

Equips d'Atenció Primària i Àrees Bàsiques de Salut d'ACEBA

Benchmarking d'AP a partir de la
Central de Resultats (dades 2017)

Resum executiu

Contingut

• Introducció.		Pàg. 3
• Objectius de les anàlisis.		Pàg. 4
• Metodologia dels posicionaments.		Pàg. 5
• Resultats principals.		Pàg. 7
• Impacte econòmic.		Pàg. 20
• Resultats comparatius.		Pàg. 31
• Posicionaments per EAP.		Pàg. 45
• Posicionaments per ABS.		Pàg. 59
• Comentaris.		Pàg. 73

Introducció

- Central de Resultats – 58 indicadors – 2017 - EAP.
 - Capítols:
 - Adequació (16 indicadors), Dades generals (6 indicadors), Efectivitat (8 indicadors), Eficiència (12 indicadors), Qualitat assistencial (7 indicadors), Essencial (4 indicadors), i TIC (5 indicadors).
- Central de Resultats – 48 indicadors – 2017 - ABS.
 - Àmbits:
 - Urgències (5 indicadors), Hospitalari (9 indicadors), AP (2 indicadors), Dades generals (6 indicadors), Llistes d'espera (15 indicadors), Farmàcia (5 indicadors), Salut mental (3 indicadors), i Sociosanitari (3 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/ABS d'ACEBA.
 - Posicionament d'indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - Àrees de millora relativa de cada EAP / ABS d'ACEBA.

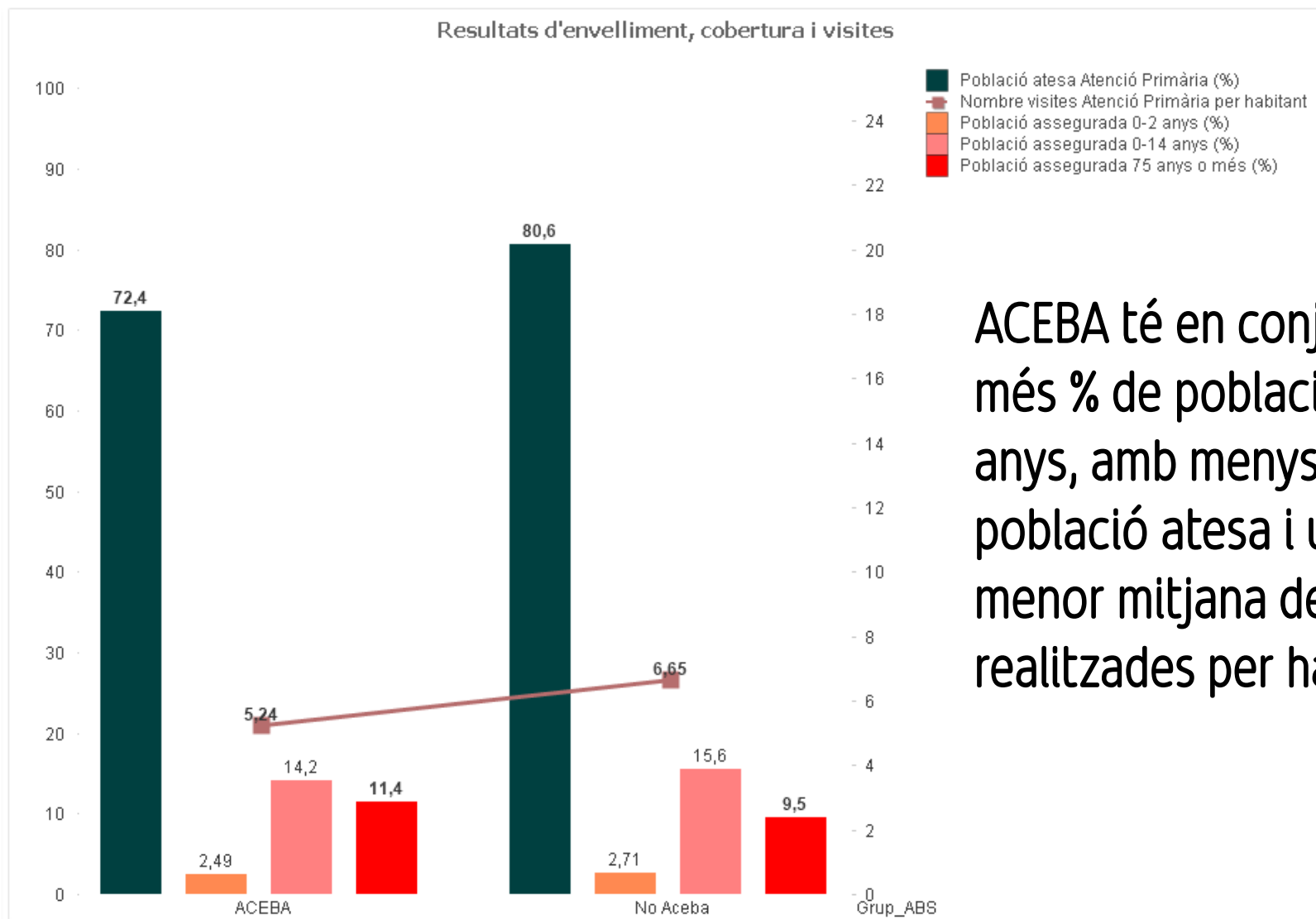
Metodologia dels posicionaments global i per indicador

- Per a cada EAP/ABS s'han ordenat els resultats de cada indicador, i s'ha obtingut un valor de posicionament respecte la resta d'EAP/ABS.
 - 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 **52 dels 58 indicadors d'EAP** totals (amb interpretació favorable-desfavorable).
- El ranking global per a cada ABS s'ha fet amb el sumatori no ponderat dels valors normalitzats de **39 dels 48 indicadors d'ABS** totals (amb interpretació favorable-desfavorable).

Objectius de les anàlisis

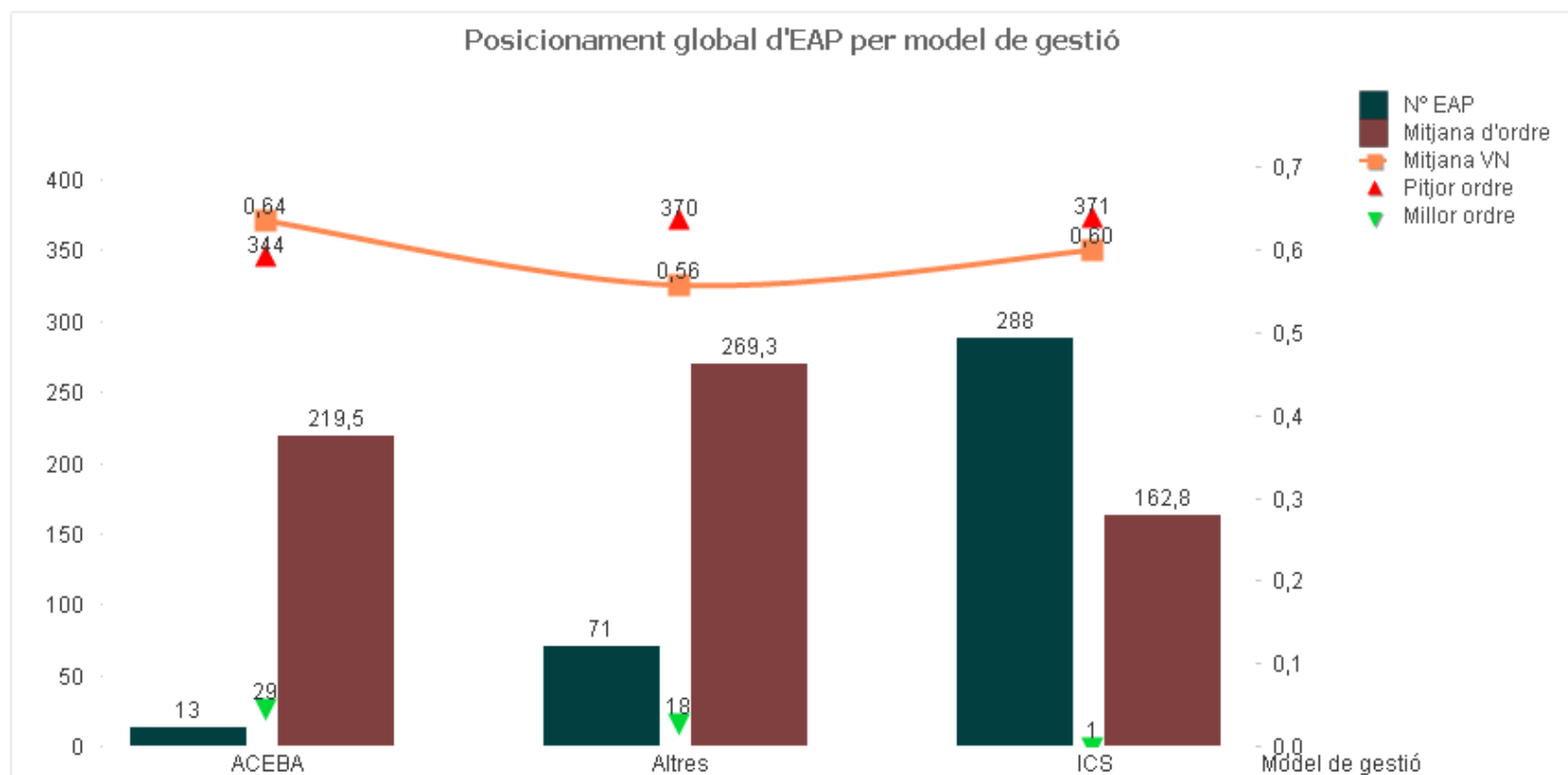
- Generar noves normes de comparació segons les formes de gestió de la provisió dels serveis d'AP.
 - **Comparar el posicionament global entre formes de gestió d'AP.**
 - **Estimar l'impacte econòmic de les diferències.**
- Fer un fitxa de benchmarking pels EAP d'ACEBA.
 - Posicionament d'indicadors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

Objectiu 1er. Resultats principals (I)



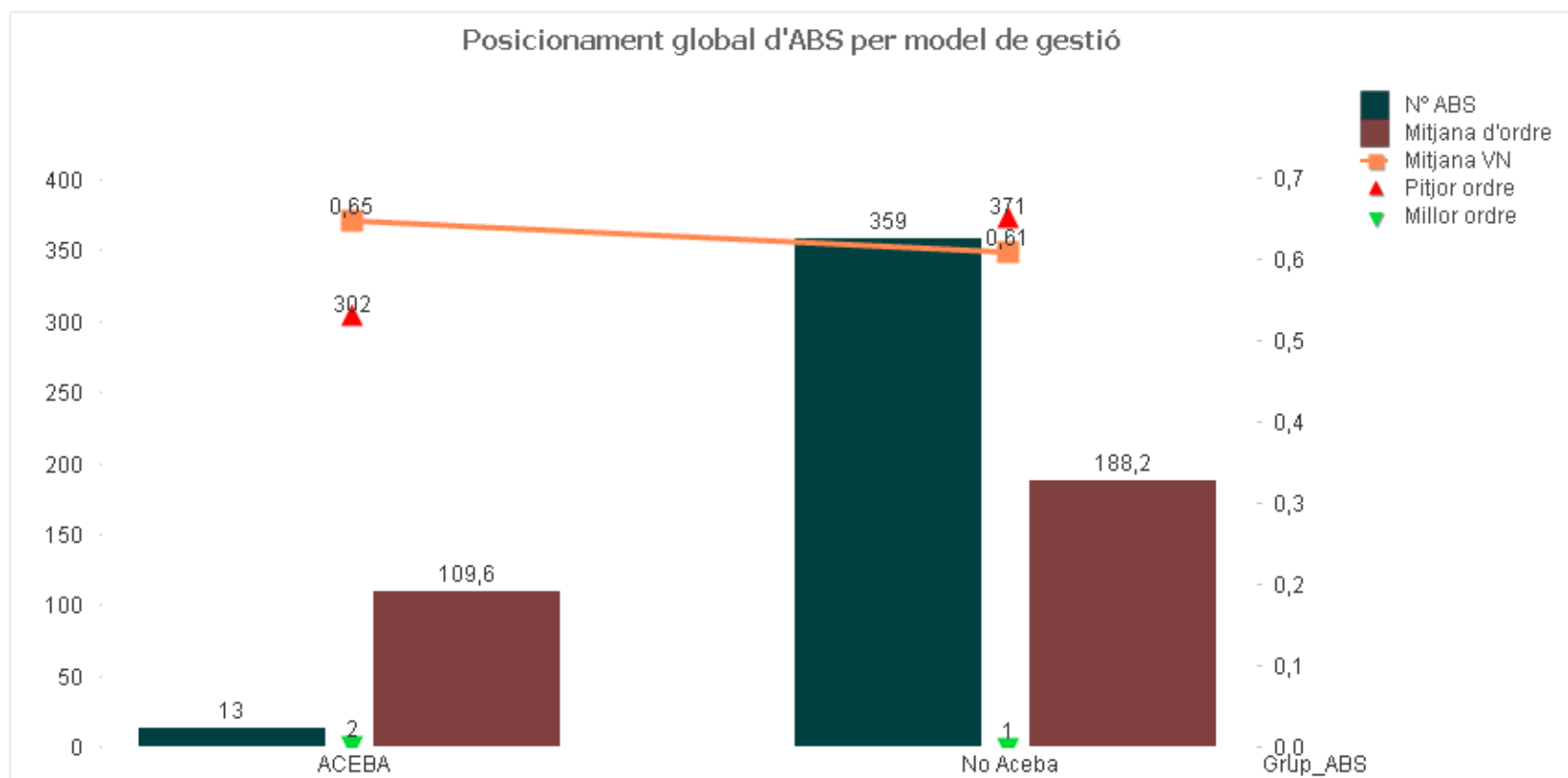
Objectiu 1er. Resultats principals (II)

- La mitjana de les posicions de ranking dels EAP d'ACEBA és **significativament desfavorable** versus l'ICS, tot i que encara és favorable respecte d'altres formes de gestió en conjunt.



Objectiu 1er. Resultats principals (III)

- La mitjana de les posicions de ranking de les ABS d'ACEBA és significativament favorable.

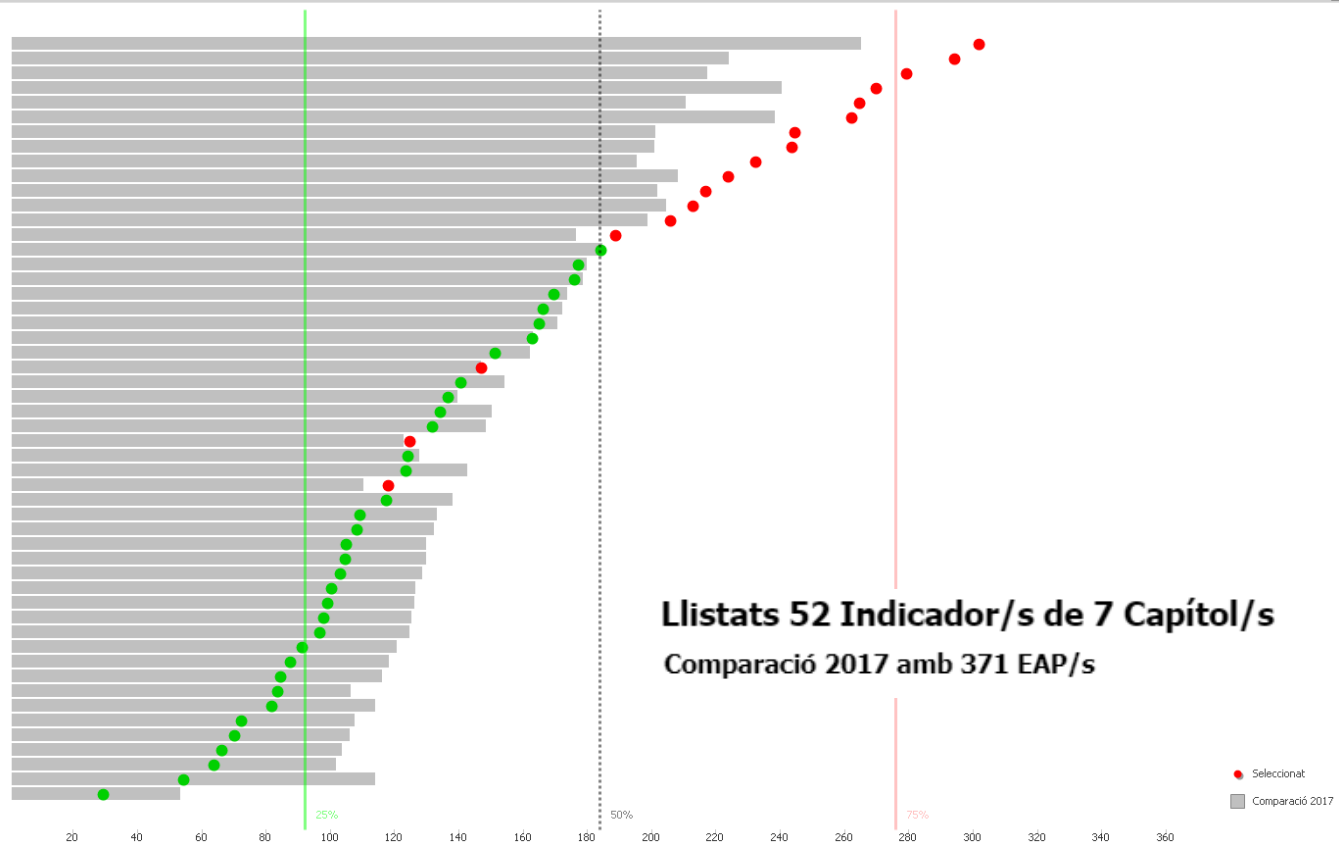


Objectiu 1er. Resultats principals (IV)

- En 35 dels 52 indicadors d'EAP amb interpretació de favorable-desfavorable (67,3%), ACEBA obté un posicionament millor que la mitjana SISCAT. Puja fins a 17 els indicadors d'EAP més desfavorables.

