

Taula 19. Centres hospitalaris de la xarxa d'internament d'aguts del SISCAT, CSB 2013

| | |
|--|----------|
| Hospital Clínic i Provincial ¹ | |
| Hospital Universitari Sagrat Cor | |
| Hospital Plató | |
| Hospital de San Rafael | |
| Hospital Universitari Vall d'Hebron ³ | |
| Hospital de la Santa Creu i Sant Pau | |
| Hospital Dos de Maig | |
| Fundació Puigvert – IUNA | |
| Consorti Parc de Salut Mar ² | |
| Total CSB | 9 |

¹ Hospital Clínic i Provincial de Barcelona i Hospital Casa de la Maternitat

² Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

³ Hospital Universitari de Traumatologia i Rehabilitació Vall d'Hebron, H. U. General Vall d'Hebron i H. U. Maternoinfantil Vall d'Hebron

El CSB té 3.311 llits distribuïts equitativament, i disposa de 9 centres hospitalaris d'aguts, tal com es mostra a la taula següent.

Taula 20. Nombre de llits de la xarxa d'internament d'aguts, CSB 2013

| AIS | Nombre de llits | Nombre de centres |
|-----------------------|-----------------|-------------------|
| Barcelona Dreta | 699 | 3 |
| Barcelona Esquerra | 988 | 3 |
| Barcelona Nord | 1.171 | 2 |
| Barcelona Litoral Mar | 453 | 1 |
| Total CSB | 3.311 | 9 |
| Total RSB | 8.916 | 33 |

Font: Facturació de serveis sanitaris.

Hospitalització

Pel que fa a la descripció de l'activitat dels hospitals generals d'aguts, s'ha utilitzat la informació que consta al Registre del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) dels hospitals d'aguts de l'any 2013 referent a l'hospitalització convencional (HC) i a les intervencions de cirurgia major ambulatoria (CMA). Aquests dos tipus d'activitat s'han analitzat conjuntament perquè els procediments de CMA poden requerir un ingrés en funció de la comorbiditat i de les condicions sociodemogràfiques del malalt o del temps d'accés a l'hospital. Tot i això, la CMA va en augment, el 2013 del total de contactes, en un 26,2% dels casos es va realitzar CMA, la resta van ser hospitalitzacions convencionals.

Els contactes corresponents a l'activitat pública dels centres del SISCAT, és a dir, els finançats pel CatSalut, han estat 191.026 amb una estada mitjana global de 5,1 dies, similar a la de l'RSB.

Taula 21. Distribució i estada mitjana dels contactes d'hospitalització convencional i CMA finançats pel CatSalut, CSB 2013

| AIS | Contactes* | % | Estada mitjana (dies) |
|-----------------------|----------------|---------------|-----------------------|
| Barcelona Dreta | 40.614 | 21,3% | 5,0 |
| Barcelona Esquerra | 59.189 | 31,0% | 5,0 |
| Barcelona Nord | 64.585 | 33,8% | 4,7 |
| Barcelona Litoral Mar | 26.638 | 13,9% | 5,0 |
| Total CSB | 191.026 | 100,0% | 5,1 |
| Total RSB | 495.094 | - | 4,8 |

Font: CMBD-HA.

* El concepte "contacte" s'utilitza per designar cada vegada que un malalt accedeix a un hospital general d'aguts, per rebre qualsevol tipus d'assistència.

La taxa bruta d'hospitalització per 1.000 habitants dels malalts residents a Barcelona ciutat és del 93,4; hi ha una variabilitat territorial en els diferents AIS, essent la més baixa la de l'Àrea Integral de Salut Esquerra (78,8) i la més elevada la de l'Àrea Integral de Salut Nord (112,8).

Taula 22. Nombre de contactes finançats pel CatSalut i taxa bruta d'hospitalització per AIS de residència, CSB 2013

| AIS | Contactes | Taxa bruta d'hospitalització x 1.000 habitants |
|-----------------------|----------------|--|
| Barcelona Dreta | 34.797 | 86,6 |
| Barcelona Esquerra | 40.983 | 78,8 |
| Barcelona Nord | 43.064 | 112,8 |
| Barcelona Litoral Mar | 28.621 | 97,7 |
| Total CSB | 147.465 | 93,4 |
| Total RSB | 470.886 | 94,3 |

Font: CMBD-HA.

* Hi ha 873 contactes de Barcelona ciutat sense AIS assignat

Consultes externes hospitalàries

La majoria dels hospitals que presten serveis assistencials d'aguts té consulta externa de totes o alguna de les especialitats següents: medicina interna, cirurgia general i aparell digestiu, traumatologia i cirurgia ortopèdica, obstetrícia i ginecologia, pediatria i cirurgia pediàtrica, psiquiatria i altres serveis (anestèsia, radioteràpia, drogodependències, etc.).

L'activitat de consulta externa està constituïda per les visites de consultes externes finançades als hospitals d'aguts i per les visites als CAP II.

L'activitat de consultes externes als hospitals d'aguts també inclou tota l'activitat relacionada amb la integració d'especialitats. El nombre de primeres visites en els centres de la xarxa hospitalària d'aguts del SISCAT ha estat de 959.459 i el nombre total de visites en CAP II de 360.338, tal com es mostra a la taula 23.

Taula 23. Activitat de consulta externa, CSB 2013

| AIS | Consulta externa | Primeres visites* | Visites CAP II** |
|-----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Barcelona Dreta | 582.292 | 237.344 | 104.854 |
| Barcelona Esquerra | 687.967 | 215.110 | 189.110 |
| Barcelona Nord | 990.051 | 387.627 | 3.979 |
| Barcelona Litoral Mar | 424.964 | 119.378 | 62.395 |
| Total CSB | 2.685.274 | 959.459 | 360.338 |
| Total RSB | 6.969.043 | 2.601.353 | 577.432 |

Font: Facturació de serveis sanitaris* i ICS**.

Atenció a les urgències

Dins l'atenció a les urgències cal diferenciar l'àmbit hospitalari i l'extrahospitalari amb els dispositius d'AP i del Centre Coordinador d'Urgències (061).

Els recursos d'AP es presenten a la taula següent.

Taula 24. Recursos urgents a l'atenció primària per AIS, CSB 2013

| AIS | AC | CUAP |
|------------------------------------|----------|-----------|
| Barcelona Litoral Mar ¹ | 0 | 2 |
| Barcelona Esquerra ² | 0 | 4 |
| Barcelona Dreta ³ | 0 | 2 |
| Barcelona Nord | 1 | 3 |
| Total CSB | 1 | 11 |

¹AIS Barcelona Litoral Mar es considera el Centre Peracamps com a CUAP

²AIS Barcelona Esquerra es consideren l'H. Plató i l'H. Sagrat Cor com a CUAP, s'ha inclòs el CAPIBE-Numància per l'atenció pediàtrica les 24h

³AIS Barcelona Dreta es consideren H. Dos de Maig i H. Esperança com a CUAP.

En l'àmbit extrahospitalari s'atenen les urgències que acudeixen als centres d'AP en horari habitual, es disposa de centres d'atenció continuada (CAC), que donen atenció fora de l'horari normal dels CAP i dels centres que presten els serveis les 24 hores del dia i que disposen de recursos més complexos com són possibilitat de realitzar proves del diagnòstic per la imatge i analítiques, són els CUAP (centre d'urgències d'atenció primària).

061 CatSalut Respon és el telèfon de Salut de Catalunya, que dona resposta assistencial a les urgències sanitàries i a qualsevol problema de salut, les 24 hores del dia, els 365 dies de l'any. Ofereix consells sanitaris, activació de recursos assistencials quan és necessari amb metge a domicili, ambulància amb suport vital avançat (SVA) - terrestre i aèria - i també suport vital bàsic (SVB), consultes sobre medicaments i relacionades amb problemes de salut pública, informació sobre els serveis i procediments administratius del CatSalut. La taula 25 mostra els serveis prestats durant l'any 2013.

Taula 25. Activitat d'urgències hospitalàries i extrahospitalàries, CSB 2013

| Urgències hospitalàries¹ | |
|---|----------------|
| Urgències amb ingrés | 81.325 |
| Urgències sense ingrés | 545.971 |
| Urgències totals | 627.296 |
| Urgències extrahospitalàries | |
| Centres d'atenció primària² | |
| Visites d'atenció continuada | nd |
| Visites domiciliàries | 34.013 |
| CCU (061) | |
| Incidents totals² | 575.870 |
| Activitat² | |
| Trucades rebudes | 359.545 |
| Trucades consultades | 97.581 |
| Recursos mobilitzats: Suport vital avançat | 38.386 |
| Recursos mobilitzats: Suport vital bàsic | 145.364 |
| Recursos mobilitzats: Atenció continuada domiciliària | 32.575 |

Font: ¹ Facturació CatSalut; ² Aplicatiu d'Ordenació de Serveis-CatSalut.

Incident: situació provocada per una alerta rebuda envers una situació d'urgència o emergència.

L'activitat realitzada pels diferents hospitals de Barcelona ha estat de 627.296 urgències l'any 2013, un 13% de les quals han necessitat ingrés. Els recursos hospitalaris amb urgències són la majoria excepte l'Hospital San Rafael.

Taula 26. Activitat d'urgències hospitalàries, CSB 2013

| AIS | Urgències ateses |
|---------------------------|-------------------------|
| AIS Barcelona Dreta | 185.320 |
| AIS Barcelona Esquerra | 136.626 |
| AIS Barcelona Nord | 186.618 |
| AIS Barcelona Litoral Mar | 118.732 |
| Total CSB | 627.296 |
| Total RSB | 2.105.322 |

Font: Facturació de serveis sanitaris.

Hospitals de dia

Són dispositius dels hospitals del SISCAT que presten atenció mèdica o d'infermeria en un mateix dia per a l'aplicació de determinats procediments diagnòstics o terapèutics reiterats.

La majoria dels centres hospitalaris que han prestat assistència pública, ofereixen serveis d'hospitalització de dia, i realitzen el tractament de pacients oncològics i pacients amb trastorns immunològics, tot i que també s'està estenent al tractament de la malaltia pulmonar obstructiva crònica, el control de la insuficiència cardíaca, la diabetis i altres malalties.

En alguns hospitals d'aguts es dedica una part d'aquests recursos a malalts psiquiàtrics, a banda dels recursos específics.

El nombre de sessions d'hospital de dia realitzades l'any 2013 en els hospitals d'aguts ha estat de 333.900, a la taula 27 s'especifica la distribució segons l' AIS de Barcelona.

Taula 27. Activitat d'hospital de dia, 2013

| AIS | Sessions |
|-----------------------|-----------------|
| Barcelona Dreta | 82.918 |
| Barcelona Esquerra | 119.680 |
| Barcelona Nord | 92.395 |
| Barcelona Litoral Mar | 38.907 |
| Total CSB | 333.900 |
| Total RSB | 688.001 |

Font: Facturació de serveis sanitaris.

Cirurgia menor ambulatoria

La cirurgia menor ambulatoria la formen tots aquells procediments quirúrgics de baixa complexitat que es realitzen sense anestèsia o amb anestèsia local i en els quals no es preveu la necessitat de reanimació ni d'observació postquirúrgica.

L'activitat de cirurgia menor ambulatoria realitzada als hospitals d'aguts l'any 2013 ha estat de 71.480.

Taula 28. Activitat de cirurgia menor ambulatoria, CSB 2013

| AIS | Intervencions |
|-----------------------|----------------------|
| Barcelona Dreta | 19.576 |
| Barcelona Esquerra | 21.815 |
| Barcelona Nord | 25.292 |
| Barcelona Litoral Mar | 4.797 |
| Total CSB | 71.480 |
| Total RSB | 223.598 |

Font: Facturació de serveis sanitaris.

Accessibilitat

Llistes d'espera

La definició teòrica de llista d'espera és la diferència, en el moment en el temps, entre el nombre de tractaments considerats com a necessaris i el nombre de pacients que un sistema sanitari té capacitat de tractar.

L'any 2013 es va continuar reunint al CSB la Comissió Territorial de Seguiment Clínic d'Accessibilitat a les Intervencions Quirúrgiques Programades (CTLEQ), fruit de la Resolució de 17 de novembre de 2011, signada pel director del CatSalut.

Continuïtat en la comissió territorial de seguiment clínic d'accessibilitat a les intervencions quirúrgiques programades

En el marc d'aquesta Comissió, reunida en quatre ocasions al llarg de l'any, es va acordar:

- Depurar el Registre central de pacients en llista d'espera.
- Actuar sobre la llista d'espera per aconseguir que cap pacient s'esperí més d'un any pels procediments publicitats i garantits.
- Reduir el 50% els pacients entre 9 i 12 mesos pels procediments publicitats i garantits.
- Actuacions per reduir el nombre de pacients en llista, com a mínim, un 2%, pels procediments publicitats i garantits.
- Actuar sobre la llista d'espera per aconseguir que cap pacient s'esperí més de 5 anys pels procediments monitorats i publicitats.
- Reduir un 20% els pacients entre 2 i 5 anys dels procediments monitorats i publicitats.
- Gestionar els fluxos de pacients entre centres per equilibrar els temps d'espera.
- Analitzar la variabilitat clínica en la inclusió en llista.
- Analitzar la llista d'espera ambulatoria i decidir un model de recollida amb una informació més homogènia que inclogui la RAE
- Millorar la qualitat de la recollida de la llista d'espera de les proves diagnòstiques

Llista d'espera quirúrgica

En el conjunt dels procediments quirúrgics publicitats i garantits, en relació amb l'any 2012, s'ha tancat amb 14.211 pacients en espera el que representa un 5,30% d'augment del nombre de malalts pendents d'intervenció.

Pel que fa als temps d'espera (taula 29):

- La mitjana del temps d'espera dels pacients intervinguts del conjunt de les intervencions quirúrgiques monitorades, s'ha passat de 6,04 mesos el 2012 a 3,97 mesos el 2013, el que representa un disminució del 34,27% en relació amb l'any anterior.
- La mitjana del temps d'espera dels pacients pendents d'intervenir del conjunt de les intervencions quirúrgiques monitorades, s'ha passat de 4,02 mesos el 2012 a 4,51 mesos el 2013, el que representa un augment del 12,19% en relació amb l'any anterior.

Hi ha hagut una disminució en el temps d'espera dels pacients intervinguts i en el temps d'espera en els pacients pendents.

Taula 29. Llista d'espera quirúrgica dels 14 procediments monitorats, CSB 2012-2013

| Procediments monitorats | Llista d'espera | | TEPI | | TEPP | |
|-------------------------|-----------------|----------------------|-------------|----------------------|-------------|----------------------|
| | LEQ 2013 | % variació 2012-2013 | TE 2013 | % variació 2012-2013 | TD 2013 | % variació 2012-2013 |
| Cataractes | 7.256 | 15,87% | 5,57 | -17,73% | 4,05 | 3,85% |
| Varices | 708 | 6,95% | 3,26 | -23,47% | 3,22 | 8,05% |
| Hèrnies inguinocrurals | 643 | -13,81% | 2,99 | -39,84% | 2,67 | -2,55% |
| Colecistectomies | 594 | 8,20% | 3,37 | -15,75% | 4,17 | 11,50% |
| Artroscòpia | 615 | -1,44% | 3,72 | -27,34% | 3,51 | -7,14% |
| Prostatectomia | 355 | 14,15% | 3,76 | -3,84% | 2,68 | -38,39% |
| Canal carpià | 204 | -1,45% | 2,46 | -29,31% | 2,65 | -4,68% |
| Amigdalectomia | 372 | -25,90% | 4,87 | -28,49% | 4,29 | -5,30% |
| Circumcisió | 287 | -21,80% | 2,77 | -68,74% | 3,86 | -13,06% |
| Pròtesis de maluc | 821 | 14,83% | 5,63 | -25,23% | 4,18 | -11,63% |
| Pròtesis de genoll | 1.372 | -9,38% | 6,38 | -26,07% | 5,5 | -1,61% |
| Histerectomia | 139 | -20,57% | 3,48 | -46,46% | 2,75 | -24,66% |
| Galindó | 664 | -6,48% | 3,28 | -56,27% | 3,48 | -9,14% |
| Quist pilonidal | 181 | 19,08% | 2,85 | -41,12% | 2,88 | 6,27% |
| Total CSB | 14.211 | 5,30% | 3,97 | -34,27% | 4,51 | 12,19% |

LEQ: nombre de pacients inclosos en la llista d'espera quirúrgica.

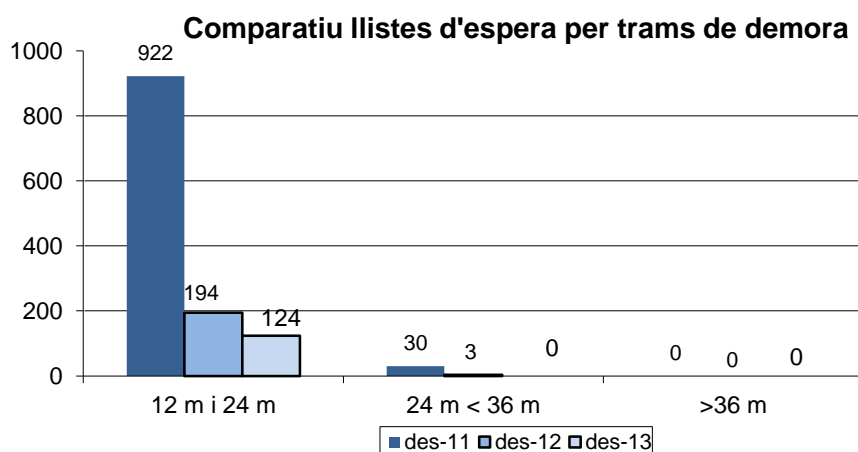
TEPP: Temps mitjà, expressat en mesos, que porten esperant els pacients pendents d'intervenció, des de la data d'inclusió en llista, fins a la data del tall d'informació.

TEPI: Temps mitjà, expressat en mesos, que han esperat els pacients, des de la data d'inclusió en llista fins a la data de realització de la intervenció.

Els pacients que s'esperen més d'un any ha disminuït un 37,07 % l'any 2013 respecte al 2012; aquests pacients a més d'1 any representen un 0,87% sobre el total de la llista d'espera, mentre que l'any 2012 era un 1,46%.

El nombre de pacients que esperen més d'un any per a ser intervinguts ha disminuït un 79%

Gràfic 1. Llista d'espera quirúrgica, desembre 2012. Comparativa de pacients pendents d'intervenció que esperen més d'un any



Taula 30 . Llista d'espera quirúrgica per AIS, CSB 2012-2013

| Centre sanitari | Desembre 2012 | | | Desembre 2013 | | | % variació 2012-2013 | | |
|---|---------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------------|----------------|---------------|
| | LEQ | TEPI | TEPP | LEQ | TEPI | TEPP | LEQ | TEPI | TEPP |
| Clínica Plató Fundació Privada | 819 | 2,69 | 3,91 | 757 | 3,65 | 4,37 | -7,57% | 35,69% | 11,76% |
| Hospital Clínic i Provincial de Barcelona | 1.577 | 4,98 | 3,05 | 1.939 | 5,22 | 3,25 | 22,95% | 4,82% | 6,56% |
| Hospital Universitari Sagrat Cor | 750 | 2,19 | 2,78 | 747 | 2,06 | 3,20 | -0,40% | -5,94% | 15,11% |
| Barcelona Esquerra | | | | | | | | | |
| Fundació Gestió Hosp. Santa Creu i Sant Pau | 1.734 | 7,21 | 3,40 | 1.978 | 5,85 | 3,90 | 14,07% | -18,86% | 14,71% |
| Fundació Puigvert Luna | 98 | 1,62 | 1,76 | 96 | 1,70 | 1,87 | -2,04% | 4,94% | 6,25% |
| Hospital Dos de Maig | 827 | 2,97 | 2,61 | 1.012 | 3,29 | 2,31 | 22,37% | 10,77% | -11,49% |
| Barcelona Dreta | | | | | | | | | |
| Hospital General Vall d'Hebron | 3.751 | 6,65 | 5,17 | 3.656 | 5,92 | 4,41 | -2,53% | -10,98% | -14,70% |
| Hospital Sant Rafael | 839 | 2,46 | 2,51 | 1.255 | 2,74 | 3,05 | 49,58% | 11,38% | 21,51% |
| Barcelona Nord | | | | | | | | | |
| Parc Salut Mar | 3.101 | 8,92 | 4,67 | 2.771 | 7,45 | 5,14 | -10,64% | -16,48% | 10,06% |
| Barcelona Litoral Mar | | | | | | | | | |
| Total CSB | 13.496 | 6,04 | 4,02 | 14.211 | 4,51 | 3,97 | 5,30% | -25,33% | -1,24% |
| Total RSB | 48.163 | 6,13 | 4,58 | 49.561 | 5,81 | 4,27 | 2,90% | -5,22% | -6,77% |
| Total Catalunya | 70.814 | 6,20 | 4,61 | 75.075 | 5,77 | 4,45 | 6,02% | -6,94% | -3,47% |

LEQ: nombre de pacients inclosos en la llista d'espera quirúrgica.

TEPP: Temps mitjà, expressat en mesos, que porten esperant els pacients pendents d'intervenció, des de la data d'inclusió en llista, fins a la data del tall d'informació.

TEPI: Temps mitjà, expressat en mesos, que han esperat els pacients, des de la data d'inclusió en llista fins a la data de realització de la intervenció

Llista d'espera per a proves diagnòstiques

Durant l'any 2013 s'ha continuat treballant amb les entitats proveïdores per tal de disposar d'informació de qualitat sobre la llista d'espera nominal de les proves diagnòstiques monitorades pel CatSalut. S'han de continuar millorant els paràmetres qualitatius d'aquests registres. Al marc de la CTLEQ s'han treballat compromisos per a poder avançar en la qualitat.

En les CTLEQ s'han analitzat els centres que tenen proves diagnòstiques a més de 90 dies.

Els indicadors, que es presenten per al conjunt de l'RSB, s'han explotat pel nombre de malalts en espera i el temps d'espera dels pacients que s'han fet la prova, per a cadascuna de les proves. L'objectiu és arribar a reduir el temps de resolució a un màxim de 90 dies en totes les proves diagnòstiques monitorades, excepte les polisomnografies, que serà de 120 dies.

Taula 31. Llista d'espera per a proves diagnòstiques, CSB 2012-2013

| Proves diagnòstiques | Llista d'espera | | Temps d'espera (dies) | |
|-------------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| | Nre. 2013 | % variació 2012-2013 | TE 2013 | % variació 2012-2013 |
| Ecocardiografia | 3.261 | -5,8% | 70 | -13,6% |
| Ecografia abdominal | 3.398 | 27,7% | 74 | 4,2% |
| Ecografia ginecològica | 1.616 | -11,5% | 56 | 9,8% |
| Ecografia urològica | 1.053 | 14,5% | 70 | -22,2% |
| Colonoscòpia | 2.879 | -31,1% | 103 | 33,8% |
| Endoscòpies esofagogàstriques | 1.204 | 4,6% | 52 | 8,3% |
| Tomografia axial computada | 8.318 | 87,0% | 40 | 11,1% |
| Mamografia | 1.388 | -73,3% | 63 | 21,2% |
| Polisomnogrames | 599 | -34,6% | 78 | -35,5% |
| Ressonància magnètica | 5.415 | 50,3% | 31 | -32,6% |
| Ergometries | 972 | -42,4% | 30 | -26,8% |
| Electromiograma | 1.222 | 6,5% | 53 | -41,8% |
| Gammagrafies | 455 | -3,0% | 15 | -31,8% |
| Total CSB | 31.780 | 0,3% | 51 | 2,0% |
| Total RSB | 71.942 | -28,2% | 54 | -8,5% |
| Total Catalunya | 109.675 | -20,3% | 47 | -9,6% |

Avaluació

L'avaluació dels objectius i la valoració del grau assoliment corresponent a la part variable del contracte de compra dels centres és, conjuntament amb altres eines i metodologies (MSIQ – Mòduls per al seguiment d'indicadors de qualitat, BOTSS, auditories clíniques per processos específics...), un d'elements bàsics d'interrelació amb les entitats proveïdores per tractar de millorar la qualitat de les prestacions i per impulsar actuacions de política sanitària i millora de la qualitat assistencial.

L'any 2013, la part variable del contracte inclou els objectius de continuïtat amb uns objectius comuns per a tot Catalunya, que suposen el 40% de la part variable, i els objectius de l'RSB dels quals depèn un 20%. El 40 % restant ha estat vinculat a requisits de l'asseguradora pública vers als proveïdors, destacant entre ells, la signatura del pacte territorial entre les entitats proveïdores implicades en un mateix territori.

A la taula 32 es presenta el resum dels objectius contractats aquest any, amb el resultat global del CSB, i la comparació respecte a la referència proposada per a aquest any.

Taula 32. Resultats de l'avaluació d'atenció especialitzada, CSB 2013

| Objectius part variable | Referència | Mínim/ Màxim* | Resultat CSB |
|---|------------|------------------|-----------------|
| Percentatge de casos en què s'ha comunicat l'alta a l'equip d'atenció primària (EAP) dels pacients amb un termini mínim de 24 hores d'antelació, d'acord amb el protocol PREALT | 80% | 75% | 94,7% |
| Nombre de pacients inclosos en llista d'espera per a qualsevol dels 14 procediments garantits amb un temps de demora superior a 1 any | 0 | | 124 |
| Disminuir en un determinat percentatge el nombre de pacients en llista d'espera amb una demora entre 9 mesos i 1 any, per a qualsevol dels 14 procediments garantits | -50% | | 13,2% |
| Nombre de pacients inclosos en llista d'espera per a qualsevol dels 49 procediments monitorats assenyalats a la fitxa amb un temps de demora superior a 5 anys. | 0 | | 43 |
| Disminució al menys en un 20% del nombre de pacients en llista d'espera per a qualsevol dels 49 procediments monitorats amb un temps de demora entre 2 i 5 anys | -20% | | -6,3% |
| Percentatge d'envasos prescrits de medicaments amb altres alternatives terapèutiques preferentment. | ≤2,48% | | 2,66 % |
| Ràtio DDD IECA/(IECA + ARAII) | ≥46% | | 43% |
| Percentatge de DDD d'antidepressius recomanats | ≥46% | | 46% |
| Percentatge de DDD d'IBP, estatines i bifosfonats recomanats | ≥52% | | 51% |
| % mínim d'altres en pacients de 65 anys o més amb fractura de coll de fèmur intervinguts en les primeres 48 hores posteriors a l'ingrés | ≥65% | 55% | 50,7% |

* Fa referència a un valor màxim o mínim a assolir per part del centres.

