

Anàlisi d'ACEBA i dels seus Equips d'Atenció Primària

Benchmarking d'AP
A partir de la Central de Resultats
Dades 2014

Contingut

• Introducció.		Pàg. 3
• Objectius de les anàlisis.		Pàg. 4
• Metodologia dels posicionaments.		Pàg. 5
• Objectiu 1er. Resultats principals.		Pàg. 7
• Objectiu 1er. Impacte econòmic.		Pàg. 12
• Objectiu 2on. Resultats comparatius.		Pàg. 20
• Objectiu 3er. Posicionaments per EAP.		Pàg. 24

Introducció

- Central de Resultats - 42 indicadors - 2014 - EAP del SISCAT.
- Àrees:
 - Adequació (8 indicadors).
 - Dades generals de RRHH, població i visites (24 indicadors).
 - Efectivitat (5 indicadors).
 - Eficiència (3 indicadors)
 - Projecte ESSENCIAL (2 indicadors).

Objectius de les anàlisis

- Generar noves normes de comparació segons les formes de gestió de la provisió dels serveis d'AP.
 - Comparar el posicionament global entre formes de gestió d'AP.
 - Estimar l'impacte econòmic de les diferències.
- Fer un fitxa de benchmarking pels EAP d'ACEBA.
 - Posicionament per indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - Àrees d'excel·lència i de millora relativa dels EAP d'ACEBA.

Metodologia dels posicionaments global i per indicador

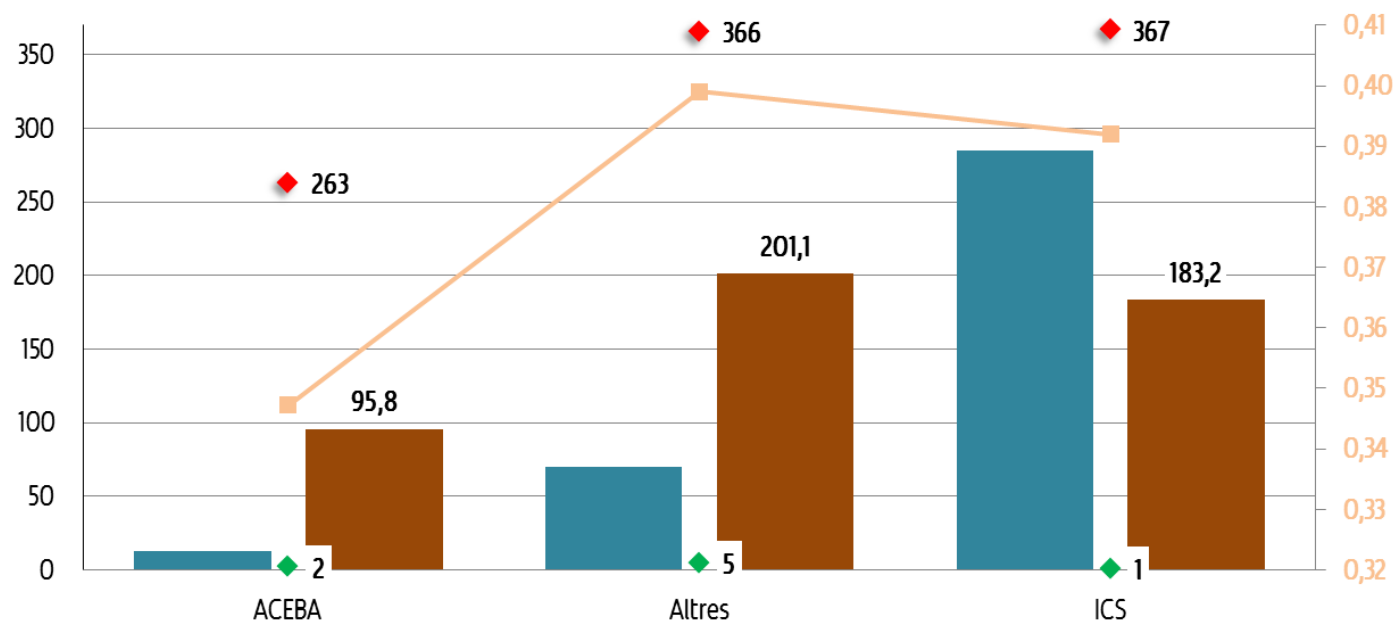
- Per a cada EAP s'han ordenat els resultats de cada indicador, i s'ha obtingut un valor de posicionament respecte la resta d'EAP.
 - Un valor de posicionament més pròxim a 1 significa un resultat més favorable.
- El ranking global per a cada EAP s'ha fet amb el sumatori no ponderat dels valors normalitzats de 27 dels 42 indicadors totals (amb interpretació favorable-desfavorable).