Ordre d'indicadors seleccionats

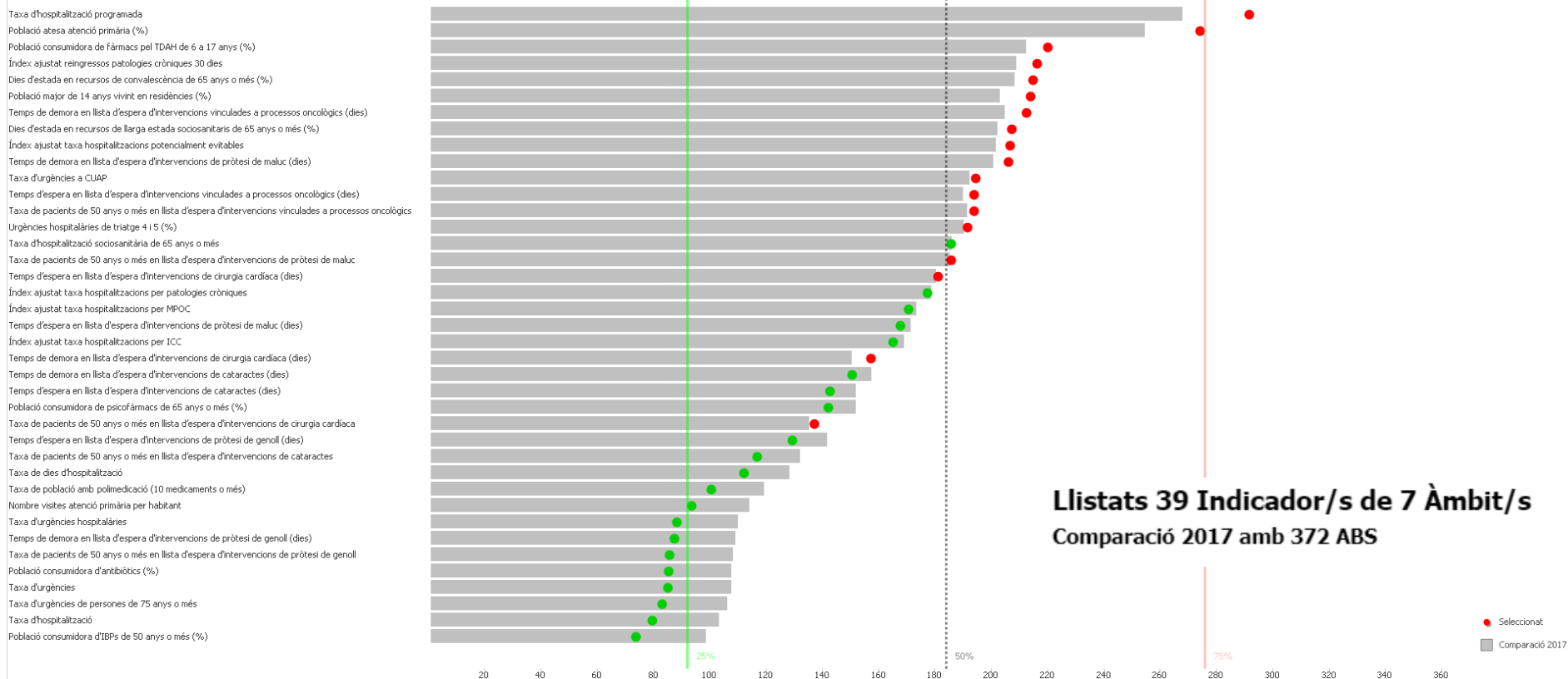
Prevalença atesa de DM 2 (%)
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM
% Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotirodisme
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades
% població entre 14 i 18 anys amb cribratge del consum d'alcohol
Pacients assignats atesos amb HTA (%)
% Població d'entre 14 i 90 anys amb tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia
% Població major de 14 anys amb tractament antiagregant en CI/AVC
% Població de 14 a 80 anys amb control de la tensió arterial acceptable
Utilització eConsulta Raó d'usuaris
Utilització eConsulta Raó de professionals
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)
Índex estandaritzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)
% de persones amb baix risc cardiovascular amb us d'estabines
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut
Receptes per usuari Brut
Taxa d'hospitalització per complicacions DM (per 10.000)
Índex estandaritzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat
Índex estandaritzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)
% Població d'entre 14 i 80 anys amb DM2: control HbA1C
Cost per usuari Antidepressius ST
Hipolipemients IQF
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)
Antihipertensius IQF
Cost per usuari Antidepressius Brut
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)
Antidepressius de 2a línia IQF
Antidiabètics de 1a línia IQF
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)
Antidepressius de 1a línia IQF
Puntuació Total IQF
Cost per usuari Antidiabètics ST
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clínica
Cost per usuari Hipolipemients ST
Pacients >74 anys amb més de 12 visites (%)
Cost per usuari Hipolipemients Brut
Taxa Usuaris polimedicats ≥10 ATC per 100.000 estandaritzat
Cost per usuari Antidiabètics Brut
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)
Despesa farmacèutica pública per usuari ST
Consumidors d'antihipertensius (%)
Consumidors d'hipocolsteremiants (%)
Taxa d'hospitalització per ictus
IT. Mediana
IT. Mitjana
Cost per usuari Antihipertensius Brut
Consumidors d'antidiabètics orals (%)
Receptes per usuari ST
Cost per usuari Antihipertensius ST
% d'antigen prostàtic específic (PSA)
Antidiabètics de 2a línia IQF



Objectiu 1er. Resultats principals (V)

- En 21 dels 39 indicadors d'ABS amb interpretació de favorable-desfavorable (53,8%), ACEBA obté un posicionament millor que la mitjana SISCAT. Puja a 18 els indicadors d'ABS més desfavorables.

Ordre d'indicadors seleccionats

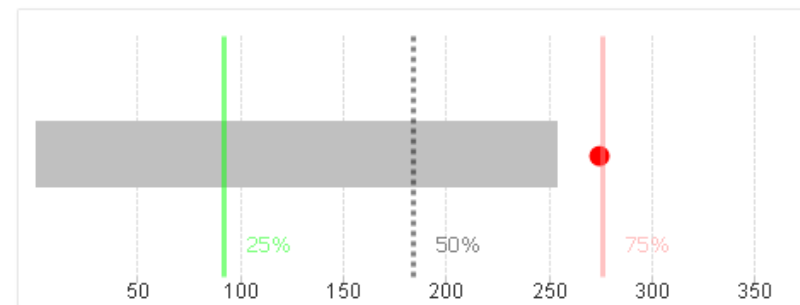
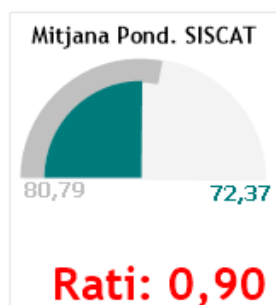


Objectiu 1er. Resultats principals (VI)

- L'aspecte que ja no destaca tant desfavorable en la mitjana d'ACEBA és el percentatge de població atesa, que ara només és entre un 2% i un 10% més baix que la mitjana SISCAT.

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

		Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Població atesa atenció primària (%)	*	72,37	74,15	0,07	274,2	254,6



Mínim-Màxim ABS/s Comparatives 2017: 1 - 371

ABS/s ACEBA 2017: 2 - 371

Comparació ABS 2017 amb 372 ABS/s

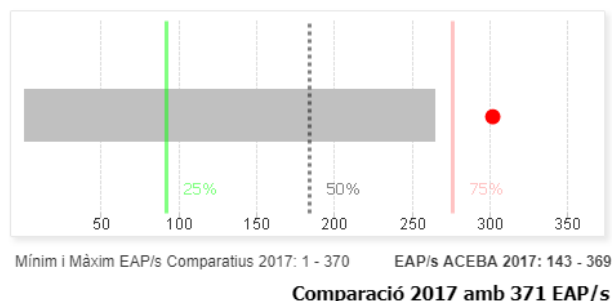
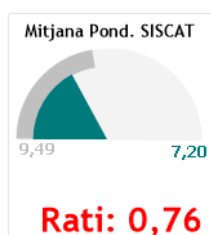
13/13 ABS/s d'ACEBA analitzades

Objectiu 1er. Resultats principals (VII)

- Significativament **desfavorable** al conjunt d'ACEBA:

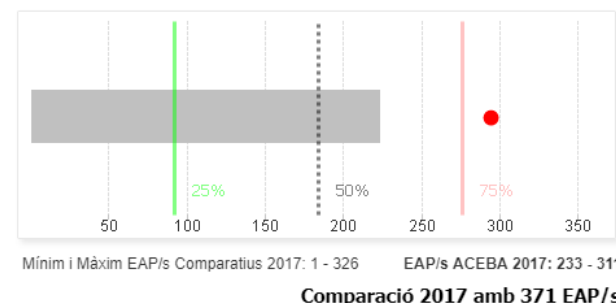
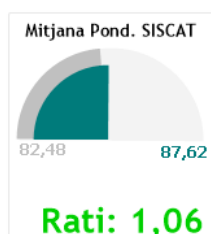
Referència de comparació 2017: SISCAT					
		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s / Ordre EAP contemporani/s
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	7,20	7,89	0,17	301,7 / 265,3

La prevalença atesa de DM és entre un 9% i un 24% inferior a SISCAT.



Tot i que la taxa bruta de valoracions en ATDOM és un 4% inferior a la mitjana SISCAT, el resultat ponderat és un 6% favorable.

Referència de comparació 2017: SISCAT					
		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s / Ordre EAP contemporani/s
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM	*	87,62	91,40	0,06	294,3 / 224,0

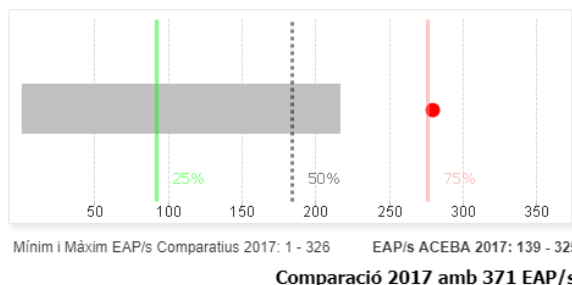
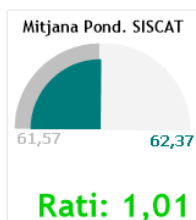


Objectiu 1er. Resultats principals (VIII)

- Significativament **desfavorable** al conjunt d'ACEBA:

Referència de comparació 2017: SISCAT

	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
% Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotiroidisme	62,37	67,04	0,07	279,3	217,5

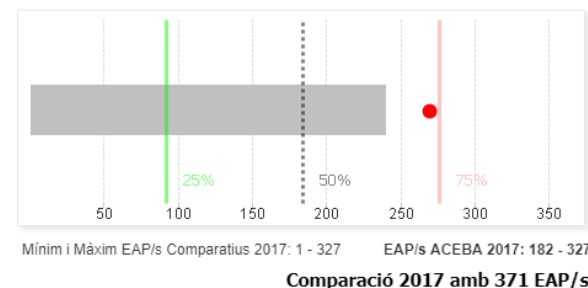


La taxa bruta de bon control d'hipotiroidisme és fins un 25% inferior a SISCAT, tot i que el valor ponderat no és desfavorable.

El nº d'especialitats diferents derivades IS3 és entre un 25% i un 53% inferior a la mitjana SISCAT.

Referència de comparació 2017: SISCAT

	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	8,35	11,16	0,62	269,8	240,5

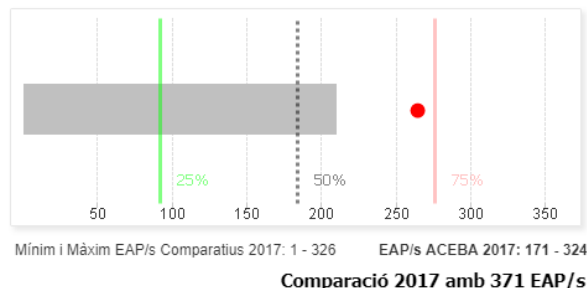
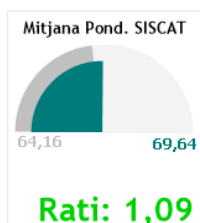


Objectiu 1er. Resultats principals (IX)

- Significativament **desfavorable** al conjunt d'ACEBA:

Referència de comparació 2017: SISCAT

	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
% població entre 14 i 18 anys amb cribatge del consum d'alcohol	69,64	71,94	0,05	264,7	210,6

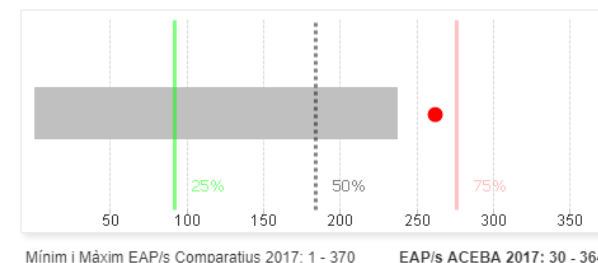
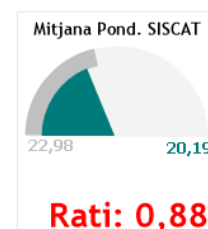


El % de cribatge de consum d'alcohol, en valor estàndard, és un 19% inferior a SISCAT. El valor ponderat és un 9% favorable.

El % de pacients atesos amb HTA és entre un 4% i un 12% inferior a SISCAT.

Referència de comparació 2017: SISCAT

	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	20,19	21,02	0,16	262,2	238,3



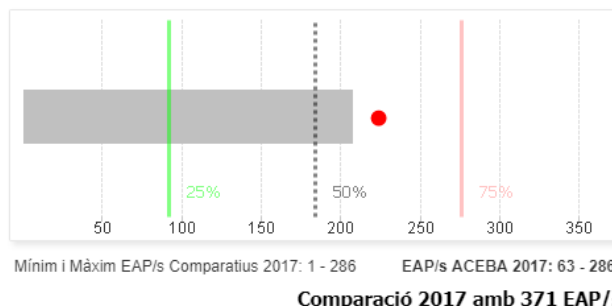
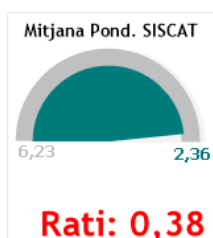
Objectiu 1er. Resultats principals (X)

- Significativament **desfavorable** al conjunt d'ACEBA:

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	2,36	3,34	1,47	223,7	208,2

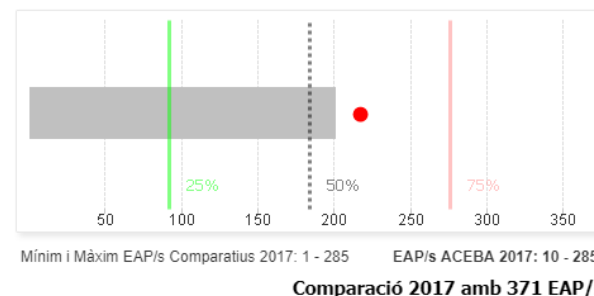
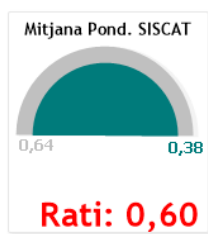
La utilització de la eConsulta en raó per usuaris és entre un 29% i un 62% inferior a SISCAT.



La utilització de la eConsulta en raó per professionals és entre un 18% i un 40% inferior a SISCAT.

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,38	0,47	1,02	216,9	201,9

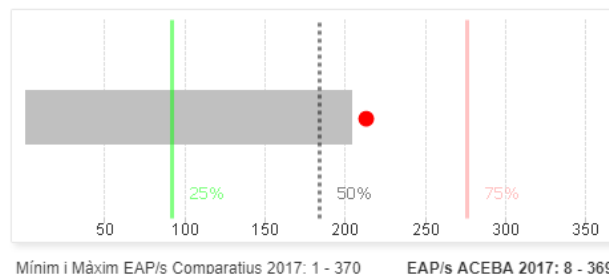
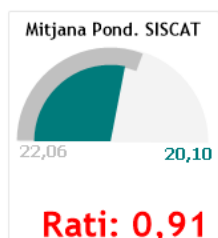


Objectiu 1er. Resultats principals (XI)

- Significativament **desfavorable** al conjunt d'ACEBA:

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	20,10	20,52	0,18	212,9	204,5



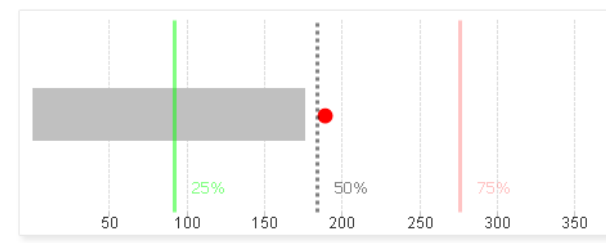
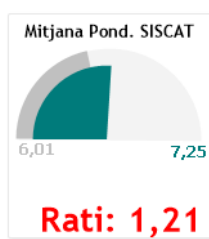
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

El % de pacients atesos amb colesterol elevat és entre un 2% i un 9% inferior a SISCAT.

El % de pacients amb baix RCV que usen estatines és entre un 3% i un 21% superior a SISCAT.

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
% de persones amb baix risc cardiovascular amb us d'estatines	*	7,25	6,97	0,33	188,8	176,5



Comparació 2017 amb 371 EAP/s

Objectiu 1er. Resultats principals (XII)

- Per valorar **desfavorables** al conjunt d'ABS d'ACEBA:

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	22,41	21,88	0,54	212,4	205,0
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	86,11	84,72	0,46	206,1	201,0
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	32,73	32,45	0,19	194,0	190,1

Certs indicadors de LLE son desfavorables respecte de la mitjana SISCAT, destacant per intervencions vinculades a processos oncològics.

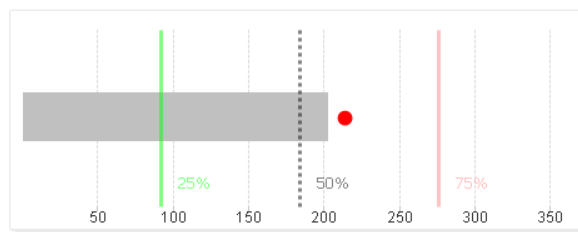
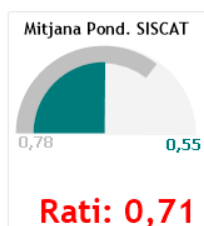
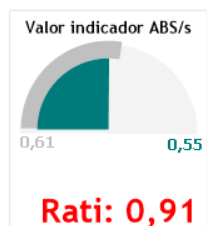
Objectiu 1er. Resultats principals (XIII)

- Altres indicadors destacats d'ABS:

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

		Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,55	0,61	1,19	213,8	203,1

El % de residents en residències és entre un 9% i un 29% més baix que la mitjana SISCAT.

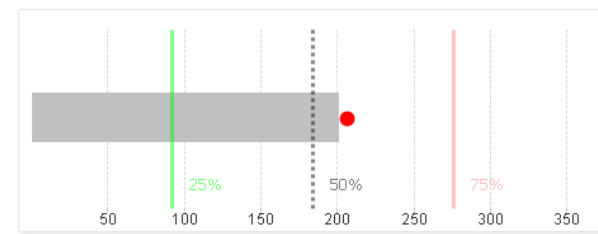
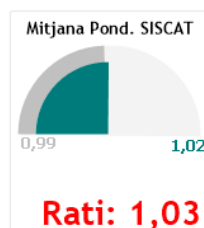


Comparació ABS 2017 amb 372 ABS/s

L'índex ajustat de HPE és entre un 1% i un 3% superior al SISCAT.