Altes en pacients de 65 anys o més amb fractura de coll de fèmur. Interval Ingrés – Intervenció quirúrgica per aquesta patologia

D'acord amb les directrius del Pla director de les malalties reumàtiques i de l'aparell locomotor, s'ha mesurat l'interval temporal entre l'ingrés i la intervenció quirúrgica en els malalts majors de 64 anys que han patit una fractura de coll de fèmur i han estat intervinguts per aquesta patologia ([Shiga T, Wajima Z, Ohe Y.](#) Is operative delay associated with increased mortality of hip fracture patients? Systematic review, meta-analysis, and meta-regression. [Can J Anaesth.](#) 2008 Mar;55(3):146-54). Hi ha certa evidència que estableix una relació entre la mortalitat a curt i mitjà termini i el temps des de l'admissió fins a la intervenció.

La taula 33 detalla els resultats pels diferents àmbits territorials.

Taula 33 . Proporció d'altres en pacients de 65 anys o més amb fractura de coll de fèmur intervinguts en les primeres 48 hores posteriors a l'ingrés, CSB 2013*

| AIS | Proporció d'altres en pacients de 65 anys o més amb fractura de coll de fèmur intervinguts en les primeres 48 hores posteriors a l'ingrés | Nombre d'altres avaluades |
|--------------------|---|---------------------------|
| Barcelona Dreta | 65,9% | 584 |
| Barcelona Esquerra | 41,9% | 561 |
| Barcelona Litoral | 87,7% | 301 |
| Barcelona Nord | 18,1% | 464 |
| Total CSB | 50,7% | 1920 |

*Els resultats fan referència al resultats agregats del centres ubicats a cada àmbit territorial i no estrictament als residents a aquests territoris.

Circuit de diagnòstic ràpid (CDR) del càncer amb interval entrada CDR - inici del tractament inferior a 30 dies.

L'avaluació del funcionament del CDR no ha format part de la part variable aquest any 2013. A la taula 34 es presenten les dades comparatives 2012-2013.

Taula 34. Accessibilitat pel CDR de càncer de mama, càncer colorectal i càncer de pròstata, CSB 2012-2013*

| AIS | % casos de càncer colorectal amb interval entrada al CDR -inici del tractament <30 dies | % casos de càncer colorectal amb interval entrada al CDR -inici del tractament <30 dies | % casos de càncer de mama amb interval entrada al CDR - inici del tractament <30 dies | % casos de càncer de mama amb interval entrada al CDR - inici del tractament <30 dies | % casos de càncer pròstata amb interval entrada al CDR -diagnòstic <30 dies | % casos de càncer pròstata amb interval entrada al CDR -diagnòstic <30 dies |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| | 2012 | 2013 | 2012 | 2013 | 2012 | 2013 |
| Barcelona Dreta | 22,6% | 34,3% | 18,7% | 61,9% | 100,0% | 100,0% |
| Barcelona Esquerra | 34,0% | 42,9% | 55,9% | 42,0% | 79,0% | 87,2% |
| Barcelona Litoral | 27,3% | 33,3% | 30,4% | 37,6% | 62,5% | 80,0% |
| Barcelona Nord | 59,0% | 59,8% | 83,4% | 78,4% | 77,7% | 91,5% |
| Total CSB | 42,7% | 49,1% | 56,5% | 63,3% | 77,9% | 90,5% |

*Els resultats fan referència al resultats agregats del centres ubicats a cada àmbit territorial i no estrictament als residents en aquests territoris.

4.

Atenció sociosanitària

4.1. Recursos i activitat

4.2. Avaluació

Recursos i activitat

Centres sociosanitaris

Recursos d'internament

Els centres sociosanitaris són els recursos d'internament dotats de les característiques estructurals i del personal necessari per atendre pacients amb requeriments sociosanitaris. Poden ser centres d'internament que proveeixen serveis essencialment sociosanitaris o unitats sociosanitàries ubicades en hospitals d'aguts o hospitals psiquiàtrics monogràfics.

Els centres sociosanitaris estan formats per una o més de les unitats següents:

Llarga estada

És la unitat d'hospitalització que té com a funció el tractament rehabilitador, de cures de manteniment, de profilaxi de complicacions, com també de suport per a 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 del malalt. Dins d'aquestes unitats s'inclou l'atenció de llarga durada a persones amb demència avançada o amb algun altre trastorn cognitiu de tipus crònic. Quan el nombre de persones hospitalitzades amb aquestes patologies és prou nombrós, cal ubicar aquests pacients en unitats diferenciades de llarga estada per a persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències.

Mitja estada. Convalescència

És la unitat d'hospitalització que té com a objectiu restablir aquelles funcions o activitats que hagin estat 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.

Mitja estada. Cures pal·liatives

És la unitat d'hospitalització que té com a funció oferir tractament pal·liatiu i de confort a pacients amb càncer avançat o amb altres malalties inguaribles en fase terminal. El control de símptomes i el suport emocional al malalt i a la seva família són els objectius que ha de perseguir la unitat.

Mitja estada polivalent

En les unitats de mitjana estada polivalent s'atenen indistintament pacients tributaris de cures pal·liatives i pacients amb perfil convalescent. A partir de l'any 2008, les unitats contractades com a mitjana estada polivalent notifiquen al CMBD-RSS segons la tipologia de les persones que han atès en aquestes unitats, i no pas segons el tipus de contracte pel que es paguen els llits d'aquestes. Per aquest motiu, l'activitat d'aquestes unitats està informada repartida entre els serveis de convalescència i els de cures pal·liatives, segons quin hagi estat el perfil dels pacients atesos en aquestes unitats.

Taula 35. Llits d'hospitalització de centres socio-sanitaris, CSB 2013

| AIS | Llarga estada ¹ | Convalescència | Mitja estada | | | Total internament | Centres socio-sanitaris |
|-----------------------|----------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|
| | | | Cures pal·liatives | Mitja estada polivalent ² | Total mitja estada | | |
| Barcelona Litoral Mar | 218 | 90 | 14 | 18 | 122 | 340 | 3 |
| Barcelona Esquerra | 391 | 242 | 28 | 0 | 270 | 661 | 6 |
| Barcelona Dreta | 302 | 205 | 40 | 39 | 284 | 586 | 6 |
| Barcelona Nord | 356 | 230 | 18 | 21 | 269 | 625 | 5 |
| Total CSB | 1.267 | 767 | 100 | 78 | 945 | 2.212 | 20 |
| Total RSB | 3.121 | 1.490 | 237 | 454 | 2.181 | 5.302 | 50 |

¹ A llarga estada s'inclouen els llits de sida i psicogeriatría ² A mitja estada polivalent s'inclou psicogeriatría.

Font: contractació i avaluació 2013.

Taula 36. Recursos alternatius a l'internament, CSB 2013

| AIS | Hospital de dia | | PADES | UFISS | | |
|-----------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|-----------|
| | Places | Centres | | Geriatría | Cures pal·liatives | Demències |
| Barcelona Litoral Mar | 39 | 2 | 3 | 1 | 1 | - |
| Barcelona Esquerra | 138 | 3 | 6 | 1 | 1 | - |
| Barcelona Dreta | 109 | 4 | 7 | 1 | 1 | - |
| Barcelona Nord | 124 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| Total CSB | 410 | 12 | 20 | 4 | 4 | 1 |
| Total RSB | 1.118 | 39 | 50 | 19 | 16 | 4 |

L'activitat assistencial socio-sanitària del CSB durant l'any 2013 es mostra a les taules següents.

Taula 37. Activitat socio-sanitària, CSB 2013

| | Estades realitzades | | Total | |
|------------------------------|---------------------|------------------------|-----------------|------------------------|
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Llarga estada | 436.598 | 475.124 | 4.293 | 3.174 |
| Cures pal·liatives | 32.239 | 32.371 | 1.911 | 1.827 |
| Convalescència | 266.366 | 27.033 | 7.048 | 6.358 |
| Mitja estada polivalent | 13.494 | 13.204 | 310 | 296 |
| Mitja estada psicogeriatría | 14.167 | 12.377 | 304 | 269 |
| Hospital de dia | 93.799 | 51.327 | 1.456 | 892 |
| Total internament CSB | 856.663 | 611.436 | 15.322 | 12.816 |

Taula 38. Activitat socio sanitària per línies de servei, CSB 2013

| Llarga estada | | | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar | 113.443 | 183.019 | 1.017 | 730 |
| Barcelona Esquerra | 89.217 | 77.905 | 920 | 666 |
| Barcelona Dreta | 106.715 | 104.591 | 1.122 | 862 |
| Barcelona Nord | 127.223 | 109.609 | 1.234 | 916 |
| Total CSB | 436.598 | 475.124 | 4.293 | 3.174 |
| Total RSB | 1.129.757 | 1.146.013 | 10.481 | 7.738 |

| Cures pal·liatives | | | | |
|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar | 5.027 | 4.999 | 385 | 370 |
| Barcelona Esquerra | 3.982 | 4.122 | 309 | 298 |
| Barcelona Dreta | 11.875 | 11.926 | 770 | 736 |
| Barcelona Nord | 11.355 | 11.324 | 447 | 423 |
| Total CSB | 32.239 | 32.371 | 1.911 | 1.827 |
| Total RSB | 83.076 | 82.085 | 5.335 | 5.339 |

| Convalescència | | | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar | 29.561 | 29.757 | 780 | 698 |
| Barcelona Esquerra | 60.187 | 62.016 | 1.228 | 1.057 |
| Barcelona Dreta | 74.115 | 73.525 | 2.351 | 2.197 |
| Barcelona Nord | 102.503 | 107.735 | 2.689 | 2.406 |
| Total CSB | 266.366 | 27.033 | 7.048 | 6.358 |
| Total RSB | 509.621 | 509.004 | 14.400 | 13.554 |

| Mitja estada polivalent | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar* | - | - | - | - |
| Barcelona Esquerra | 13.494 | 13.204 | 310 | 296 |
| Barcelona Dreta* | - | - | - | - |
| Barcelona Nord* | - | - | - | - |
| Total CSB | 13.494 | 13.204 | 310 | 296 |
| Total RSB | 128.016 | 11.853 | 4.156 | 3.937 |

*No hi ha centres d'aquesta línia.

| Mitja estada psicogeriatría | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar | 6.581 | 5.592 | 141 | 125 |
| Barcelona Esquerra* | - | - | - | - |
| Barcelona Dreta* | - | - | - | - |
| Barcelona Nord | 7.586 | 6.785 | 163 | 144 |
| Total CSB | 14.167 | 12.377 | 304 | 269 |
| Total RSB | 41.878 | 40.213 | 960 | 853 |

*No hi ha centres d'aquesta línia.

| Hospital de dia | | | | |
|------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| AIS | Estades realitzades | | Total | |
| | Pacients atesos | Pacients donats d'alta | Pacients atesos | Pacients donats d'alta |
| Barcelona Litoral Mar | 12.754 | 8.584 | 271 | 195 |
| Barcelona Esquerra | 27.066 | 10.382 | 453 | 305 |
| Barcelona Dreta | 23.095 | 10.557 | 264 | 117 |
| Barcelona Nord | 30.884 | 21.804 | 468 | 275 |
| Total CSB | 93.799 | 51.327 | 1.456 | 892 |
| Total RSB | 347.442 | 208.145 | 5.499 | 3.500 |

Avaluació

Les taules que es presenten a continuació corresponen a dos objectius que s'han avaluat en diferents línies assistencials de l'atenció socio sanitària al llarg de l'any 2013.

Taula 39. Percentatge d'altres de pacients amb destinació al domicili, CSB 2013

| AIS | Llarga estada | Convalescència | Mitja estada polivalent (convalescència) |
|-----------------------|---------------|----------------|--|
| Barcelona Dreta | 55,1 | 59,9 | - |
| Barcelona Esquerra | 47,9 | 63,9 | 72,8 |
| Barcelona Litoral Mar | 55,4 | 74,4 | - |
| Barcelona Nord | 50,1 | 68,9 | - |
| Total CSB | 51,6 | 65,8 | - |
| Total RSB | 57,1 | 69,4 | 72,9 |

Taula 40. Percentatge d'altres amb una determinada estada inferior, CSB 2013

| AIS | Llarga estada (123 dies) | Convalescència (60 dies) | Cures pal·liatives (20 dies)) | Mitja estada polivalent (convalescència 60 dies) | Mitja estada polivalent (cures pal·liatives 20 dies) |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|--|
| Barcelona Dreta | 73,1 | 80,9 | 72,6 | - | - |
| Barcelona Esquerra | 81,4 | 75,3 | 73,5 | 71,3 | - |
| Barcelona Litoral Mar | 66,4 | 87,3 | 79,2 | - | - |
| Barcelona Nord | 75,7 | 75,3 | 63,8 | - | - |
| Total CSB | 75,3 | 78,7 | 72,3 | 71,3 | - |
| Total RSB | 75,9 | 83 | 75,1 | 87,3 | 76,2 |

5.

Atenció a la salut mental

5.1. Recursos i activitat

5.2. Avaluació

Recursos i activitat

Atenció especialitzada hospitalària

Taula 41. Atenció especialitzada hospitalària, CSB 2013

| AIS | Hospitals aguts | | | Sociosanitaris | | Monogràfics | |
|-----------------------|-------------------|---------------|----------|----------------|----------|-------------|-----------|
| | Llits psiquiatria | Llits drogues | Centres | Llits | Centres | Llits | Centres |
| Barcelona Litoral Mar | 97 | 5 | 1 | - | - | - | - |
| Barcelona Esquerra | 44 | 4 | 1 | 109 | 1 | 19 | 1 |
| Barcelona Dreta | 32 | 12 | 1 | - | - | 38 | 1 |
| Barcelona Nord | 44 | 4 | 2 | 55 | 1 | 51 | 1 |
| Total CSB | 217 | 25 | 5 | 164 | 2 | 108 | 10 |
| Total RSB | 430 | 45 | 13 | 228 | 3 | 1.889 | 10 |

Taula 42. Altres recursos en salut mental, CSB 2013

| AIS | Consulta | | Hospital de dia | | | |
|-----------------------|----------------------------|----------|-----------------|------------|-------------|------------|
| | ambulatòria especialitzada | | Adults | | Adolescents | |
| | CSMA | CSMIJ | Centres | Places | Centres | Places |
| Barcelona Litoral Mar | 2 | 2 | 1 | 14 | - | - |
| Barcelona Esquerra | 5 | 3 | 1 | 16 | 3 | 74 |
| Barcelona Dreta | 3 | 1 | 3 | 147 | - | - |
| Barcelona Nord | 4 | 3 | 2 | 33 | 1 | 29 |
| Total CSB | 14 | 9 | 7 | 210 | 4 | 103 |
| Total RSB | 43 | 34 | 21 | 502 | 18 | 351 |

Taula 43. Activitat dels centres de salut mental d'adults, CSB 2013

| AIS | Pacients atesos | Pacients atesos amb diagnòstic TMS* | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------|
| | | Pacients | % |
| Barcelona Litoral Mar | 4.519 | 1.223 | 27,06% |
| Barcelona Esquerra | 11.505 | 3.683 | 32,01% |
| Barcelona Dreta | 9.262 | 3.078 | 33,23% |
| Barcelona Nord | 12.608 | 3.973 | 31,51% |
| Total CSB | 37.894 | 11.957 | 31,55% |
| Total RSB | 101.448 | 34.714 | 34,22% |

* TMS: trastorn mental sever.

Taula 44. Activitat dels centres de salut mental infantil i juvenil, CSB 2013

| AIS | Pacients atesos | Pacients atesos amb diagnòstic TMG* | |
|------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------|
| | | Pacients | % |
| Barcelona Litoral Mar ¹ | Nd | Nd | Nd |
| Barcelona Esquerra | 3.154 | 381 | 12,08% |
| Barcelona Dreta | 838 | 98 | 11,69% |
| Barcelona Nord | 4.079 | 384 | 9,41% |
| Total CSB | 8.071 | 863 | 10,69% |
| Total RSB | 36.836 | 4.278 | 11,61% |

* TMG: trastorn mental greu. ¹ Nd: informació no disponible

Recursos d'hospitalització d'aguts i subaguts

Taula 45. Activitat i població atesa a la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica, CSB 2013*

| Centre | Servei assistencial d'alta | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---------|-------------|-----------------------|------|------|-----------------|------------------------|---------|-------------|------------------------|------|------|----------------|
| | Aguts | | | | | | Subaguts | | | | | | | |
| | Rein-grés ¹ | Pacient | Total altes | Mitjana dies d'estada | Sexe | | Mitja-na d'edat | Rein-grés ² | Pacient | Total altes | Mitja-na dies d'estada | Sexe | | Mitjana d'edat |
| | | | | | Home | Dona | | | | | | Home | Dona | |
| Fundació Sociosanitària BCN | - | 416 | 493 | 17,7 | 257 | 236 | 46,1 | - | 73 | 75 | 132,0 | 46 | 29 | 47,0 |
| Hospitalització Fòrum Salut Mental | 24 | 970 | 1.050 | 21,3 | 587 | 463 | 43,1 | - | - | - | . | - | - | . |
| Unitat Polivalent Numància | - | - | - | . | - | - | . | - | 68 | 74 | 98,8 | 44 | 30 | 41,7 |
| Clínica Llúria | - | - | - | . | - | - | . | - | 155 | 160 | 85,5 | 79 | 81 | 40,9 |
| Clínica Residència La Mercè (subaguts) | - | - | - | . | - | - | . | - | 378 | 386 | 71,6 | 188 | 198 | 56,7 |
| H. Sant Rafael | 21 | 520 | 740 | 16,8 | 420 | 320 | 48,0 | - | - | - | . | - | - | . |

*Informació del CMBDSM. ¹ reingressos durant els 30 dies posteriors a l'alta.

² reingressos durant els 90 dies posteriors a l'alta.

Activitat de rehabilitació en els centres de dia

La taula 46 mostra l'activitat realitzada pels centres de dia de salut mental durant l'any 2013, tant pel que fa al nombre de sessions realitzades com al d'usuaris atesos.

Taula 46. Activitat de rehabilitació dels centres de dia de salut mental, CSB 2013

| AIS | Nom del centre | Places | Sessions realitzades | Pacients atesos |
|-----------------------|------------------------------|------------|----------------------|-----------------|
| Barcelona Litoral Mar | Ciutat Vella | 27 | 8.424 | 54 |
| | JOIA S. Martí | 33 | 24.540 | 136 |
| Barcelona Nord | Tres Turons | 62 | 21.700 | 194 |
| | Pi i Molist | 99 | 25.717 | 142 |
| | Sant Andreu F. ViB | 24 | 9.072 | 78 |
| | Tres Turons inserció laboral | 24 | 7.128 | 122 |
| Barcelona Dreta | Dreta Eixample | 33 | 10.211 | 101 |
| | ARAPDIS | 58 | 14.314 | 77 |
| | AREP | 65 | 16.615 | 117 |
| | JOIA Gràcia | 33 | 20.280 | 118 |
| | Pinel | 24 | 5.866 | 40 |
| | Residència Eixample | 24 | 6.071 | 33 |
| Barcelona Esquerra | Esquerra Eixample | 29 | 7.050 | 61 |
| | Les Corts | 24 | 8.500 | 136 |
| | Sarrià-Sant Gervasi | 24 | 10.066 | 134 |
| | JOIA Sants | 33 | 19.011 | 102 |
| | Septimània | 24 | 5.866 | 26 |
| | Unitat Polivalent Numància | 33 | 13.491 | 85 |
| Total CSB | | 673 | 233.922 | 1.756 |

Avaluació

A continuació es presenten els resultats més destacats de l'avaluació dels serveis de salut mental del 2013. Aquesta informació ens permet conèixer i millorar anualment l'activitat, qualitat i accessibilitat de les diferents línies.

Les taules següents corresponen als objectius, alguns dels quals s'han avaluat en diferents línies assistencials de salut mental al llarg de l'any 2013.

CSMIJ01. Assolir que, com a mínim, el 10% dels pacients atesos correspongui a pacients amb diagnòstic de trastorn mental greu (TMG)

- Indicador CSMIJ01: Pacients atesos amb diagnòstic de TMG (percentatge de persones)

Taula 47. Pacients atesos amb diagnòstic de TMG, CSB 2013

| AIS | Pacients atesos | Pacients atesos amb diagnòstic TMG | |
|------------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------|
| | | Pacients | % |
| Barcelona Litoral Mar ¹ | Nd | Nd | Nd |
| Barcelona Esquerra | 3.154 | 381 | 12,08% |
| Barcelona Dreta | 838 | 98 | 11,69% |
| Barcelona Nord | 4.079 | 384 | 9,41% |
| Total CSB | 8.071 | 863 | 10,69% |
| Total RSB | 36.836 | 4.278 | 11,61% |

¹ Nd: informació no disponible. TMG: trastorn mental greu.

CSMA01. Assolir que, com a mínim, el 25 % dels pacients atesos correspongui a pacients amb algun dels 10 codis diagnòstics del trastorn mental sever (TMS)

- Indicador CSMA01: Pacients atesos amb diagnòstic de TMS (percentatge de persones).

Taula 48. Pacients atesos amb diagnòstic de TMS, CSB 2013

| AIS | Pacients atesos | Pacients atesos amb diagnòstic TMS | |
|-----------------------|-----------------|------------------------------------|---------------|
| | | Pacients | % |
| Barcelona Litoral Mar | 4.519 | 1.223 | 27,06% |
| Barcelona Esquerra | 11.505 | 3.683 | 32,01% |
| Barcelona Dreta | 9.262 | 3.078 | 33,23% |
| Barcelona Nord | 12.608 | 3.973 | 31,51% |
| Total CSB | 37.894 | 11.957 | 31,55% |
| Total RSB | 101.448 | 34.714 | 34,22% |

TMS: trastorn mental sever.

6.

Altres línies d'atenció

- 6.1. **Transport sanitari**
- 6.2. **Atenció a les drogodependències**
- 6.3. **Rehabilitació**
- 6.4. **Diàlisi**
- 6.5. **Teràpies respiratòries a domicili**

Transport sanitari

Transport sanitari urgent

Des de l'1 de juliol de 2006 el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM), empresa pública del Servei Català de la Salut, gestiona el transport sanitari urgent, és a dir, el que es defineix per al trasllat prehospitalari o interhospitalari de les persones malaltes o accidentades en situació de risc vital o dany irreparable.

El 2013 a la ciutat de Barcelona el SEM ha fet un total de 204.983 serveis (4,7% més que el 2012), dels quals 158.093 amb vehicles de suport vital bàsic (SVB) i 46.890 amb vehicles de suport vital avançat (SVA). Diàriament l'activitat ha estat de 562 serveis (536 l'any 2012).

Del total dels habitants de la ciutat de Barcelona 1.650.171, el 2013 s'han fet 121 serveis per cada mil habitants, dels quals 93 en vehicles SVB i 28 en vehicles SVA.

**121 serveis per cada
1.000 habitants**

Transport sanitari no urgent

El 2013 s'ha continuat coordinant i avaluant des de l'RSB el transport no urgent: programat, no programat individual o col·lectiu.

El transport sanitari no urgent permet el trasllat de persones malaltes o accidentades que, per motius de salut, no poden utilitzar un transport ordinari per accedir a un centre del sistema sanitari de la xarxa pública de serveis de salut. Els principals prescriptors del transport sanitari no urgent són els centres de diàlisi i rehabilitació ambulatoria, seguits a continuació per l'atenció primària de salut i, finalment, per l'atenció especialitzada, en els seus serveis d'hospitalització, atenció ambulatoria, com el retorn a domicili de pacients atesos en els serveis d'urgències. Pot ser, segons el tipus de vehicle, individual o col·lectiu i segons la tipologia de la demanda, programat o no programat.

Amb el concurs de 2006 es va establir la contractació per separat del transport urgent del no urgent. Aquesta darrera modalitat pot ser programat o no programat i també individual o col·lectiu. El nou sistema permet garantir una atenció de qualitat, que faciliti l'accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari. Aquesta prestació s'adequa a les necessitats de les persones assegurades, tenint en compte criteris de prioritització i optimització dels recursos disponibles. La Regió, en col·laboració amb les empreses adjudicatàries, al llarg del 2013 ha prioritzat el desenvolupament de polítiques formatives, i l'aplicació de noves tecnologies en la millora de la prestació de serveis.

A l'àmbit d'influència del CSB, l'any 2013 s'han realitzat un total de 632.541 serveis de transport sanitari no urgent amb una disminució d'un 5,6 % en relació amb l'activitat realitzada l'any 2012, que va ser de 670.216 serveis. Aquesta activitat representa que cada dia de l'any (incloent-hi els dies festius) es realitzen una mitjana d'uns 1.733 serveis no urgents (individuals i col·lectius).

**Cada dia es realitzen a
l'àmbit d'influència del CSB
una mitjana d'uns 1.733
serveis no urgents
(individuals i col·lectius)**

Analitzat des del punt de vista d'ús per part dels ciutadans, l'any 2013 s'han realitzat 372 serveis de transport sanitari no urgent per cada 1.000 persones assegurades, amb un cost de 12 € per habitant. Del conjunt d'activitat de transport sanitari no urgent, 311.376 serveis, el 49,2 % es realitza com a servei individual i 320.805 serveis, el 50,7%, com a servei col·lectiu. El 2013 el percentatge de transports col·lectius ha disminuït respecte a l'any 2012 un 6,6%.