Objectius de les anàlisis

- Generar noves normes de comparació segons les formes de gestió de la provisió dels serveis d'AP.
 - **Comparar el posicionament global entre formes de gestió d'AP.**
 - **Estimar l'impacte econòmic de les diferències.**
- Fer un fitxa de benchmarking pels EAP d'ACEBA.
 - Posicionament per indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - Àrees d'excel·lència i de millora relativa dels EAP d'ACEBA.

Objectiu 1er. Resultats principals (I)

- La mitjana de les posicions de ranking dels EAP d'ACEBA és significativament més favorable que les de l'ICS i les de la resta de formes de gestió en conjunt.



Objectiu 1er. Resultats principals (II)

- En 1 dels 27 indicadors amb interpretació de favorable-desfavorable (3,7%), ACEBA obté un posicionament **dins el terç de millor puntuació**.
 - Altres formes de gestió té 2 indicadors amb la mitjana d'ordre **al terç més desfavorable**, la resta al terç intermedi.
 - L'ICS té totes les mitjanes de posicionament a la franja intermèdia.

Objectiu 1er. Resultats principals (III)

- L'aspecte que continua **destacant més desfavorable** en la mitjana d'ACEBA és el percentatge de **població assignada atesa**, entre un 8,7% i un 14,1% més baix que la mitjana SISCAT, semblant al 2013.

Capítol **Dades generals**
 Indicador **Població assignada atesa (%)**

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	38,5	Mitjana dels EAP	67,8
Màxim	90,3	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,913
CV**	22,09%	Mitjana ponderada	63,7
		Raó ponderada*	0,859

Mitjana ponderada SISCAT 74,2

Grup de gestió	Altres		
Mínim	33,1	Mitjana dels EAP	74,8
Màxim	85,4	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,008
CV**	11,44%	Mitjana ponderada	73,2
		Raó ponderada*	0,986

Grup de gestió	ICS		
Mínim	48,9	Mitjana dels EAP	77,1
Màxim	93,6	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,038
CV**	7,98%	Mitjana ponderada	75,0
		Raó ponderada*	1,010

**Un CV>20% indica heterogeneïtat de valors.

Objectiu 1er. Resultats principals (IV)

- En **ACEBA**, a més dels indicadors de farmàcia, urgències i hospitalitzacions evitables, **també destaquen favorablement (I)**:

Capítol Adequació

Indicador Urgències de nivell 4 i 5 de triatge (%) (per ABS)

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	33,6	Mitjana dels EAP	59,7
Màxim	74,2	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,925
CV**	18,45%	Mitjana ponderada	59,5
		Raó ponderada*	0,923

Mitjana ponderada SISCAT 64,5

Percentatge d'urgències de nivell 4 i 5 de triatge un 7,7% inferior a SISCAT.

Capítol Dades generals

Indicador Incapacitat laboral. Mediana

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	4,0	Mitjana dels EAP	7,3
Màxim	13,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,873
CV**	35,06%	Mitjana ponderada	7,1
		Raó ponderada*	0,852

Mitjana ponderada SISCAT 8,4

Mediana de la durada de les IT un 14,8% inferior a SISCAT.