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

		Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,02	1,01	0,36	206,7	201,7

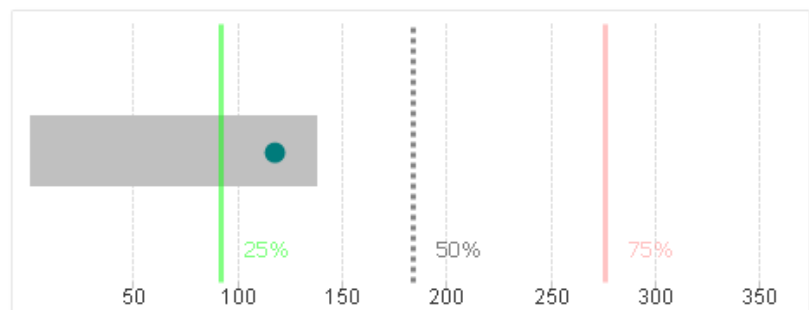
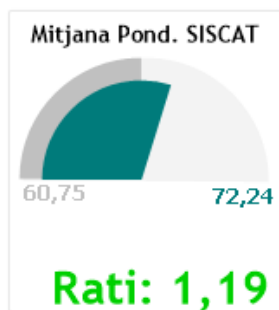


Comparació ABS 2017 amb 372 ABS/s

Objectiu 1er. Impacte econòmic en farmàcia (I)

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Puntuació Total IQF	*	72,24	68,45	0,31	117,6	138,3



Mínim i Màxim EAP/s Comparatius 2017: 1 - 370

EAP/s ACEBA 2017: 6 - 303

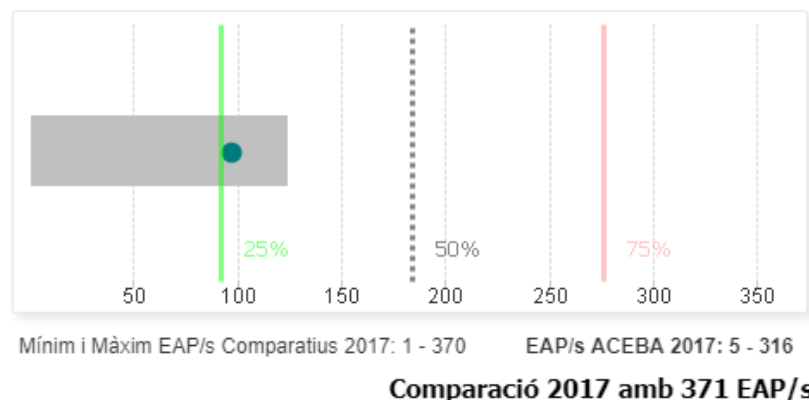
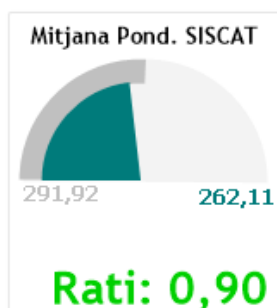
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

La puntuació IQF és entre un 6% i un 19% superior a la mitjana SISCAT.
Diferències favorables prou inferiors a les observades a les anàlisis del 2016.

Objectiu 1er. **Impacte econòmic en farmàcia (II)**

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Despesa farmacèutica pública per usuari ST	*	262,11	269,67	0,10	96,7	124,7



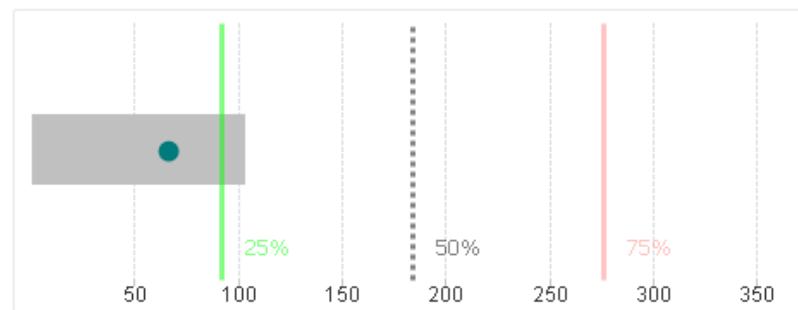
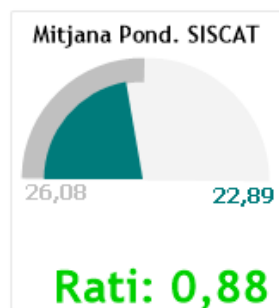
La despesa pública en farmàcia ajustada és entre un 3% a un 10% inferior a SISCAT.
[Import líquid de la farmàcia a càrrec del Servei Català de la Salut (PVP-aportació)].

Diferències favorables prou inferiors a les observades a les anàlisis del 2016.

Objectiu 1er. Impacte econòmic en farmàcia (III)

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
Receptes per usuari ST	*	22,89	23,76	0,09	66,2	103,7



Mínim i Màxim EAP/s Comparatius 2017: 1 - 370 EAP/s ACEBA 2017: 2 - 260

Comparació 2017 amb 371 EAP/s

El nombre de receptes per usuari ajustat és entre un 4% i un 12% inferior a SISCAT. Diferències favorables prou inferiors a les observades a les anàlisis del 2016.

Objectiu 1er. **Impacte econòmic en farmàcia (IV)**

- Al 2017 el rang d'estalvi estimat (despesa pública en farmàcia ajustada) està entre el **3% al 10%**.
 - Representa un **estalvi net d'uns 2,5 milions d'euros** acumulat pels 13 centres d'ACEBA.

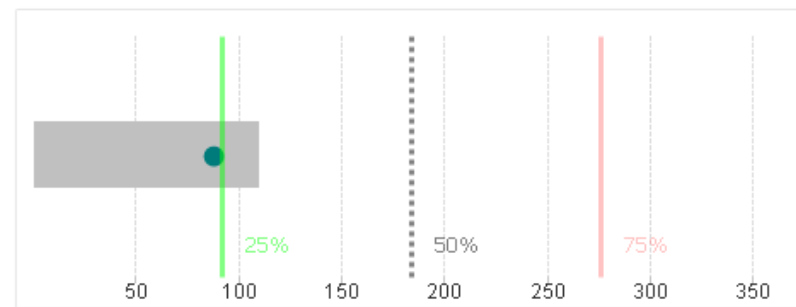
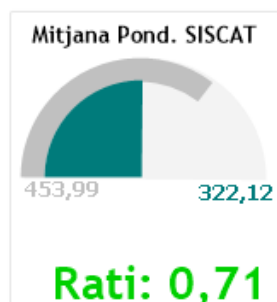
* Al 2016 el rang d'estalvi va ser d'entre el 8% al 26%. Pel cap baix això representava un estalvi net acumulat d'uns 6,7 milions d'euros pels 13 centres d'ACEBA.

Les estimacions es fan a partir de l'indicador ajustat, tot i que no consta publicat quins factors de confusió s'han tingut en compte, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.

Objectiu 1er. Impacte econòmic en urgències (I)

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

		Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Taxa d'urgències hospitalàries	*	322,12	351,24	0,35	88,1	110,1



Comparació ABS 2017 amb 372 ABS/s

La taxa d'urgències hospitalàries per 1.000 usuaris és entre un 4% i un 29% inferior a la mitjana del SISCAT.

Objectiu 1er. **Impacte econòmic en urgències (II)**

- Assumint un valor favorable del 8%, d'acord amb el valor compartiu brut de la **taxa d'urgències** per 1.000 habitants respecte del SISCAT, ACEBA acumularia un **estalvi net pel Sistema d'uns 0,8 milions d'euros** en urgències hospitalàries*.

Al 2016 la taxa d'urgències hospitalàries va ser aproximadament un 19% inferior a la mitjana SISCAT, amb un estalvi que es va estimar en 2,1 milions d'euros pels 13 centres d'ACEBA.

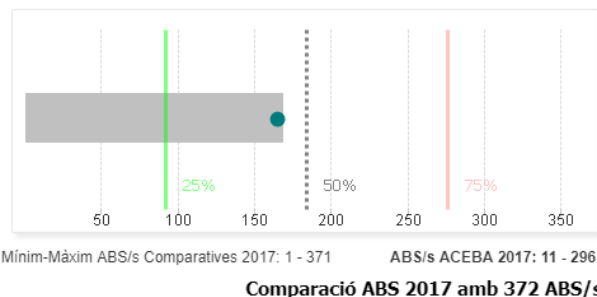
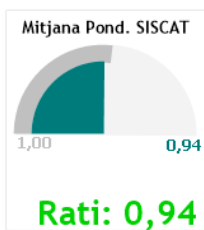
*A partir d'assumir un preu de tarifa de 82€ de mitjana per urgència atesa.

La comparació no està ajustada per morbiditat i per tant la seva valoració ha de ser prudent.

Objectiu 1er. Impacte econòmic en hospitalitzacions evitables (I)

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

	Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	0,94	0,95	0,31	165,0	169,3

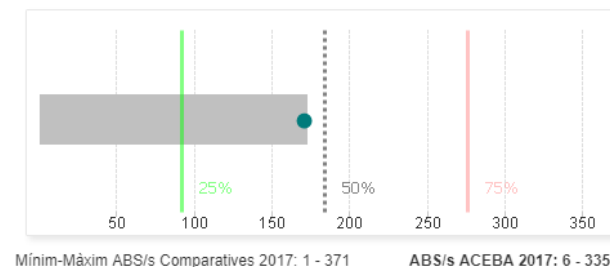
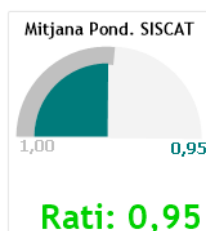


L'Índex ajustat* d'hospitalitzacions per ICC (potencialment prevenibles) és entre un 1% i un 6% inferior al SISCAT.

L'Índex ajustat* d'hospitalitzacions per MPOC (potencialment prevenibles) és entre un 1% i un 5% inferior al SISCAT.

Referència de comparació ABS 2017: SISCAT

	Mitjana ABS seleccionades	Mitjana ABS contemporànies	CV	Ordre ABS seleccionades	Ordre ABS contemporànies
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	0,95	0,96	0,25	170,7	173,6



Objectiu 1er. Impacte econòmic en hospitalitzacions evitables (II)

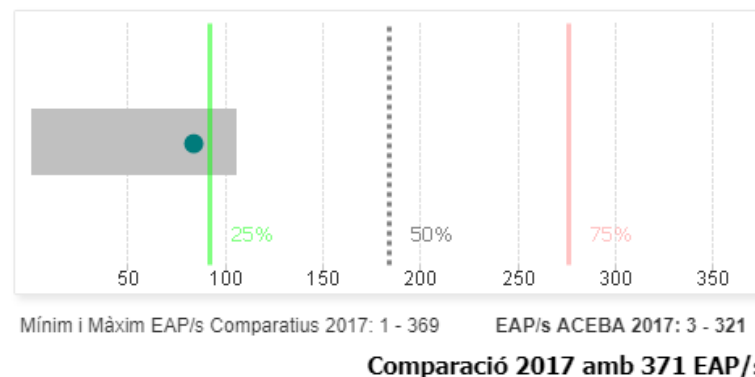
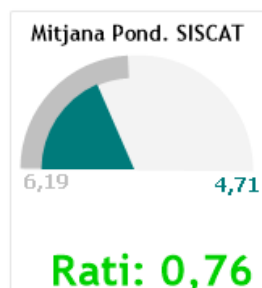
- Tot i que per ICC i per MPOC els resultats **ajustats*** tenen alguna tendència favorable, la mitjana d'ACEBA d'hospitalitzacions evitables (per qualsevol tipus) per 1.000 habitants adults, té en tot cas un resultat lleugerament desfavorable respecte de la mitjana SISCAT.

Al 2016 ACEBA assolí un estalvi acumulat net pel Sistema d'uns 270.000 euros en hospitalitzacions evitables.

Objectiu 1er. Impacte econòmic en IT

Referència de comparació 2017: SISCAT

		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP contemporani/s	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP contemporani/s
IT. Mediana	*	4,71	5,33	0,60	83,6	106,4



La durada mediana (percentil 50) de les incapacitats transitòries dels EAP d'ACEBA és entre un 3% i un 24% inferior al SISCAT.

És un resultat molt similar al de 2016 pel global d'ACEBA.

Sense tenir en compte altres condicionants socials i per a les empreses, que també suporten una part del cost d'una IT, son masses els factors i no és possible estimar l'impacte econòmic del bon resultat d'ACEBA, únicament a partir de les dades publicades a la CdR.

Objectiu 1er. **Resum d'impacte econòmic**

- La despesa farmacèutica pública amb 2,5 milions d'euros d'estalvi estimat, i la taxa d'urgències hospitalàries amb 0,8 milions d'euros d'estalvi, aquest any 2017 sense que les hospitalitzacions potencialment evitables hagin assolit un resultat favorable pel global d'ACEBA, dóna com a resultat que:
 - L'impacte econòmic d'**estalvi net acumulat per ACEBA al 2017**, mantenint una **estimació prudent**, seria al voltant de:

3,3 M€

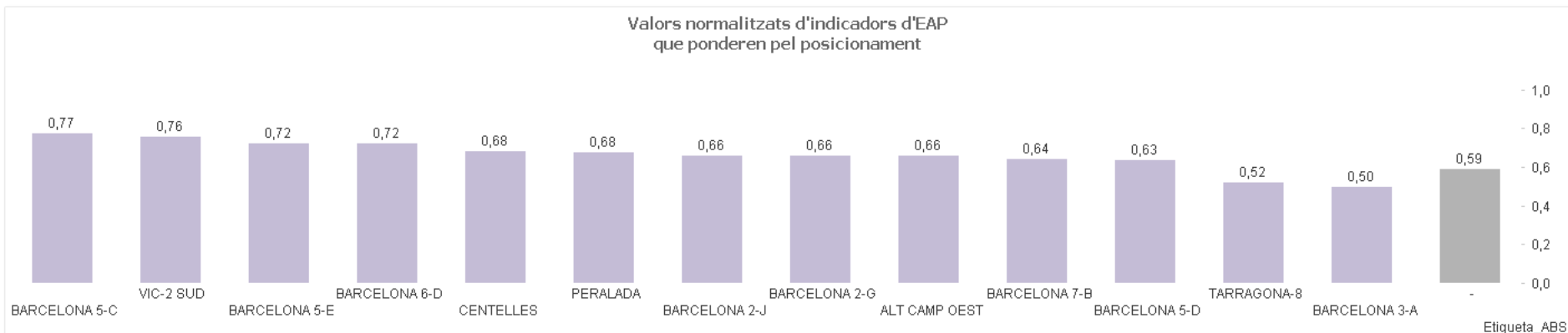
*No totes les comparacions estan ajustades i per tant la valoració ha de ser prudent.

L'estalvi global és un 63% inferior a l'estimat pel 2016 de 9M€.

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 d'indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - Àrees de millora relativa de cada EAP / ABS d'ACEBA.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (I)



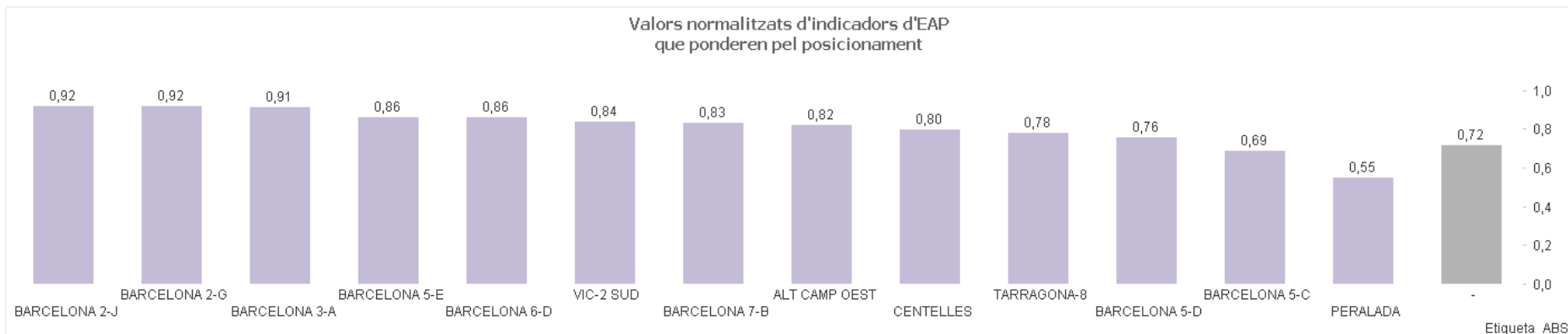
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

16 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Adequació
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En **Adequació** destaquen més favorablement Barcelona-5C i Vic. El global d'ACEBA obté millors posicionaments excepte en Índex estandarditzat d'hospitalitzacions per MPOC, Hipolipemiants IQF, i Antidepressius IQF.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (II)



Comparació 2017 amb 371 EAP/s

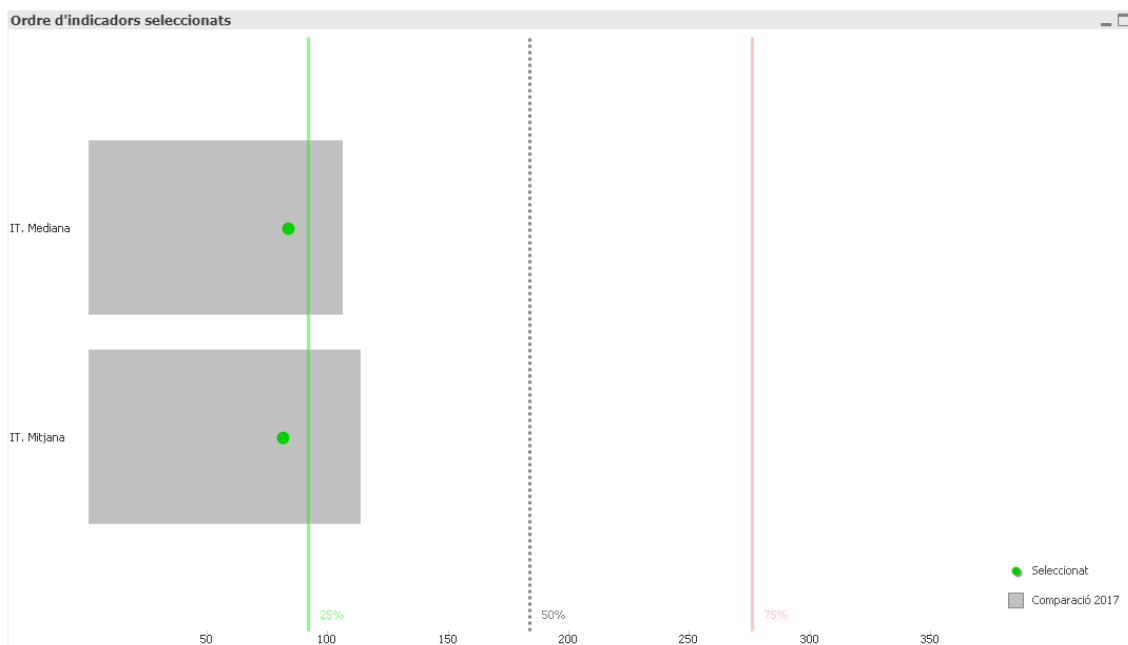
2 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Dades Generals)

Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En Dades Generals (IT) destaquen més favorables Barcelona-2J i 2G.

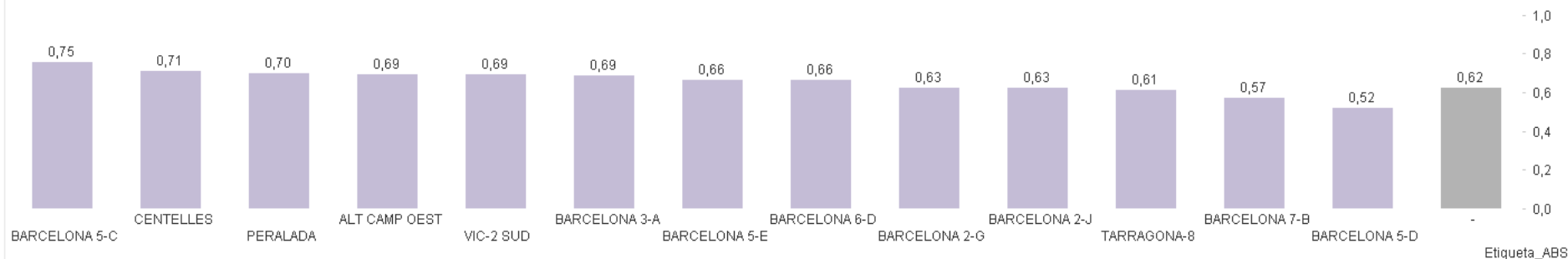
El global d'ACEBA obté millors posicionaments.

(No graficats els indicadors sense valoració de favorable/desfavorable).