A Barcelona ciutat el 94,4% del total de serveis no urgents i no programats es fan en menys de dues hores, i el 99,0% dels no urgents i programats es fan en menys d'una hora.

Del total de serveis no urgents, el 86,9% són programats.

Atenció a les drogodependències

La xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD) disposa de centres d'atenció i seguiment (CAS) que ofereixen tractament ambulatori especialitzat als drogodependents.

Els CAS estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges, psicòlegs, treballadors socials, diplomats en infermeria, entre d'altres). Aquests professionals dissenyen en cada cas, i d'acord amb la persona que necessita aquest tipus d'atenció, la modalitat de tractament més indicats, així com la conveniència d'utilitzar altres recursos de la XAD com les comunitats terapèutiques o les unitats hospitalàries de desintoxicació.

Els centres CAS poden oferir diferents modalitats de tractament: tractaments lliures de drogues, programes de manteniment amb metadona, programes de manteniment amb antagonistes, etc. També, les persones drogodependents i els seus familiars tenen a la seva disposició la Línia verda, telèfon d'informació 93 412 04 12 que ofereix informació i orientació, acollida immediata (si escau) i derivació a programes de tractament.

Disponibilitat de recursos de drogues a Barcelona

Els cicles d'evolució del consum de drogues a la ciutat de Barcelona requereixen l'adaptació periòdica dels recursos sanitaris específics per a la seva població. La distribució en diversos indrets de la ciutat respon tant a la necessitat de desconcentrar la pressió en un territori determinat, com a la d'atendre les pròpies necessitats de la distribució del problema. En conseqüència, amb aquests criteris, a la ciutat de Barcelona es disposa actualment de diferents recursos que donen cobertura a tots els districtes de la ciutat. La majoria dels CAS de Barcelona són titularitat de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) o bé tenen un conveni d'adscripció a l'ASPB.

Taula 49. Disponibilitat de recursos de drogues a Barcelona, CSB 2013

| AIS | Recurs | Titularitat | Proveïdor |
|------------------------------|---|---|---|
| Barcelona Litoral Mar | CAS Sala Baluard* | Ass. Benestar i Desenvolupament | Ass. Benestar i Desenvolupament |
| | CAS Fòrum | Parc de Salut Mar | Parc de Salut Mar |
| | CAS Barceloneta | Parc de Salut Mar | Parc de Salut Mar |
| | CAS Ciutat Vella | Creu Roja | Creu Roja |
| | CAS SPOTT* | Diputació | Diputació |
| | CAS CECAS (Càritas)* | FUNDACIÓ | CECAS |
| Barcelona Esquerra | Servei d'Orientació sobre Drogues (SOD)* | ASPB | Institut Genus |
| | CAS Unitat d'Alcoholologia de la Generalitat* H. Clínic de Barcelona | Corporació Sanitària Clínic | Corporació Sanitària Clínic |
| | CAS Sants | ASPB | ABD |
| | CAS Sarrià | ASPB | ABD |
| Barcelona Dreta | Centre de Salut Mental i Addiccions Gràcia | Germanes Hospitalàries i Sagrat Cor | Germanes Hospitalàries i Sagrat Cor |
| | CAS Horta- Guinardó | ASPB | INPROSS |
| | CAS Unitat de Toxicomanies P. Sant Pau-Citran | Fundació de la Gestió Sanitària H. Sant Pau | Fundació de la Gestió Sanitària H. Sant Pau |
| Barcelona Nord | CAS Vall d'Hebron | ICS | ICS |
| | CAS Nou Barris | ASPB | Institut Genus |
| | CAS Garbivent | ASPB | INPROSS |
| | Casa Bloc Unitat de Drogodependències | Generalitat de Catalunya | ICS |
| | Unitat d'Alcoholisme de BCN (Acàcies)* | Generalitat de Catalunya | ICS |

*Dóna servei a tot Barcelona.

Rehabilitació

Rehabilitació extrahospitalària

L'activitat contractada mitjançant concurs públic de rehabilitació extrahospitalària complementa la activitat de rehabilitació que es realitza a la XHUP i a les unitats de rehabilitació de fora dels hospitals. L'activitat ambulatoria de rehabilitació es presenta a la taula 50.

Taula 50. Centres de rehabilitació extrahospitalària, CSB 2013

| AIS | Proveïdor | Rehabilitació ambulatoria | Rehabilitació domiciliària | Logopèdia |
|-----------------------|---|---------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | Processos realitzats | Processos realitzats | Processos realitzats |
| Barcelona Nord | C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL | - | 1.158 | 43 |
| | CIS Cotxeres | 3.924 | - | - |
| | ACERF | 1.490 | 302 | 111 |
| | UTE Fisioteràpia, S.A. , Servicios Fisioteràpia, S.A. I. Logopèdic BCN, S.A. C. Recuperació funcional | - | 64 | 66 |
| Barcelona Litoral Mar | UTE Fisioteràpia S.A., Institut Logopèdic BCN S.A., CRFIF, S.A. | 7.675 | 2.670 | 653 |
| Barcelona Dreta | UTE Fisioteràpia S.A.Servicios Fisioteràpia S.A., Institut Logopèdic BCN S.A., CRFIF, S.A. | 5.376 | 1.908 | 474 |
| Barcelona Esquerra | C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL | 9.576 | 2.487 | 290 |
| | UTE I. Centre de Recuperació Funcional i Fisioteràpia, S.A.(CRFIF) i Fisioteràpia, S.A. | - | 1.645 | - |
| | CRIL | 121 | 154 | 203 |
| Total CSB | | 28.162 | 10.388 | 1.840 |
| Total RSB | | 75.932 | 23.458 | 5.471 |

L'activitat es contracta i recull per processos. Cada procés correspon a més d'una sessió.

Rehabilitació hospitalària

Taula 51. Hospitals amb servei de rehabilitació ambulatoria, CSB 2013

| AIS | Hospital | Processos contractats | Processos realitzats |
|--------------------|---|-----------------------|----------------------|
| Barcelona Dreta | H. de l'Esperança (Consorti Mar Parc de Salut de BCN) | 1.713 | 1.661 |
| | H. Dos de Maig de Barcelona | 1.216 | 1.199 |
| Barcelona Dreta | H. de la Santa Creu i Sant Pau | 3.283 | 3.943 |
| | H. Sant Rafael | 4.023 | 3.876 |
| Barcelona Nord | H.. General Vall d'Hebron | 4.264 | 5.807 |
| Barcelona Esquerra | H. Clínic i Provincial de Barcelona | 604 | 1.940 |
| Total CSB | | 15.103 | 18.426 |
| Total RSB | | 45.704 | 43.316 |

La contractació d'activitat de rehabilitació hospitalària es realitza amb compra de processos.

Llista d'espera per als serveis de rehabilitació

Durant el 2013, s'ha seguit fent la recollida d'informació de dades agregades sobre la llista d'espera per primera visita al metge especialista rehabilitador per les tres línies de rehabilitació (domiciliària, logopèdia i ambulatoria). Es recull la informació de les empreses adjudicatàries dels lots assistencials trets a concurs públic que es va adjudicar el 2013.

Taula 52. Llista d'espera per als serveis de rehabilitació, RSB 2013

| Línies de rehabilitació | Volum de pacients en espera primera visita | Temps de resolució (dies) |
|-------------------------|--|---------------------------|
| Ambulatoria | 3.017 | 41 |
| Domiciliària | 450 | 23 |
| Logopèdia | 128 | 18 |

Diàlisi

Taula 53. Centres amb atenció a la insuficiència renal, CSB 2013

| AIS | Serveis de nefrologia | U. assist. nefrològica | Centres de diàlisi | Total |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|-----------|
| Barcelona Nord | 1 | - | 2 | 3 |
| Barcelona Dreta | 1 | - | 2 | 3 |
| Barcelona Esquerra | 1 | - | 3 | 4 |
| Barcelona Litoral Mar | 1 | - | 2 | 3 |
| Total CSB | 4 | - | 9 | 13 |
| Total RSB | 7 | 5 | 15 | 27 |

Taula 54. Activitat dels centres d'atenció a la insuficiència renal, CSB 2013

| Sector sanitari | Centre | Sessions contractades | | | Sessions realitzades | | |
|-----------------------|--|-----------------------|---------------|--------------------------|----------------------|---------------|--------------------------|
| | | Bicarbonat | DPAC | Hemodiàlisi hospitalària | Bicarbonat | DPAC* | Hemodiàlisi hospitalària |
| Barcelona Nord | Centre de diàlisi Rotellar | 24.330 | - | - | 25.081 | - | - |
| | H. de la Vall d'Hebron | - | 6530 | 7.890 | - | 6525 | 7.052 |
| | Centre de diàlisi Nephros | 13.510 | - | - | 12.767 | - | - |
| Barcelona Litoral Mar | Centre de diàlisi BCN Diagonal i BCN Glòries | 28.200 | - | - | 24.865 | - | - |
| | Hospital del Mar | 4.200 | 3.827 | 1.700 | 1.942 | 3.827 | 1.665 |
| Barcelona Dreta | F. Puigvert IUNA | - | 4.676 | 16.708 | - | 6.339 | 18.725 |
| | Centre de diàlisi V. de Montserrat | 20.040 | - | - | 23.450 | - | - |
| | Centre de diàlisi Palau | 8.000 | - | - | 7.899 | - | - |
| Barcelona Esquerra | Centre de diàlisi Fresenius Cetirsa BCN | 24.200 | - | - | 18.871 | - | - |
| | H. Clínic i Provincial | 10.850 | 9.113 | 12.339 | 10.928 | 9.900 | 12.541 |
| | Centre de diàlisi Institut hemodiàlisi Barcelona | 19.180 | - | - | 19.939 | - | - |
| | Centre de diàlisi Bonanova | 12.035 | - | - | 6.079 | - | - |
| Total CSB | | 164.545 | 24.146 | 38.637 | 151.821 | 26.591 | 39.983 |

Teràpies respiratòries a domicili

Les tècniques de teràpia respiratòria a domicili tenen com a finalitat el manteniment d'un correcte estat ventilatori dels pacients amb patologia respiratòria crònica, millorar llur qualitat i esperança de vida, afavorir la integració social i disminuir les estades hospitalàries.

L'actual contractació inclou:

- Oxigenoteràpia domiciliària: l'administració d'oxigen en el domicili a pacients estables amb limitació crònica al flux aeri.
 - Concentrador estàtic
 - Concentrador estàtic recarregable
 - Concentrador portàtil
 - Oxigen líquid
 - Bombona d'oxigen portàtil
- Teràpia inhalatòria: és l'administració de fàrmacs per via inhalatòria mitjançant l'ús de nebulitzadors.
 - Nebulitzador electrònic
 - Nebulitzador ultrasònic
- Tractament ventilatori de la síndrome de l'apnea del son a domicili (CPAP): és el subministrament d'aire, a pressió contínua positiva prefixada, durant el son i en el seu domicili a pacients amb aquesta síndrome.
 - CPAP
 - Pressió Binivell
- Monitoratge a domicili: tècnica destinada a prevenir la mort sobtada infantil en lactants pertanyents a grups de risc, i a controlar nens afectats de patologies respiratòries o neurològiques dependents d'oxigen.
- Ventilació mecànica a domicili: tècnica adreçada al tractament domiciliari de la insuficiència respiratòria crònica en pacients estables que requereixen suport ventilatori parcial o total.
 - Ventilació Mecànica Nocturna
 - Ventilació Mecànica 24 h
- Pulsioximetria.
- Aspirador de secrecions.
- Mecanisme d'eliminació de secrecions (Tos assistida mecànicament)
 - Assistència mecànica a la tos ineficaç amb dispositius de pressió amb capacitat de generar pressions positives i negatives de fins a + 40/- 40 CmH₂O, respectivament.
- Mecanisme d'aclariment mucocil·liar.
 - Armilles d'aclariment de les vies respiratòries mitjançant una ràpida oscil·lació de la paret toràcica
- Teràpies complementàries.
 - Polsioxímetre i aspirador de secrecions

Taula 55. Activitat d'oxigenoteràpia i altres teràpies respiratòries a domicili, CSB 2013

| Teràpies | Sessions | Malalts |
|--|------------------|----------------|
| Ventilació mecànica | 242.738 | 851 |
| Oxigenoteràpia | 1.107.534 | 4.969 |
| CPAP | 5.224.866 | 15.975 |
| Nebulitzador (aerosolteràpia) | 231.873 | 990 |
| Monitoratge | 7.494 | 27 |
| Sistema mecànic eliminació secrecions bronquials | 20.290 | 78 |
| Sistema mecànic d'aclariment mucocil·liar | 6.737 | 22 |
| Aspirador de secrecions | 22.386 | 89 |
| Polsioxímetre | 19.839 | 71 |
| Total CSB | 6.883.757 | 23.072 |

7.

Atenció al ciutadà

7.1. Reclamacions

7.2. Segona opinió mèdica

7.3. Enquestes de satisfacció

7.4. Acreditació i assegurament

Reclamacions

El 2013 es van presentar a l'àmbit de la ciutat de Barcelona 8.693 reclamacions (tall de 15 de febrer de 2014), un 13,4% menys que l'any 2012. Són 5,1 reclamacions per cada mil ciutadans del CSB. El total de motius de les reclamacions és de 9.894, ja que hi ha reclamacions que poden tenir més d'un motiu.

Respecte a l'anàlisi de les dades, segueix la tendència dels darrers anys: el gran pes del nombre de reclamacions recau en la xarxa hospitalària: 70,6%, que inclou l'especialitzada dels CAP II; l'atenció primària representa el 25,4%. La resta de línies assistencials (salut mental, sociosanitària i altres) representa només el 4% del total.

En relació amb els fets que motiven les reclamacions, els motius principals són del grup que fa referència a l'organització i tràmits, amb 5.604 reclamacions, 56,6% sobre el total. Aquest grup continua sent el de més pes, ja que inclou les reclamacions per demora excessiva en llista d'espera per a intervenció quirúrgica amb 645 queixes (11,5%), per demora per cita prèvia 521 reclamacions (9,3%) i llista d'espera per proves complementàries 841 queixes (15%).

Les dades precedents que procedeixen dels proveïdors poden tenir alguna variació en el moment en què es regularitzin les comunicacions de les entitats que utilitzen la tramesa de fitxers.

També s'han gestionat les propostes de resposta a 99 reclamacions presentades pels ciutadans al síndic de greuges, un 13,8% més que l'any anterior, de les 217 del conjunt de l'RSB.

Per altra banda, dins el marc de la línia d'actuació 5 del Pla de salut, al CSB s'ha continuat desenvolupant la prova pilot iniciada el setembre del 2012, amb l'objectiu de disminuir un 10% les reclamacions de tracte en els serveis de salut. Els centres del CSB que formen part d'aquesta prova pilot són: l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, els equips d'atenció primària del SAP Muntanya de l'ICS, CAP Vallcarca-Sant Gervasi, Centre Integral de Salut Cotxeres, l'Hospital del Mar i Ambulàncies Domingo.

El nombre de motius de les reclamacions de la dimensió de tracte en el global de línies assistencials dels centres de la prova pilot, comparant tot l'any 2012 amb el 2013 han disminuït un 58%.

S'ha assolit l'objectiu 5.3.2 de reducció de reclamacions de tracte establert per aquest any al Pla de salut.

Han disminuït un 42% les reclamacions presentades per demora quirúrgica, mentre que per proves complementàries han augmentat 15%

Assolit l'objectiu del Pla de salut de reducció de reclamacions de tracte

Taula 56. Reclamacions rebudes, CSB 2013

| Línies assistencials | Nre. de reclamacions 2013 | Motius | Nre. de motius reclamacions 2013 |
|-------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------------|
| Atenció primària | 2.214 | Assistencials | 2.205 |
| Hospitalària | 6.137 | Tracte | 763 |
| Salut mental | 147 | Informació | 715 |
| Centres socio-sanitaris | 65 | Organització i tràmits | 5.604 |
| CatSalut | 130 | Hotel/Habit./Confort | 342 |
| Total | 8.693 | Documentació | 250 |
| | | Altres | 15 |
| | | Total | 9.894 |

* Dades extretes del tall del 15 de febrer de 2014 (Font SIIS).

Taula 57. Reclamacions rebudes l'any 2013* i per AIS, CSB 2013

| Àrea Integral de Salut | Línia de Servei | Assistencial | | Tracte | | Informació | | Organització i tràmits | | Hoteleria / Habitabilitat / Confort | | Documentació | | Altres | | Total |
|------------------------|-------------------------|--------------|--------|--------|--------|------------|--------|------------------------|--------|-------------------------------------|--------|--------------|--------|--------|--------|--------|
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | | | |
| Barcelona Litoral Mar | Atenció primària | 257 | 42,55% | 100 | 16,56% | 28 | 4,64% | 190 | 31,46% | 14 | 2,32% | 15 | 2,48% | 0 | 0,00% | 604 |
| | Atenció hospitalària | 333 | 24,74% | 88 | 6,54% | 192 | 14,26% | 653 | 48,51% | 62 | 4,61% | 18 | 1,34% | 0 | 0,00% | 1.346 |
| | Atenció sociosanitària | 4 | 28,57% | 2 | 14,29% | 0 | 0,00% | 2 | 14,29% | 6 | 42,86% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 14 |
| | Atenció en salut mental | 29 | 26,36% | 6 | 5,45% | 20 | 18,18% | 40 | 36,36% | 15 | 13,64% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 110 |
| | CatSalut | 3 | 23,08% | 1 | 7,69% | 1 | 7,69% | 7 | 53,85% | 1 | 7,69% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 13 |
| ToTal | | 626 | 30,00% | 197 | 9,44% | 241 | 11,55% | 892 | 42,74% | 98 | 4,70% | 33 | 1,58% | 0 | 0,00% | 2.087 |
| Barcelona Esquerra | Atenció primària | 270 | 38,57% | 119 | 17,00% | 33 | 4,71% | 234 | 33,43% | 26 | 3,71% | 18 | 2,57% | 0 | 0,00% | 700 |
| | Atenció hospitalària | 225 | 19,18% | 123 | 10,49% | 105 | 8,95% | 642 | 54,73% | 62 | 5,29% | 14 | 1,19% | 2 | 0,17% | 1.173 |
| | Atenció sociosanitària | 4 | 50,00% | 0 | 0,00% | 1 | 12,50% | 3 | 37,50% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 8 |
| | Atenció en salut mental | 35 | 64,81% | 3 | 5,56% | 2 | 3,70% | 12 | 22,22% | 2 | 3,70% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 54 |
| | CatSalut | 14 | 22,95% | 8 | 13,11% | 7 | 11,48% | 27 | 44,26% | 3 | 4,92% | 2 | 3,28% | 0 | 0,00% | 61 |
| Total | | 548 | 27,45% | 253 | 12,68% | 148 | 7,41% | 918 | 45,99% | 93 | 4,66% | 34 | 1,70% | 2 | 0,10% | 1.996 |
| Barcelona Dreta | Atenció primària | 120 | 26,09% | 72 | 15,65% | 24 | 5,22% | 223 | 48,48% | 6 | 1,30% | 15 | 3,26% | 0 | 0,00% | 460 |
| | Atenció hospitalària | 333 | 12,22% | 134 | 4,92% | 105 | 3,85% | 2.019 | 74,12% | 40 | 1,47% | 92 | 3,38% | 1 | 0,04% | 2.724 |
| | Atenció sociosanitària | 8 | 80,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 1 | 10,00% | 1 | 10,00% | 0 | 0,00% | 10 |
| | Atenció en salut mental | 11 | 61,11% | 3 | 16,67% | 0 | 0,00% | 1 | 5,56% | 1 | 5,56% | 2 | 11,11% | 0 | 0,00% | 18 |
| | CatSalut | 0 | 0,00% | 2 | 16,67% | 1 | 8,33% | 8 | 66,67% | 0 | 0,00% | 1 | 8,33% | 0 | 0,00% | 12 |
| Total | | 472 | 14,64% | 211 | 6,54% | 130 | 4,03% | 2.251 | 69,82% | 48 | 1,49% | 111 | 3,44% | 1 | 0,03% | 3.224 |
| Barcelona Nord | Atenció primària | 303 | 40,73% | 55 | 7,39% | 60 | 8,06% | 283 | 38,04% | 21 | 2,82% | 19 | 2,55% | 3 | 0,40% | 744 |
| | Atenció hospitalària | 197 | 11,46% | 40 | 2,33% | 131 | 7,62% | 1.227 | 71,38% | 73 | 4,25% | 50 | 2,91% | 1 | 0,06% | 1.719 |
| | Atenció sociosanitària | 26 | 55,32% | 6 | 12,77% | 2 | 4,26% | 8 | 17,02% | 5 | 10,64% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 47 |
| | Atenció en salut mental | 13 | 61,90% | 0 | 0,00% | 1 | 4,76% | 6 | 28,57% | 0 | 0,00% | 1 | 4,76% | 0 | 0,00% | 21 |
| | CatSalut | 20 | 35,71% | 1 | 1,79% | 2 | 3,57% | 19 | 33,93% | 4 | 7,14% | 2 | 3,57% | 8 | 14,29% | 56 |
| Total | | 559 | 21,61% | 102 | 3,94% | 196 | 7,58% | 1.543 | 59,64% | 103 | 3,98% | 72 | 2,78% | 12 | 0,46% | 2.587 |
| Total CSB | | 2.205 | 22,29% | 763 | 7,71% | 715 | 7,23% | 5.604 | 56,64% | 342 | 3,46% | 250 | 2,53% | 15 | 0,15% | 9.894 |
| Total RSB | | 6.587 | 21,10% | 2.254 | 7,22% | 1.430 | 4,58% | 18.870 | 60,45% | 1.068 | 3,42% | 862 | 2,76% | 144 | 0,46% | 31.215 |

Segona opinió mèdica

L'accés al dret a obtenir una segona opinió mèdica està regulat mitjançant el Decret 125/2007, de 5 de juny de 2007. Aquest Decret té com a finalitat poder contrastar un diagnòstic o un tractament en determinades circumstàncies clíniques d'especial gravetat.

Els centres de l'RSB on s'han resolt sol·licituds de pacients de l'àmbit territorial de Barcelona ciutat són els següents:

- ICO Badalona
- ICO Hospitalet
- H. Sant Joan de Déu (Esplugues)
- Hospital U. Vall d'Hebron
- H. Universitari de Bellvitge
- H. Santa Creu i Sant Pau
- H. Clínic i Provincial.

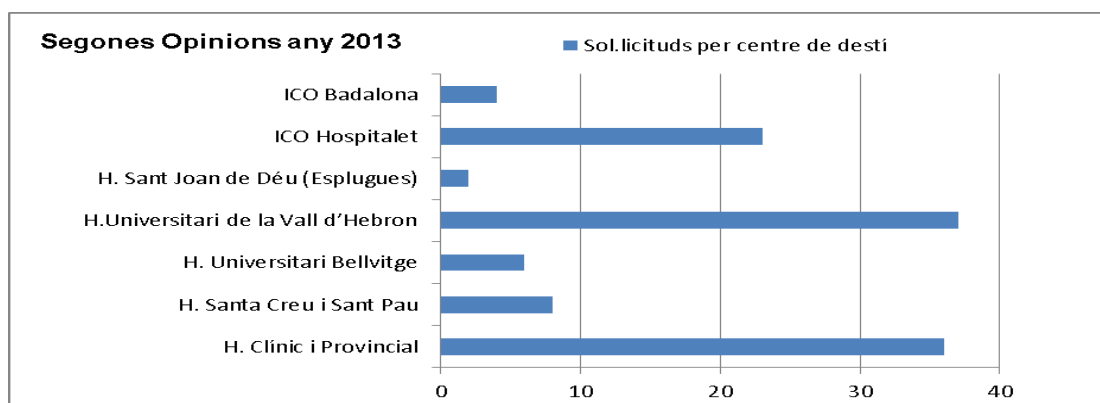
El 2013 s'han gestionat 116 sol·licituds, el que suposa un important increment (31,82%) en relació amb les gestionades el 2012 (88) que ja van experimentar un increment del 79,59% respecte al 2011, pel que estem en el major creixement acumulat dels darrers anys.

99 sol·licituds han estat estimatòries, el que representa el 85,34 % i 15 denegades, el 12,93%. La mitjana de temps de resolució de les sol·licituds ha estat de 0,61 dies naturals, i la de resolució per obtenció de segona opinió de 20,40 dies, garantint el temps màxim establert de 30 dies. S'han tramitat 2 recursos d'alçada que han estat desestimats. L'especialitat més demanada, com en anys anteriors, ha estat l'oncologia amb 51 sol·licituds, és a dir, el 43,97 %, seguida per neurologia amb el 18,18%. El principal motiu de sol·licitud és per confirmació terapèutica amb 51 casos, el que representa el 43,97%.

El 85 % de les sol·licituds s'han resolt estimatòries

El resultat principal de la resolució ha estat de confirmació de la terapèutica aplicada en 28 casos, el 28,28%, que juntament amb els 26 casos en què es confirma totalment tant el diagnòstic com el procediment, i els 4 casos en què es confirma el diagnòstic original, suposa que el 58,59 % de les sol·licituds confirmen el seguiment clínic dels hospitals d'origen del pacient.

Gràfic 2. Segones opinions per centre de destí a pacients de Barcelona ciutat, 2013



Tall efectuat el 19 de maig de 2014.
Font d'informació: Datamart

Enquestes de satisfacció

Pla d'enquestes de satisfacció de persones assegurades del CatSalut PLAENSA

Per conèixer la percepció dels usuaris sobre la qualitat dels serveis i mesurar el grau de satisfacció dels assegurats del CatSalut s'han efectuat durant aquest any els estudis d'opinió dels serveis següents: rehabilitació ambulatoria; atenció a l'embaràs, part i puerperi; atenció sociosanitària amb internament; i atenció urgent hospitalària.