Objectiu 1er. Resultats principals (V)

- En **ACEBA**, a més dels indicadors de farmàcia, urgències i hospitalitzacions evitables, **també destaquen favorablement (II):**

Capítol **Dades generals**
 Indicador **Nombre de visites per població assignada atesa (%)**

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	2,7	Mitjana dels EAP	7,0
Màxim	13,1	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,931
CV**	43,58%	Mitjana ponderada	6,3
		Raó ponderada*	0,838

Mitjana ponderada SISCAT 7,6

Intensitat de visites per pacient atès un 16,2% inferior a SISCAT, tant globalment com també en pediatria i en majors de 74 anys.

Capítol **Efectivitat**
 Indicador **Població atesa al programa ATDOM (%)**

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	4,3	Mitjana dels EAP	14,5
Màxim	31,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,456
CV**	52,73%	Mitjana ponderada	14,3
		Raó ponderada*	1,435

Mitjana ponderada SISCAT 10,0

El percentatge de població atesa en ATDOM és un 43,5% superior a SISCAT.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (I)

Capítol **Adequació**
 Indicador **Índex de qualitat de prescripció farmacèutica**

Grup de gestió		ACEBA	
Mínim	41,0	Mitjana dels EAP	59,8
Màxim	78,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,250
CV**	23,04%	Mitjana ponderada	62,9
		Raó ponderada*	1,316

Mitjana ponderada SISCAT 47,8

Grup de gestió		Altres	
Mínim	5,0	Mitjana dels EAP	39,0
Màxim	78,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,816
CV**	40,28%	Mitjana ponderada	39,0
		Raó ponderada*	0,817

Grup de gestió		ICS	
Mínim	8,0	Mitjana dels EAP	50,0
Màxim	88,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,047
CV**	28,93%	Mitjana ponderada	49,6
		Raó ponderada*	1,037

**Un CV>20% indica heterogeneïtat de valors.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (II)

- Al 2013 la mitjana de **despesa farmacèutica pública** d'ACEBA va ser entre un 27,8% i un 12,2% més baixa que la mitjana SISCAT, equivalent a un estalvi que es va estimar al voltant de 80 M€.
- Al 2014 no s'ha publicat aquest indicador, però sabent la relació directa que té amb l'IQF s'utilitzaria aquest com a proxy.
 - La mitjana de l'IQF dels EAP d'ACEBA al 2014 és entre un 25% i un 31,6% millor que la mitjana SISCAT.
 - Al 2013 la diferència va ser superior, entre un 31,8% i un 40%.
 - L'estimació del posicionament de la despesa farmacèutica pública d'ACEBA del 2014, assumint que té una evolució paral·lela a l'IQF, se situaria al voltant d'un 8,7% inferior a la mitjana SISCAT, equivalent a uns 63 M€ d'estalvi.

*L'estimació i la seva comparació és directa, no està ajustada per cap possible factor de confusió, i per tant la seva valoració ha de ser molt prudent.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (III)

Capítol **Adequació**
 Indicador **Taxa d'urgències hospitalàries (per ABS)**

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	170,5	Mitjana dels EAP	318,7
Màxim	579,5	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,722
CV**	39,29%	Mitjana ponderada	300,5
		Raó ponderada*	0,680

Mitjana ponderada SISCAT 441,6

Grup de gestió	Altres		
Mínim	147,7	Mitjana dels EAP	441,1
Màxim	795,2	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,999
CV**	33,97%	Mitjana ponderada	443,1
		Raó ponderada*	1,003

Grup de gestió	ICS		
Mínim	99,0	Mitjana dels EAP	436,7
Màxim	902,5	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,989
CV**	34,49%	Mitjana ponderada	447,6
		Raó ponderada*	1,014

**Un CV>20% indica heterogeneïtat de valors.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (IV)

- La mitjana de la **taxa d'urgències hospitalàries** per 1.000 habitants d'ACEBA és entre un 23,6% i un 32% més baixa que la mitjana SISCAT.
 - El preu mitjà pel CatSalut d'una vista d'urgència al 2014, publicat al DOGC, oscil·lava entre 51€ i gairebé 112€ segons el grup d'hospital.
 - Assumint que no hi haguessin diferències poblacionals, l'impacte econòmic d'estalvi potencial al 2014, si SISCAT tingués la mitjana de la taxa d'urgències hospitalàries d'ACEBA, es pot estimar* entre 74 i 85 M€.
 - Al 2013 l'estalvi estimat era d'entre 59 i 68 M€.
 - Aquesta comparació no està ajustada ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.