Objectiu 2on. Resultats comparatius (III)

Valors normalitzats d'indicadors d'EAP
que ponderen pel posicionament

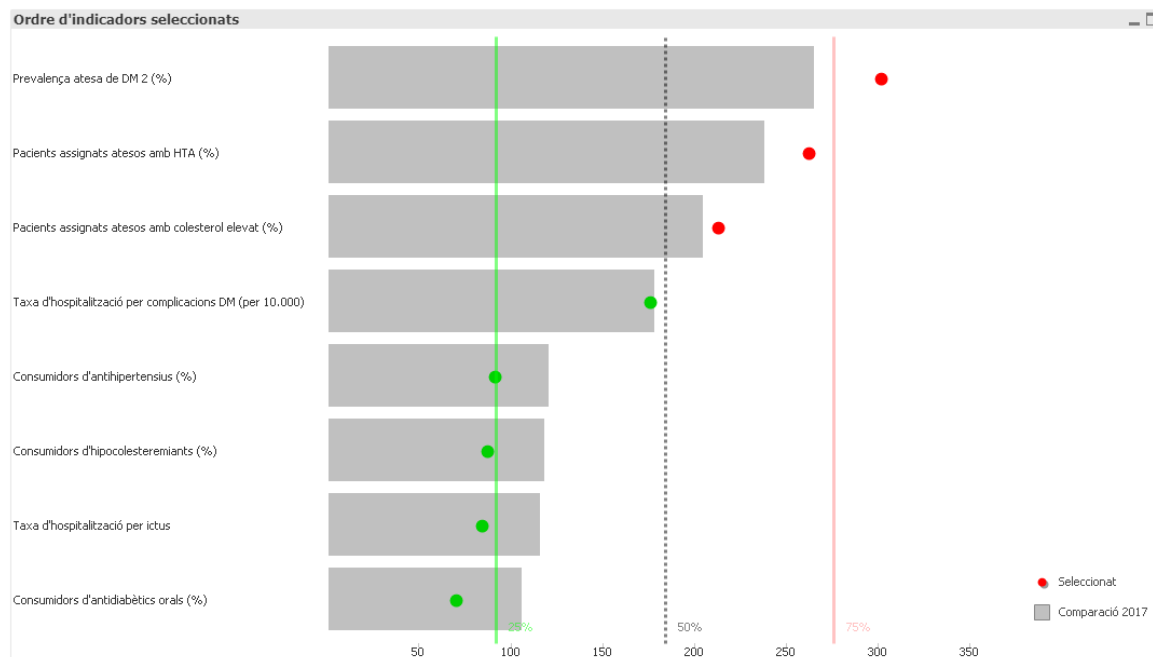


Comparació 2017 amb 371 EAP/s

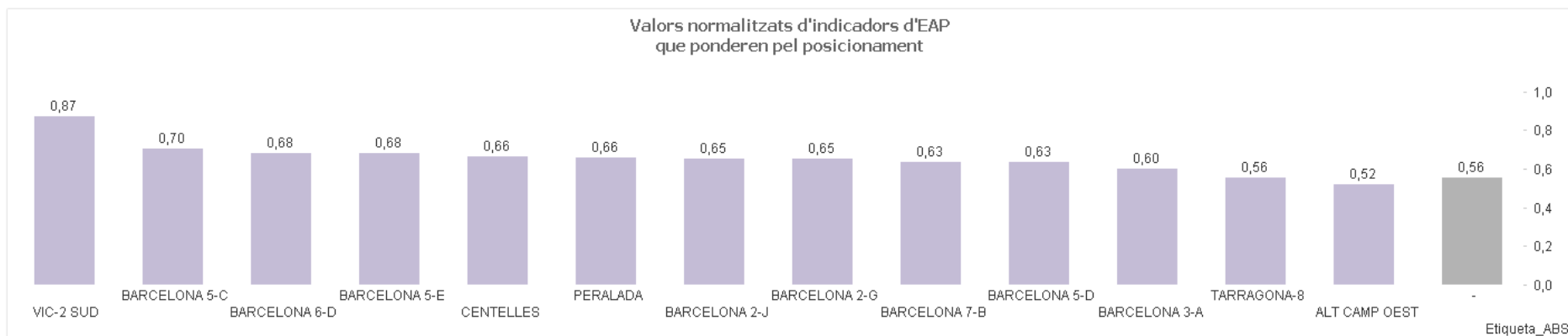
8 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Efectivitat
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En **Efectivitat** destaquen més favorablement Barcelona-5C i Centelles.

El global d'ACEBA obté millors posicionaments excepte en Prevalença atesa de DM2, i Pacients atesos amb HTA i amb colesterol elevat.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (IV)



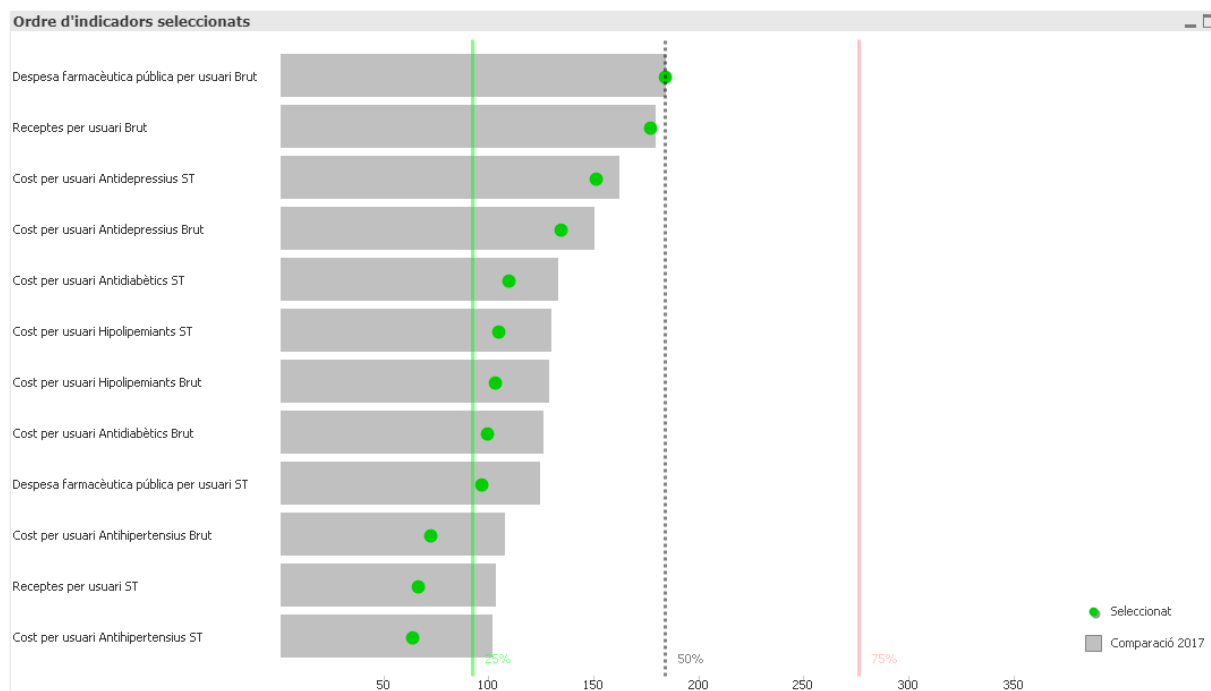
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

12 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Eficiència)

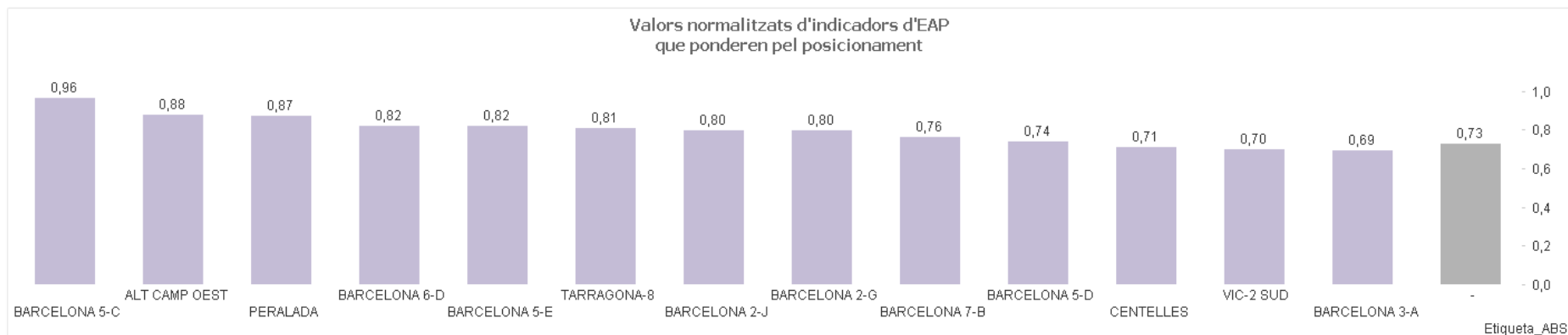
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En **Eficiència** destaquen més favorablement Vic i Barcelona5C.

El global d'ACEBA obté millors posicionaments en tots els indicadors.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (V)

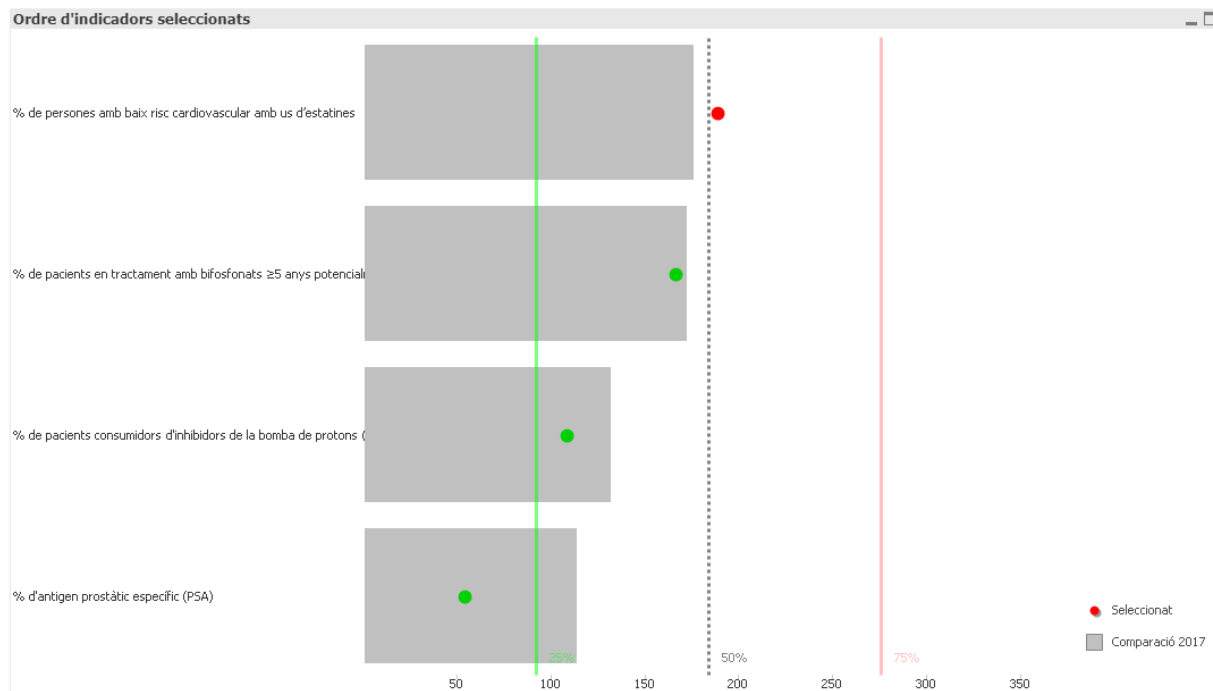


Comparació 2017 amb 371 EAP/s

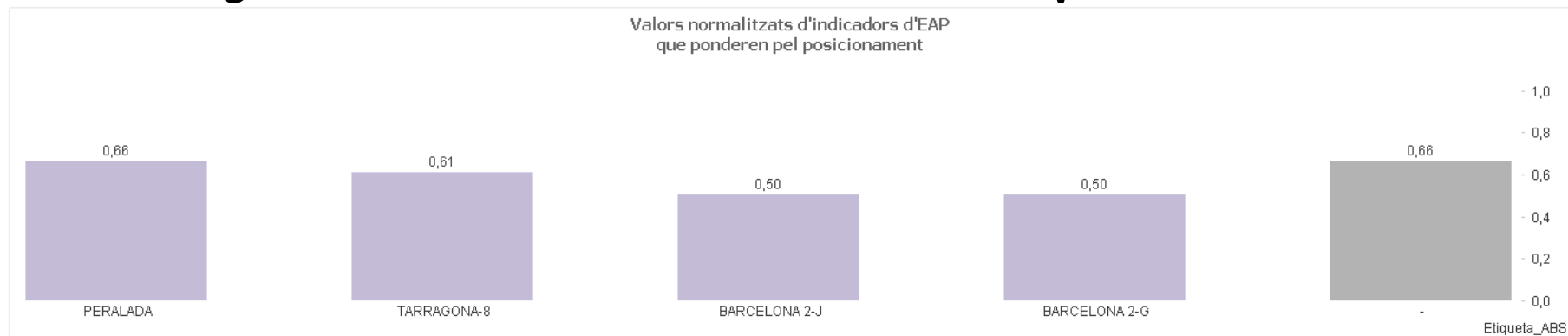
4 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Essencial)
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En **Essencial** destaquen més favorables Barcelona-5C i Alt Camp Oest.

El global d'ACEBA obté millors posicionaments excepte en pacients amb us d'estatines amb baix RCV.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (VI)



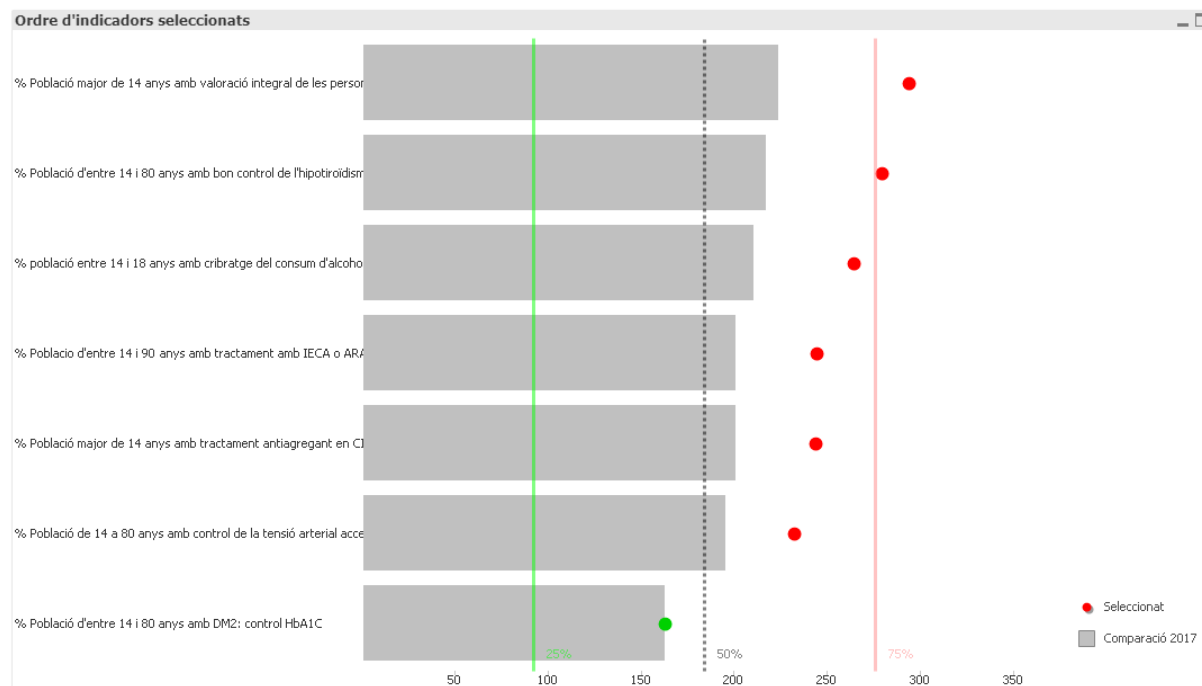
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

7 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Estàndard Qualitat Assistencial)

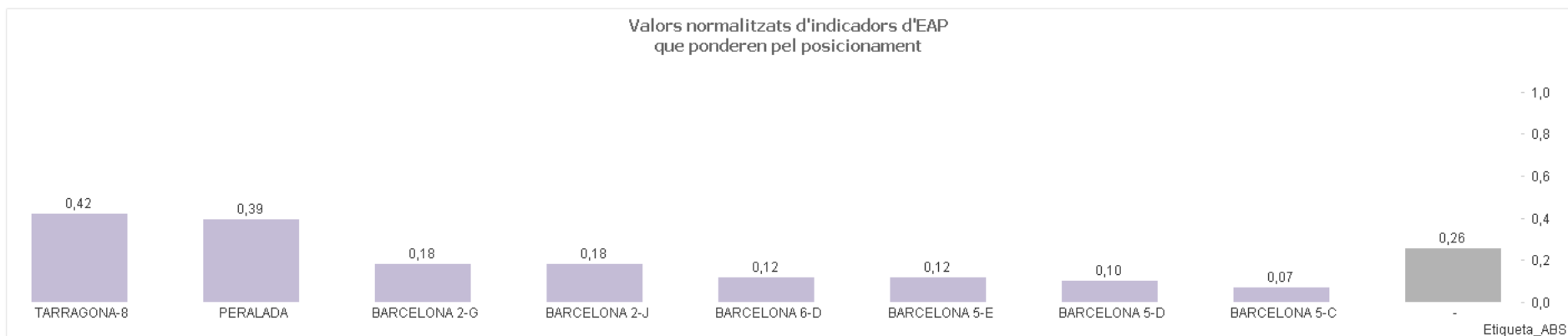
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En **EQA** destaquen més favorables, dels analitzats, Peralada i Tarragona-8.