Taula 58. Opinió dels ciutadans per línia de servei, CSB 2013

| Línia de servei | | Catalunya | CSB | Àmbit Metropolità Nord | Àmbit Metropolità Sud |
|--|---|-----------|-------|------------------------------|-----------------------------|
| Atenció al procés de l'embaràs, del part i del puerperi | Grau de satisfacció global (0 a 10) | 8,2 | 8,2 | 8,1 | 8,2 |
| | Fidelització % | 84,6% | 85,0% | 82,1% | 83,4 |
| Atenció sociosanitària d'internament | Grau de satisfacció global (0 a 10) | 8,43 | 8,05 | 8,49 | 8,26 |
| | Fidelització % | 91,9% | 87,2% | 92,4% | 89,9% |
| Atenció a la rehabilitació ambulatoria | Grau de satisfacció global (0 a 10) | 8,0 | 8,0 | 7,8 | 7,9 |
| | Fidelització % | 86,1% | 86,7% | 83,9% | 86,0% |
| Atenció urgent hospitalària | Grau de satisfacció global (0 a 10) | 7,6 | 7,9 | 7,5 | 7,7 |
| | Fidelització % | 83,0% | 87,3% | 82,9% | 84,9% |

Enquestes de satisfacció d'atenció al procés de l'embaràs, del part i del puerperi

En la segona edició de l'estudi de satisfacció a l'atenció de l'embaràs, el part i el puerperi (el 2010 va ser la primera) dins del Pla d'estudis de satisfacció PLAENSA © s'ha assolit una nota mitjana de notable alt per part de les persones usuàries del servei.

Les assegurades de l'RSB que han estat ateses al llarg de l'embaràs, el part i el puerperi puntuen la satisfacció global amb un 8,2 al CBS (2010; 8,1) sobre 10, i el 85% de les enquestades (2010; 84,8 %), en cas de poder escollir, tornarien a anar als mateixos serveis.

Pel que respecta a l'Àmbit Metropolità Nord, puntuen la satisfacció global amb un 8,1 (2010; 8,01) i la fidelitat amb els centres que van ser ateses amb el 82,1% (2010; 84%).

En l'Àmbit Metropolità Sud, la satisfacció global es de 8,2 (8,07 en la primera edició) i el grau de fidelització ha estat del 83,4% (2010; 85%).

El tracte personal de les llevadores i dels metges, la confiança en els professionals durant l'embaràs i l'estada a l'hospital, i el seguiment del fill/a presenten resultats per sobre del llindar de l'excel·lència que es situa al 90%. Cal destacar que un total de 18 de les 26 preguntes de àmbit Metropolità Sud es troben dins de l'àrea d'excel·lència, mentre que al CSB són 16 i a l'àmbit Metropolità Nord 11.

Els aspectes menys valorats, és a dir, que no arriben al 75% de respostes positives, fan referència a disposar d'informació suficient en l'embaràs, el part, i el puerperi.

La fitxa tècnica per a l'estudi d'atenció al procés de l'embaràs, del part i del puerperi ha estat la següent.

- **Població objecte d'estudi:** dones assegurades de 15 anys i més que han tingut un/a fill/a l'últim any a l'RSB.
- **Marc de mostreig:** extracció de registres de persones del CMBD de parts realitzats en els hospitals al llarg de l'any 2012.
- **Disseny mostral:** s'ha definit com unitat mostral l'hospital, en el que s'ha seleccionat una mostra aleatòria simple de com a mínim 80 assegurades.
- **Mètode d'entrevista:** entrevistes telefòniques assistides per ordinador, realitzades entre el 5 de juny i el 22 de juny del 2013.

Estudi de satisfacció a l'atenció socio sanitària amb internament

Els assegurats que han estat internats en centres d'atenció socio sanitària han atorgat una puntuació de satisfacció global al CSB de 8,05 (8,17 el 2010) i el 87,2% dels enquestats en el cas de poder escollir tornarien a ingressar al mateix centre (94,8%, 2010).

Respecte a l'Àmbit Metropolità Nord, la valoració global positiva ha estat del 8,49 (8,46; 2011) mentre que el grau de fidelització ha estat de 92,4% (92,2%; 2010).

En relació amb l'Àmbit Metropolità Sud, s'ha assolit un nivell de satisfacció de 8,26 (7,84; 2011) i tornarien al mateix centre un 89,9% dels enquestats (86,3%; 2011).

El tracte personal d'infermeres i metges, la confiança en els professionals, el respecte a la intimitat, i l'ajuda que se'ls dona presenten resultats per sobre del llindar de l'excel·lència que es situa en el 90%. Tanmateix, un total de 13 de les 23 preguntes es troben dins de l'àrea d'excel·lència a l'àmbit del CSB i 10 i 12 a l'Àmbit Metropolità Nord i Sud respectivament.

Els aspectes menys valorats, és a dir, que no arriben al 75% de respostes positives, fan referència al menjar de l'hospital, no avorrir-se a l'hospital, i la sol·licitud d'informació a família.

La fitxa tècnica per a l'estudi d'atenció al procés ha estat la següent:

- **Població objecte d'estudi:** Les persones assegurades del CatSalut atesos en la línia d'atenció socio sanitària (internament de convalescència, llarga estada i cures pal·liatives) que s'adeqüen als criteris d'inclusió.
- **Marc del mostreig:** Estratificat per centre, amb selecció dels casos per part dels mateixos centres segons els criteris d'inclusió i aleatorietat, fins aconseguir sempre que fos possible, 80 enquestes.
- **Disseny mostral:** S'ha definit com a unitat mostral cada hospital/centre socio sanitari.
- **Mètode d'entrevista:** Enquestes realitzades pels propis usuaris via web en els centres socio sanitaris.
- **Període de realització del treball de camp:** realitzat entre el 5 de juny i el 22 de juny del 2013.

Estudi de satisfacció amb la rehabilitació ambulatoria

En la primera edició de l'estudi de satisfacció a la rehabilitació ambulatoria, per tal de recollir l'opinió de la ciutadania i incorporar-la en la gestió, amb l'objectiu de millorar la qualitat de servei de la rehabilitació ambulatoria, s'ha assolit una nota mitjana de notable per part de les persones usuàries del servei.

Els assegurats del CatSalut que han estat atesos en centres de rehabilitació ambulatoria han atorgat una puntuació de satisfacció global de 8 sobre 10 i el 86,7% dels enquestats del territori del CSB, en cas de poder escollir, tornarien a anar al mateix centre o servei de rehabilitació.

En l'Àmbit Metropolità Nord el resultat de la satisfacció global en rehabilitació ha estat de 7,8 sobre 10, i el 83,9% d'enquestats, en el cas de necessitat, tornarien al mateix centre.

Finalment, en l'Àmbit Metropolità Sud el nivell de satisfacció global ha estat 7,9 i el grau de fidelitat el 86,0%.

El tracte personal dels logopedes, dels fisioterapeutes, del personal d'administració i del metge rehabilitador, i disposar d'informació entenedora i coherent presenten resultats per sobre del llindar de l'excel·lència que es situa al 90%. Es valoren dins de l'àrea d'excel·lència 10, 9 i 8 preguntes d'un total de 20, en l'àmbit del CSB, Metropolitana Nord i Sud, respectivament.

Els aspectes menys valorats, és a dir, que no arriben al 75% de respostes positives, fan referència a la quantitat de persones que hi ha a les sessions, la

millora que ha proporcionat el tractament, i el temps per començar les sessions de rehabilitació a l'Àmbit Metropolità Nord.

Fitxa tècnica de l'estudi de la rehabilitació ambulatoria:

- **Població objecte d'estudi:** Persones de 15 anys o més que hagin estat usuàries del servei de rehabilitació ambulatoria a l'RSB.
- **Marc de mostreig:** registres de facturació del CatSalut corresponents a la rehabilitació ambulatoria del període comprès entre els mesos de gener a març del 2013, segons el Registre central de persones assegurades (RCA).
- **Disseny mostral:** S'ha definit com a unitat mostral cada hospital o lot que duu a terme serveis de rehabilitació ambulatoria. En cada unitat mostral s'ha seleccionat una mostra aleatòria simple de com a mínim 90 assegurats.
- **Mètode d'entrevista:** entrevistes telefòniques assistides per ordinador.
- **Període de realització del treball de camp:** realitzat del 28 de juny al 8 de juliol del 2013.

Estudi de satisfacció de l'atenció urgent hospitalària

Els ciutadans que han estat atesos en l'atenció urgent hospitalària del territori del CSB puntuen la satisfacció global amb un 7,9 sobre 10 (2011; 7,66) i el 87,3% dels enquestats (2011; 84,2 %), en cas de poder escollir, tornarien a anar al mateix hospital, per sobre de la mitjana de Catalunya.

Els assegurats atesos als hospitals de l'Àmbit Metropolità Nord han assolit una valoració global de 7,5 (7,36; 2011) i el grau de fidelització ha estat del 82,9% (80,7%; 2011).

Pel que respecta a l'Àmbit Metropolità Sud, la satisfacció global ha estat de 7,7 (7,56; 2011) i la manifestació de voler tornar al mateix hospital que van ser atesos és del 84,9% dels casos (81,4; 2011).

Per a l'avaluació d'aquesta línia, s'han realitzat enquestes telefòniques, amb un qüestionari actualitzat i validat de nou al 2013, per tal de recollir l'opinió de les persones usuàries.

El tracte personal dels zeladors, infermeres i metges, les explicacions entenedores per quan marxés d'urgències i sobre l'ingrés, la informació entenedora, coherent i la que fa referència a les proves, el respecte a la intimitat i la sensació de trobar-se en bones mans, són els aspectes que reben valoracions més positives i presenten resultats per sobre del 90%.

Observant els resultats de les preguntes dels hospitals de l'RSB, tots tres àmbits tenen 11 de les 27 preguntes que es troben dins de l'àrea d'excel·lència.

Els aspectes menys valorats, és a dir, que no arriben al 75% de respostes positives, fan referència a la sol·licitud del permís per informar la família, la informació del temps d'espera, el temps total a urgències i el transcórrer fins a veure el metge, i la comoditat de la sala d'espera.

Fitxa tècnica de l'atenció urgent hospitalària:

- **Població objecte d'estudi:** Persones de 15 anys o més que hagin estat usuàries del servei d'urgències, en hospitals de l'RSB que tenen contracte amb el CatSalut, de més de 2.500 urgències/any.
- **Marc de mostreig:** S'han seleccionat de manera aleatòria els registres de facturació (FSS) del mes de maig 2013 que corresponen a persones assegurades de 15 anys o més d'edat, segons el Registre central de persones assegurades (RCA).
- **Disseny mostral:** S'ha definit com a unitat mostral cada hospital, essent el nombre total d'unitats mostrals de 52. En cada unitat mostral s'ha seleccionat una mostra aleatòria simple de com a mínim 80 persones assegurades. La mostra total d'enquestes d'atenció urgent hospitalària.
- **Mètode d'entrevista:** entrevistes telefòniques assistides per ordinador.
- **Període de realització del treball de camp:** del 2 de setembre a 9 d'octubre del 2013.

Accreditació i assegurament

Aquest any 2013, s'ha continuat assolint i consolidant les actuacions envers l'acreditació i assegurament, derivades de la normativa vigent: Reial decret Llei 16/2012, Decret 1192/2012 i la Instrucció 10/2012 del CatSalut. S'han realitzat actuacions territorials de formació i d'informació general, i també algunes derivades de necessitats específiques de les entitats proveïdores i altres organismes que ens ho han sol·licitat.

Des de la Direcció d'Atenció al Ciutadà, hem continuat trametent la informació i totes les novetats que la legislació ha anat incorporant, bàsicament a les entitats proveïdores d'atenció primària com a primera línia d'atenció directa a la ciutadania, així com als caps d'admissions dels hospitals, i d'altres organismes de caire social que també ho han requerit.

Paral·lelament tota la informació i novetats s'ha posat a disposició en suport telemàtic al Web del CatSalut, al Canal Salut, i reforçament a través del 061 CatSalut Respon.

Actuacions a la xarxa sanitària

- Sessió formativa als referents de les entitats proveïdores d'atenció primària en l'àmbit del Consorci Sanitari de Barcelona (45 professionals).
- 6 sessions de formació sobre l'actual model d'assegurament al Servei d'Atenció Primària Litoral-Esquerra i al Servei d'Atenció Primària Muntanya - Dreta de l'Institut Català de la Salut (78 professionals).
- Sessió formativa al personal administratiu de l'EAP Vallcarca (6 persones)
- Enviament d'informació actualitzada, per correu electrònic, als referents d'acreditació de les entitats d'atenció primària, sobre: novetats, discrepàncies, difusió i aplicació Instrucció 10/2012, actuacions proactives sobre població assegurada CatSalut (61 referents).

S'ha coordinat amb el 061 CatSalut Respon, les actuacions de gestió i informació en els protocols establerts

Actuacions a entitats municipals i/o socials

- Reunió amb la directora general de l'ONG Salut i Família per compartir coneixements i l'aplicació de la normativa i, posteriorment, reunió de seguiment.
- Sessió formativa a entitats d'acollida i acompanyament a persones immigrades organitzat per l'Ajuntament de Barcelona (40 persones).
- Reunió amb els responsables de la Delegació Provincial de l'INSS de Barcelona, per a actualitzar coneixements envers l'assegurament i posterior difusió a les EP.

8.

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

- 8.1. **Atenció farmacèutica**
- 8.2. **Recepta electrònica**
- 8.3. **Prestacions complementàries**

Atenció farmacèutica

Recursos

Els centres creats per a la correcta provisió d'atenció farmacèutica als usuaris del sistema sanitari són les oficines de farmàcia, les farmàcies, els serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments.

Taula 59. Recursos d'atenció farmacèutica, CSB 2013

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Oficines de farmàcia | 1.032 |
| Serveis de farmàcia hospitalària | 35 |
| Servei de farmàcia de primària | 2 |
| Dipòsits de medicaments hospitalaris | 27 |

Activitat

L'any 2013, l'import líquid (preu de venda públic menys el pagament de la prestació a l'usuari) derivat de la prestació farmacèutica finançable en receptes del CatSalut va ser de 348.881.242,14 euros. Aquesta despesa correspon a la dispensació de les receptes dispensades a les oficines de farmàcia de la ciutat de Barcelona (no inclou els descomptes per incidències de la facturació). Això representa un decrement del -9,35% respecte a l'any 2012, mentre que a Catalunya aquest decrement ha estat d'un -8,63%.

Quant al nombre de receptes, s'han facturat un total de 31.136.969 i el decrement respecte a l'any anterior ha estat del -7,24.

Les especialitats farmacèutiques constitueixen el grup que representa un percentatge més elevat tant de l'import líquid (90,40%) com de les receptes (96,17%), seguit del capítol d'efectes i accessoris (8,54% en import i 3,60% en receptes). El capítol d'altres productes inclou majoritàriament les autovacunes bacterianes i extractes hiposensibilitzants. El capítol de dietoterapèutics inclou les dietes per metabolopaties i les llets.

Taula 60. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid (PVL) segons tipus de producte¹, CSB 2013

| | % PVL | % receptes |
|------------------------------|-------|------------|
| Especialitats farmacèutiques | 90,40 | 96,17 |
| Fórmules magistrals | 0,17 | 0,09 |
| Efectes i accessoris | 8,54 | 3,60 |
| Dietoterapèutics | 0,41 | 0,11 |
| Altres productes | 0,47 | 0,04 |

¹Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia sense descomptes.

En relació amb el tipus de règim, a la taula 61 es presenten les dades d'import i receptes. S'observa que un 78,24% de l'import correspon al règim de pensionista, si bé la proporció en el nombre de receptes és inferior (75,25%).

Taula 61. Receptes i import líquid segons tipus de règim¹, CSB 2013

| | %PVL | % receptes |
|---------------------------|-------|------------|
| Actius | 21,37 | 24,63 |
| Pensionistes | 78,24 | 75,25 |
| Accidents de treball | 0,00 | 0,00 |
| Actius campanya sanitària | 0,02 | 0,01 |
| Dietoterapèutics | 0,38 | 0,10 |

¹Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia sense descomptes

Els canvis establerts a nivell del copagament al juliol de 2012 van suposar la introducció per primera vegada d'una aportació del 10% entre la major part dels pensionistes, amb l'establiment d'un llindar segons nivell de renda, quan abans era 0% i, per altra banda, un increment del percentatge d'aportació dels actius (actualment 40%, 50% o 60% segons nivell de renda). El percentatge d'aportació dels usuaris al CSB l'any 2013 va ser del 9,46% respecte al 5,89% corresponent a l'any 2012.

Les dades obtingudes per l'àmbit de prescripció reflecteixen la despesa atribuïble als metges pertanyents a unitats proveïdores del CSB. El 85,53% d'aquesta despesa i el 92,13% de les receptes deriva de la prescripció dels metges de capçalera i pediatres.

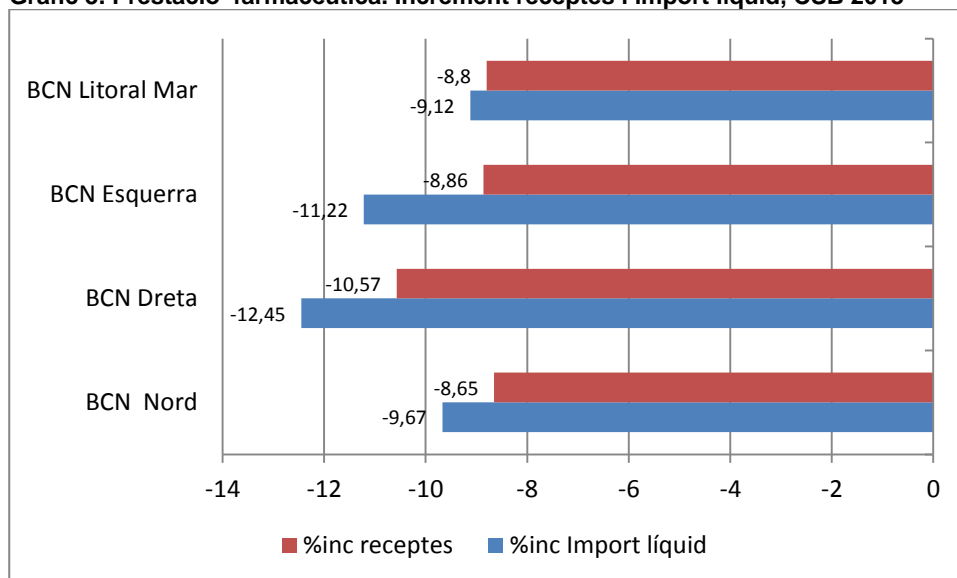
Taula 62. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor¹, CSB 2013

| | % PVL | % receptes |
|------------------------|-------|------------|
| Capçalera i pediatres | 85,53 | 92,13 |
| Metges d'urgències | 0,17 | 0,39 |
| Metges especialistes | 14,21 | 7,39 |
| Altres i Sense imputar | 0,09 | 0,08 |

¹Àmbit de prescripció de les unitats proveïdores.

Quant als indicadors quantitatius de la prestació farmacèutica al gràfic 3 podem veure el percentatge de variació respecte a l'any 2012 en el nombre de receptes i de l'import. L'Àrea Integral de Salut (AIS) que presenta un major decrement en import han estat Barcelona Dreta (-12,45%), i Barcelona Esquerra (-11,22%). Pel que fa a les receptes l'AIS que ha tingut un major decrement ha estat Barcelona Dreta (-10,57%).

Gràfic 3. Prestació farmacèutica. Increment receptes i import líquid, CSB 2013



A la taula 63 podem veure el descriptiu per territori dels resultats de l'indicador IQF per a l'any 2013. Aquest indicador està constituït per una bateria de 12 indicadors amb objectius específics de millora, distribuïts en tres dimensions (nous medicaments, hiperprescripció i selecció de medicaments i ponderats d'acord amb la seva contribució a la millora global de la qualitat de la prescripció. Els valors més alts de l'indicador expressen una millor qualitat de la prescripció (Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica).

Taula 63. Indicadors qualitius de la prestació farmacèutica per AIS, CSB 2013

| Àmbit territorial | Puntuació Total IQF | Puntuació ús de Medicaments amb Alternatives Terapèutiques Més Adequades | Puntuació Prevalença | Puntuació Selecció |
|-----------------------|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 53 | 12 | 19 | 22 |
| Barcelona Esquerra | 47 | 8 | 19 | 20 |
| Barcelona Litoral Mar | 41 | 4 | 13 | 24 |
| Barcelona Nord | 39 | 4 | 13 | 22 |

El valor de l'indicador percentatge d'especialitat farmacèutiques genèriques al CSB ha estat del 51,24%, a Catalunya ha estat del 51,22% i a l'RSB ha estat del 51,56%.

En relació amb l'import els cinc grups terapèutics que representen el 75,33% de la despesa en import total (PVP) són: sistema nerviós central (28,98%), cardiovascular (16,40%), digestiu i metabolisme (13,74%), aparell respiratori (9,82%) i agents teràpia antineoplàstica (6,39%). Els fàrmacs antineoplàstics són els que presenten un cost per recepta més elevat.

Taula 64. Distribució percentual del consum d'envasos dels medicaments per classificació ATC*, CSB 2013

| ATC | % PVP sobre total especialitats farmacèutiques | % envasos | PVP/ envàs |
|--------------------------------|--|-----------|------------|
| Aparell digestiu i metabolisme | 13,74 | 16,52 | 9,74 |
| Sang i òrgans hematopoètics | 5,51 | 6,64 | 9,72 |
| Aparell cardiovascular | 16,40 | 27,23 | 7,05 |
| Teràpia dermatològica | 1,77 | 1,72 | 12,00 |
| Teràpia genitourinària | 5,31 | 2,91 | 21,39 |
| Teràpia hormonal | 2,41 | 1,71 | 16,53 |
| Teràpia antiinfecciosa | 2,07 | 3,15 | 7,70 |
| Teràpia antineoplàstica | 6,39 | 0,98 | 76,54 |
| Aparell locomotor | 4,18 | 5,39 | 9,08 |
| Sistema nerviós | 28,98 | 25,60 | 13,26 |
| Antiparasitaris | 0,28 | 0,18 | 18,16 |
| Aparell respiratori | 9,82 | 4,82 | 23,89 |
| Òrgans dels sentits | 2,55 | 3,04 | 9,82 |
| Varis i sense especificar | 0,59 | 0,12 | 58,66 |

*Classificació anatòmica de medicaments.

Un total d'11 subgrups (ATC 4) han representat el 48,79% de l'import en PVP i un 37,59% dels envasos (taula 65). El subgrup dels antipsicòtics és el que representa un percentatge superior del PVP (6,47%) respecte a la despesa total d'especialitats farmacèutiques seguit dels adrenèrgics inhalatoris (5,45%) i dels antidepressius (5,22%). Pel que fa als envasos, el subgrup dels agents contra l'úlcer a pèptica i el reflux gastroesofàgic (8,57%) i els reductors del colesterol i els triglicèrids (7,46%) són els que presenten un percentatge superior dels envasos respecte al total d'envasos de les especialitats farmacèutiques.

Taula 65. Distribució percentual de la despesa ocasionada pels 11 subgrups (ATC 4), CSB 2013

| | PVP | % PVP sobre total PVP EF | Envasos | % envasos sobre total envasos EF |
|--|---------------|--------------------------|-----------|----------------------------------|
| Antipsicòtics | 21.949.985,49 | 6,47 | 482.481 | 1,67 |
| Adrenèrgics, inhalatoris | 18.470.341,27 | 5,45 | 505.597 | 1,75 |
| Antidepressius | 17.680.317,12 | 5,22 | 1.417.331 | 4,90 |
| Antiepilèptics | 17.143.149,48 | 5,06 | 590.215 | 2,04 |
| Agents antitrombòtics | 16.780.500,82 | 4,95 | 1.521.955 | 5,26 |
| Reductors del colesterol i els triglicèrids | 16.250.602,64 | 4,79 | 2.160.202 | 7,46 |
| Insulines i anàlegs | 14.399.740,69 | 4,25 | 251.362 | 0,87 |
| Fàrmacs hipoglucemians excloent insulines | 12.727.532,15 | 3,75 | 1.037.916 | 3,59 |
| Agents contra l'úlcer a pèptica i el reflux gastroesofàgic | 10.472.198,77 | 3,09 | 2.482.147 | 8,57 |
| Fàrmacs antidemència | 9.914.809,55 | 2,92 | 98.451 | 0,34 |
| Altres agents contra malalties obstructives de les vies respiratòries, inhalatoris | 9.634.936,32 | 2,84 | 333.748 | 1,15 |

En relació amb els efectes i accessoris (taula 66), els productes per a la incontinència han representat un 69,25% de l'import PVP d'aquest capítol. Pel que fa als productes per a la incontinència, el consum en absorbents d'incontinència urinària ha estat de 21.265.793,90 euros, el que representa un 96,88% respecte el total de productes per a la incontinència i un 6,27% respecte del total de la despesa farmacèutica en PVP.

Taula 66. Efectes i accessoris, CSB 2013

| | PVP | % | Envasos | % | %increment PVP 2013/12 |
|------------------|----------------------|---------------|------------------|---------------|------------------------------|
| Incontinència | 21.950.000,57 | 69,25 | 565.856,00 | 50,50 | -2,29 |
| Ostomia | 4.030.043,46 | 12,72 | 83.091,00 | 7,42 | -0,22 |
| Material de cura | 4.788.603,08 | 15,11 | 414.817,00 | 37,02 | -9,32 |
| Elàstics | 120.300,78 | 0,38 | 11.746,00 | 1,05 | -15,47 |
| Varis | 805.678,16 | 2,54 | 44.961,00 | 4,01 | 1,75 |
| Total | 31.694.626,05 | 100,00 | 1.120.471 | 100,00 | -3,13 |

Medicaments d'ús hospitalari de dispensació ambulatoria (MHDA)

Aquest grup de medicació correspon a les especialitats farmacèutiques i a la nutrició enteral dispensades des dels serveis de farmàcia a pacients ambulatoris.