* A partir d'assumir un preu de tarifa de 81,50€ de mitjana per urgència atesa.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (V)

Capítol **Adequació**
 Indicador Hospitalitzacions evitables (per ABS)

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	4,2	Mitjana dels EAP	8,7
Màxim	13,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,895
CV**	31,18%	Mitjana ponderada	8,0
		Raó ponderada*	0,823

Mitjana ponderada SISCAT 9,7

Grup de gestió	Altres		
Mínim	3,7	Mitjana dels EAP	9,3
Màxim	21,4	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,957
CV**	28,76%	Mitjana ponderada	9,1
		Raó ponderada*	0,929

Grup de gestió	ICS		
Mínim	4,6	Mitjana dels EAP	10,4
Màxim	20,2	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,068
CV**	27,72%	Mitjana ponderada	10,0
		Raó ponderada*	1,028

**Un CV>20% indica heterogeneïtat de valors.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (VI)

- La mitjana d'hospitalitzacions evitables per ABS a ACEBA, per cada 1.000 habitants adults, és entre un 10,5% i un 17,7% més baixa que la mitjana SISCAT.
 - El preu mitjà que va pagar el CatSalut al 2013 per una alta als hospitals del SISCAT va ser entre 1.521€ per hospitals complementaris i 2.854€ pels d'alta tecnologia.
 - Assumint que no hi haguessin diferències poblacionals, l'impacte econòmic d'estalvi potencial, si SISCAT tingués la mitjana d'hospitalitzacions evitables per 1.000 habitants adults que té ACEBA, s'estima* entre 13,5 i 23 M€.
 - Al 2013 l'estalvi estimat era d'entre 15 i 23 M€.
 - Aquesta comparació no està ajustada ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.

* A partir d'assumir un cost de 2.187,50€ de mitjana per cada alta d'hospitalització d'aguts.

Objectiu 1er. Resum d'impacte econòmic (VII)

- La despesa farmacèutica pública estimada, la taxa d'urgències hospitalàries, i les hospitalitzacions evitables de les ABS d'ACEBA, continuen amb valors molt favorables respecte el SISCAT.
 - Assumint que no hi haguessin diferències poblacionals*, l'impacte econòmic d'estalvi potencial, si SISCAT tingués les mitjanes d'ACEBA als tres aspectes anteriors, s'estima entre 150,5 i 171 M€.
 - Al 2013 l'estalvi estimat era gairebé el mateix, entre 154 i 171 M€.

*Aquestes comparacions no estan ajustades ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser molt prudent.

Objectius de les anàlisis

- Generar noves normes de comparació segons les formes de gestió de la provisió dels serveis d'AP.
 - Comparar el posicionament global entre formes de gestió d'AP.
- Fer un fitxa de **benchmarking pels EAP d'ACEBA**.
 - Posicionament per indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - Àrees d'excel·lència i de millora relativa dels EAP d'ACEBA.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (I)

Adequació	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	271	312	126	281	12	325	22	28	64	174	141	42	49	142,1	188,2	169,6
Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	202	281	163	257	14	251	38	35	51	186	245	86	27	141,2	187,4	173,1
Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	257	298	137	311	20	159	21	125	38	219	162	9	35	137,8	188,7	168,5
Índex de qualitat de prescripció farmacèutica	155	45	13	60	18	144	162	53	7	229	13	242	229	105,4	168,0	240,8
Pacients polimedicats (%)	1	191	285	248	109	245	315	277	241	326	120	1	281	203,1	177,1	192,6
Taxa d'urgències hospitalàries (per ABS)	107	44	80	235	10	49	13	71	51	31	150	185	306	102,5	185,5	187,9
Taxa d'urgències de nivell 4 i 5 de triatge (per ABS)	103	51	91	218	28	52	30	93	27	17	152	237	297	107,4	183,6	194,8
Urgències de nivell 4 i 5 de triatge (%) (per ABS)	107	89	152	146	122	91	139	216	22	6	160	315	242	139,0	177,6	212,9