El global dels 4 EAP d'ACEBA té posicionaments desfavorables, excepte en el control de la HbA1C.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (VII)



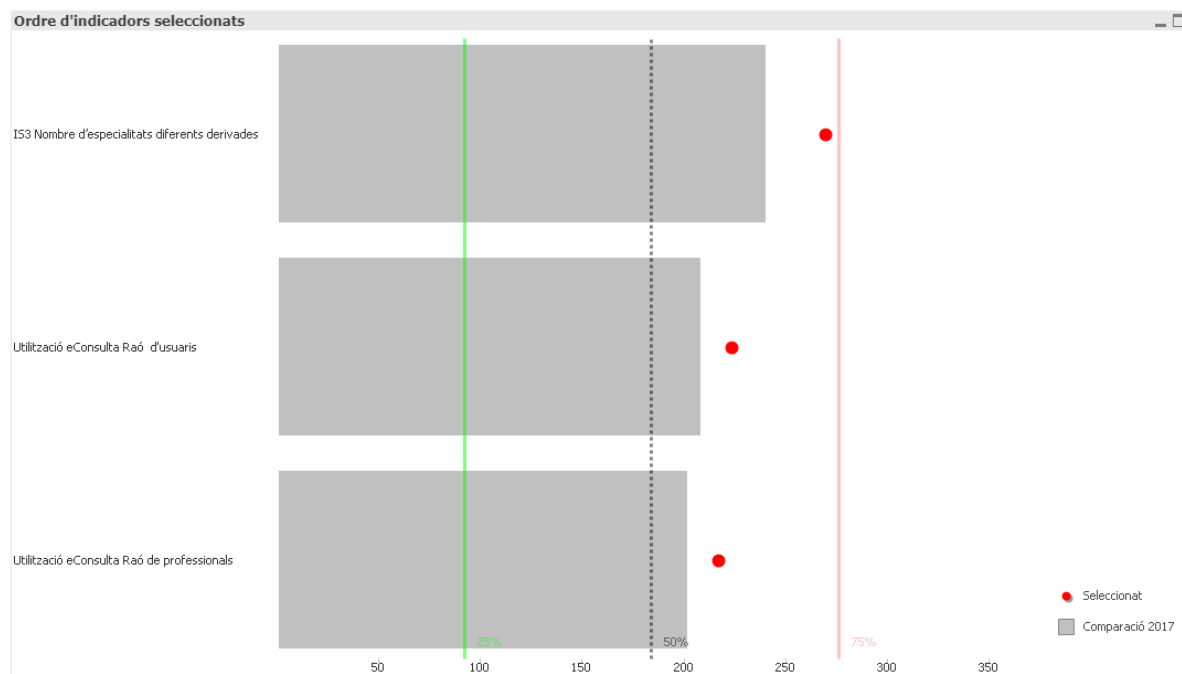
Comparació 2017 amb 371 EAP/s

3 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: TIC)

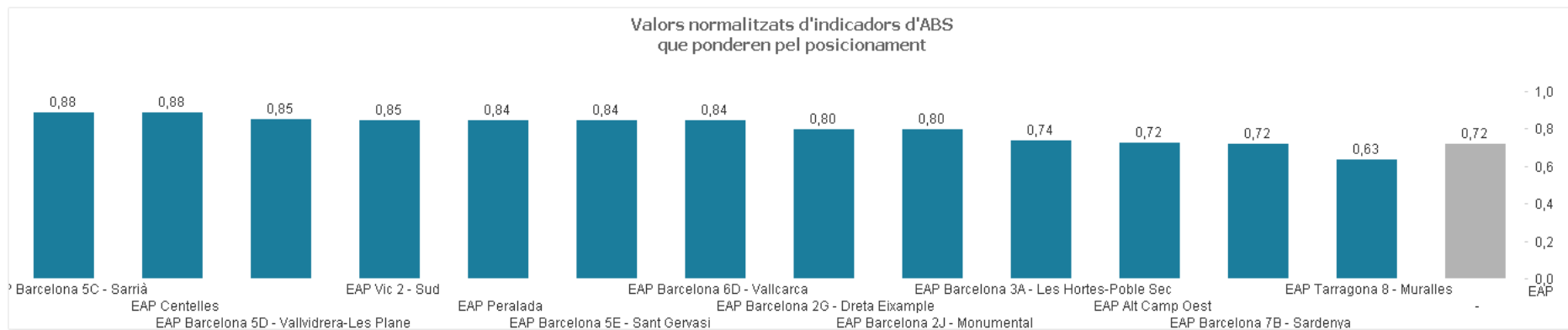
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)

En TIC destaquen més favorables, dels analitzats, Tarragona-8 i Peralada.

El global dels 8 EAP d'ACEBA té posicionaments desfavorables.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (VIII)

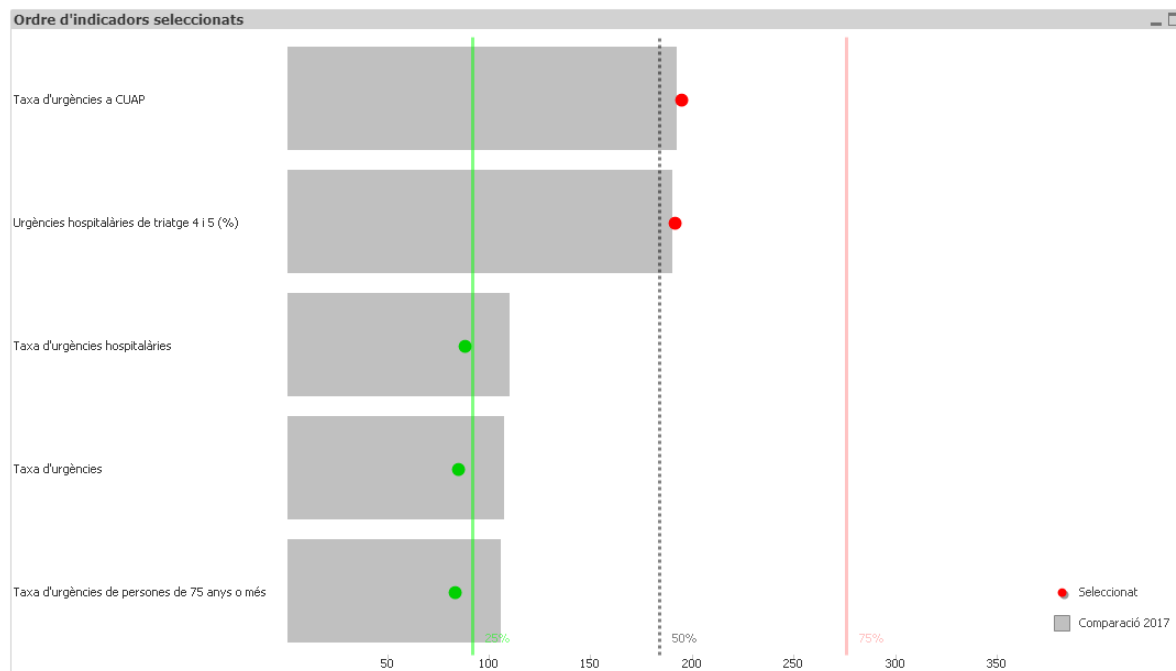


Comparació 2017 amb 372 ABS

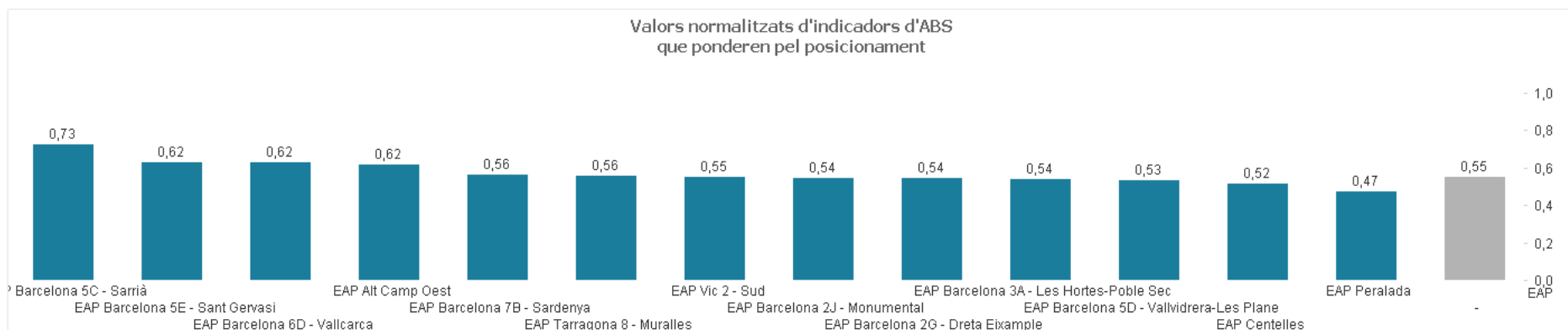
Inclous 5 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Àmbit d'Urgències
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

En Àmbit d'Urgències destaquen més favorablement Barcelona-5C i Centelles.

El global d'ACEBA obté millors posicionaments, excepte en Taxa d'urgències a CUAP i Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%).



Objectiu 2on. Resultats comparatius (IX)

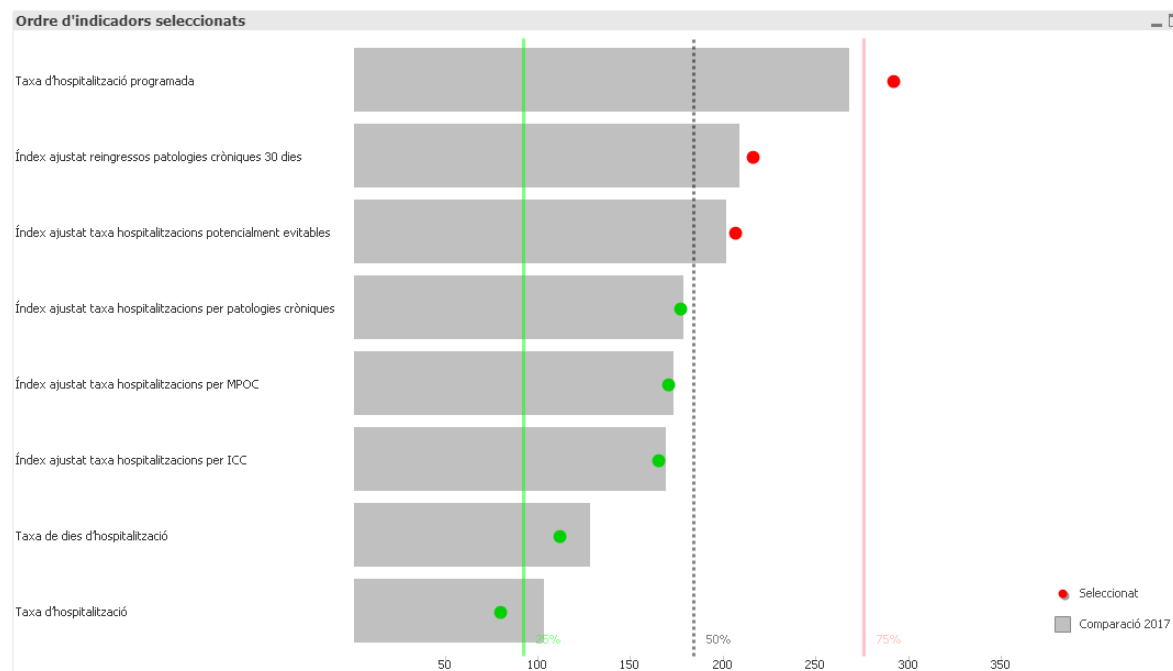


Comparació 2017 amb 372 ABS

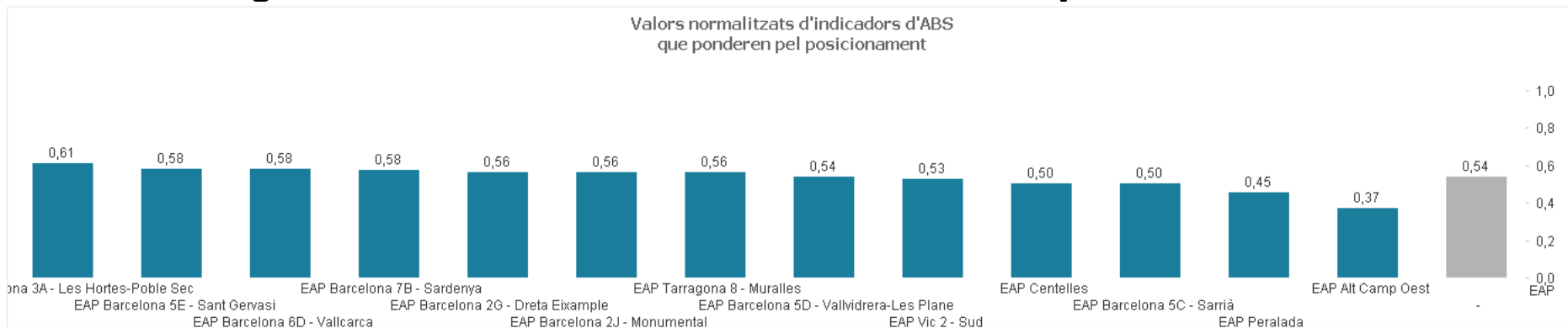
Inclous 8 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Àmbit Hospitalari
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

En Àmbit Hospitalari destaquen més favorablement Barcelona-5C i 5E.

El global d'ACEBA obté millors posicionaments, excepte en Taxa d'hospitalitzacions programades, Reingressos per patologies cròniques, i Hospitalitzacions potencialment evitables.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (X)

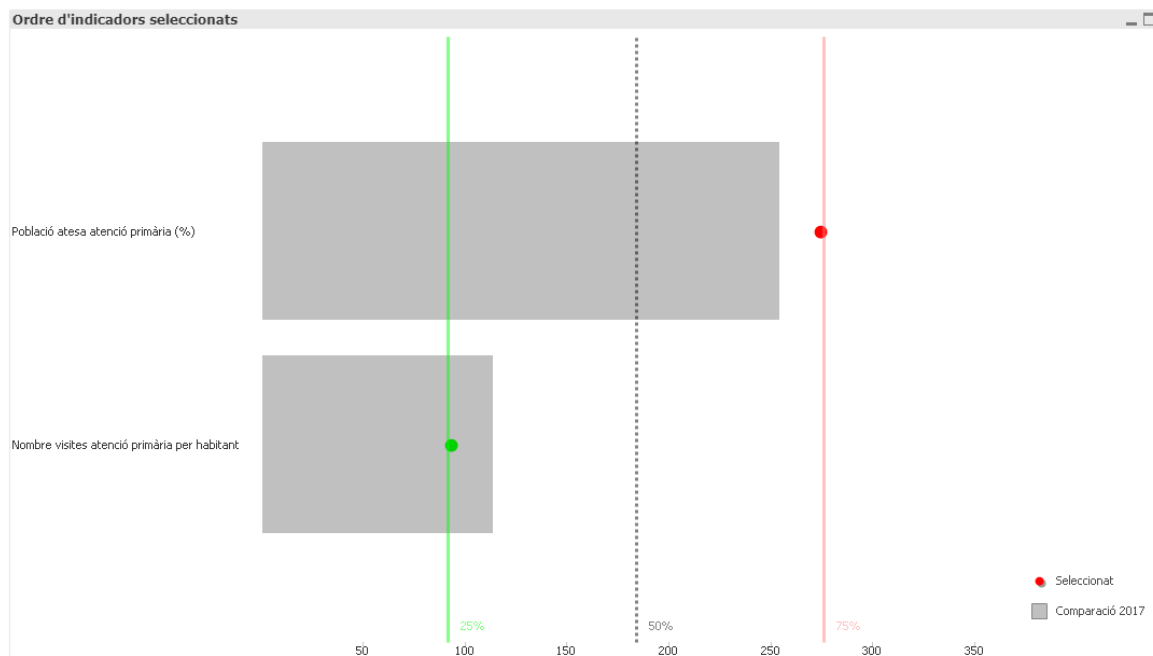


Comparació 2017 amb 372 ABS

Inclous 2 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Atenció primària
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

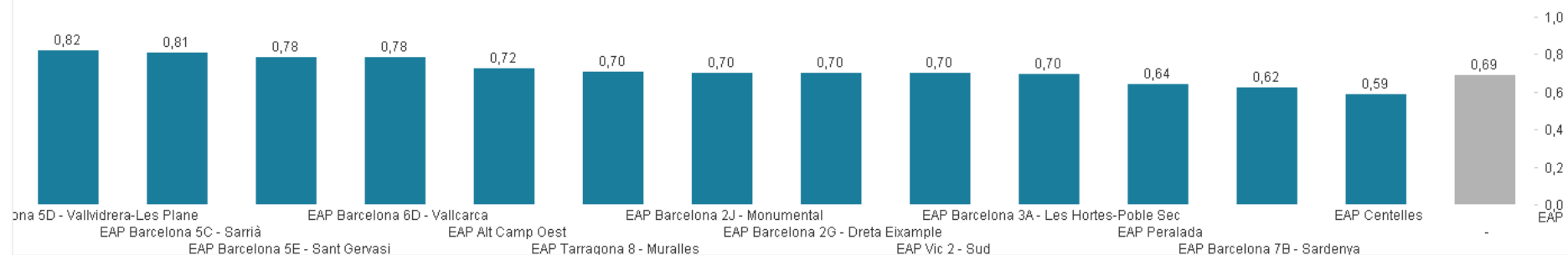
En Àmbit AP destaquen més favorablement Barcelona-3A, 5E, 6D i 7B.

El global d'ACEBA obté un posicionament desfavorable en Percentatge de població atesa.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (XI)

Valors normalitzats d'indicadors d'ABS
que ponderen pel posicionament

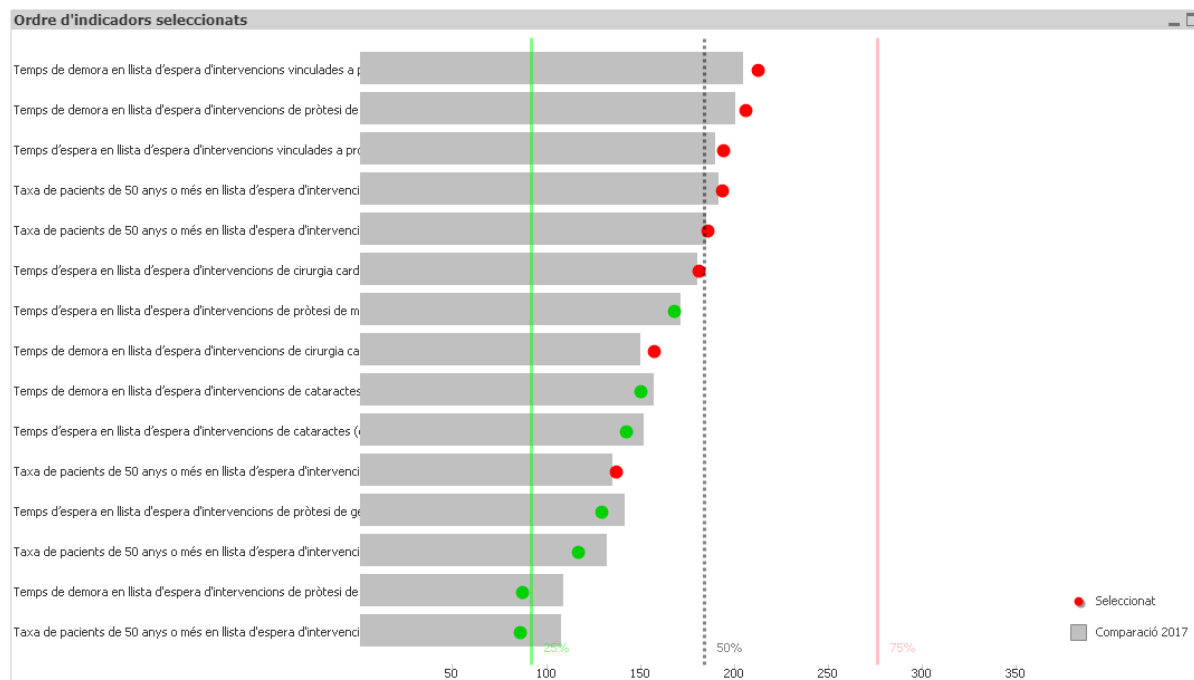


Comparació 2017 amb 372 ABS

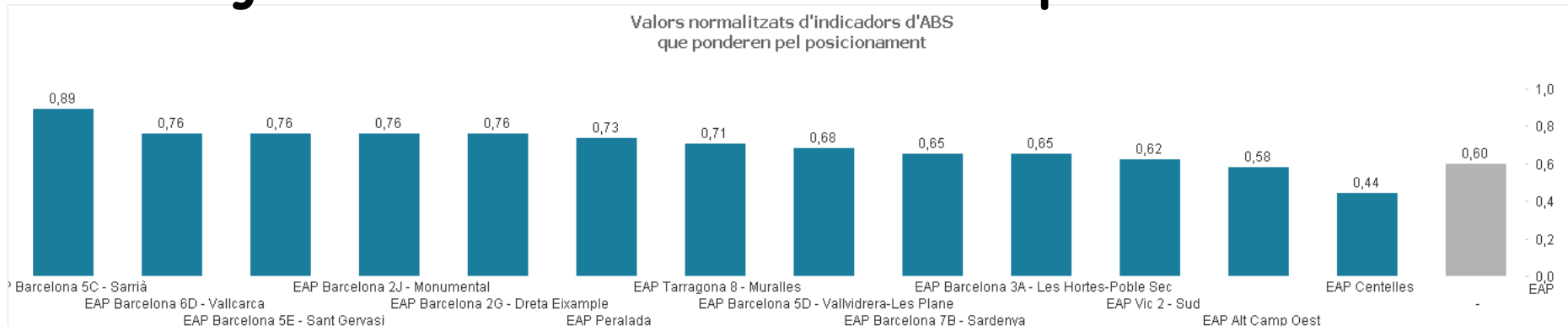
Inclous 15 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Llistes d'espera
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

En Àmbit Llistes d'espera destaquen més favorablement Barcelona-5D i 5C.