L'any 2013 s'ha analitzat l'MHDA dels 9 hospitals del CSB. Durant aquest any, l'import facturat en concepte de MHDA és de 258 milions € aproximadament (excloent els antiretrovirals dels centres penitenciaris i els pacients autoritzats pel Programa de tractaments d'alta complexitat, PASF-TAC); això suposa un decrement de l'1,7% respecte l'any 2012. La facturació de TAC al CSB ha estat de 46 pacients i 7,7 milions €, amb un increment del 2,2% i un decrement del 0,3%, respectivament.

Els productes es classifiquen d'acord al catàleg de facturació del CatSalut, i es poden agrupar en 3 grans grups:

1- Medicaments d'ús hospitalari:

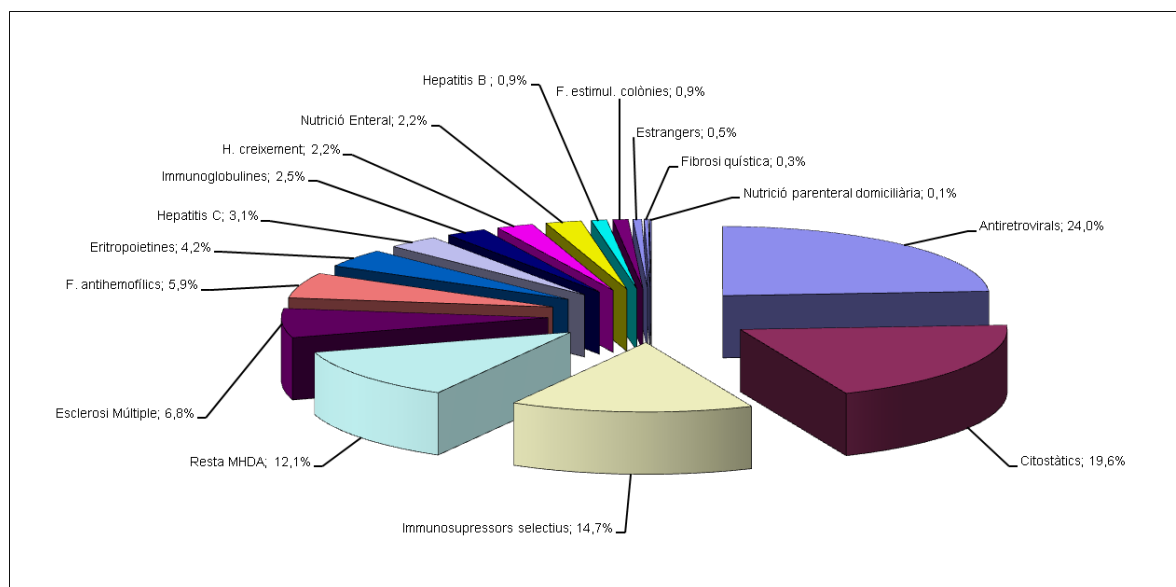
- Antiretrovirals actius contra el VIH
- Eritropoetines
- Fàrmacs per l'esclerosi múltiple
- Factors antihemofílics
- Citostàtics
- Factors estimulants de colònies
- Immunoglobulines humanes inespecífiques
- Fàrmacs per l'Hepatitis B i C
- Immunosupressors selectius
- Resta de medicaments d'ús hospitalari
- Medicaments estrangers d'ús hospitalari i ús ambulatori
- Hormona del creixement

2-Productes per a la nutrició enteral per a pacients en règim ambulatori.

3-Medicaments per a pacients amb fibrosi quística: en aquest grup s'inclouen tot tipus de medicaments siguin o no catalogats com d'ús hospitalari.

Al gràfic 4 es representa el pes relatiu de cada grup MHDA sobre el total de l'import facturat, i s'observa com set dels grups suposen el 87,3% de la despesa total facturada: antiretrovirals (24,0%), citostàtics (19,6%), immunosupressors selectius (14,7%), el grup anomenat resta de MHDA (12,1%), esclerosi múltiple (6,8%), factors antihemofílics (5,9%) i les eritropoetines (4,2%).

Gràfic 4. Distribució de l'import facturat per grup MHDA, CSB 2013



A la taula 67 s'indica l'import i el nombre de pacients facturats durant l'any 2013, i els increments que suposen. L'increment de pacients més significatiu en valor absolut s'observa al grup de resta MHDA (446 CIP; 2,6%), l'hepatitis B (424 CIP; 70%), medicaments estrangers (230 CIP; 12,1%), l'hepatitis C (172 CIP; 27,5%), nutrició enteral (171 CIP; 4,6%) i immunosupressors selectius (106 CIP; 2,7%).

Els grups que més han incrementat l'import facturat són el grup de la hepatitis C (3,2 milions €; 66,4%), l'hepatitis B (1,3 milions €; 117,1%) i les immunoglobulines (0,3 milions €; 6,2%).

Per contra, els grups que més han disminuït l'import facturat en valor absolut són el grup de resta MHDA (-7,8 milions €), els antiretrovirals (-3,8 milions €), els citostàtics (-2,4 milions €), l'hormona de creixement (1 milió €) i immunosupressors selectius (0,9 milions €).

Taula 67. MHDA per agrupacions MHDA, CSB 2013

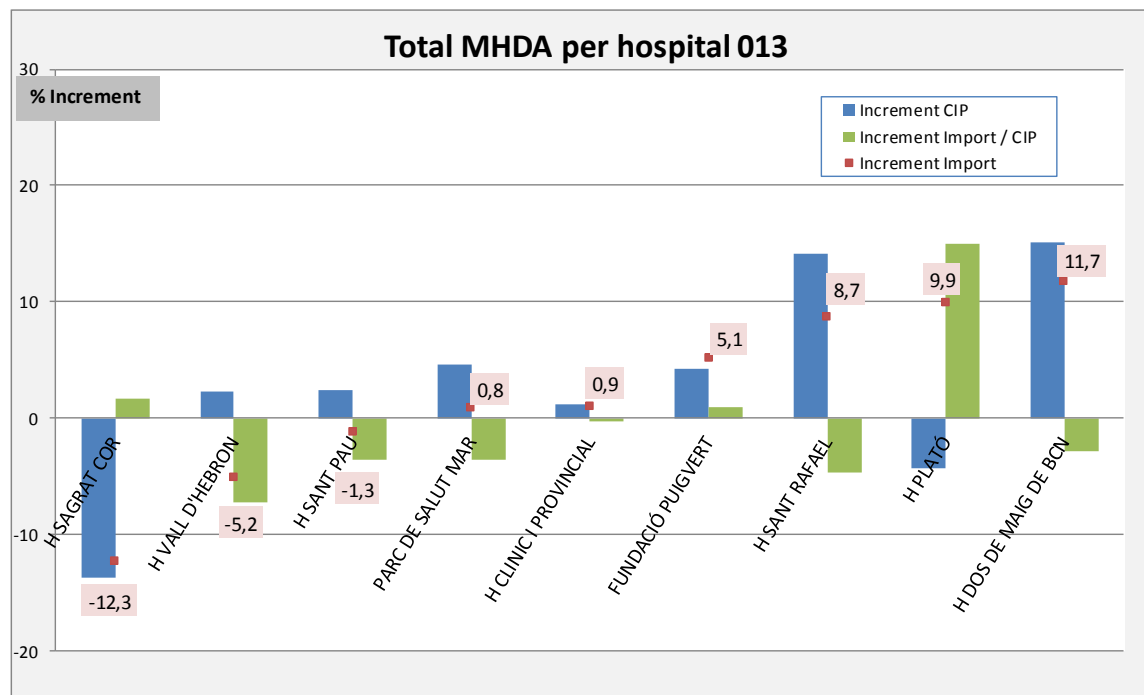
| | NOMBRE CIP 2013 | IMPORT 2013 | IMPORT / CIP 2013 | INCREMENT CIP | INCREMENT IMPORT | INCREMENT IMPORT / CIP |
|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------|------------------|------------------------|
| Antiretrovirals | 9.924 | 62.087.709 | 6.256 | -2,1% | -5,8% | -3,8% |
| Citostàtics (∞) | 7.917 | 60.660.255 | 6.399 | 0,3% | -4,7% | -5,0% |
| Immunosupressors selectius | 3.975 | 38.075.185 | 9.579 | 2,7% | -2,5% | -5,1% |
| Resta MHDA (∞) | 17.367 | 31.320.452 | 1.803 | 2,6% | -19,9% | -22,0% |
| Esclerosi Múltiple | 1.710 | 17.563.325 | 10.271 | -0,4% | -0,9% | -0,5% |
| F. antihemofílics | 307 | 15.308.958 | 49.866 | 11,2% | 0,4% | -9,7% |
| Eritropoietines | 6.121 | 11.004.710 | 1.798 | -4,7% | -6,5% | -1,9% |
| Hepatitis C | 798 | 8.115.594 | 10.170 | 27,5% | 66,4% | 30,5% |
| Immunoglobulines | 622 | 6.375.017 | 10.249 | 1,3% | 6,2% | 4,9% |
| H. creixement | 1.222 | 5.756.073 | 4.710 | -4,5% | -15,5% | -11,6% |
| Nutrició Enteral | 3.915 | 5.622.173 | 1.436 | 4,6% | -3,7% | -8,0% |
| Hepatitis B | 1.030 | 2.426.122 | 2.355 | 70,0% | 117,1% | 27,7% |
| F. estimul. colònies | 2.011 | 2.390.984 | 1.189 | 3,0% | -8,3% | -10,9% |
| Estrangers | 2.133 | 1.353.190 | 634 | 12,1% | 1,1% | -9,8% |
| Fibrosi quística | 308 | 658.413 | 2.138 | 7,3% | 28,1% | 19,4% |
| Nutrició parenteral domiciliària | 35 | 279.040 | 7.973 | 52,2% | 31,3% | -13,7% |
| TOTAL CSB ** | 47.533 | 258.996.393 | 5.449 | 2,1% | -1,7% | -3,7% |

(∞) Exclou la facturació de pacients autoritzats individualment amb medicaments dins el Programa PAST-FAC.

** El total de CIP correspon al total real de l'RSB, no a la suma dels grups MHDA, ja que hi ha CIP que es repeteixen entre els grups.

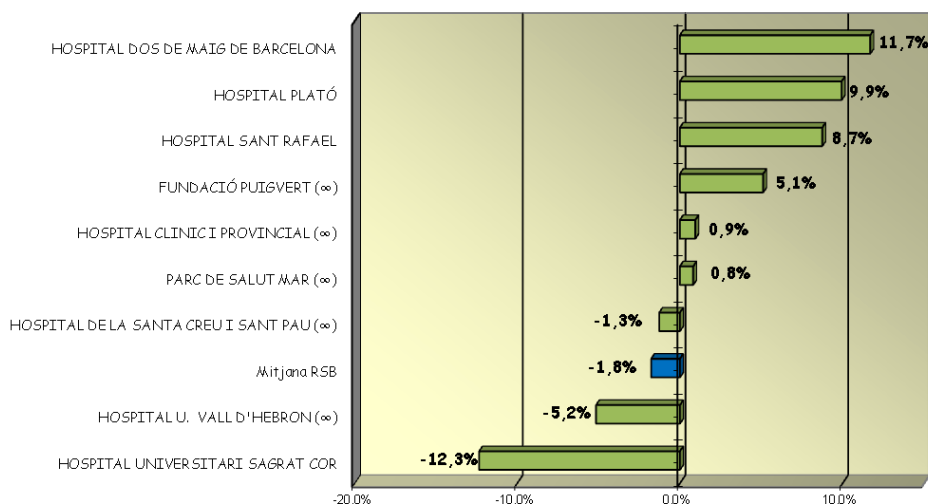
Al gràfic 5 es representen, per cada hospital del CSB, els increments observats al 2013 en nombre de pacients, import i import/CIP.

Gràfic 5. Distribució dels increments en pacients, import i import/CIP per cada hospital, CSB 2013



Al gràfic 6 es presenten els increments en import de cada centre analitzat. Tres hospitals presenten un creixement d'import negatiu.

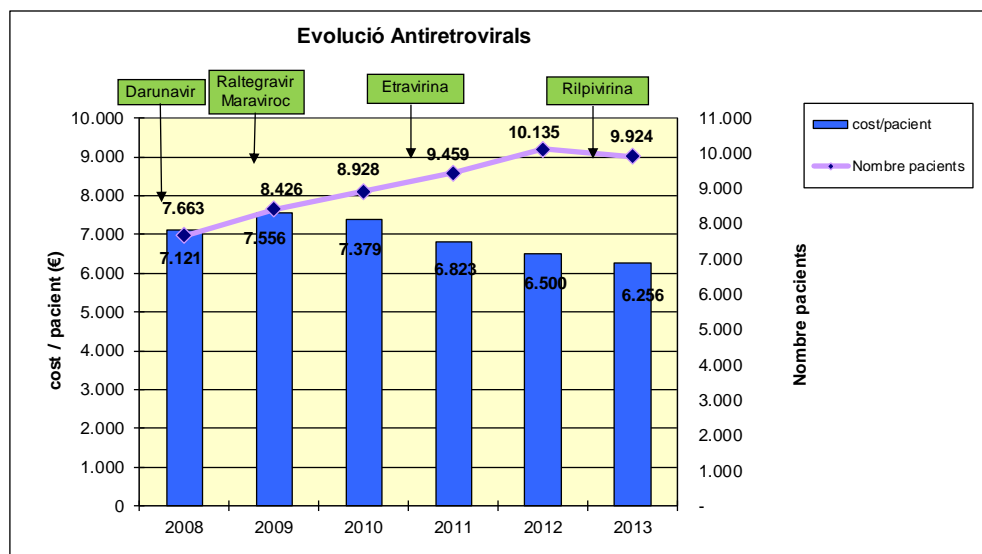
Gràfic 6. Distribució dels increments individuals d'import MHDA per cada hospital, CSB 2013



Al gràfic 7 s'observa l'evolució 2008-2013 de la facturació dels antiretrovirals al CSB, que al 2013 suposen el 57,0% del total de pacients i el 55,9% d'import dels antiretrovirals facturats a l'RSB. L'increment en el nombre de pacients és indicatiu de que, malgrat els esforços de les autoritats per a reduir la transmissió del virus, cada any hi ha nous pacients infectats amb el virus de la immunodeficiència humana (VIH). Per altra banda, les anteriors guies internacionals orientaven a començar tractament en estadis més precoços de la malaltia, i actualment ja recomanen que pràcticament tot pacient diagnosticat comenci tractament antiretroviral. A més, la millora dels esquemes terapèutics ha permès convertir el tractament de la infecció en crònic, la qual cosa també impacta sobre el total acumulat de pacients tractats.

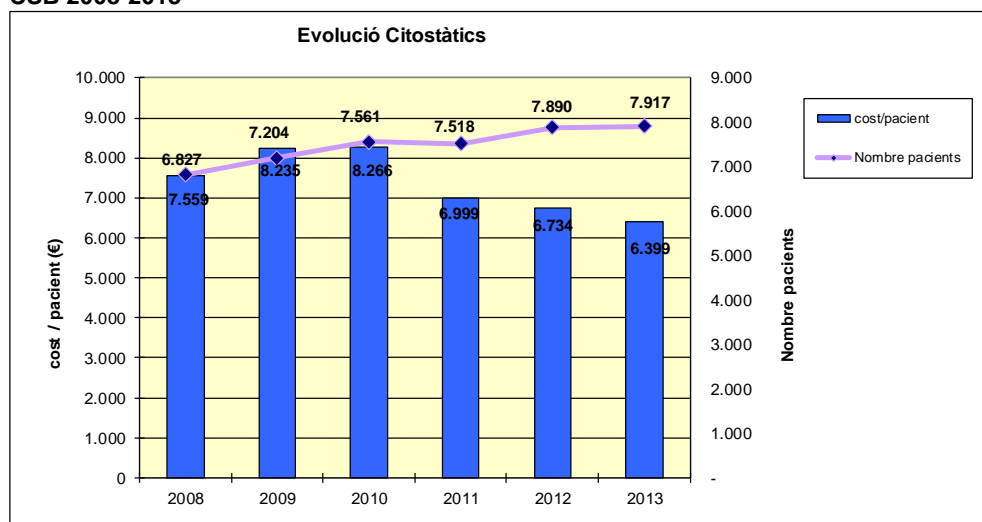
La disminució en l'indicador import/CIP dels tractaments antiretrovirals, observada des de l'any 2009, ve donada per diferents estratègies que contribueixen a la millor selecció i combinació de tractament: reunions específiques amb els professionals per a l'optimització dels tractaments, els dictàmens del Programa d'harmonització farmacoterapèutica de l'MHDA del CatSalut (PHFMHDA) que ajuden al posicionament en terapèutica dels nous fàrmacs comercialitzats, la reducció de preus del grup i la comercialització de nous genèrics amb un preu inferior que compensen, en part, la incorporació de novetats.

Gràfic 7. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats amb antiretrovirals, CSB 2008-2013, indicant la incorporació dels nous fàrmacs inclosos al grup



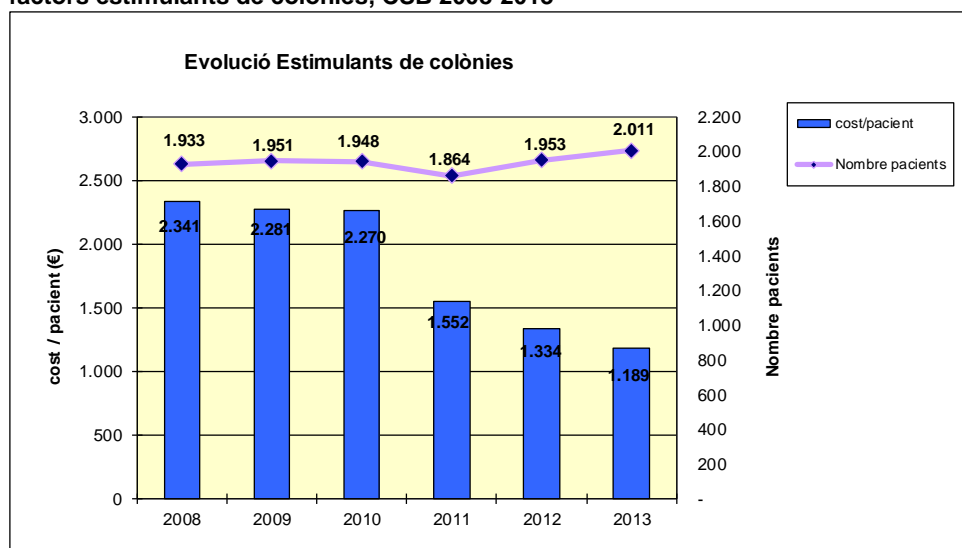
Al gràfic 8 s'observa l'evolució 2008-2013 de la facturació dels citostàtics al CSB, que al 2013 suposen el 45,3% del total de pacients i el 46,0% d'import dels citostàtics facturats a l'RSB. L'increment en el nombre de pacients es pot explicar per l'envelliment de la població i l'aparició de nous tumors, per la detecció i diagnòstic d'un major nombre de tumors, i a l'autorització de noves indicacions de tractament. Els dictàmens dels programes del CatSalut per a la selecció de medicaments (Programa d'harmonització farmacoterapèutica de l'MHDA i Programa de tractament d'alta complexitat) han contribuït a una millor selecció i utilització de medicaments citostàtics; juntament amb la reducció de preus de l'RD 8/2010 s'ha millorat l'indicador import/CIP del grup.

Gràfic 8. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats amb citostàtics, CSB 2008-2013



Al gràfic 9 s'observa l'evolució 2008-2013 de la facturació dels factors estimulants de colònies al CSB. La seva utilització es relaciona amb l'ús de citostàtics, i tot i que aquests van en augment, l'increment de pacients amb estimulants de colònies és molt contingut, i es relaciona amb una millor selecció dels pacients candidats a rebre aquest suport hematopoètic. L'indicador import/CIP ha disminuït molt significativament en els darrers anys, degut a la selecció eficient dels fàrmacs inclosos en aquest grup i a la introducció dels medicaments biosimilars, que han impactat en els preus dels medicaments del grup. No obstant això, el valor d'import/CIP de la mitjana de l'RSB és inferior i, per tant, encara hi ha marge de millora.

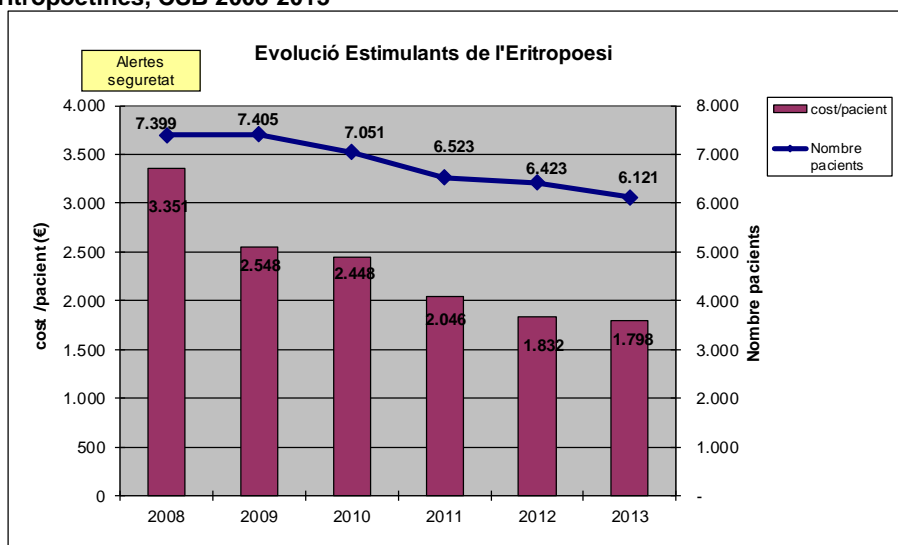
Gràfic 9. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats dins el grup dels factors estimulants de colònies, CSB 2008-2013



Al gràfic 10 s'observa l'evolució 2008-2013 de la facturació de les eritropoetines al CSB. Des de l'aparició de diferents alertes de seguretat emeses per agències reguladores internacionals (FDA, EMEA) i la introducció d'objectius i indicadors, la tendència observada és a disminuir l'ús d'eritropoetines, nombre de pacients, durades de tractament i despesa, en les diferents indicacions aprovades. Així, l'indicador import/CIP ha disminuït un 46,3% des de l'any 2008.

També s'han mantingut les actuacions sobre els centres de diàlisi en relació amb la utilització d'eritropoetines i altres MHDA, com és el cas del tractament de d'hiperparatiroidisme secundari a la malaltia renal, que han contribuït a millorar la gestió d'aquests grups de medicaments.

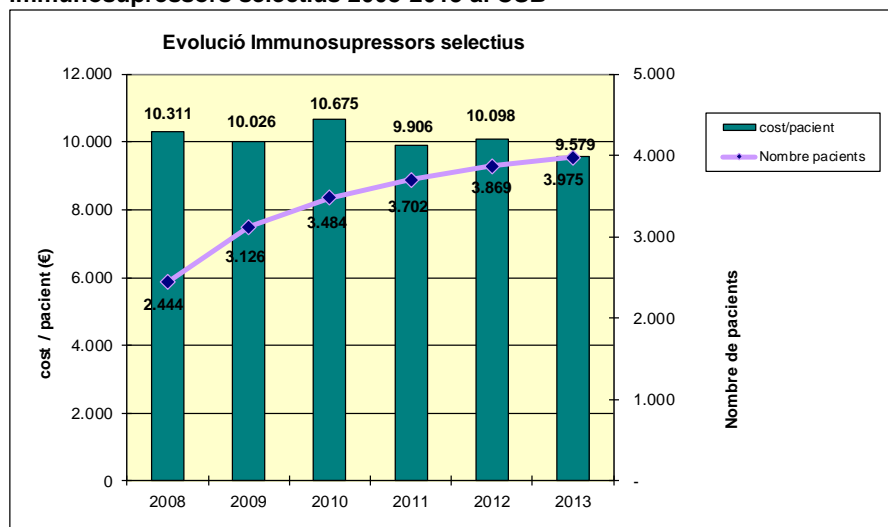
Gràfic 10. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats dins el grup de les eritropoetines, CSB 2008-2013



Al gràfic 11 s'observa l'evolució 2008-2013 en la facturació dels immunosupressors selectius al CSB en indicacions de reumatologia, digestologia i dermatologia, que al 2013 suposen el 49,4% del total de pacients i el 49,0% d'import dels immunosupressors facturats a l'RSB. La introducció de diferents mesures de selecció de tractaments i fàrmacs i estratègies d'optimització han contribuït a disminuir i estabilitzar l'indicador import/CIP del grup.

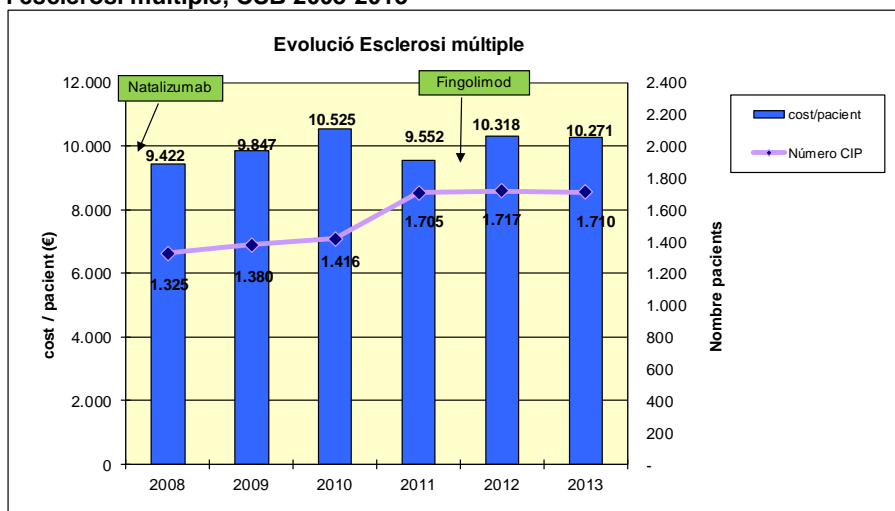
Per altra banda, l'increment de pacients observat des del 2008 és el més constant i evident de totes les agrupacions MHDA. Aquest increment estaria relacionat amb la comercialització de nous medicaments i l'aprovació de noves indicacions terapèutiques, i a possibles canvis en la pràctica clínica que avançarien l'ús d'aquests biològics a estadis més precoços de les malalties corresponents. En aquest sentit, s'ha endegat una nova línia d'anàlisi territorial, que ajudarà a analitzar la variabilitat en l'inici de tractament amb immunosupressors.