127 EAP Peralada; 464 EAP Barcelona 2G - Dreta Eixample; 466 EAP Barcelona 2J - Monumental; 468 EAP Barcelona 3A - Les Hortes-Poble Sec; 479 EAP Barcelona 5C - Sarrià; 480 EAP Barcelona 5D - Vallvidrera-Les Planes; 481 EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi; 485 EAP Barcelona 6D - Vallcarca; 1077 EAP Vic 2 - Sud; 1932 EAP Centelles; 1933 EAP Barcelona 7B - Sardanya; 2791 EAP Alt Camp Oest; 3913 EAP Tarragona 8 - Muralles

- En Adequació destaquen més favorablement els EAP Vic 2 i Sarrià.
- El global d'ACEBA obté millors posicionaments en tots els indicadors, excepte en **pacients polimedicats**, tot i els bons resultats en Peralada i Muralles.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (II)

Dades generals	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Nombre de visites per població assignada atesa (%) 0-14 anys	191	56	24	155	1	31	49	65	291	274	23	356	160	128,9	200,5	124,7
Incapacitat laboral. Mediana	317	6	3	6	283	168	168	6	111	228	111	58	111	121,2	158,3	197,0
Incapacitat laboral. Mitjana	320	15	171	30	354	13	17	4	73	276	180	80	160	130,2	175,2	226,8
Població assignada atesa (%) 0-14 anys	35	306	348	293	363	336	346	337	179	36	329	1	269	244,5	173,0	211,5
Població assignada atesa (%) 75 anys o més	213	259	359	298	363	1	338	320	1	1	364	1	314	217,8	167,3	183,6
Població assignada atesa (%)	59	341	357	311	364	354	360	337	30	15	351	4	292	244,2	176,1	199,2
Nombre de visites per població assignada atesa (%) 75 anys o més	364	13	5	74	2	3	12	17	351	345	1	366	78	125,5	200,3	126,3
Nombre de visites per població assignada atesa (%)	358	17	3	103	5	6	20	22	335	340	1	364	104	129,1	199,2	130,1
Nombre de visites per infermera i dia infermeria	139	344	5	159	362	1	358	3	337	315	2	334	110	189,9	187,9	161,8
Nombre de visites per MF i dia	39	291	8	308	25	362	344	289	342	351	2	355	87	215,6	177,6	199,1
Nombre de visites per professional i dia	31	346	5	266	78	360	281	357	349	315	1	353	47	214,5	181,7	182,3
Nombre de visites	56	223	38	214	109	118	225	125	337	167	5	75	137	140,7	184,6	187,2
Llocs de treball equivalents	92	134	135	187	137	41	192	45	257	115	210	33	174	134,8	186,3	181,4

127 EAP Peralada; 464 EAP Barcelona 2G - Dreta Eixample; 466 EAP Barcelona 2J - Monumental; 468 EAP Barcelona 3A - Les Hortes-Poble Sec; 479 EAP Barcelona 5C - Sarrià; 480 EAP Barcelona 5D - Vallvidrera-Les Planes; 481 EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi; 485 EAP Barcelona 6D - Vallcarca; 1077 EAP Vic 2 - Sud; 1932 EAP Centelles; 1933 EAP Barcelona 7B - Sardenya; 2791 EAP Alt Camp Oest; 3913 EAP Tarragona 8 - Murallès

- Al capítol General destaquen més favorablement els EAP Monumental i Sardenya.
- El global d'ACEBA obté bons posicionaments en tots els indicadors, excepte en poblacions ateses i pressions assistencials, tot i la variabilitat.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (III)