El global d'ACEBA obté pitjors posicionaments en Taxa de pacients en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca, d'intervencions de pròtesi de maluc, i d'intervencions de processos oncològics; Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de processos oncològics i d'intervencions de cirurgia cardíaca, i Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc, d'intervencions de processos oncològics, i d'intervencions de cirurgia cardíaca.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (XII)

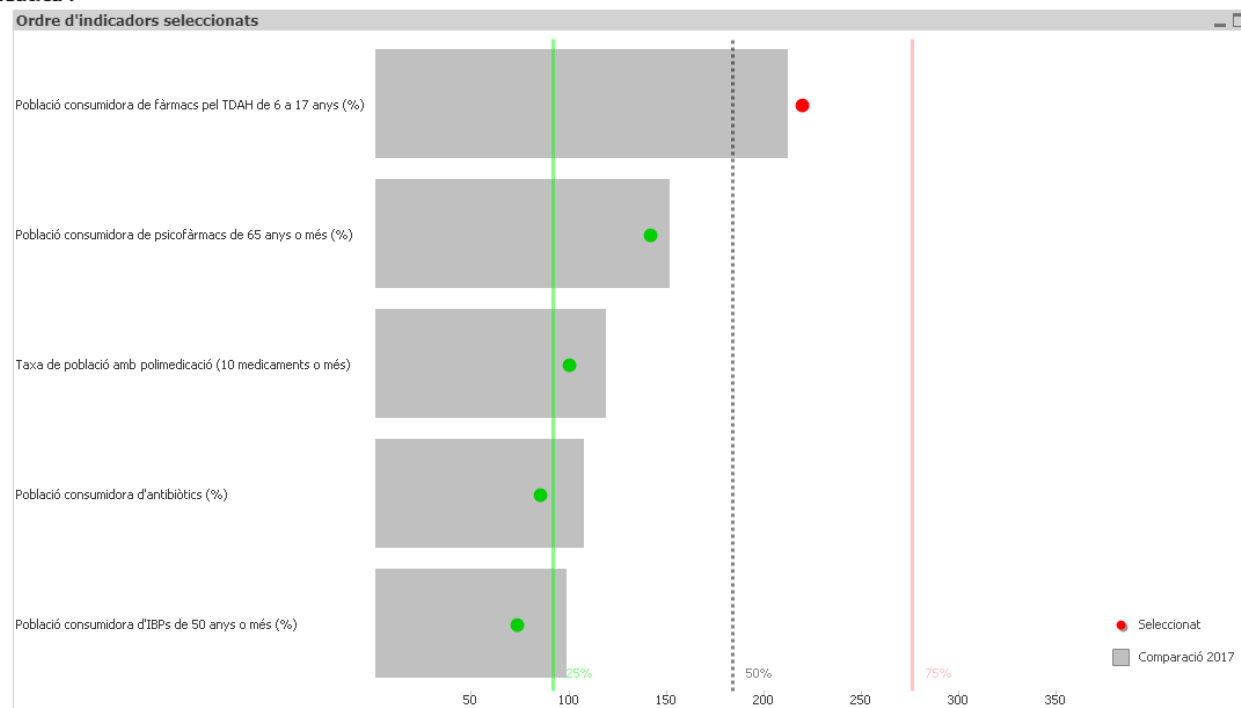


Comparació 2017 amb 372 ABS

Inclosos 5 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Prescripció farmacèutica i tractaments)

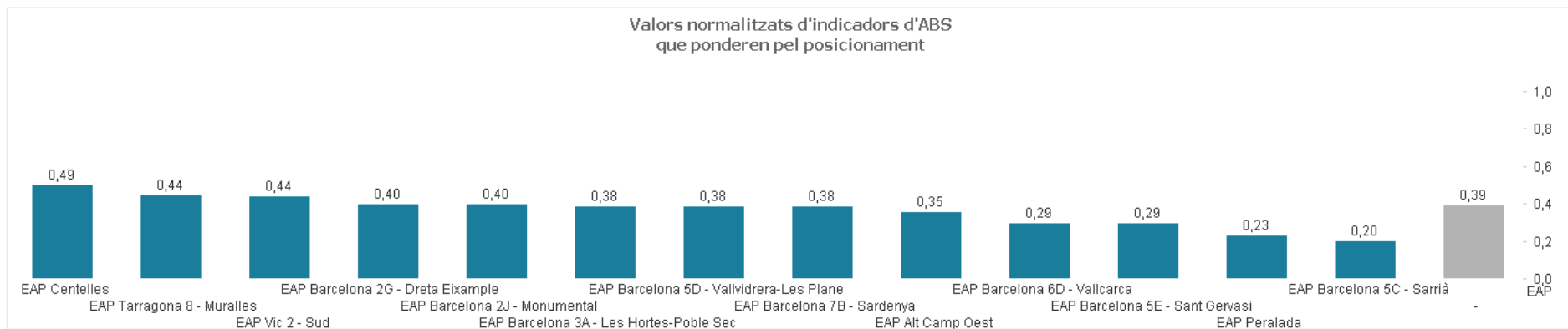
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

En Àmbit de farmàcia
destaquen més favorablement
Barcelona-5C, 6D, 5E, 2J i 2G.
El global d'ACEBA obté millors
posicionaments, excepte en
consumidors de fàrmacs pel
TDAH de 6 a 17 anys.



Objectiu 2on. Resultats comparatius (XIII)

Valors normalitzats d'indicadors d'ABS
que ponderen pel posicionament

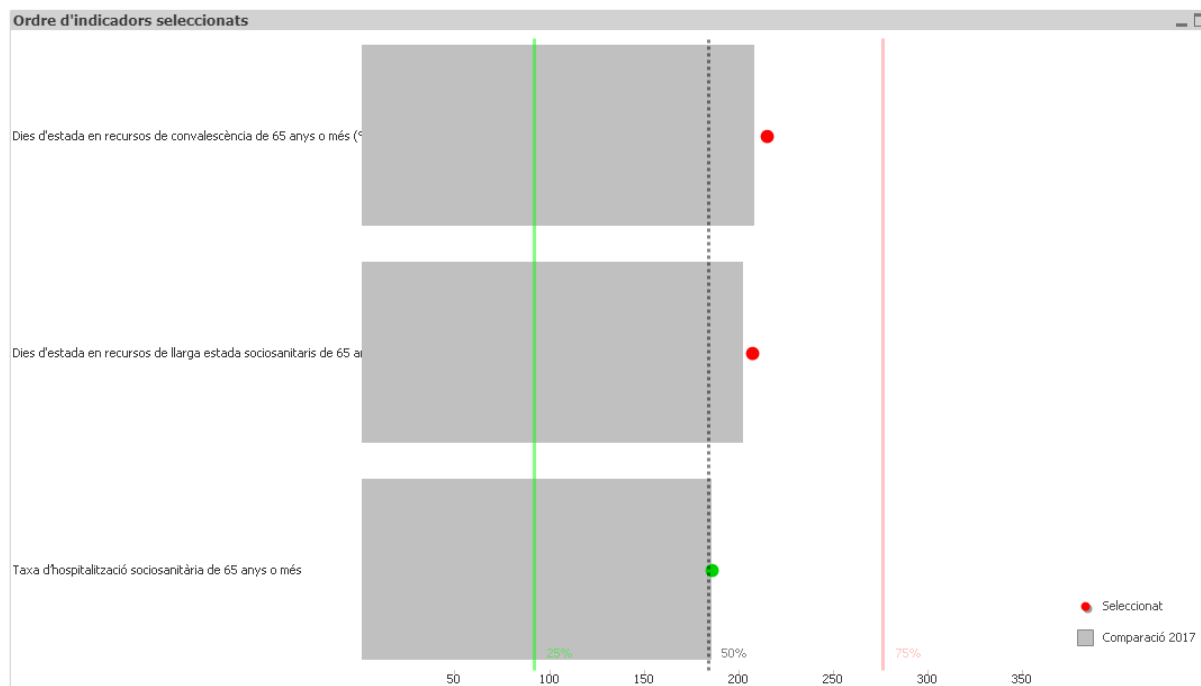


Comparació 2017 amb 372 ABS

Inclou 3 Indicador/s de 1 Àmbit/s (Àmbit: Sociosanitari)
Indicador_ABS_pondera_puntuacio: 1)

En Àmbit Sociosanitari destaquen més favorablement Centelles, Murallès i Vic2.

El global d'ACEBA té uns posicionaments desfavorables en dies d'estada en Llargada i en Convalescència, tot i que la taxa d'hospitalització SS està en la mitjana.



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 d'indicadors respecte SISCAT i Grups de gestió.
- Identificar la variabilitat de resultats.
 - **Àrees de millora relativa** de cada EAP / ABS d'ACEBA.

Indicadors amb posicionaments desfavorables

RESULTATS PER EAP

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Alt Camp Oest: 327,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Pacients >74 anys amb més de 12 visites (%)	*	65,58	37,49	0,19	370,0	129,8
Cost per usuari Antihipertensius Brut	*	77,86	61,72	0,13	334,0	107,8
Cost per usuari Hipolipemiant Brut	*	87,41	69,72	0,13	329,0	128,8
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	0,00	11,16	0,62	327,0	240,5
Cost per usuari Hipolipemiant ST	*	87,18	69,78	0,13	327,0	130,0
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	2,73	1,82	0,47	326,0	172,4
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	19,32	21,02	0,16	317,0	238,3
Cost per usuari Antihipertensius ST	*	75,22	61,21	0,13	310,0	102,0
Cost per usuari Antidepressius Brut	*	100,47	88,46	0,11	309,0	150,3
Cost per usuari Antidepressius ST	*	98,56	89,45	0,11	291,0	162,1
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Antidepressius de 1a línia IQF	*	6,00	6,30	0,45	256,0	110,4
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	21,82	14,31	0,52	250,0	125,3
Antidepressius de 2a línia IQF	*	0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
Consumidors d'antidiabètics orals (%)	*	7,47	6,31	0,18	184,0	106,3
Taxa Usuaris polimedicats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.332,48	1.163,61	0,32	183,0	126,7
Cost per usuari Antidiabètics Brut	*	197,15	176,48	0,26	175,0	126,3

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 2G - Dreta Eixample: 214,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Prevalença atesa de DM 2 (%)	* 4,78	7,89	0,17	369,0	265,3
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	* 13,35	21,02	0,16	364,0	238,3
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	* 373,18	288,91	0,13	363,0	184,7
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	* 13,35	20,52	0,18	362,0	204,5
Receptes per usuari Brut	* 30,93	25,61	0,11	354,0	179,8
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	* 1,46	1,01	0,36	339,0	198,9
% Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotiroïdisme	* 54,75	67,04	0,07	325,0	217,5
% població entre 14 i 18 anys amb cribatge del consum d'alcohol	* 64,86	71,94	0,05	324,0	210,6
Antidepressius de 1a línia IQF	* 1,00	6,30	0,45	324,0	110,4
% Població major de 14 anys amb tractament antiagregant en CI/AVC	* 91,54	93,80	0,02	312,0	200,9
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM	* 84,51	91,40	0,06	311,0	224,0
% de persones amb baix risc cardiovascular amb us d'estatines	* 10,07	6,97	0,33	304,0	176,5
% Població d'entre 14 i 90 anys amb tractament amb IECA o ARAII en la ICC i ...	* 73,39	76,77	0,05	288,0	201,2
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	* 6,00	11,16	0,62	283,0	240,5
Cost per usuari Antidepressius ST	* 97,50	89,45	0,11	279,0	162,1
Índex estandarditzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	* 1,12	0,96	0,25	277,0	173,8
% Població de 14 a 80 anys amb control de la tensió arterial acceptable	* 66,82	68,96	0,08	263,0	195,5
Cost per usuari Antidepressius Brut	* 93,47	88,46	0,11	242,0	150,3
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	* 1,92	1,82	0,47	208,0	172,4
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	* 2,39	2,03	0,43	207,0	148,5
Antidepressius de 2a línia IQF	* 0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
Antidiabètics de 1a línia IQF	* 0,00	3,61	1,15	199,0	127,7
Despesa farmacèutica pública per usuari ST	* 286,53	269,67	0,10	189,0	124,7
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	* 10,98	9,89	0,30	188,0	142,9
Antihipertensius IQF	* 3,00	3,23	0,64	186,0	139,8
% Població d'entre 14 i 80 anys amb DM2: control HbA1C	* 70,21	70,40	0,06	176,0	163,2
Taxa d'hospitalització per ictus	* 2,47	2,28	0,30	157,0	116,3
Cost per usuari Antidiabètics ST	* 188,78	180,11	0,26	149,0	133,3

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 2J - Monumental: 29,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP	✓	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	5,79	7,89	0,17	361,0	265,3
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	17,01	21,02	0,16	343,0	238,3
% Població major de 14 anys amb tractament antiagregant en CI/AVC	*	89,79	93,80	0,02	318,0	200,9
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM	*	86,89	91,40	0,06	307,0	224,0
% Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotiroidisme	*	63,20	67,04	0,07	306,0	217,5
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	6,00	11,16	0,62	283,0	240,5
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,17	1,01	0,36	272,0	198,9
% Població d'entre 14 i 90 anys amb tractament amb IECA o ARAII en la ICC i ...	*	74,87	76,77	0,05	260,0	201,2
% població entre 14 i 18 anys amb cribatge del consum d'alcohol	*	71,39	71,94	0,05	258,0	210,6
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	19,88	20,52	0,18	246,0	204,5
Índex estandarditzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	1,04	0,96	0,25	210,0	173,8
Antidepressius de 2a línia IQF	*	0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
% Població d'entre 14 i 80 anys amb DM2: control HbA1C	*	69,51	70,40	0,06	198,0	163,2

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 3A - Les Hortes-Poble Sec: 344,0
- Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP	✓	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Taxa d'hospitalització per complicacions DM (per 10.000)	*	11,91	5,64	1,35	331,0	178,6
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	0,00	11,16	0,62	327,0	240,5
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,31	1,01	0,36	311,0	198,9
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	2,49	1,82	0,47	300,0	172,4
Puntuació Total IQF	*	44,00	68,45	0,31	292,0	138,3
Hipolipemiants IQF	*	0,00	3,86	0,88	291,0	147,0
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Antidiabètics de 2a línia IQF	*	0,00	1,66	0,67	269,0	53,5
Índex estandarditzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	1,10	0,96	0,25	258,0	173,8
Cost per usuari Hipolipemiants ST	*	78,59	69,78	0,13	252,0	130,0
Cost per usuari Hipolipemiants Brut	*	78,12	69,72	0,13	251,0	128,8
Taxa Usuaris polimedicats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.513,06	1.163,61	0,32	243,0	126,7
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clí...	*	27,17	24,14	0,12	234,0	132,4
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	2,52	2,03	0,43	230,0	148,5
Cost per usuari Antidiabètics Brut	*	211,43	176,48	0,26	210,0	126,3
Antidepressius de 2a línia IQF	*	0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
Antidiabètics de 1a línia IQF	*	0,00	3,61	1,15	199,0	127,7
Cost per usuari Antidiabètics ST	*	208,01	180,11	0,26	197,0	133,3
Despesa farmacèutica pública per usuari ST	*	286,73	269,67	0,10	191,0	124,7
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	10,93	9,89	0,30	182,0	142,9
Receptes per usuari ST	*	25,28	23,76	0,09	174,0	103,7

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 5C - Sarrià: 191,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP	✓	Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	6,94	7,89	0,17	343,0	265,3
Hipolipemiant IQF	*	0,00	3,86	0,88	291,0	147,0
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Antihipertensius IQF	*	1,00	3,23	0,64	265,0	139,8
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	9,00	11,16	0,62	258,0	240,5
IT. Mitjana	*	38,68	30,62	0,26	258,0	114,0
Antidepressius de 1a línia IQF	*	6,00	6,30	0,45	256,0	110,4
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	*	303,72	288,91	0,13	251,0	184,7
IT. Mediana	*	7,00	5,33	0,60	237,0	106,4
Receptes per usuari Brut	*	26,40	25,61	0,11	227,0	179,8

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 5D - Vallvidrera-Les Planes: 334,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Consumidors d'antihipertensius (%)	*	36,62	24,58	0,14	368,0	120,8
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	*	373,66	288,91	0,13	364,0	184,7
Taxa d'hospitalització per complicacions DM (per 10.000)	*	18,23	5,64	1,35	350,0	178,6
Índex estandarditzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	1,31	0,96	0,25	334,0	173,8
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	7,29	7,89	0,17	333,0	265,3
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,35	1,01	0,36	317,0	198,9
Despesa farmacèutica pública per usuari ST	*	313,92	269,67	0,10	316,0	124,7
Receptes per usuari Brut	*	28,98	25,61	0,11	316,0	179,8
Consumidors d'hipocolsteremians (%)	*	19,30	14,41	0,18	310,0	118,3
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	12,53	9,89	0,30	255,0	142,9
IT. Mediana	*	7,00	5,33	0,60	237,0	106,4
Consumidors d'antidiabètics orals (%)	*	7,89	6,31	0,18	224,0	106,3
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clí...	*	26,86	24,14	0,12	218,0	132,4
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,07	0,96	0,31	217,0	170,9
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	3,34	3,00	0,35	209,0	154,4
Hipolipemians IQF	*	1,00	3,86	0,88	209,0	147,0
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	2,26	2,03	0,43	188,0	148,5
Taxa Usuaris polimedcats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.311,72	1.163,61	0,32	175,0	126,7
Taxa d'hospitalització per ictus	*	2,52	2,28	0,30	169,0	116,3
Antidepressius de 2a línia IQF	*	1,00	0,85	0,98	131,0	123,0
IT. Mitjana	*	31,29	30,62	0,26	130,0	114,0

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi: 309,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	5,31	7,89	0,17	368,0	265,3
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	18,52	21,02	0,16	336,0	238,3
Antihipertensius IQF	*	0,00	3,23	0,64	311,0	139,8
Puntuació Total IQF	*	42,00	68,45	0,31	303,0	138,3
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	18,05	20,52	0,18	300,0	204,5
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	*	318,51	288,91	0,13	300,0	184,7
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Antidepressius de 1a línia IQF	*	6,00	6,30	0,45	256,0	110,4
Receptes per usuari Brut	*	27,11	25,61	0,11	254,0	179,8
Hipolipemians IQF	*	1,00	3,86	0,88	209,0	147,0
Antidepressius de 2a línia IQF	*	0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
Antidiabètics de 1a línia IQF	*	2,00	3,61	1,15	153,0	127,7
Cost per usuari Antidiabètics Brut	*	178,09	176,48	0,26	127,0	126,3