Gràfic 11. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats dins el grup dels immunosupressors selectius 2008-2013 al CSB



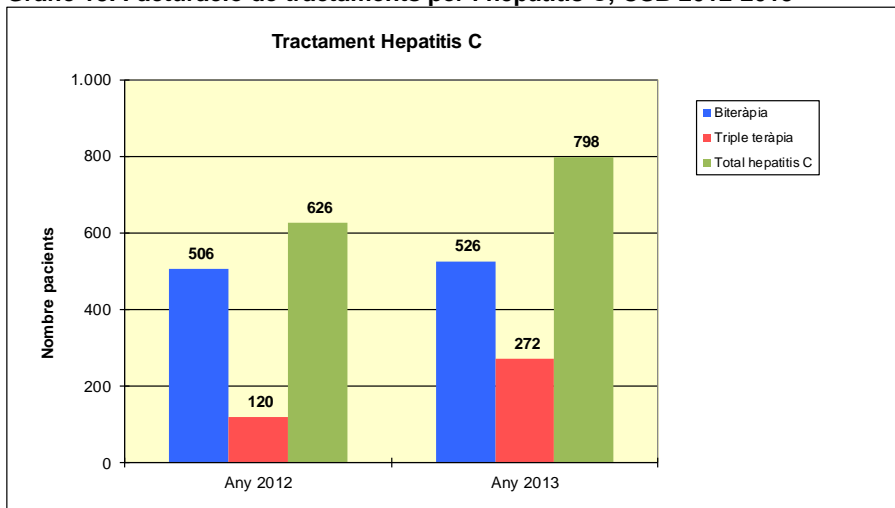
Al gràfic 12 s'observa l'evolució 2008-2013 en la facturació del grup de l'esclerosi múltiple al CSB, que el 2013 suposen el 54,9% del total de pacients i el 53,1% d'import dels immunosupressors facturats a l'RSB. El nombre de pacients tractats ha incrementat en els darrers anys, un 29,1% des de l'any 2008, ja sigui per un increment de la incidència de la malaltia com de la seva detecció. La comercialització de nous tractaments com natalizumab i fingolimod ha contribuït a l'increment de l'indicador import/CIP.

Gràfic 12. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats dins del grup de l'esclerosi múltiple, CSB 2008-2013



La comercialització dels nous tractaments per l'hepatitis C (boceprevir i telaprevir), administrats juntament amb l'interferó pegil·lat i ribavirina (triple teràpia), han suposat un increment de 6,5 milions € en la despesa en MHDA al CSB. El 2013 s'han facturat al CatSalut 272 pacients amb triple teràpia (120 pacients al 2012), que suposen un 34,0% del total de pacients amb hepatitis C tractats al CSB el 2013. Els pacients amb triple teràpia han requerit suport amb eritropoetines i estimulants de colònies, per valor de 367.000 € aproximadament. Les diferències en l'import/CIP són degudes a la utilització de biteràpia vs triple teràpia, i a les durades de tractament (relacionades en part amb el tipus de pacient i amb la resposta al tractament). Les dades es mostren al gràfic 13.

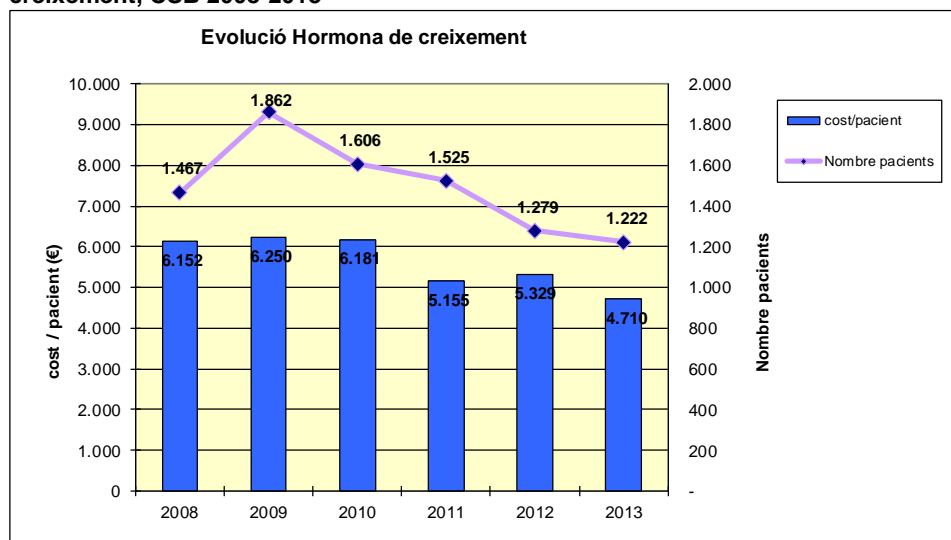
Gràfic 13. Facturació de tractaments per l'hepatitis C, CSB 2012-2013



Al gràfic 14 s'observa l'evolució 2008-2013 en la facturació de l'hormona del creixement al CSB, que el 2013 suposen el 43,1% del total de pacients i el 45,3% d'import dels tractaments amb hormona a l'RSB. Destaca la disminució de l'indicador import/CIP des de l'any 2008, un 23,4%, degut a la millor gestió dels tractaments en termes de dosis i durades, i a la comercialització dels medicaments biosimilars, que han impactat en els preus dels medicaments del grup.

Després d'un marcat increment de pacients facturats, des de la incorporació de l'hormona de creixement a l'MHDA l'any 2005, la tendència des de l'any 2010 és a la reducció d'aquests.

Gràfic 14. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats amb hormona de creixement, CSB 2008-2013



Durant l'any 2013 s'han realitzat un total de 10 reunions amb els hospitals de l'RSB per tal de continuar l'anàlisi conjunta de les dades d'MHDA, identificar punts de millora i fer el seguiment corresponent dels acords bilaterals de treball establerts. L'impacte d'aquestes actuacions es veu reflectit en part en els resultats obtinguts en l'MHDA de l'RSB. A més, s'han iniciat reunions de treball en l'entorn dels tractaments onco-hematològics i dels tractaments amb immunosupressors amb els professionals clínics dels hospitals, per tal d'abordar aquests temes de forma més específica.

La implementació del Registre de pacients i tractament en MHDA (RPT-MHDA) s'està desplegant de forma progressiva als hospitals, d'acord amb els dictàmens i les variables definides pels Programes del CatSalut PHMHDA i PASFTAC. El registre de tractament amb fàrmacs citostàtics (indicació i diagnòstic) s'ha assolit en el 95% dels casos requerits. S'han mantingut diferents accions per promoure el registre, i s'ha dedicat un número monogràfic al *Butlletí e-farma de l'RSB* (número 21 desembre 2013, disponible a: <http://bit.ly/RK4Gd3>). La informació de l'RPT-MHDA permetrà fer el seguiment del grau d'adherència als dictàmens dels programes i avaluar els resultats en salut obtinguts en les àrees avaluades.

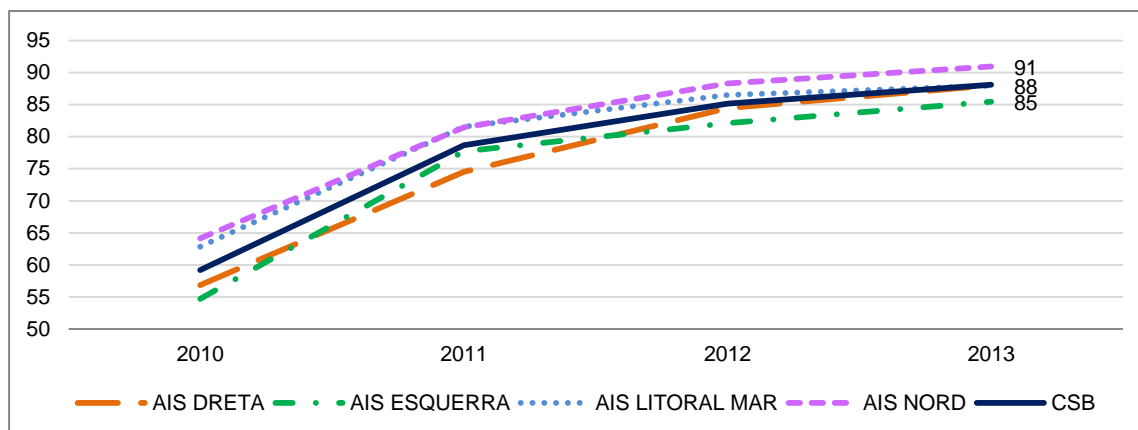
Implantació de la recepta electrònica de Catalunya (ReC@t)

La ReC@t és una eina de salut que integra els processos de prescripció i dispensació, i incorpora mecanismes d'ús racional del medicament. És un projecte estratègic i assistencial, iniciat al CSB al llarg del 2009 i consolidat en els àmbits de l'atenció primària, ASSIR i atenció urgent durant els anys 2010 i 2011. El 2012 es planifica el desplegament de l'eina en l'àmbit de l'atenció especialitzada i ha estat objectiu del Pla de salut per a 2013 implementar-la en els hospitals, així com iniciar el desplegament en l'àmbit de la salut mental. Finalment, s'han incorporat també cinc centres sociosanitaris.

La comunicació entre el procés de prescripció i dispensació ha permès millorar la informació dels medicaments que reben els pacients i la intervenció de diferents agents de salut en la detecció de problemes relacionats amb la prescripció i la dispensació. Durant aquest temps, s'han incorporat a la ReC@t mecanismes de detecció de problemes relacionats amb els medicaments, com són filtres de prescripció en relació a les dosis màximes descrites per fitxa tècnica i nombre d'envasos considerats inadequats. També filtres que suposen una millora de la sostenibilitat del sistema sanitari, preu menor i filtres de qualitat i cost.

En el gràfic 15 es presenta l'evolució de la facturació de receptes electròniques del CSB des de l'inici del projecte. Les dades presentades corresponen a la facturació de receptes del mes de desembre.

Gràfic 15. Evolució de la facturació en recepta electrònica, CSB 2010- 2013



A la taula 68 es presenta la facturació per AIS, tenint en compte el total dels àmbits assistencials que utilitzen receptes a càrrec del CatSalut.

S'observa que el 88% del total de les receptes facturades al CSB s'han prescrit en recepta electrònica i que el 93% dels pacients que disposen d'un pla de medicació té més del 90% dels medicaments prescrits en aquest pla.

Taula 68. Facturació de la recepta electrònica, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE per Agr UP | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients amb més del 90% de RE / pacients amb RE |
|-----------------------|------------------|------------------|--------------|-------------------------------|------------------------|---------------|--|
| Barcelona Dreta | 552.787 | 628.032 | 88,02 | 122.147 | 136.411 | 89,54 | 94,61 |
| Barcelona Litoral Mar | 402.533 | 457.807 | 87,93 | 87.059 | 100.392 | 86,72 | 93,21 |
| Barcelona Esquerra | 649.342 | 759.865 | 85,45 | 143.547 | 168.274 | 85,31 | 92,05 |
| Barcelona Nord | 673.298 | 740.415 | 90,94 | 146.866 | 161.373 | 91,01 | 94,74 |
| Total CSB | 2.277.960 | 2.586.119 | 88,08 | 499.619 | 566.450 | 88,20 | 93,67 |
| Total RSB | 6.792.996 | 7.495.740 | 90,62 | 1.515.742 | 1.671.448 | 90,68 | 95,02 |

En l'àmbit de l'atenció primària s'ha assolit un valor del 93% RE inferior a l'objectiu del 95%. No tots els centres han assolit l'objectiu degut a la lenta incorporació dels pacients en residències geriàtriques. En els ASSIR i en l'atenció continuada i urgent, iniciats el setembre del 2011, el percentatge ha estat d'un 26% i un 68%, respectivament.

Taula 69. Recepta electrònica en l'àmbit de l'atenció primària, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|-----------------------|------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------------|---------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 531.329 | 577.024 | 92,08 | 118.144 | 125.079 | 94,46 | 89,30 |
| Barcelona Esquerra | 642.381 | 701.913 | 91,52 | 141.821 | 153.849 | 92,18 | 84,65 |
| Barcelona Litoral Mar | 389.164 | 414.717 | 93,84 | 84.045 | 89.548 | 93,85 | 87,02 |
| Barcelona Nord | 630.603 | 662.600 | 95,17 | 136.951 | 142.900 | 95,84 | 90,13 |
| Total CSB | 2.193.477 | 2.356.254 | 93,09 | 480.961 | 511.376 | 94,05 | 87,74 |

Taula 70. Recepta electrònica en l'àmbit de l'ASSIR, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|-----------------------|--------------|-----------------|--------------|--------------------|------------------------|---------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 367 | 962 | 38,15 | 294 | 689 | 42,67 | 41,22 |
| Barcelona Esquerra | 260 | 1.754 | 14,82 | 207 | 1.210 | 17,11 | 16,45 |
| Barcelona Litoral Mar | 419 | 1.016 | 41,24 | 332 | 786 | 42,24 | 41,22 |
| Barcelona Nord | 554 | 2.402 | 23,06 | 410 | 1.613 | 25,42 | 23,25 |
| Total CSB | 1.600 | 6.134 | 26,08 | 1.243 | 4.298 | 28,92 | 27,50 |

Taula 71. Recepta electrònica en l'àmbit de l'atenció continuada i urgent, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|-----------------------|---------------|-----------------|--------------|--------------------|------------------------|---------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 0 | 928 | 0,00 | 0 | 607 | 0,00 | 0,00 |
| Barcelona Esquerra | 2.427 | 3.288 | 73,81 | 1.423 | 1.901 | 74,86 | 74,43 |
| Barcelona Litoral Mar | 3.441 | 6.593 | 52,19 | 1.925 | 3.848 | 50,03 | 49,40 |
| Barcelona Nord | 6.215 | 6.902 | 90,05 | 3.529 | 3.943 | 89,50 | 89,27 |
| Total CSB | 12.083 | 17.711 | 68,22 | 6.877 | 10.299 | 66,77 | 66,38 |

Facturació Desembre 2013.DPF

L'inici de ReC@t en l'àmbit de l'atenció especialitzada mitjançant proves pilot ha permès obtenir experiència suficient per a planificar l'extensió en aquest àmbit el proper any. El desplegament de ReC@t en l'atenció especialitzada permetrà treballar àmbits de conciliació de medicaments, gràcies a la completa informació farmacoterapèutica dels pacients. Així mateix, posa de manifest la necessitat de mantenir una adequada relació i coordinació entre nivells pel que fa a la prescripció de medicaments, tot per a la seguretat dels pacients.

A la taula 72 es presenta el grau d'implantació de la recepta electrònica en els hospitals del CSB a desembre de 2013. El Pla de salut presenta com a objectiu de regió haver desplegat l'eina en tots els hospitals. Malgrat disposar de tota la tecnologia necessària per a utilitzar l'eina, els hospitals Sagrat Cor i Dos de Maig no varen prescriure en recepta electrònica durant el desembre de 2013.

Taula 72. Implantació de la recepta electrònica en l'àmbit hospitalari, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE per Agr UP | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|--|---------------|-----------------|--------------|-------------------------------|------------------------|---------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 15.755 | 33.654 | 46,81 | 6.417 | 15.248 | 42,08 | 87,89 |
| Fundació Puigvert - IUNA | 3.204 | 4.526 | 70,79 | 1.201 | 2.056 | 58,41 | 92,17 |
| Hospital de la Santa Creu i Sant Pau | 12.551 | 24.206 | 51,85 | 5.216 | 10.503 | 49,66 | 86,91 |
| Hospital Dos de Maig (Barcelona) | 0 | 4.922 | 0,00 | 0 | 2.689 | 0,00 | 0,00 |
| Barcelona Esquerra | 4.267 | 35.727 | 11,94 | 2.036 | 16.275 | 12,51 | 93,61 |
| Hospital Clínic i Provincial Barcelona | 57 | 24.281 | 0,23 | 38 | 10.343 | 0,37 | 100,00 |
| Hospital Plató | 4.210 | 5.909 | 71,25 | 1.998 | 2.876 | 69,47 | 93,49 |
| Hospital Universitari Sagrat Cor | 0 | 5.537 | 0,00 | 0 | 3.056 | 0,00 | 0,00 |
| Barcelona Litoral Mar | 4.478 | 23.014 | 19,46 | 2.139 | 10.679 | 20,03 | 92,47 |
| Hospital del Mar (Parc Salut Mar) | 4.478 | 23.014 | 19,46 | 2.139 | 10.679 | 20,03 | 92,47 |
| Barcelona Nord | 34.239 | 43.864 | 78,06 | 14.429 | 19.235 | 75,01 | 95,65 |
| Hospital Sant Rafael | 2.308 | 3.066 | 75,28 | 1.147 | 1.444 | 79,43 | 95,90 |
| Hospital Universitari Vall d'Hebron | 31.931 | 40.798 | 78,27 | 13.282 | 17.791 | 74,66 | 95,63 |
| Total CSB | 58.739 | 136.259 | 43,11 | 25.021 | 61.437 | 40,73 | 93,22 |

Un altre dels objectius del Pla de salut era desplegar l'eina en el 50% dels centres de la xarxa de salut mental. El mes de desembre de 2013, el 31% de centres disposaven de l'eina per a la prescripció en ReC@t. A la taula 73 es mostra la facturació de la receptes electròniques en aquest àmbit el desembre de 2013. Les dificultats administratives i tècniques i la diversitat de proveïdors han dificultat l'assoliment dels requeriments tecnològics, imprescindibles per treballar en recepta electrònica. Malgrat no assolir l'objectiu de centres incorporats, el 24% dels pacients atesos en salut mental durant el mes de desembre de 2013 varen disposar d'un pla de medicació i el 22% de les receptes es van dispensar i facturar en recepta electrònica.

Taula 73. Recepta electrònica en la xarxa de salut mental, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|-----------------------|--------------|-----------------|--------------|--------------------|------------------------|---------------|--------------------|
| Barcelona Dreta | 3.185 | 11.486 | 27,73 | 1.093 | 3.353 | 32,60 | 96,71 |
| Barcelona Esquerra | 7 | 9.714 | 0,07 | 3 | 3.323 | 0,09 | 100,00 |
| Barcelona Litoral Mar | 4.389 | 8.000 | 54,86 | 1.440 | 2.577 | 55,88 | 97,99 |
| Barcelona Nord | 508 | 7.118 | 7,14 | 205 | 2.098 | 9,77 | 96,59 |
| Total CSB | 8.089 | 36.318 | 22,27 | 2.741 | 11.351 | 24,15 | 97,37 |

Finalment, durant aquest 2013 s'ha incorporat la ReC@t en alguns centres socio-sanitaris. L'eina ha estat ben valorada, sobretot per la informació que es disposa en el moment de la conciliació a l'ingrés i a l'alta dels pacients. En aquest sentit el desembre de 2013 el 29% dels pacients que ha rebut receptes a càrrec del CatSalut des d'aquests centres han estat electròniques. En nombre de receptes, la ReC@t ha suposat el 35% de les receptes facturades en aquest últim mes de l'any.

Taula 74. Rezepta electrònica en la xarxa sociosanitària, CSB 2013

| AIS | Nombre de RE | Nombre receptes | % RE | Nombre pacients RE | Nombre pacients totals | % pacients RE | % pacients >90% RE |
|-----------------------|---------------------|------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------------|
| Barcelona Dreta | 142 | 601 | 23,63 | 37 | 172 | 21,51 | 100,00 |
| Barcelona Esquerra | 0 | 444 | 0,00 | 0 | 139 | 0,00 | 0,00 |
| Barcelona Litoral Mar | 188 | 716 | 26,26 | 36 | 230 | 15,65 | 94,44 |
| Barcelona Nord | 785 | 1.411 | 55,63 | 216 | 460 | 46,96 | 93,52 |
| Total CSB | 1.115 | 3.172 | 35,15 | 289 | 1.001 | 28,87 | 94,46 |

Prestacions complementàries

Rescabaments de despeses

L'article 4 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut (SNS) i el procediment per a la seva actualització, determina que la utilització de les prestacions sanitàries es realitzarà amb els mitjans disponibles en l'SNS, en els termes i les condicions previstes en la Llei general de sanitat i en altres disposicions.

L'apartat tercer de l'article esmentat disposa que en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de risc vital que hagin estat atesos fora de l'SNS es reintegraran les despeses, una vegada comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els mitjans del sistema sanitari públic i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció. En l'àmbit del CatSalut, el reintegrament d'aquestes despeses es fa d'acord amb el que està establert a la Instrucció 4/95.

A l'àmbit de Barcelona ciutat s'han rebut durant l'any 2013, 49 sol·licituds, s'han resolt 40, de les quals 38 han estat denegatòries (95%), i 2 han estat aprovatòries (5%), respecte al total resolt. Resten 9 expedients pendents de resoldre que representen el 18% del total d'expedients.

El 95 % de les sol·licituds són denegatòries

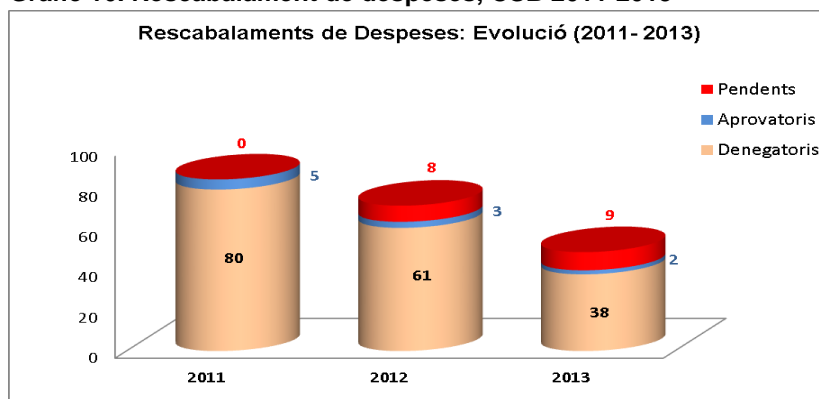
El nombre de sol·licituds de rescabament de despeses aquest any ha disminuït un 31,94 % respecte a l'any anterior, degut a que a l'any 2012 es van incloure en aquest concepte els Reintegraments per excés d'aportació farmacèutica ambulatoria i que al 2013 es van diferenciar com una prestació específica, regulada per la Instrucció 06/2013 que va entrar en vigor el 22 de juliol.

Taula 75. Rescabament de despeses, CSB 2012-2013

| Expedients | 2012 | 2013 | | | Variació 2012-2013 | |
|-----------------------------------|------------|------------|---------------------|-------------------|--------------------|----------------|
| | Expedients | Expedients | Import expedient | Ajut Catsalut | | % s total |
| Sol·licituds denegatòries | 61 | 38 | 141.097,85 € | 0,00 € | 77,55% | -37,70% |
| Sol·licituds aprovatòries | 3 | 2 | 4.336,73 € | 4.336,73 € | 4,08% | -33,33% |
| Sol·licituds pendents de resoldre | 8 | 9 | 14.274,08 € | 0,00 € | 18,37% | 12,50% |
| Total de sol·licituds | 72 | 49 | 159.708,66 € | 4.336,73 € | 100,00% | -31,94% |

Tall efectuat el 22 de maig del 2014. Font d'informació: Datamart

Gràfic 16. Rescabament de despeses, CSB 2011-2013



La mitjana de dies de resolució ha estat de 70,46 dies durant l'any 2013, el que ha significat una millora de 29,54 dies donat que al 2012 era de 100 dies.

Durant aquest exercici s'ha continuat aplicant la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de 2010, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE). Malgrat que a partir del 2 de novembre de 2011 va entrar en vigor la posada en marxa de l'activitat IVE per part dels centres adjudicatari del concurs i per tant s'han assumit directament sense que les ciutadanes haguessin d'avançar l'import de la corresponent despesa, de forma residual hem continuat rebent algunes sol·licituds per IVE realitzades amb anterioritat a aquesta data, atès que el dret no s'extingeix fins als 5 anys.

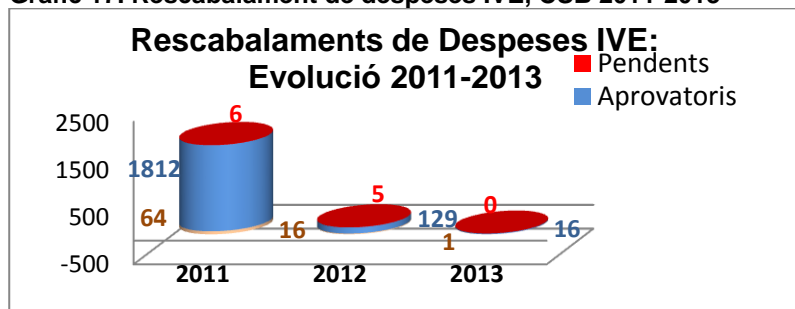
Durant l'exercici 2013 s'han rebut un total de 17 sol·licituds per un import total sol·licitat de 9.784,00 €, dels quals s'han autoritzat i tramitat pel pagament un total de 16 expedients per un import de 6.325,00 €. L'expedient restant ha estat denegat. La mitjana del termini de resolució per aquests expedients ha estat de 60 dies l'any 2013, escurçant 9 dies respecte l'any anterior.