	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Efectivitat																
Població atesa al programa ATDOM (%)	74	35	1	275	337	336	47	6	23	40	127	26	82	108,4	177,4	151,6
Cobertura vacunal antigripal de la població de 60 anys o més (%)	119	356	66	100	31	30	346	18	166	159	23	36	345	138,1	195,6	137,2
Cobertura vacunal de la població infantil (%)	292	270	269	302	81	80	316	317	10		38		315	208,2	160,1	164,2
Població consumidora de fàrmacs per a la diabetes (%)	338	44	4	141	35	339	15	76	73	72	142	292	56	125,2	199,8	126,3
Prevalença atesa de diabetes en població de 15 anys o més	245	98	39	12	3	8	6	16	21	24	1	45	89	46,7	216,7	72,6
Eficiència																
Cost per pacient tractat amb antidepressius	23	314	60	135	85	18	225	205	27	249	132	332	175	152,3	178,2	213,3
Cost per pacient tractat amb hipolemiants	100	91	16	253	5	19	15	38	72	40	249	360	131	106,8	180,2	213,9
Cost per pacient tractat amb IECA i ARA II	160	121	58	44	21	6	148	80	77	231	29	315	118	108,3	168,9	259,3
Essencial																
Pacients consumidors de bifosfonats de 55 anys o més amb cinc anys o més de tractament (%)	53	151	140	245	39	83	97	171	66	31	15	298	335	132,6	166,7	257,9
Pacients consumidors d'antiulcerosos sense justificació farmacològica (%)	68	35	4	92	1	229	3	27	230	331	54	11	30	85,8	192,3	163,4

127 EAP Peralada; 464 EAP Barcelona 2G - Dreta Eixample; 466 EAP Barcelona 2J - Monumental; 468 EAP Barcelona 3A - Les Hortes-Poble Sec; 479 EAP Barcelona 5C - Sarrià; 480 EAP Barcelona 5D - Vallvidrera-Les Planes; 481 EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi; 485 EAP Barcelona 6D - Vallcarca; 1077 EAP Vic 2 - Sud; 1932 EAP Centelles; 1933 EAP Barcelona 7B - Sardenya; 2791 EAP Alt Camp Oest; 3913 EAP Tarragona 8 - Murallès

- En aquests capítols destaquen més favorablement els EAP Vic 2, Sardenya i Sarrià.
- El global d'ACEBA obté bons posicionaments en tots els indicadors, excepte en **cobertura vacunal infantil**, tot i els resultats favorables en Vic 2, Sardenya, Vallvidrera-Les Planes i Sarrià.

Objectius de les anàlisis

- Generar noves normes de comparació segons les formes de gestió de la provisió dels serveis d'AP.
 - Comparar el posicionament global entre formes de gestió d'AP.
- Fer un fitxa de benchmarking pels EAP d'ACEBA.
 - Posicionament per indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - **Àrees d'excel·lència i de millora relativa dels EAP d'ACEBA.**

Objectiu 3er. Posicionament per EAP

	Posició 2014 (1-367)	Posició 2013 (1-369)
EAP Alt Camp Oest	263	322
EAP 3A - Les Hortes - Poble Sec	207	28
EAP Centelles	193	143
EAP Tarragona 8 - Muralles	171	323
EAP Peralada	156	92
EAP 5E Sant Gervasi	82	99
EAP 2G - Dreta Eixample	73	4
EAP Vallvidrera-Les Planes	36	68
EAP 6D Vallcarca	29	82
EAP Vic 2 Sud	20	7
EAP 5C - Sarrià	10	3
EAP 7B - Sardanya	4	6
EAP 2J - Monumental	2	1