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 6D - Vallcarca: 206,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	6,63	7,89	0,17	349,0	265,3
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	19,31	21,02	0,16	318,0	238,3
Taxa d'hospitalització per complicacions DM (per 10.000)	*	8,42	5,64	1,35	298,0	178,6
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,20	0,96	0,31	280,0	170,9
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	2,17	1,82	0,47	254,0	172,4
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,06	1,01	0,36	218,0	198,9
Receptes per usuari Brut	*	26,30	25,61	0,11	218,0	179,8
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	20,51	20,52	0,18	218,0	204,5
Taxa Usuaris polimedicats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.213,95	1.163,61	0,32	138,0	126,7

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Barcelona 7B - Sardenya: 328,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	8,71	20,52	0,18	369,0	204,5
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	0,00	11,16	0,62	327,0	240,5
Taxa d'hospitalització per complicacions DM (per 10.000)	*	9,41	5,64	1,35	308,0	178,6
Consumidors d'antihipertensius (%)	*	29,73	24,58	0,14	291,0	120,8
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	23,76	14,31	0,52	284,0	125,3
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	4,04	3,00	0,35	276,0	154,4
Consumidors d'hipocolesteremians (%)	*	17,78	14,41	0,18	265,0	118,3
Receptes per usuari Brut	*	26,93	25,61	0,11	246,0	179,8
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,12	1,01	0,36	244,0	198,9
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	12,12	9,89	0,30	238,0	142,9
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clí...	*	27,18	24,14	0,12	235,0	132,4
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	2,51	2,03	0,43	228,0	148,5
Cost per usuari Hipolipemians ST	*	75,98	69,78	0,13	225,0	130,0
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	*	296,35	288,91	0,13	219,0	184,7
Cost per usuari Hipolipemians Brut	*	75,55	69,72	0,13	219,0	128,8
Antidepressius de 2a línia IQF	*	0,00	0,85	0,98	206,0	123,0
Cost per usuari Antidepressius ST	*	90,73	89,45	0,11	200,0	162,1
Hipolipemians IQF	*	2,00	3,86	0,88	184,0	147,0
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	0,99	0,96	0,31	175,0	170,9
Cost per usuari Antidepressius Brut	*	88,84	88,46	0,11	156,0	150,3
Consumidors d'antidiabètics orals (%)	*	7,03	6,31	0,18	133,0	106,3

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Centelles: 297,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Pacients >74 anys amb més de 12 visites (%)	*	56,09	37,49	0,19	344,0	129,8
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	0,00	11,16	0,62	327,0	240,5
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clí...	*	29,19	24,14	0,12	317,0	132,4
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,24	0,96	0,31	295,0	170,9
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
Taxa Usuaris polimedicats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.637,07	1.163,61	0,32	281,0	126,7
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	8,41	7,89	0,17	280,0	265,3
Cost per usuari Antidepressius ST	*	96,08	89,45	0,11	268,0	162,1
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	3,88	3,00	0,35	267,0	154,4
Cost per usuari Antidepressius Brut	*	95,69	88,46	0,11	266,0	150,3
Receptes per usuari ST	*	26,71	23,76	0,09	260,0	103,7
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	21,91	21,02	0,16	249,0	238,3
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	10,55	9,89	0,30	171,0	142,9
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	16,05	14,31	0,52	156,0	125,3
Antidiabètics de 1a línia IQF	*	2,00	3,61	1,15	153,0	127,7

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Peralada: 31,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Pacients >74 anys amb més de 12 visites (%)	*	62,95	37,49	0,19	367,0	129,8
Cost per usuari Hipolipemiant Brut	*	94,39	69,72	0,13	360,0	128,8
Cost per usuari Hipolipemiant ST	*	92,39	69,78	0,13	356,0	130,0
IT. Mediana	*	11,00	5,33	0,60	321,0	106,4
IT. Mitjana	*	45,53	30,62	0,26	321,0	114,0
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	3,18	2,03	0,43	301,0	148,5
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM	*	89,04	91,40	0,06	297,0	224,0
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	13,85	9,89	0,30	297,0	142,9
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	4,32	3,00	0,35	296,0	154,4
% Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotiroïdisme	*	66,41	67,04	0,07	275,0	217,5
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,17	1,01	0,36	272,0	198,9
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,17	0,96	0,31	270,0	170,9
Índex estandarditzat Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	1,10	0,96	0,25	258,0	173,8
% població entre 14 i 18 anys amb cribatge del consum d'alcohol	*	71,57	71,94	0,05	253,0	210,6
% Població de 14 a 80 anys amb control de la tensió arterial acceptable	*	68,23	68,96	0,08	232,0	195,5
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	20,26	14,31	0,52	219,0	125,3
Hipolipemiant IQF	*	1,00	3,86	0,88	209,0	147,0
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	1,86	1,82	0,47	199,0	172,4
Cost per usuari Antihipertensius Brut	*	67,06	61,72	0,13	187,0	107,8
Taxa d'hospitalització per ictus	*	2,56	2,28	0,30	176,0	116,3
Cost per usuari Antihipertensius ST	*	66,00	61,21	0,13	171,0	102,0
Consumidors d'antidiabètics orals (%)	*	7,33	6,31	0,18	165,0	106,3

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- Posició TOTAL 2017 - EAP Tarragona 8 - Murallès: 202,0
- Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Antidepressius de 1a línia IQF	*	1,00	6,30	0,45	324,0	110,4
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	2,65	1,82	0,47	320,0	172,4
Consumidors d'antihipertensius (%)	*	30,08	24,58	0,14	307,0	120,8
Cost per usuari Hipolipemiant ST	*	83,65	69,78	0,13	304,0	130,0
% Població de 14 a 80 anys amb control de la tensió arterial acceptable	*	63,56	68,96	0,08	297,0	195,5
Cost per usuari Hipolipemiant Brut	*	82,30	69,72	0,13	294,0	128,8
Hipolipemiant IQF	*	0,00	3,86	0,88	291,0	147,0
% Població d'entre 14 i 90 anys amb tractament amb IECA o ARAII en la ICC i ...	*	73,72	76,77	0,05	281,0	201,2
Antihipertensius IQF	*	1,00	3,23	0,64	265,0	139,8
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,13	1,01	0,36	252,0	198,9
Taxa Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	3,59	3,00	0,35	235,0	154,4
% Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM	*	93,85	91,40	0,06	233,0	224,0
Cost per usuari Antidiabètics ST	*	215,03	180,11	0,26	222,0	133,3
% Població d'entre 14 i 80 anys amb DM2: control HbA1C	*	68,74	70,40	0,06	219,0	163,2
Despesa farmacèutica pública per usuari Brut	*	295,54	288,91	0,13	213,0	184,7
Cost per usuari Antidiabètics Brut	*	212,27	176,48	0,26	212,0	126,3
Consumidors d'hipocolsteremiant (%)	*	16,73	14,41	0,18	210,0	118,3
Taxa Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	*	2,38	2,03	0,43	203,0	148,5
Antidiabètics de 1a línia IQF	*	0,00	3,61	1,15	199,0	127,7
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	18,68	14,31	0,52	197,0	125,3
Consumidors d'antidiabètics orals (%)	*	7,53	6,31	0,18	192,0	106,3
Puntuació Total IQF	*	58,00	68,45	0,31	191,0	138,3
Taxa Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	*	10,91	9,89	0,30	180,0	142,9
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	0,98	0,96	0,31	171,0	170,9
Cost per usuari Antihipertensius Brut	*	65,96	61,72	0,13	170,0	107,8
IT. Mitjana	*	33,17	30,62	0,26	169,0	114,0
Taxa d'hospitalització per ictus	*	2,52	2,28	0,30	168,0	116,3
Cost per usuari Antidepressius ST	*	89,22	89,45	0,11	164,0	162,1
Cost per usuari Antihipertensius ST	*	65,34	61,21	0,13	160,0	102,0
Cost per usuari Antidepressius Brut	*	88,93	88,46	0,11	158,0	150,3
Despesa farmacèutica pública per usuari ST	*	277,75	269,67	0,10	136,0	124,7
% d'antigen prostàtic específic (PSA)	*	9,79	9,36	0,38	133,0	114,0
Antidepressius de 2a línia IQF	*	1,00	0,85	0,98	131,0	123,0
IT. Mediana	*	5,00	5,33	0,60	124,0	106,4

Objectiu 3er. Resultats per EAP

- **Posició TOTAL 2017 - EAP Vic 2 - Sud: 161,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre dels EAP		Mitjana EAP seleccionat/s	Mitjana EAP 2017	CV	Ordre EAP seleccionat/s	Ordre EAP 2017
Pacients >74 anys amb més de 12 visites (%)	*	58,38	37,49	0,19	358,0	129,8
Pacients assignats atesos amb colesterol elevat (%)	*	16,43	20,52	0,18	340,0	204,5
IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades	*	0,00	11,16	0,62	327,0	240,5
Prevalença atesa de DM 2 (%)	*	7,98	7,89	0,17	307,0	265,3
Pacients assignats atesos amb HTA (%)	*	20,09	21,02	0,16	302,0	238,3
Utilització eConsulta Raó d'usuaris	*	0,00	3,34	1,47	286,0	208,2
Utilització eConsulta Raó de professionals	*	0,00	0,47	1,02	285,0	201,9
% de pacients consumidors d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) sense justificació clí...	*	28,15	24,14	0,12	277,0	132,4
Índex estandarditzat Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	*	1,08	0,96	0,31	224,0	170,9
Antidiabètics de 2a línia IQF	*	1,00	1,66	0,67	215,0	53,5
Pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites (%)	*	18,55	14,31	0,52	194,0	125,3
% de pacients en tractament amb bifosfonats ≥5 anys potencialment inadequat	*	1,77	1,82	0,47	180,0	172,4
Taxa Usuaris polimedicats >=10 ATC per 100.000 estandarditzat	*	1.216,69	1.163,61	0,32	140,0	126,7

Indicadors amb posicionaments desfavorables

RESULTATS PER ABS

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de ALT CAMP OEST: 154,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Nombre visites atenció primària per habitant	*	11,14	5,28	0,20	371,0	96,9
Població consumidora d'antibiòtics (%)	*	35,28	23,17	0,14	363,0	86,6
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	3,27	2,26	0,51	314,0	219,8
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	*	8,90	6,11	0,61	298,0	186,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	37,00	32,71	0,19	294,0	193,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	80,00	63,12	0,26	277,0	151,1
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	*	65,29	57,72	0,17	273,0	188,9
Taxa d'hospitalització	*	128,03	87,70	0,19	272,0	82,7
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	95,00	86,41	0,46	253,0	207,5
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,11	1,10	0,26	252,0	215,7
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Dies d'estada en recursos de convallescència de 65 anys o més (%)	*	21,42	26,63	0,49	247,0	212,3
Taxa d'urgències hospitalàries	*	501,98	320,91	0,35	235,0	87,2
Dies d'estada en recursos de llarga estada socio-sanitaris de 65 anys o més (%)	*	22,24	23,05	0,52	230,0	209,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	146,00	111,94	0,31	220,0	143,8
Taxa de dies d'hospitalització	*	453,16	384,59	0,19	187,0	112,3
Taxa de població amb polimedicació (10 medicaments o més)	*	1.332,48	1.062,06	0,32	184,0	101,1
Taxa d'urgències	*	524,47	403,30	0,37	145,0	86,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	61,16	52,42	0,49	135,0	117,5
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	*	796,66	661,06	0,33	121,0	83,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	67,00	57,29	0,53	100,0	86,8

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 2-G: 39,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Taxa d'hospitalització programada	*	31,14	45,22	0,18	367,0	289,1
Població atesa atenció primària (%)	*	61,92	72,61	0,07	366,0	270,6
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,46	1,02	0,36	340,0	206,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...	*	33,00	22,35	0,54	339,0	211,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	117,00	86,41	0,46	323,0	207,5
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	199,00	131,53	0,40	322,0	169,6
Dies d'estada en recursos de convallescència de 65 anys o més (%)	*	17,36	26,63	0,49	300,0	212,3
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	*	1,12	0,95	0,25	277,0	170,4
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,15	1,10	0,26	270,0	215,7
Població consumidora de psicofàrmacs de 65 anys o més (%)	*	52,49	49,19	0,08	270,0	142,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	*	1,02	0,62	1,44	244,0	135,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	76,00	63,12	0,26	243,0	151,1
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	2,33	2,26	0,51	242,0	219,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	91,00	57,29	0,53	238,0	86,8
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	*	62,64	57,72	0,17	224,0	188,9
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,07	0,96	0,26	221,0	177,7
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	10,00	23,88	1,42	209,0	155,0
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	180,00	160,24	0,51	202,0	131,5
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	140,00	111,94	0,31	185,0	143,8

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 2-J: 103,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,40	1,10	0,26	350,0	215,7
Població atesa atenció primària (%)	*	71,22	72,61	0,07	345,0	270,6
Taxa d'hospitalització programada	*	42,12	45,22	0,18	345,0	289,1
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	*	66,08	57,72	0,17	287,0	188,9
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	33,00	23,88	1,42	286,0	155,0
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,17	1,02	0,36	274,0	206,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	*	6,45	5,04	0,68	272,0	195,5
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	60,00	52,94	0,46	265,0	181,6
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	*	52,48	63,01	0,35	249,0	184,1
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	*	0,95	0,62	1,44	238,0	135,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	149,00	111,94	0,31	238,0	143,8
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	147,00	131,53	0,40	220,0	169,6
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	74,00	63,12	0,26	219,0	151,1
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	*	1,04	0,95	0,25	211,0	170,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,02	0,96	0,26	190,0	177,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	71,67	52,42	0,49	177,0	117,5
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	0,99	0,94	0,31	177,0	165,8
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	161,00	160,24	0,51	145,0	131,5
Taxa d'urgències hospitalàries	*	366,12	320,91	0,35	127,0	87,2

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 3-A: 164,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS	Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	* 12,32	5,04	0,68	359,0	195,5
Taxa d'urgències a CUAP	* 328,72	82,40	1,42	327,0	196,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...	* 30,00	22,35	0,54	318,0	211,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	* 74,00	52,94	0,46	314,0	181,6
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	* 1,31	1,02	0,36	311,0	206,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	* 1,29	0,62	1,44	268,0	135,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	* 7,83	6,11	0,61	263,0	186,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	* 1,10	0,95	0,25	260,0	170,4
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	* 0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	* 1.059,35	661,06	0,33	250,0	83,8
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	* 52,51	63,01	0,35	248,0	184,1
Taxa de població amb polimedicació (10 medicaments o més)	* 1.513,06	1.062,06	0,32	244,0	101,1
Taxa d'urgències	* 646,73	403,30	0,37	242,0	86,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	* 34,00	32,71	0,19	230,0	193,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	* 1,07	0,96	0,26	221,0	177,7
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	* 10,00	23,88	1,42	209,0	155,0
Població consumidora d'IBPs de 50 anys o més (%)	* 36,93	31,92	0,11	204,0	75,2
Taxa de dies d'hospitalització	* 460,40	384,59	0,19	200,0	112,3
Taxa d'hospitalització	* 116,92	87,70	0,19	195,0	82,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll	* 16,96	10,18	0,58	175,0	84,9
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	* 168,00	160,24	0,51	168,0	131,5
Població consumidora d'antibiòtics (%)	* 25,86	23,17	0,14	124,0	86,6
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	* 69,00	57,29	0,53	114,0	86,8

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 5-C: 3,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Població atesa atenció primària (%)	*	52,06	72,61	0,07	371,0	270,6
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	*	19,40	63,01	0,35	369,0	184,1
Taxa d'hospitalització programada	*	30,45	45,22	0,18	368,0	289,1
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	146,00	52,94	0,46	363,0	181,6
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,50	1,10	0,26	358,0	215,7
Dies d'estada en recursos de convallescència de 65 anys o més (%)	*	18,69	26,63	0,49	284,0	212,3
Dies d'estada en recursos de llarga estada sociosanitaris de 65 anys o més (%)	*	17,50	23,05	0,52	267,0	209,4
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	93,00	86,41	0,46	247,0	207,5
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	2,34	2,26	0,51	243,0	219,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	72,00	63,12	0,26	199,0	151,1
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	*	60,35	57,72	0,17	191,0	188,9

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 5-D: 27,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Població atesa atenció primària (%)	*	64,08	72,61	0,07	365,0	270,6
Taxa d'hospitalització programada	*	37,32	45,22	0,18	360,0	289,1
Població consumidora de psicofàrmacs de 65 anys o més (%)	*	55,49	49,19	0,08	338,0	142,6
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	*	1,31	0,95	0,25	335,0	170,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...	*	31,00	22,35	0,54	326,0	211,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,35	1,02	0,36	317,0	206,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,25	0,96	0,26	311,0	177,7
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	61,00	52,94	0,46	274,0	181,6
Dies d'estada en recursos de convalsència de 65 anys o més (%)	*	20,41	26,63	0,49	264,0	212,3
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	*	56,94	63,01	0,35	226,0	184,1
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	1,07	0,94	0,31	217,0	165,8
Taxa de població amb polimediació (10 medicaments o més)	*	1.311,72	1.062,06	0,32	176,0	101,1

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 5-E: 2,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Taxa d'hospitalització programada	*	27,43	45,22	0,18	371,0	289,1
Població atesa atenció primària (%)	*	59,82	72,61	0,07	367,0	270,6
Dies d'estada en recursos de llarga estada sociosanitaris de 65 anys o més (%)	*	8,94	23,05	0,52	338,0	209,4
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	*	44,57	63,01	0,35	292,0	184,1
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	2,46	2,26	0,51	261,0	219,8
Dies d'estada en recursos de convalescència de 65 anys o més (%)	*	20,58	26,63	0,49	259,0	212,3
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	35,00	32,71	0,19	254,0	193,8
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 6-D: 90,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS	Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	* 81,00	23,88	1,42	359,0	155,0
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...	* 33,00	22,35	0,54	339,0	211,4
Taxa d'hospitalització programada	* 43,62	45,22	0,18	338,0	289,1
Població atesa atenció primària (%)	* 75,29	72,61	0,07	317,0	270,6
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	* 111,00	86,41	0,46	314,0	207,5
Dies d'estada en recursos de llarga estada socio-sanitaris de 65 anys o més (%)	* 15,86	23,05	0,52	282,0	209,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	* 1,20	0,94	0,31	281,0	165,8
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	* 0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	* 1,01	0,62	1,44	243,0	135,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	* 1,08	0,96	0,26	232,0	177,7
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	* 62,68	57,72	0,17	225,0	188,9
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	* 1,06	1,02	0,36	218,0	206,4
Taxa d'urgències a CUAP	* 76,68	82,40	1,42	207,0	196,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	* 0,99	0,95	0,25	173,0	170,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll	* 15,55	10,18	0,58	152,0	84,9
Taxa de dies d'hospitalització	* 429,57	384,59	0,19	144,0	112,3
Taxa de població amb polimedicació (10 medicaments o més)	* 1.213,95	1.062,06	0,32	139,0	101,1