Taula 76. Tramitació de les sol·licituds de rescabament de despeses per interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE), CSB 2012-2013

| Expedients | 2012 Expedients | 2013 | | | | Variació 2012-2013 |
|-----------------------------------|--------------------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|
| | | Expedients | Import expedient | Ajut CatSalut | % s total | |
| Sol·licituds denegatòries | 16 | 1 | 3.459,00 € | 0,00 € | 5,88% | -93,75% |
| Sol·licituds aprovatòries | 129 | 16 | 6.325,00 € | 6.325,00 € | 94,12% | -87,60% |
| Sol·licituds pendents de resoldre | 5 | 0 | 0,00 € | 0,00 € | 0,00% | -100,00% |
| Total de sol·licituds | 150 | 17 | 9.784,00 € | 6.325,00 € | 100,00% | -88,67% |

Tall efectuat el 22 de maig del 2014. Font d'informació: Datamart.

Gràfic 17. Rescabament de despeses IVE, CSB 2011-2013



Prestació ortoprotètica

La prestació ortoprotètica (PAO) per a pacients no hospitalitzats de l'àmbit territorial de Barcelona ciutat ha suposat un import de prescripció de 6.205.518 € , que correspon a la prescripció de 28.202 aparells ortoprotètics, tramitats en 26.820 expedients. Podem observar un creixement respecte l'any anterior del 3%, tant en el nombre d'expedients com en el nombre d'aparells.

Els 1.715 aparells subjectes a prescripció amb protocol, representen el 6,08 % del total d'articles prescrits i han incrementat un 7,79 %. Valorats per la Comissió de seguiment de la prestació ortoprotètica de l'RSB, s'han resolt en una mitjana de 37,21 dies durant 2013, sense variació respecte l'any anterior.

Taula 77 . Prescripció d'articles ortoprotètics, CSB 2012-2013

| | 2012 | 2013 | Variació 2012-2013 |
|---|------------------|------------------|-----------------------|
| Nre. expedients | 25.990 | 26.820 | 3,19% |
| Nre. Aparells | 27.363 | 28.202 | 3,07% |
| Nre. aparells de protocol | 1.591 | 1.715 | 7,79% |
| Ajut CatSalut segons catàleg aparells (prescripció)* | 6.115.930 | 6.205.518 | 1,46% |

*Aquest import correspon l'aportació màxima del CatSalut segons catàleg de la prescripció real, amb independència de la situació de l'expedient.

Tall efectuat al maig de 2014. Font d'informació: Datamart

Pel que fa a la tipologia d'aparells prescrits, per capítols, els més prescrits són les cadires de rodes amb un 18 %, incrementant 3% respecte a la prescripció de l'any passat, seguit de les ortesis de membre inferior amb un 15% que incrementen un 7%.

S'observa una davallada del 31,58 % de les pròtesis de membre superior, quan l'any passat van incrementar el 12 %, però cal tenir en compte que es tracta de números absoluts molt petits (0,18 % del total d'aparells). El major increment correspon a les ortopròtesis per agènesis però novament estem davant de números absoluts molt petits (5 que corresponen al 0,20 % del total d'aparells). L'increment a destacar és en les ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (antidecúbits) amb un 20 %, quan l'any passat van disminuir un 14 %.

Taula 78. Prescripció d'articles ortoprotètics per capítols, CSB 2012-2013

| Capítol | 2012 Aparells | 2013 | | Variació 2012-2013 |
|--|------------------|---------------|----------------|-----------------------|
| | | Aparells | % s total | |
| Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries | 1.971 | 2.122 | 7,52% | 7,66% |
| Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits) | 1.695 | 2.026 | 7,18% | 19,53% |
| Equipaments per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri | 54 | 40 | 0,14% | -25,93% |
| Ortesis de columna vertebral | 3.467 | 3.475 | 12,32% | 0,23% |
| Ortesis de membre superior | 2.533 | 2.623 | 9,30% | 3,55% |
| Ortesis de membre inferior | 4.047 | 4.342 | 15,40% | 7,29% |
| Pròtesis de membre superior | 76 | 52 | 0,18% | -31,58% |
| Pròtesis cosmètiques i no funcionals | 28 | 30 | 0,11% | 7,14% |
| Pròtesis de membre inferior | 2.166 | 2.161 | 7,66% | -0,23% |
| Altres pròtesis que no pertanyen als membres | 1.588 | 1.473 | 5,22% | -7,24% |
| Calçat ortopèdic | 572 | 567 | 2,01% | -0,87% |
| Ortopròtesis per agènesis | 4 | 5 | 0,02% | 25,00% |
| Ajudes de marxa manipulades per un sol braç | 240 | 207 | 0,73% | -13,75% |
| Ajudes de marxa manipulades pels dos braços | 2.539 | 2.672 | 9,47% | 5,24% |
| Cadires de rodes | 4.795 | 4.958 | 17,58% | 3,40% |
| Accessoris per a cadires de rodes | 1.377 | 1.253 | 4,44% | -9,01% |
| Ajudes per a l'audició | 211 | 196 | 0,69% | -7,11% |
| Total | 27.363 | 28.202 | 100,00% | 3,07% |

Tall efectuat al maig de 2014. Font d'informació: Datamart

Si analitzem el detall dels aparells més prescrits (50 % de la prescripció), aquest any són 11. Els aparells més prescrits, com l'any passat, són les ajudes per a la deambulació, les ortesis lumbosacres i els coixins antiescares. Aquests articles¹ representen en total el 38,54% de la prescripció i un 22,84% de l'import, valors similars a l'any anterior.

Taula 79. Rànquing dels articles més prescrits, CSB 2013

| Descripció aparell | 2013 | | |
|--|---------------|-----------------------|----------------|
| | Aparells | Import | % s total |
| Cadira de rodes de xassis plegable autopropulsable ¹ | 4.386 | 1.052.640,00 € | 15,55% |
| Carrutxa plegable regulable en alçada de 65 a 90 cm ¹ | 2.356 | 70.680,00 € | 8,35% |
| Ortesi semirígida lumbosacra amb reforços posteriors i laterals ¹ | 1.764 | 87.494,00 € | 6,25% |
| Coixí de seient antiescares d'escuma viscoelàstica ¹ | 1.349 | 49.778,00 € | 4,78% |
| Pròtesi mamària exògena de silicona sòlida lleugera | 1.097 | 202.956,00 € | 3,89% |
| Ortesi passiva de canell amb termoplàstic. | 858 | 8.623,00 € | 3,04% |
| Coixí de seient antiescares de gel de silicona ¹ | 581 | 39.682,00 € | 2,06% |
| Ortesi de flexoextensió del genoll | 497 | 74.575,00 € | 1,76% |
| Ortesi passiva per al dit polze amb termoplàstic | 474 | 33.479,00 € | 1,68% |
| Ortesi rígida lumbosacra estàndard ¹ | 434 | 116.824,00 € | 1,54% |
| Ortesi passiva de turmell | 409 | 82.966,00 € | 1,45% |
| Subtotal | 14.205 | 1.819.697,00 € | 50,37% |
| Total prescripció articles ortoprotètics | 28.202 | 6.205.517,74 € | 100,00% |

Tall efectuat al maig de 2014. Font d'informació: Datamart.

Taula 80. Aparells ortoprotètics prescrits, CSB 2012-2013

| AGA | 2012 Aparells | 2013 Aparells | Variació 2012-2013 |
|-----------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| Barcelona Esquerra | 9.533 | 9.977 | 4,66 % |
| Barcelona Dreta | 7.343 | 6.983 | -4,90 % |
| Barcelona Nord | 6.436 | 6.869 | 6,73 % |
| Barcelona Litoral Mar | 4.339 | 4.373 | 0,78 % |
| Total CSB | 27.651 | 28.202 | 1,99 % |

Lliurament de desplaçaments

Els lliuraments de desplaçaments presentats durant l'exercici 2013 per ciutadans de l'àmbit territorial de Barcelona ciutat han suposat la gestió d'un total de 25 expedients per un import de 7.850,48 €. Tots han estat tramitats per al seu pagament.

Taula 81. Lliurament de desplaçaments, CSB 2012-2013

| | 2012 | 2013 | Variació 2012-2013 |
|-----------------|-------------|------------|--------------------|
| Nre. expedients | 39 | 25 | -35,90% |
| Import | 15.450,39 € | 7.850,48 € | -49,19% |

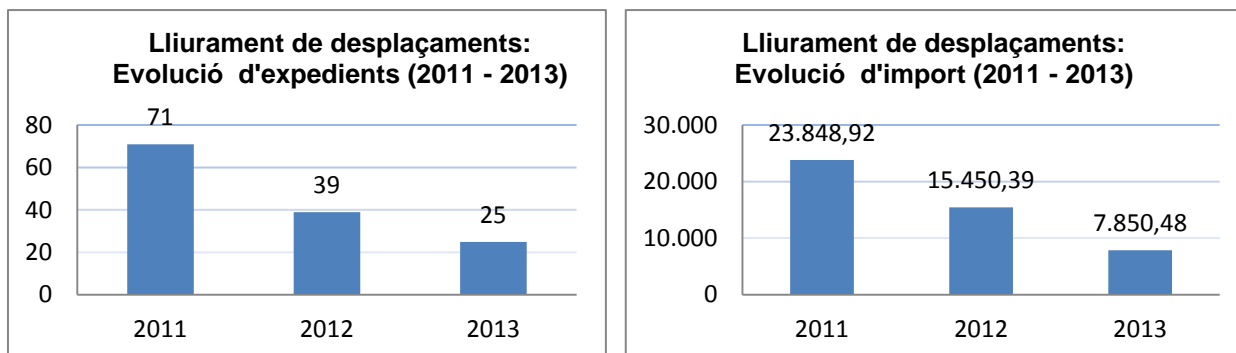
S'ha reduït el 49,19 % de la despesa, 67% acumulat des del 2011

Tall efectuat al maig de 2014. Font d'informació: Datamart.

La comparació entre les dades dels exercicis 2012 i 2013 permet objectivar durant l'exercici 2013 una continuïtat en la tendència decreixent des del 2011. Així, els 25 expedients del 2013 representen una disminució del 35,90%, i del 49,19 % pel que fa al import.

Aquest decrement és imputable a l'aplicació més estricta dels criteris d'autorització, tot i que cal tenir en compte que es tracta de valors absoluts molt petits.

Gràfic 18. Lliurament de desplaçaments: evolució d'expedients pagats i de despesa, CSB 2013



El temps mitjà de pagament durant l'any 2013 ha estat de 75,14 dies, 30 dies menys que el 2012.

Dietes d'estada i manutenció

Les dietes d'estada i manutenció venen regulades per la Instrucció 06/2010 del CatSalut. *Ajuts per a despeses d'estada i manutenció.* Aquesta Instrucció té per objecte establir la regulació en l'àmbit del CatSalut del règim dels ajuts per a despeses d'estada i manutenció a la ciutadania resident a Catalunya amb dret reconegut a l'atenció sanitària pública, que ha de rebre una atenció sanitària a càrrec del CatSalut fora de la seva regió sanitària o bé fora de l'àmbit territorial del CatSalut, en el supòsits previstos per aquesta instrucció.

En qualsevol cas s'exclou l'atenció socio sanitària i de salut mental.

Taula 82. Dietes d'estada i manutenció, CSB 2012-2013

| | 2012 | 2013 | Variació 2011-2012 |
|-----------------|------------|----------|-----------------------|
| Nre. expedients | 2 | 2 | 0,00% |
| Import | 2.067,00 € | 234,00 € | -88,68% |

Tall efectuat al maig de 2014. Font d'informació *Datamart*

A l'àmbit de Barcelona Ciutat hi ha pocs casos perquè la necessitat de sortir de l'àmbit de l'RSB per a rebre atenció sanitària és molt excepcional.

Farmàcia excepcional (farmàcia exclosa)

El 2 de desembre de 2013 va entrar en vigor la resolució del director del CatSalut per la qual s'aprova el procediment de reintegrament excepcional del corresponent import de medicaments i productes sanitaris no inclosos en la prestació del Sistema Nacional de Salut (SNS), i es crea la Comissió de Farmàcia Excepcional del CatSalut, que constitueix el nou marc de referència normatiu i de gestió per aquesta prestació del CatSalut fins ara no regulada i anomenada farmàcia exclosa o medicació especial.

La seva regulació s'estableix en concordança amb la recent línia de gestió de la Gerència d'Atenció Ciutadana, mitjançant la consolidació de la Unitat de Gestió de Prestacions per a la gestió de les prestacions, sota una gestió unificada per tot el territori de Catalunya que contribueix a garantir l'homogeneïtat de criteris i l'equitat per a tota la ciutadania.

La referida resolució determina la constitució de la Comissió de Farmàcia Excepcional del CatSalut i assigna a la Unitat de Gestió de Prestacions de la Gerència d'Atenció Ciutadana del CatSalut, ubicada a la seu de l'RSB, la funció de coordinació de la gestió per tot el territori de Catalunya, motiu pel qual s'ha unificat el pressupost territorial assignat a les regions sanitàries, centralitzadament al CatSalut. La sessió de constitució es va realitzar el 20 de desembre, on es van acordar els criteris de seguiment i funcionament així com el calendari de sessions mensuals.

Durant l'exercici 2013 s'han rebut 164 sol·licituds de ciutadans de Barcelona ciutat, i s'han gestionat un total de 168 sol·licituds, 133 de les quals han estat aprovatòries (79%) i 32 denegatòries (19%). L'evolució respecte a l'exercici 2012 permet objectivar un increment de 16% pel que fa a l'entrada de sol·licituds.

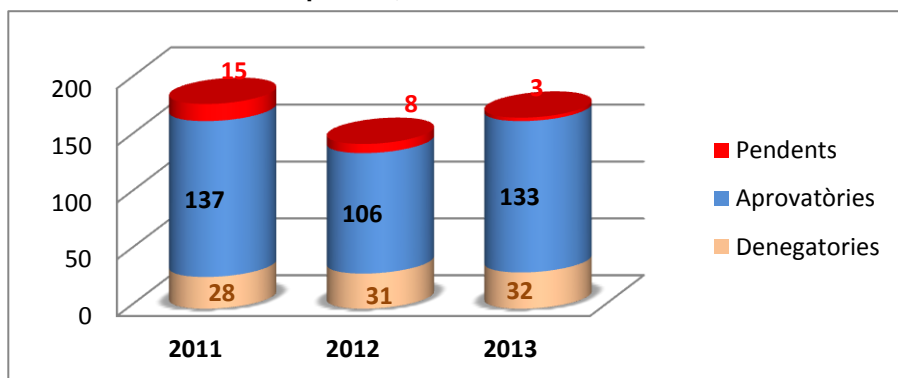
Es norma aquesta prestació i es crea la Comissió de Farmàcia Excepcional del CatSalut

Taula 83. Farmàcia excepcional, CSB 2012-2013

| | 2012 | 2013 | | Variació 2012-2013 |
|-----------------------------------|------------|------------|-----------------|--------------------|
| Sol·licituds rebudes | 141 | 164 | | 16,31% |
| Sol·licituds gestionades | | | %s total | |
| Sol·licituds denegatòries | 31 | 32 | 19,05% | 3,23% |
| Sol·licituds aprovatòries | 106 | 133 | 79,17% | 25,47% |
| Sol·licituds pendents de resoldre | 8 | 3 | 1,79% | -62,50% |
| Total gestionades | 145 | 168 | 100,00% | 15,86% |

Tall efectuat el 27 de maig 2014. Font d'informació: interna.

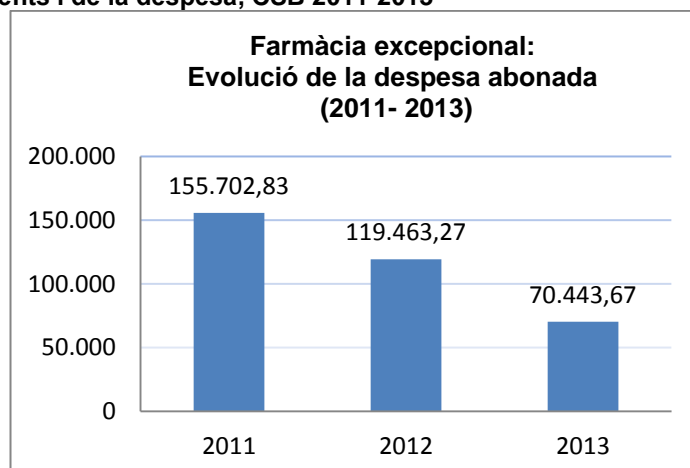
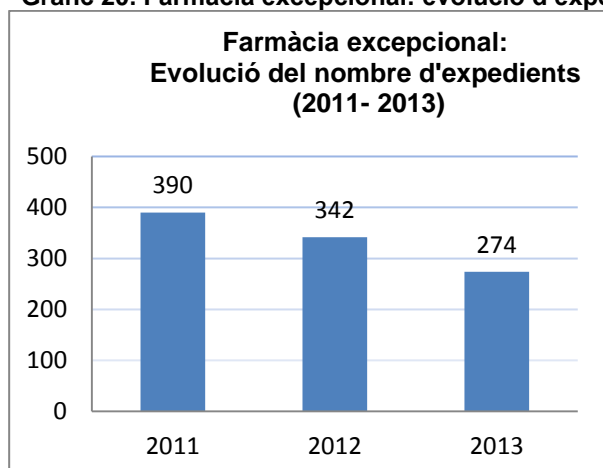
Gràfic 19. Farmàcia excepcional, CSB 2011-2013



La mitjana de resolució durant l'any 2013 ha estat de 37,4 dies, amb un augment de 6,2 dies respecte a l'exercici 2012.

Pel que fa als expedients de pagament, s'han tramitat 274 expedients per un import 70.443,67 €, que suposa, respecte l'any 2012 una reducció del 20 % d'expedients i 41% de l'import.

Gràfic 20. Farmàcia excepcional: evolució d'expedients i de la despesa, CSB 2011-2013



La mitjana del termini de pagament durant l'any 2013 ha estat de 72.65 dies, que representa una reducció de 21,35 dies respecte l'any 2012 que havia incrementat.

Taula 84. Tipologia de productes farmacèutics exclosos, CSB 2012-2013

| Medicació | 2012 | 2013 | | Variació 2012-2013 |
|---|------------|------------|----------------|-----------------------|
| | Nre. exp. | Nre. exp. | %s total | |
| Material d'incontinència urinària | 175 | 142 | 51,82% | -18,86% |
| Medicaments no oferts o exclosos | 62 | 59 | 21,53% | -4,84% |
| Altres productes i efectes | 4 | 5 | 1,82% | 25,00% |
| Fórmules magistrals | 51 | 12 | 4,38% | -76,47% |
| Productes per a patologia ocular | 12 | 14 | 5,11% | 16,67% |
| Productes dermatològics | 4 | 9 | 3,28% | 125,00% |
| Laxants no oferts | 2 | 2 | 0,73% | 0,00% |
| Material divers de cura | 2 | 4 | 1,46% | 100,00% |
| Dietoteràpia | 13 | 9 | 3,28% | -30,77% |
| Aparells i material respiratori | 4 | 2 | 0,73% | -50,00% |
| Productes sanitaris | 9 | 5 | 1,82% | -44,44% |
| Material d'incontinència fecal | 1 | 2 | 0,73% | 100,00% |
| Nutrició enteral i material per a la seva administració | 0 | 6 | 2,19% | 100,00% |
| Tires reactives | 3 | 3 | 1,09% | 0,00% |
| Total | 342 | 274 | 100,00% | -19,88% |

Tall efectuat al maig del 2014. Font d'informació: Datamart.

Canvi de nivell de prestació de farmàcia (farmàcia gratuïta)

Durant l'exercici 2013 s'han presentat 84 sol·licituds i s'han gestionat 275 expedients, dels quals 191 estaven pendents de l'exercici 2012, amb el resultat de 28 expedients resolts favorablement (10%), 244 denegats o arxivats (88%). Resten pendents de resolució 3 sol·licituds (1,09%).

La comparativa entre els exercicis 2012 i 2013 mostra una disminució en el nombre de sol·licituds presentades en el decurs de l'any 2013, que representa el 60% menys, generada per les actuacions en la gestió.

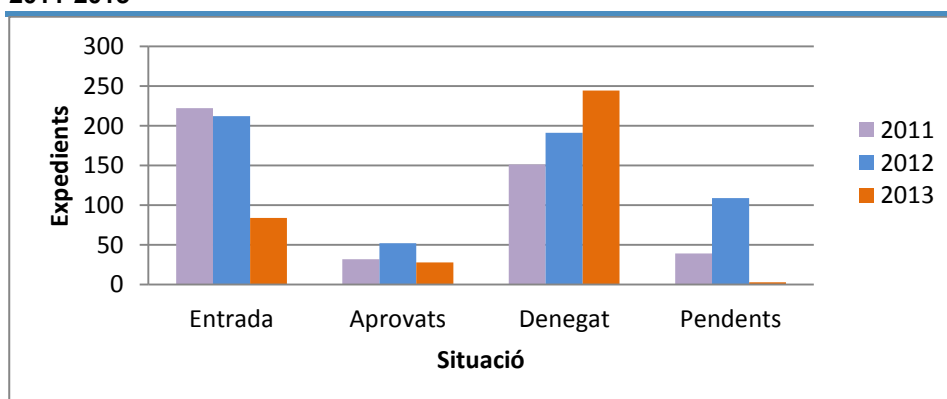
L'entrada en vigor del Reial Decret Llei 16/2012, de 20 d'abril, *de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seves prestacions. Aportació dels usuaris i els seus beneficiaris en la prestació farmacèutica ambulatoria*, desenvolupada en el marc del CatSalut per la Instrucció 08/2012, ha obligat al CatSalut al llarg del segon semestre del 2012 i tot el 2013 al replantejament i estudi integral d'aquesta prestació de caràcter excepcional no regulada.

La normativa a l'àmbit de l'SNS reconeix qui queda exempt d'aportació en la prestació farmacèutica ambulatoria, i si volíem mantenir un procediment excepcional que permetés garantir unes condicions mínimes d'equitat pel dret a la salut havíem de regular aquesta prestació alhora que complíem amb les recomanacions reiterades del Sindic de Greuges en aquest sentit. Al llarg del 2013 ens hem centrat a establir les bases d'aquesta regulació, el que ha comportat aturar pràcticament la prestació tal i com l'estàvem gestionant, fent contenció de les sol·licituds a l'espera de la decisió final adoptada respecte al procediment a establir, i incrementant notablement la resolució de les sol·licituds respecte d'anys anteriors.

Aquesta situació s'ha afrontat contenint les expectatives de noves sol·licituds i establint criteris de gestió sobre les sol·licituds pendents, aprovant sol·licituds que presentessin extrema vulnerabilitat per accedir a la prestació farmacèutica ambulatoria i denegant sol·licituds que no evidenciaven aquesta situació, que en qualsevol cas no presentaven els condicionants per acollir-se a la nova regulació que ja teníem perfilada. La resta els vàrem aturar fins que a principis de novembre es va decidir arxivar-los, donat que disposàvem de l'esborrany de la regulació, informant als sol·licitants que quan entrés en vigor, si complien els requisits, s'acollissin a sol·licitar-ho per la propera regulació.

S'estableixen les bases per regular aquesta prestació

Gràfic 21. Canvi de nivell de prestació de farmàcia (Farmàcia gratuïta), CSB 2011-2013



Tall efectuat el 23 de maig de 2014. Font d'informació: Interna
CatSalut. Consorci Sanitari de Barcelona. [Memòria 2013](#)

Diàlisi peritoneal domiciliària

Les persones assegurades pel CatSalut poden sol·licitar a la seva regió sanitària un ajut mensual excepcional per al finançament de les despeses d'electricitat i aigua associades al tractament de diàlisi peritoneal domiciliària: diàlisi peritoneal ambulatoria contínua (DPAC) i diàlisi peritoneal cíclica automatitzada (DPCC), mitjançant el centre assistencial de la XHUP que els controla. L'ajut mensual per a aquests tractaments és de 67,61€ per a la DPAC i 135,23€ per a la DPCC.

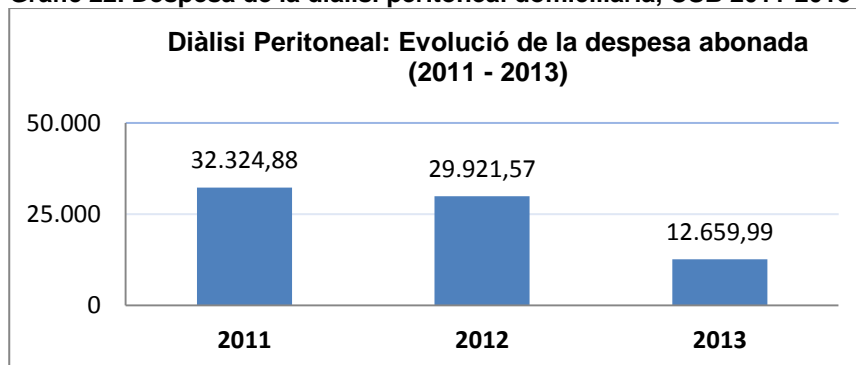
Aquest any hem aplicat criteris de gestió diferents per a la millora de la qualitat de la gestió d'aquests ajuts. El febrer de 2013 se'ns va autoritzar l'accés al registre de Malalts renals de Catalunya, el que ens ha permès poder confirmar els pacients que estan fent aquest tractament. La informació a l'esmentat registre està disponible de manera fiable amb un marge de 3 mesos, i això ha condicionat una demora equivalent en la tramitació de l'ajut.

Es millora la qualitat en la gestió del tràmit

El desembre de 2013 la mitjana del nombre de pacients que rebien mensualment aquest ajut a l'àmbit territorial de Barcelona ciutat era de 9, ha significat una disminució de 10 pacients respecte al 2012 pels criteris de gestió aplicats, exposats al paràgraf anterior. D'altra banda, aquests mateixos criteris han comportat una davallada en els expedients tramitats per pagament (millora qualitativa dels registres i moratòria de 3 mesos); durant l'exercici 2013 s'han tramitat 111, front els 243 expedients de pagament de l'exercici 2012, el que representa una disminució del 54%.