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Alt Camp Oest: posició 263 (322 al 2013).**
 - Població amb un envelliment intermedi.
 - Pressió assistencial de MF un 36% superior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - IQF, tot i que millora, és un 14,2% més baix que la mitjana del SISCAT.
 - Taxa d'urgències elevada i un alt percentatge de nivell 4 i 5 de triatge.
 - Els indicadors de pressió assistencial i nombre mig de visites per pacient atès, superiors als valors de 2013.
 - Els tres indicadors d'Eficiència referits al cost d'antidepressius, hipolipemiants, i IECA i ARA II, també desfavorables en 2013.
 - Pacients consumidors de llarga durada de bifosfonats, que tot i millorar respecte el 2013, mantenen un posicionament desfavorable respecte el SISCAT.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 3A - Les Hortes - Poble Sec: posició 207 (28 al 2013).**
 - Població amb un envelliment en la mitjana del SISCAT.
 - Pressió assistencial de MF un 16,8% superior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Posicionament desfavorable en Hospitalitzacions evitables, que augmenten respecte 2013.
 - Pressió assistencial elevada, sobre tot en MF, que augmenta respecte 2013.
 - Es mantenen uns posicionaments desfavorables en els percentatges de població atesa, tant global com en pediatria i en majors de 74 anys.
 - En Efectivitat, baixen la cobertura vacunal infantil i el percentatge d'atesos en ATDOM, posicionant-se aquests indicadors al terç més desfavorable.
 - El cost per pacient amb hipolipemiants, que augmenta respecte 2013.
 - Augment de la taxa d'urgències hospitalàries.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Centelles: posició 193 (143 al 2013).**
 - Població amb un envelliment intermedi.
 - Pressió assistencial de MF un 30,3% superior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Empitjorament del IQF i alt percentatge de pacients polimedicats.
 - La durada mitjana de les IT, que s'allarga respecte 2013.
 - Persisteix la desviació en hospitalitzacions evitables.
 - Tots els indicadors de nombre de visites realitzades, que augmenten respecte 2013, i augment de la pressió assistencial en MF, que és de les més elevades de tot el SISCAT.
 - El percentatge de pacients consumidors d'antiulcerosos sense justificació farmacològica, que augmenta lleugerament respecte del 2013, i manté un posicionament desfavorable respecte el SISCAT.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Tarragona 8 - Muralles: posició 171 (323 al 2013).**
 - Població lleument més envellida.
 - Pressió assistencial de MF un 12,3% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - IQF, tot i que millora, i el percentatge de pacients polimedicats.
 - Taxa d'urgències elevada i un alt percentatge de nivell 4 i 5 de triatge.
 - Baixos percentatges de poblacions ateses global i per trams d'edat, tot i l'augment significatiu respecte 2013.
 - Les cobertures vacunals en pediatria i antigripal persisteixen amb posicionaments desfavorables respecte el SISCAT.
 - Es manté un percentatge elevat de pacients amb bifosfonats de llarga durada.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Peralada: posició 156 (92 al 2013).**
 - Població moderadament envellida.
 - Pressió assistencial de MF un 19,6% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Hospitalitzacions evitables globals i per MPOC sobre tot, encara que també empitjora la taxa en ICC respecte 2013.
 - S'allarga la durada mitjana i mediana de les IT respecte 2013.
 - El nombre de visites per pacient atès, global i en majors de 74 anys, que també augmenta respecte el 2013.
 - Disminució de la cobertura vacunal infantil, que perd el bon posicionament relatiu assolit al 2013.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- EAP 6D Vallcarca: posició **29** (82 al 2013).
- EAP 5E Sant Gervasi: posició **82** (99 al 2013).
 - Poblacions lleument envellides.
 - Pressió assistencial de MF entre un 12,3% i un 26,6% superior a la mitjana del SISCAT, en Vallcarca i Sant Gervasi respectivament.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - El percentatge de pacients polimedicats, malgrat ser molt baix, ha augmentat respecte del 2013 i obté un posicionament relatiu desfavorable.
 - La pressió assistencial, sobre tot en MF, que augmenta respecte el 2013 i és de les més elevades del SISCAT.
 - El percentatge de població atesa, que tot i augmentar respecte el 2013 en Vallcarca, continua essent en ambdós EAP dels més baixos del SISCAT.
 - Les taxes de vacunació, sobre tot en Sant Gervasi, a on pot persistir el biaix de registre ja detectat amb les dades de 2013.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- EAP 2G - Dreta Eixample: posició **73** (4 al 2013)
- EAP 2J - Monumental: posició **2** (1 al 2013).
 - Població molt envellida en Dreta Eixample.
 - Pressió assistencial de MF entre un 12,7% superior a Dreta Eixample, i un 35,6% inferior a Monumental, respecte la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Hospitalitzacions evitables en Dreta Eixample, que empitjora respecte 2013.
 - El percentatge de pacients polimedicats en Monumental, malgrat ser molt baix.
 - Pressió assistencial elevada en Dreta Eixample, que augmenta respecte el 2013 i és de les més elevades del SISCAT.
 - Els percentatges de població atesa, que disminueixen respecte el 2013, continua essent en ambdós EAP dels més baixos del SISCAT.
 - Les taxes de vacunació infantil, i en Dreta Eixample també l'antigripal a on persisteix el posicionament desfavorable de 2013.
 - En Dreta Eixample el cost d'antidepressius, que augmenta significativament respecte el 2013.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Vallvidrera-Les Planes: posició 36 (68 al 2013).**
 - Població moderadament envellida.
 - Pressió assistencial de MF un 46,3% superior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Posicionament desfavorable en Hospitalitzacions evitables, globals i per ICC, amb empitjorament respecte dels resultats del 2013.
 - Augment significatiu de la pressió assistencial de MF, respecte de la resta d'EAP només 3 centres del SISCAT tenen una PA de MF més elevada (al 2013 la valoració va ser conjunta amb l'EAP Sarrià).
 - Es mantenen unes taxes de població atesa global i en pediatria de les més baixes de tot el SISCAT (al 2013 la valoració va ser conjunta amb l'EAP Sarrià).
 - La població atesa al ATDOM es redueix dràsticament respecte del 2013, amb un posicionament molt desfavorable en aquest indicador (la valoració d'aquest indicador és conjunta amb l'EAP Sarrià).