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de BARCELONA 7-B: 237,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	75,00	23,88	1,42	356,0	155,0
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	96,00	52,94	0,46	355,0	181,6
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	*	69,03	57,72	0,17	329,0	188,9
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	201,00	131,53	0,40	324,0	169,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	*	7,88	5,04	0,68	314,0	195,5
Taxa d'hospitalització programada	*	51,40	45,22	0,18	297,0	289,1
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...	*	28,00	22,35	0,54	294,0	211,4
Població atesa atenció primària (%)	*	77,07	72,61	0,07	288,0	270,6
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	159,00	111,94	0,31	282,0	143,8
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	*	7,92	6,11	0,61	266,0	186,4
Dies d'estada en recursos de convallescència de 65 anys o més (%)	*	20,53	26,63	0,49	260,0	212,3
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	*	1,17	0,62	1,44	258,0	135,4
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,12	1,02	0,36	245,0	206,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	84,50	52,42	0,49	231,0	117,5
Població consumidora de psicofàrmacs de 65 anys o més (%)	*	51,23	49,19	0,08	218,0	142,6
Taxa d'urgències hospitalàries	*	466,35	320,91	0,35	215,0	87,2
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,01	0,96	0,26	182,0	177,7
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	0,99	0,94	0,31	177,0	165,8
Taxa de dies d'hospitalització	*	438,35	384,59	0,19	166,0	112,3
Població consumidora d'IBPs de 50 anys o més (%)	*	35,43	31,92	0,11	158,0	75,2
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	*	845,34	661,06	0,33	146,0	83,8
Taxa d'urgències	*	498,37	403,30	0,37	132,0	86,4
Població consumidora d'antibiòtics (%)	*	25,01	23,17	0,14	97,0	86,6

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de CENTELLES: 302,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Població consumidora de psicofàrmacs de 65 anys o més (%)	*	58,46	49,19	0,08	363,0	142,6
Dies d'estada en recursos de llarga estada socio-sanitaris de 65 anys o més (%)	*	3,67	23,05	0,52	363,0	209,4
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	73,00	23,88	1,42	354,0	155,0
Nombre visites atenció primària per habitant	*	8,67	5,28	0,20	354,0	96,9
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (di...)	*	36,00	22,35	0,54	350,0	211,4
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,28	1,10	0,26	326,0	215,7
Població consumidora d'antibiòtics (%)	*	32,08	23,17	0,14	324,0	86,6
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	3,48	2,26	0,51	322,0	219,8
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll	*	31,94	10,18	0,58	322,0	84,9
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	198,00	131,53	0,40	319,0	169,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca	*	2,10	0,62	1,44	318,0	135,4
Població consumidora d'IBPs de 50 anys o més (%)	*	39,86	31,92	0,11	297,0	75,2
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	1,24	0,94	0,31	296,0	165,8
Taxa de població amb polimedicació (10 medicaments o més)	*	1.637,07	1.062,06	0,32	282,0	101,1
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	101,00	86,41	0,46	281,0	207,5
Taxa d'hospitalització	*	129,34	87,70	0,19	280,0	82,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	*	6,46	5,04	0,68	275,0	195,5
Taxa de dies d'hospitalització	*	493,42	384,59	0,19	272,0	112,3
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	223,00	160,24	0,51	262,0	131,5
Taxa d'urgències a CUAP	*	137,23	82,40	1,42	256,0	196,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	35,00	32,71	0,19	254,0	193,8
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	*	6,72	6,11	0,61	218,0	186,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	143,00	111,94	0,31	205,0	143,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,04	0,96	0,26	204,0	177,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	75,45	52,42	0,49	193,0	117,5
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	80,00	57,29	0,53	185,0	86,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	*	0,99	0,95	0,25	173,0	170,4
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	*	733,16	661,06	0,33	95,0	83,8

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de PERALADA: 252,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	*	52,00	32,71	0,19	370,0	193,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	99,00	63,12	0,26	362,0	151,1
Índex ajustat reingressos patologies cròniques 30 dies	*	1,51	1,10	0,26	359,0	215,7
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	238,00	131,53	0,40	349,0	169,6
Taxa d'hospitalització programada	*	48,02	45,22	0,18	326,0	289,1
Nombre visites atenció primària per habitant	*	8,07	5,28	0,20	322,0	96,9
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	*	10,33	6,11	0,61	320,0	186,4
Dies d'estada en recursos de llarga estada sociosanitaris de 65 anys o més (%)	*	10,47	23,05	0,52	320,0	209,4
Dies d'estada en recursos de convalsència de 65 anys o més (%)	*	15,53	26,63	0,49	318,0	212,3
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	115,93	52,42	0,49	318,0	117,5
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	107,00	86,41	0,46	300,0	207,5
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,21	0,96	0,26	299,0	177,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll	*	27,34	10,18	0,58	295,0	84,9
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	271,00	160,24	0,51	295,0	131,5
Població consumidora de fàrmacs pel TDAH de 6 a 17 anys (%)	*	2,68	2,26	0,51	284,0	219,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	*	1,17	1,02	0,36	274,0	206,4
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	1,17	0,94	0,31	271,0	165,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per MPOC	*	1,10	0,95	0,25	260,0	170,4
Taxa d'urgències a CUAP	*	141,99	82,40	1,42	260,0	196,4
Taxa d'hospitalització sociosanitària de 65 anys o més	*	51,41	63,01	0,35	253,0	184,1
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	149,00	111,94	0,31	238,0	143,8
Taxa de dies d'hospitalització	*	468,68	384,59	0,19	219,0	112,3
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	76,00	57,29	0,53	162,0	86,8

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de TARRAGONA-8: 138,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS	Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Urgències hospitalàries de triatge 4 i 5 (%)	* 70,61	57,72	0,17	344,0	188,9
Taxa d'urgències hospitalàries	* 679,25	320,91	0,35	340,0	87,2
Població atesa atenció primària (%)	* 73,09	72,61	0,07	334,0	270,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	* 11,14	6,11	0,61	330,0	186,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	* 163,00	111,94	0,31	294,0	143,8
Taxa d'urgències	* 696,34	403,30	0,37	274,0	86,4
Dies d'estada en recursos de convallescència de 65 anys o més (%)	* 19,35	26,63	0,49	274,0	212,3
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	* 6,40	5,04	0,68	269,0	195,5
Índex ajustat taxa hospitalitzacions potencialment evitables	* 1,13	1,02	0,36	253,0	206,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	* 209,00	160,24	0,51	250,0	131,5
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions vinculades a processos oncològics (dies)	* 34,00	32,71	0,19	230,0	193,8
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	* 52,00	52,94	0,46	223,0	181,6
Taxa de dies d'hospitalització	* 469,89	384,59	0,19	222,0	112,3
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	* 995,97	661,06	0,33	219,0	83,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	* 1,03	0,96	0,26	197,0	177,7
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	* 74,58	52,42	0,49	190,0	117,5
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	* 71,00	63,12	0,26	187,0	151,1
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	* 132,00	131,53	0,40	177,0	169,6
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	* 0,98	0,94	0,31	172,0	165,8
Població consumidora d'antibiòtics (%)	* 26,26	23,17	0,14	136,0	86,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll	* 13,00	10,18	0,58	115,0	84,9
Taxa d'hospitalització	* 105,14	87,70	0,19	105,0	82,7

Objectiu 3er. Resultats per ABS

- **Posició TOTAL 2017 de VIC-2 SUD: 121,0**
- **Indicadors que destaquen amb resultats més desfavorables:**

*Indicador que pondera pel posicionament d'Ordre de les ABS		Mitjana ABS seleccionada...	Mitjana ABS 2017	CV	Ordre ABS seleccionada/es	Ordre ABS 2017
Dies d'estada en recursos de llarga estada sociosanitaris de 65 anys o més (%)	*	1,47	23,05	0,52	367,0	209,4
Nombre visites atenció primària per habitant	*	8,24	5,28	0,20	331,0	96,9
Taxa d'urgències a CUAP	*	331,27	82,40	1,42	328,0	196,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions vinculades a proces...	*	7,82	5,04	0,68	312,0	195,5
Taxa d'hospitalització	*	135,56	87,70	0,19	309,0	82,7
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	108,00	86,41	0,46	304,0	207,5
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc (dies)	*	177,00	131,53	0,40	297,0	169,6
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de genoll (dies)	*	250,00	160,24	0,51	281,0	131,5
Població major de 14 anys vivint en residències (%)	*	0,00	0,55	1,19	251,0	214,4
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de pròtesi de maluc	*	7,09	6,11	0,61	231,0	186,4
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cirurgia cardíaca (dies)	*	54,00	52,94	0,46	231,0	181,6
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per ICC	*	1,08	0,94	0,31	224,0	165,8
Índex ajustat taxa hospitalitzacions per patologies cròniques	*	1,06	0,96	0,26	216,0	177,7
Temps d'espera en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	145,00	111,94	0,31	214,0	143,8
Temps de demora en llista d'espera d'intervencions de cataractes (dies)	*	72,00	63,12	0,26	199,0	151,1
Població consumidora de psicofàrmacs de 65 anys o més (%)	*	50,34	49,19	0,08	186,0	142,6
Població consumidora d'IBPs de 50 anys o més (%)	*	36,11	31,92	0,11	178,0	75,2
Taxa d'urgències	*	565,12	403,30	0,37	178,0	86,4
Població consumidora d'antibiòtics (%)	*	27,10	23,17	0,14	171,0	86,6
Taxa de pacients de 50 anys o més en llista d'espera d'intervencions de cataractes	*	70,61	52,42	0,49	168,0	117,5
Taxa de població amb polimediació (10 medicaments o més)	*	1.216,69	1.062,06	0,32	141,0	101,1
Taxa d'urgències de persones de 75 anys o més	*	817,72	661,06	0,33	131,0	83,8
Taxa de dies d'hospitalització	*	422,37	384,59	0,19	131,0	112,3

Canvi generalitzat dels posicionaments relatius

ALGUNS COMENTARIS

La davallada en posicionament és molt generalitzada (amb excepcions)

POSICIONAMENT EBAs	2017	2016	DIFERÈNCIA	OBSERVACIONS
VALLVIDRERA	334	174	-160	
SARDENYA	328	154	-174	
VALLCARCA	206	59	-147	
MURALLES	202	223	21	ECAP
DRETA EIXAMPLE	214	133	-81	
SARRIÀ	191	51	-140	
VIC SUD	161	8	-153	
MONUMENTAL 2J	29	16	-13	
POBLE SEC	344	150	-194	
PERALADA	31	117	86	ECAP
CENTELLES	297	136	-161	
AL CAMP OEST	327	141	-186	
SANT GERVASI	309	135	-174	

Possibles preguntes...

- **Centres amb eCAP tenen millors puntuacions relatives?**
 - Muralles i Peralada (amb eCAP) han millorat, la resta d'EAP han empitjorat, això pels indicadors d'EAP.
 - En EQA tenen dades de tots els indicadors (indicadors que no estaven al 2016 però alguns sí hi eren al 2015, com el control glucèmic o de la HTA), però a 4 dels 7 indicadors la puntuació és prou desfavorable.
 - Aquests 3 EAP, pels indicadors d'ABS empitjoren, respectivament, de la posició 125 a la 138 (+13), 235 a la 252 (+17).

Sembla que no és el fet de tenir eCAP el motiu sistemàtic de millorar puntuació.

Possibles preguntes...

- Els indicadors nous del 2017 son “més desfavorables” per ACEBA?

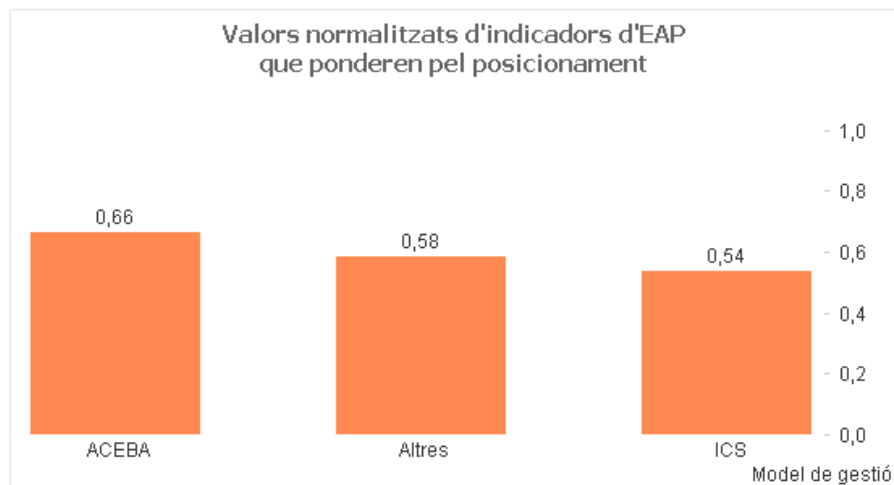
Indicadors del 2017 que no s'havien publicat del 2016:

- Al capítol Adequació: Antidepressius de 2a línia IQF i Antidiabètics de 2a línia IQF.
- Al capítol Estàndard Qualitat Assistencial: % Població de 14 a 80 anys amb control de la tensió arterial acceptable, % Població d'entre 14 i 80 anys amb bon control de l'hipotiroïdisme, % Població d'entre 14 i 80 anys amb DM2: control HbA1C, % Població d'entre 14 i 90 anys amb tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia, % Població entre 14 i 18 anys amb cribratge del consum d'alcohol, % Població major de 14 anys amb tractament antiagregant en CI/AVC, % Població major de 14 anys amb valoració integral de les persones en ATDOM.
- Al capítol TIC: IS3 Nombre d'especialitats diferents derivades i IS3 Volumetria derivacions fetes.

Una mica sí, i no tant pel resultat sinó per no tenir informació (efecte sistemàtic de l'EQA, tot i que encara no explica tota la davallada).

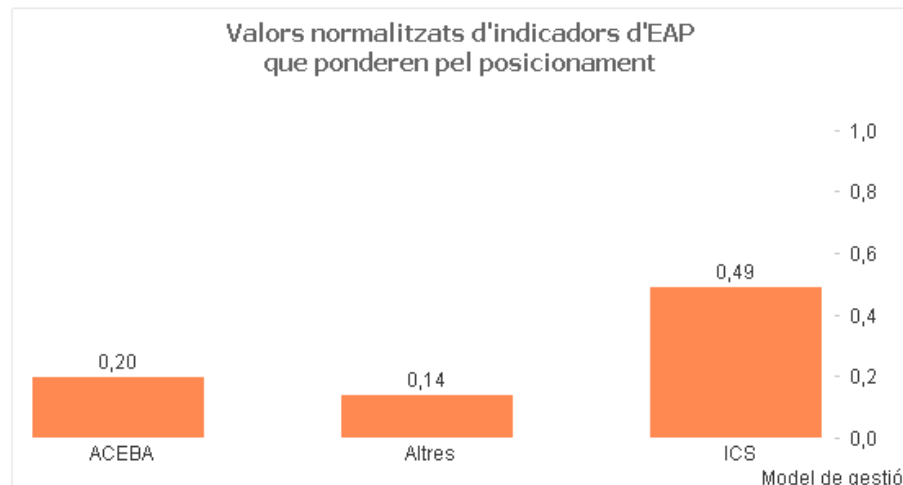
Nous indicadors 2017, Adequació (+), TIC (-)

- La mitjana de davallada de posició, dels 11 EAP que empitjoren, és de **144 punts**, mentre que l'efecte sistemàtic de “perdre” informació de l'EAQ s'estima, com a molt, en **34 punts** (assumint un resultat intermedi pels indicadors d'EQA).
 - Queden per tant una mitjana d'uns 110 punts de davallada no explicats per l'efecte de l'EQA.
- Altres comparacions:



Comparació 2017 amb 371 EAP/s

2 Indicador/s de 1 Capítol/s (Indicador_AP_Etiqueta_BS3: Antidepressius de 2a línia IQF, Antidiabètics de 2a línia IQF)

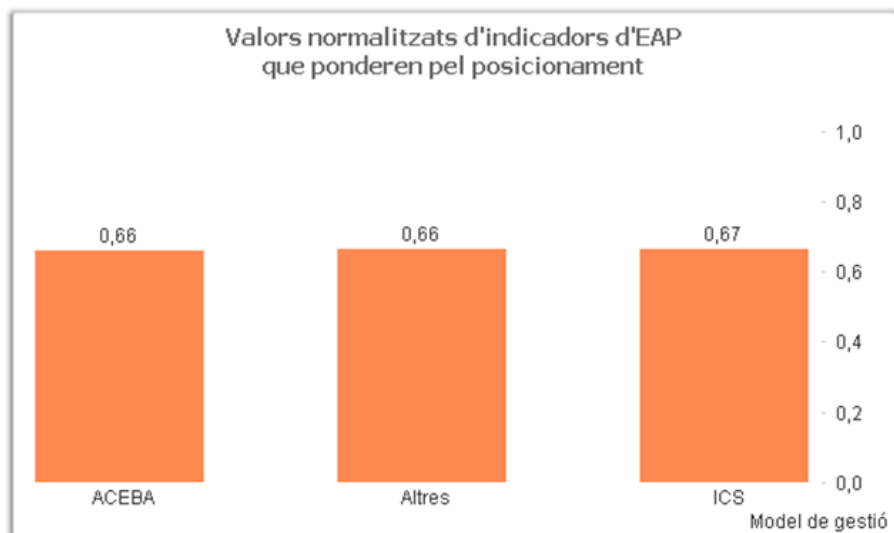


Comparació 2017 amb 371 EAP/s

Capítol: TIC

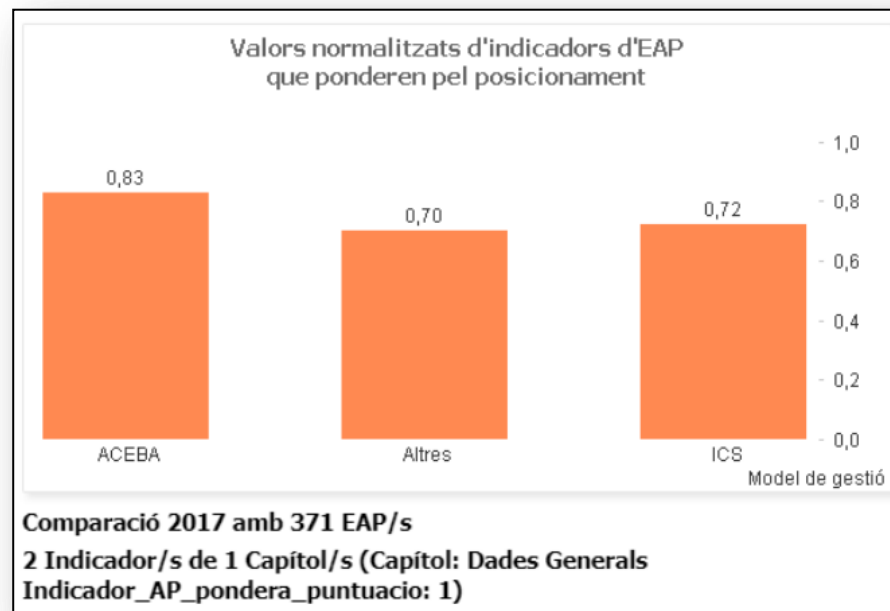
Possibles preguntes...

- Els indicadors del 2016 que ja no hi son al 2017, ens eren “més favorables” per ACEBA?
 - Sobre tot afecta a indicadors del capítol de dades generals.



Comparació 2016 amb 368 EAP/s

10 Indicador/s de 1 Capítol/s (Capítol: Dades Generals)
Indicador_AP_pondera_puntuacio: 1)



Sembla que en tot cas al contrari, perquè amb dades 2017 la puntuació relativa “afavoreix” a ACEBA.



Toni Hidalgo

Higia Benchmarking SL

ahidalgo@benchmarking30.com