Pel que fa l'import de l'ajut, s'observa una disminució del 58%, motivada pels criteris de gestió aplicats descrits anteriorment.

Gràfic 22. Despesa de la diàlisi peritoneal domiciliària, CSB 2011-2013



Tall efectuat a 28 de maig de 2014. Font d'informació: interna

La mitjana del termini de pagament durant l'any 2013 ha estat de 132,62 dies, que respecte als 119,55 dies de l'exercici 2012, significa un increment de 13 dies.

9.

Informació econòmica

- 9.1. Execució del pressupost 2013
- 9.2. Inversions

Execució del pressupost 2013

El CSB és un ens públic de caràcter associatiu, amb personalitat jurídica pròpia, integrat per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, que es regeix pels estatuts aprovats pel Decret 215/2002, d'1 d'agost. El CSB exerceix les funcions de direcció i coordinació de la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut de la regió sanitària del municipi de Barcelona.

En virtut de la Llei 11/1995, de 29 de desembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, el CSB resta adscrit funcionalment al CatSalut i assumeix directament les funcions previstes per a les regions sanitàries pel que fa a la ciutat de Barcelona, això és la planificació, la contractació de serveis, el finançament i l'avaluació.

El Consorci Sanitari de Barcelona es nodreix de les transferències del CatSalut per funcions de regió sanitària i de les subvencions de les entitats consorciades, Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Barcelona, per despeses de funcionament dels serveis centrals i desequilibris d'explotació.

Els pressupostos de la Generalitat s'han mantingut en situació de pròrroga durant tot el 2013. El 31 de juliol el Consell de Política Fiscal i Financera va fixar en l'1,58% del PIB el límit de dèficit de la Generalitat per al 2013. El pressupost de CSB per al 2013 va ser de 8.644.833,24€, amb una execució del 73,16%.

L'execució pressupostària de CSB de l'exercici es presenta a la taula 85.

Taula 85. Execució del pressupost, CSB 2013

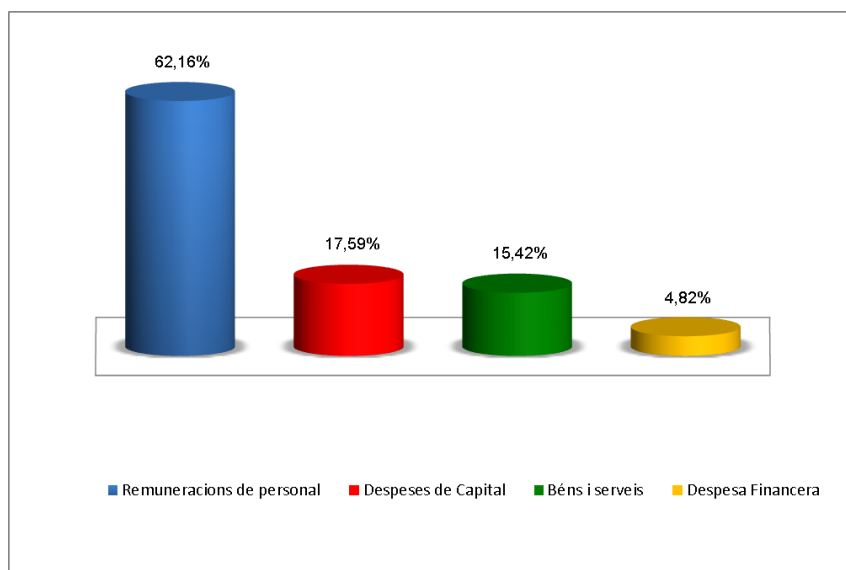
| | Pressupost Assignat | Despesa Comptabilitzada | % Execució |
|-------------------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| Sous | 3.591.762,30 | 3.082.516,46 | 95,36% |
| Quotes | 847.941,60 | 842.714,66 | 96,10% |
| I. REMUNERACIONS DE PERSONAL | 4.439.703,90 | 3.925.231,12 | 95,55% |
| Béns i Serveis | 1.044.678,00 | 973.888,67 | 99,87% |
| II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS | 1.044.678,00 | 973.888,67 | 93,22% |
| OPERACIONS CORRENTS | 5.484.381,90 | 4.899.119,79 | 96,10% |
| Despesa Financera | 697.102,86 | 304.246,73 | 43,64% |
| III. DESPESES FINANCERES | 697.102,86 | 304.246,73 | 43,64% |
| VI. INVERSIONS REALS | 1.337.415,03 | 836,35 | 0,06% |
| VIII. APORTACIONS DE CAPITAL | 1.110.933,45 | 1.110.933,54 | 100,00% |
| OPERACIONS DE CAPITAL | 2.448.348,48 | 1.111.769,89 | 45,41% |
| Bestretes al personal | 15.000,00 | 9.800,00 | 96,10% |
| OPERACIONS FINANCERES | 15.000,00 | 9.800,00 | 96,10% |
| TOTAL CSB | 8.644.833,24 | 6.324.936,41 | 73,16% |

xifres en euros

Estructura del pressupost de despeses

La despesa comptabilitzada del 2013 assoleix l'import de 6.324.936,41, un 2,95% menys que la despesa comptabilitzada de l'any anterior. L'estructura econòmica de les despeses s'estructura en tres grans grups: les operacions corrents, que representen el 77,58% del total, les operacions de capital 17,59% i les operacions financeres un 4,82%. En el gràfic següent trobarem el pressupost de despeses desglossat pels diferents conceptes.

Gràfic 23. Estructura del pressupost de despeses, CSB 2013



Operacions corrents

La despesa comptabilitzada d'operacions corrents ha estat de 4.899.119,79 €, seguidament es detallen les explicacions d'aquestes despeses:

- Capítol I - Remuneracions de personal (80,13%)
- Capítol II – Béns i serveis (19,87%).

Les **remuneracions de personal**, són de 3.925.231,12€, dels que 3.082.516,46 € corresponen a sous i 842.714,66 € a quotes de la seguretat social. En relació amb l'exercici 2012, es produeix una disminució al voltant de l'1%.

La despesa de **béns i serveis** ha estat de 973.888,63 €. Aquesta despesa s'ha mantingut als mateixos nivells de 2012. Les mesures de contenció i racionalització de la despesa, aplicades des de 2010 i 2011, van assolir els seus màxims en l'exercici 2012. En aquest exercici 2013, s'ha consolidat la seva aplicació.

Les despeses més significatives en aquest apartat corresponen a la cessió d'ús de l'edifici Mestral, un 53,7% de la despesa total i a la resta de serveis vinculats a despeses de funcionament: neteja (7,6%), consum energètic (6,5%), manteniment i servei d'ordenances (7,4%).

Operacions de capital i despesa financera

Les operacions de capital, amb un pressupost d'1.337.415,37, corresponen a l'annualitat 2013 del conveni signat l'exercici 2007 entre el CSB i el CatSalut, per a la realització d'inversions en infraestructura sanitària a la ciutat de Barcelona. L'execució de la despesa en aquest apartat es pràcticament nul·la ja que s'han produït endarreriments en l'execució de les obres del CAP Guinardó.

Les aportacions de capital pressupostades en 1.110.933,45, corresponent a la quota d'amortització 2013 del préstec vinculat al conveni d'inversions, signat entre CSB i CatSalut l'any 2000, per a la realització d'inversions en infraestructura sanitària a la ciutat de Barcelona. Aquest conveni, a diferència de l'exposat anteriorment, preveia el finançament de les inversions mitjançant una pòlissa de crèdit que, en finalitzar el període de disposició, es va transformar en un préstec a llarg termini per valor de l'import total de les inversions finançades, amb venciment l'any 2021. Des del 2007 i fins al 2021, el CSB abona anualment aquesta quota d'amortització més els interessos corresponents.

Per a l'abonament de l'esmentada quota i els interessos exposats, el CatSalut realitza anualment una transferència a CSB per valor d'1.803.036,31 €. D'aquest import, 1.110.933,45 € es destinen a l'amortització del préstec i la resta, 692.102,86€ al pagament dels interessos del període. Per a l'exercici 2013, com que el CSB havia acumulat un excés de finançament per aquest concepte fruit d'aportacions d'anys anteriors, des de CatSalut s'ha ajustat l'import de l'esmentada transferència a 1.415,180,27 €.

Operacions financeres

Aquest apartat recull l'import de les bestretes concedides al personal. El percentatge d'execució d'aquesta despesa es del 96,10%

Compra de serveis sanitaris

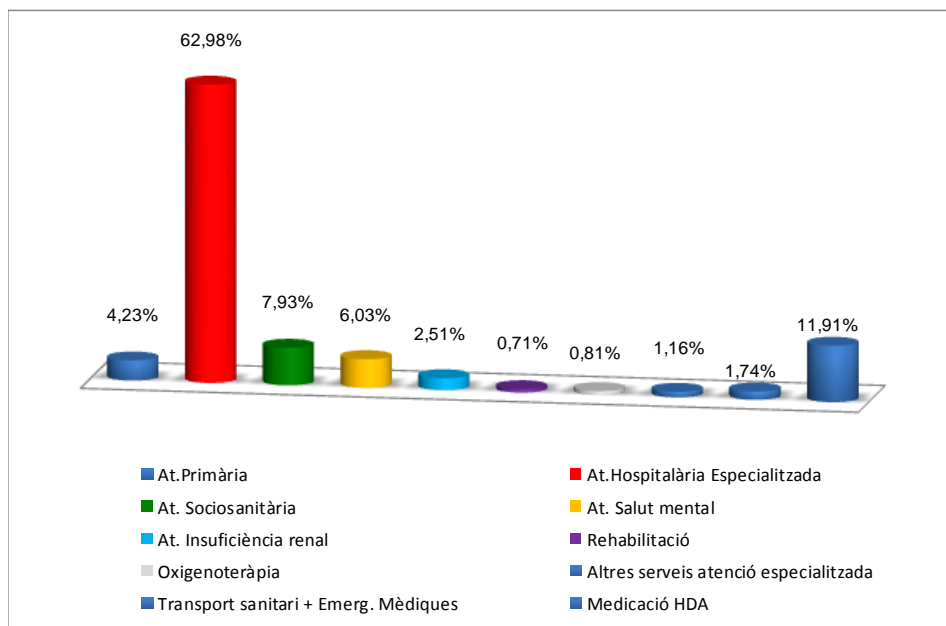
Pel que fa al pressupost i a la despesa comptabilitzada 2013 d'aquesta partida del Capítol II, tot i que no forma part del pressupost propi del CSB, si que trobem la seva part corresponent en el pressupost de l'RSB. Per tant el pressupost de l'RSB inclou els recursos vinculats a la compra de serveis sanitaris de la ciutat de Barcelona.

Les despeses en compra de serveis sanitaris del CSB assoleixen la xifra de 1.206.762.561,92.-€, un 5,89% menys que l'any anterior. Bona part d'aquest decrement és degut a la reducció d'un 4,6% de les tarifes, excepte les dels serveis de rehabilitació ambulatoria, rehabilitació domiciliària i logopèdia que mantenen les tarifes resultants de l'adjudicació, en data 23 de novembre de 2012. La despesa comptabilitzada pel CSB és d'1.206.762.561,92.-€, el que representa el 43,19% de la despesa total comptabilitzada de l'RSB.

A la taula següent es mostra la despesa comptabilitzada per línia assistencial, el percentatge que representa cada una d'elles sobre el total comptabilitzat del CSB i el percentatge que representa sobre la despesa comptabilitzada total a l'RSB.

Taula 86. Classificació de la despesa comptabilitzada de compra de serveis sanitaris, CSB 2013

| | Despesa comptabilitzada | % execució | % execució sobre total RSB |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------------|
| At. primària | 51.048.244,77 | 4,23% | 1,83% |
| At. hospitalària especialitzada | 760.077.568,14 | 62,98% | 27,21% |
| At. sociosanitària | 95.709.836,10 | 7,93% | 3,43% |
| At. salut mental | 72.755.307,28 | 6,03% | 2,60% |
| At. insuficiència renal | 30.275.364,65 | 2,51% | 1,08% |
| Rehabilitació | 8.525.301,10 | 0,71% | 0,31% |
| Oxigenoteràpia | 9.807.829,64 | 0,81% | 0,35% |
| Altres serveis atenció especialitzada | 13.953.283,75 | 1,16% | 0,50% |
| Transport sanitari + Emerg. Mèdiques | 20.937.695,55 | 1,74% | 0,75% |
| Medicació HDA | 143.672.130,94 | 11,91% | 5,14% |
| TOTAL | 1.206.762.561,92 | | 43,19% |

Gràfic 24. Despesa comptabilitzada de compra de serveis sanitaris, CSB 2013

Inversions

L'Ajuntament de Barcelona i la Generalitat de Catalunya van signar un conveni d'inversions 2008-2015 per millorar la qualitat al conjunt de la xarxa sanitària de la ciutat, que preveu un total de 37 actuacions en diferents línies de serveis: atenció primària, salut mental, atenció sociosanitària i hospitalització d'aguts. La major part de les inversions estan acabades, el grau d'execució del conveni és del 76%, tal com es mostra a la taula 87.

Taula 87. Estat d'execució del conveni d'inversions 2008-2015, CSB 2013

| | Actuacions | Acabades | En estudi o preparació | % acabades | % en estudi o preparació |
|------------------------|------------|-----------|------------------------|-------------|--------------------------|
| Atenció primària | 17 | 12 | 5 | 71 % | 29 % |
| Atenció sociosanitària | 3 | 2 | 1 | 67 % | 33 % |
| Atenció salut mental | 8 | 8 | 0 | 100 % | 0 |
| Atenció especialitzada | 9 | 6 | 3 | 67 % | 33 % |
| Total | 37 | 28 | 9 | 76 % | 24 % |

A la taula 88 es pot observar el resum a 31 de desembre de 2013 de totes les actuacions d'inversió en equipaments de salut previstes al CSB per a l'any 2013, així com el seu estat de situació.

Taula 88. Estat de situació al CSB

| | Atenció Primària | Atenció hospitalària | Atenció sociosanitària | Atenció salut mental | Total |
|--------------|------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------|
| Acabat | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| En obres | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| En projecte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 4 | 1 | 1 | 1 | 7 |

Taula 89. Estat de situació al CSB per actuacions i per línies assistencials

| Atenció primària | | | |
|----------------------------------|---|---|---------------------------|
| Sector sanitari | | Actuació | Estat a 31/12/2013 |
| Barcelona | CAP Bordeta Magòria (nou) ABS 3D | Construcció | En obres |
| | CAP Guinardó | Construcció | En obres |
| | CAP Casernes i CUAP | Construcció | Acabat |
| | Pediatría Numància CAPIBE | Construcció | Acabat |
| Atenció hospitalària | | | |
| Sector sanitari | | Actuació | Estat a 31.12.2013 |
| Barcelona | Hospital Vall d'Hebron | Bloc quirúrgic, UCI i nucli de comunicacions vertical | Acabat |
| Atenció sociosanitària | | | |
| Sector sanitari | | Actuació | Estat a 31-12-2013 |
| Barcelona | Casernes de Sant Andreu Dispositius sociosanitaris | Construcció | Acabat |
| Atenció a la salut mental | | | |
| Sector sanitari | | Actuació | Estat a 31-12-2013 |
| Barcelona | Casernes de Sant Andreu CSMA, CSMIJ, CD | Construcció | Acabat |

10.

Actuacions de la Corporació Sanitària de Barcelona

Actuacions de la Corporació Sanitària de Barcelona

La Corporació Sanitària de Barcelona és l'òrgan de coordinació i de participació de les entitats de salut de la ciutat i, alhora, es configura com un espai de cooperació i d'implicació de totes les entitats proveïdores.

Estat de situació dels projectes del Comitè Coordinador de la Corporació Sanitària de Barcelona (desembre 2013)

En el marc de la Corporació Sanitària de Barcelona els projectes que s'estan desenvolupant a Barcelona ciutat són els següents:

Coordinació d'urgències i emergències

L'Òrgan Tècnic d'Urgències i Emergències (OTUiE), juntament amb els Comitès Operatius d'Urgències i Emergències, han tancat el Mapa dels punts d'atenció urgent amb la incorporació del CUAP Sant Andreu i el centre d'atenció pediàtrica integral (CAPI) com a punt d'atenció urgent pediàtrica a l' AIS Barcelona Esquerra.

S'han incorporat a l'OTUiE els responsables dels punts d'atenció urgent pediàtrica de Barcelona i les tècnics responsables del CMBD d'Urgències.

L'OTUiE també ha treballat el model de recollida de dades dels CUAP, i el sistema de comunicació d'ingressos pendents i trasllats no urgents pendents.

Projectes de millora de la sostenibilitat

Atès el context econòmic, part dels esforços de les entitats proveïdores de la Corporació s'han dirigit a impulsar al màxim mesures encaminades a reduir les despeses sense afectar l'activitat. A la ciutat de Barcelona s'estan desenvolupant diferents línies de treball que han de permetre la reducció de costos i, alhora, l'augment de la sostenibilitat del sistema sense impactar en la qualitat dels serveis sanitaris d'atenció a les persones.

La cooperació i coresponsabilitat de les entitats proveïdores permeten conèixer, compartir mesures i promoure aliances estratègiques entre els proveïdors per millorar el funcionament dels hospitals, i s'han concretat actuacions a través de diferents comissions:

- **Plataforma Barcelona Hospitals- Comissió d'Energia:** pròrroga del primer concurs conjunt d'energia (subhasta de gas i electricitat) dels següents centres: Hospital Clínic de Barcelona, Consorci Parc de Salut Mar, Parc Sanitari Pere Virgili, Servei d'Emergències Mèdiques, Orde Hospitalari Sant Joan de Déu, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Fundació Puigvert i Hospital Universitari Sagrat Cor.
Es treballa en el redactat d'un text que vagi amb la Llei d'acompanyament dels pressupostos de la Generalitat de Catalunya i que permeti als centres inclosos en el SISCAT fer contractacions conjuntes.
- **Comissió de Quiròfans:** Traducció al castellà de la guia de "Recomanacions per al disseny, manteniment i gestió sostenible de quiròfans".
- **Comissió de Seguretat Hospitalària:** benchmarking i anàlisi dels contractes i dels plecs de prescripcions tècniques i jornada tècnica de seguretat hospitalària amb l'encàrrec de l'elaboració del llibre blanc de la seguretat dels centres sanitaris.
- **Comissió de Gasos Mèdics:** enviada enquesta per fer benchmarking i treballar en l'elaboració d'un concurs i una licitació conjunta que permeti estalvis i racionalitat als hospitals integrants.

TIC: El desplegament i la coordinació territorial dels Serveis sanitaris així com la millora contínua de la qualitat assistencial no s'entenen sense compartir informació assistencial i sense posar-la a disposició del professional sanitari quan atén un pacient provingui d'on provingui aquesta informació.

L'any 2013 va continuar el procés CSB de promoció, visibilitat i disponibilitat dels sistemes d'informació i TIC en l'àmbit de la ciutat, conjuntament amb les entitats de sistema: TICSalut, CatSalut, Agència de Salut pública de Catalunya...

El 2012 les activitats van començar per l'atenció primària, l'hospitalària i la salut pública. El febrer de 2012 es va celebrar el Comitè de Coordinació TIC de la Corporació Sanitària de Barcelona, on es definiren àmbit, límits i continguts del procés endegat: estímul, incentiu, promoció i facilitació.

El maig de 2012 i l'octubre de 2013 es van reunir l'Òrgan Tècnic Assistencial i el Tecnològic on es concretaren els requeriments específics del procés.

Les línies de treball iniciades el 2012 van ser:

- Curs clínic compartit amb HC³
- RUMI amb DGAIA
- Connexió RX-CUAP amb OTUiE
- Connexió al REC: MDO amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya
- Atenció domiciliària amb el SEM i HC³
- Informe cribatge de càncer de mama amb Agència de Salut Pública de Barcelona

la majoria van acabar el 2013.

La informació específica està publicada a

<http://www.gencat.cat/salut/botss/html/ca/dir3571/doc34436.html>

Per a l'any 2013 es van plantejar els següents grans objectius:

- Notificació microbiològica
- Comitè Sociosanitari de l'Òrgan tècnic TIC
- Comitè executiu SAP
- Temes específics a demanda

Eines de suport: El portal **Xarxa Salut** és un espai virtual de col·laboració i participació de grups pluridisciplinaris de professionals relacionats amb la salut sigui des de l'assistència, planificació, gestió o altres àmbits impulsat per la Corporació. És un dels portals de la plataforma eCatalunya i disposa de 168 grups i 1.382 usuaris

Comitè d'Hospitals es desplega en el marc de la Corporació Sanitària de Barcelona, i sota la dependència del Consell Rector. Amplia el seu àmbit territorial de la ciutat de Barcelona a la primera corona metropolitana.

Funcions:

- Adopta les mesures adients per tal de millorar la coordinació dels seus centres, serveis i establiments per tal d'optimitzar recursos.
- Proposa la creació de comitès o comissions específiques i les funcions a desenvolupar.

Grups de treball:

- Comissió d'Artroplàsties, treballa per a la millora dels criteris d'indicació i prioritització d'artroplàsties i els de la gestió dels recanvis. Ha elaborat un nou model de prioritització de pacients amb indicació d'artroplàstia de maluc o genoll i 4 dels hospitals representats han participat en una prova pilot de 3 mesos d'avaluació d'aquest model
- Comissió de Productivitat, treballa per analitzar el benchmarking de la productivitat dels serveis assistencials
- Comissió de Logística i Serveis Generals, treballa en la selecció de prioritats i anàlisi de costos en àmbits o productes i en estratègies de benchmarking. Benchmarking per zones de risc de neteja hospitalària i s'han realitzat visites a les plataformes logístiques existents, restant pendent un informe de viabilitat.
- Comissió de Medicació Hospitalària de Dispensació Ambulatòria (MHDA), treballa en la gestió de fluxos de pacients, acords de risc compartit i en estratègies de logística i compra

Jornades organitzades per la Corporació Sanitària de Barcelona

- Sessió sobre notificació telemàtica en malalties infeccioses: malalties de declaració microbiològica i de declaració individualitzada. Sistema d'alerta.
- Sessió de seguiment de la implantació del model d'atenció inicial al trauma greu.
- Jornada tècnica sobre el continu assistencial en el maneig de la sèpsia greu
- Jornada tècnica de seguretat hospitalària
- Sessió tècnica d'urgències i emergències: Gestió interna de les urgències ateses ingressades
- Sessió de formació per administradors del portal Xarxa Salut de l'eCatalunya.

Circuit contra el maltractament infantil a Barcelona ciutat

S'han consolidat els circuits territorials de Ciutat Vella, Sarrià-Sant Gervasi, Gràcia, Horta-Guinardó, Sant Martí i Eixample. S'ha fet, entre d'altres actuacions, la presentació de serveis i entitats, s'han presentat i discutit casos, s'han fet sessions tècniques per conèixer la nova Llei dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència. S'han elaborat i consensuat algoritmes d'actuació davant d'un cas de sospita o certesa de maltractament infantil.

Un dels temes clau sobre el qual s'ha centrat la formació dels professionals que participen en els circuits territorials ha estat el Mòdul de Suport a la Gestió del Risc (MSGR). És un sistema que ajuda el professional a valorar el risc de maltractament pel que fa a la tipologia de maltractament detectada i pel que fa al risc de produir-se nous episodis de maltractament. També recomana al professional l'acció més adient a dur a terme, i permet fer un seguiment dels casos, identificar l'acumulació de sospites o reincidències de manera immediata i millorar les possibilitats de prevenció dels maltractaments infantils.

Aquest Circuit ha organitzat una sessió de treball sobre el maltractament físic a la primera infància: prevenció, detecció, valoració, resiliència i recuperabilitat de la família, i ha realitzat cursos per a tots els professionals amb relació a l'abús sexual infantil.

Annexos

Glossari d'abreviacions

Dades de contacte del Consorci Sanitari de Barcelona

Glossari d'abreviacions

| | |
|----------|--|
| ABS | àrea bàsica de salut |
| AINE | antiinflamatori no esteroïdal |
| APS | atenció primària de salut |
| ASPB | Agència de Salut Pública de Barcelona |
| ASSIR | atenció a la salut sexual i reproductiva |
| CAC | centre d'atenció continuada |
| CAP | centre d'atenció primària |
| CatSalut | Servei Català de la Salut |
| CCU | centre coordinador d'urgències |
| CDR | circuit de diagnòstic ràpid |
| CMBD | conjunt mínim bàsic de dades |
| CMBD-AH | conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts |
| CSB | Consorci Sanitari de Barcelona |
| CSI | Consorci Sanitari Integral |
| CSM | centre de salut mental/Consorci Sanitari del Maresme |
| CSMA | centre de salut mental d'adults |
| CSMIJ | centre de salut mental infantil i juvenil |
| CUAP | centre d'urgències d'atenció primària |
| DMA | despesa màxima assumible |
| DS | Departament de Salut |
| EAP | equip d'atenció primària |
| ETODA | equip de teràpia d'observació directa ambulatoria |
| IAM | infart agut de miocardi |
| ICO | Institut Català d'Oncologia |
| ICS | Institut Català de la Salut |
| LOSC | Llei d'ordenació sanitària de Catalunya |
| MHDA | medicació hospitalària de dispensació ambulatoria |
| PADES | programa d'atenció domiciliària. Equips de suport |
| PIUC | Pla integral d'urgències de Catalunya |
| RAE | reordenació de l'atenció especialitzada |
| RCA | registre central de persones assegurades |
| RSB | Regió Sanitària Barcelona |
| SEM | Servei d'Emergències Mèdiques |
| SEU | servei especial d'urgències |
| SISCAT | sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya |
| UFISS | unitat funcional interdisciplinària socio sanitària |

Dades de contacte del Consorci Sanitari de Barcelona

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 93 551 57 00
atencioalciutada.rsb@catsalut.cat