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 5C - Sarrià: posició 10 (3 al 2013).**
 - Població lleugerament més envellida.
 - Pressió assistencial de MF un 22,1% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Posicionament desfavorable en la durada de les IT, que empitjora respecte el 2013.
 - La pressió assistencial d'infermeria s'ha doblat respecte el 2013, i només 3 EAP del SISCAT la tenen més elevada (al 2013 la valoració va ser conjunta amb l'EAP Vallvidrera - Les Planes).
 - Es mantenen unes taxes de població atesa de les més baixes de tot el SISCAT, inferiors inclús al resultat del 2013 (al 2013 la valoració va ser conjunta amb l'EAP Vallvidrera - Les Planes).
 - La població atesa al ATDOM es redueix dràsticament respecte del 2013, amb un posicionament molt desfavorable en aquest indicador (la valoració d'aquest indicador és conjunta amb l'EAP Vallvidrera - Les Planes).

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Vic 2 Sud: posició 20 (7 al 2013).**
 - Població gens envellida.
 - Pressió assistencial de MF un 26,2% superior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Els 6 indicadors referits a la pressió assistencial i al nombre de visites realitzades per pacient atès, tenen un posicionament desfavorable.
 - Destaca l'empitjorament respecte dels resultats del 2013.
 - El percentatge de pacients consumidors d'antiulcerosos sense justificació farmacològica augmenta lleugerament respecte del 2013 i obté un posicionament desfavorable respecte el SISCAT.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 7B - Sardenya: posició 4 (6 al 2013).**
 - Població relativament envellida.
 - La pressió assistencial de MF és 3 vegades inferior a la mitjana del SISCAT.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Els percentatges de poblacions ateses, global, en pediatria, i en majors de 74 anys, disminueixen respecte 2013 i obtenen uns posicionaments dels més desfavorables respecte de la resta d'EAP del SISCAT.
 - Hospitalitzacions evitables globals i per ICC, empitjorant a més respecte 2013.
 - Possible biaix d'informació donat que s'ha reduït un 61,5% el volum de visites respecte 2013.



Toni Hidalgo

Director de consultoria & CEO

Higia Benchmarking SL

ahidalgo@benchmarking30.com