

Anàlisi dels Equips d'Atenció Primària d'ACEBA

Benchmarking d'AP
A partir de la Central de Resultats
Dades 2013

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. 10
• Objectiu 2on. Resultats comparatius.		Pàg. 18
• Objectiu 3er. Posicionament per EAP.		Pàg. 24

Introducció

- Central de Resultats - 74 indicadors - 2013 - EAP del SISCAT.
- Àrees:
 - Adequació (6 indicadors).
 - IQF (16 indicadors).
 - Dades generals de RRHH, població i visites (37 indicadors).
 - Efectivitat (6 indicadors).
 - Eficiència (5 indicadors)
 - Projecte ESSENCIAL (4 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

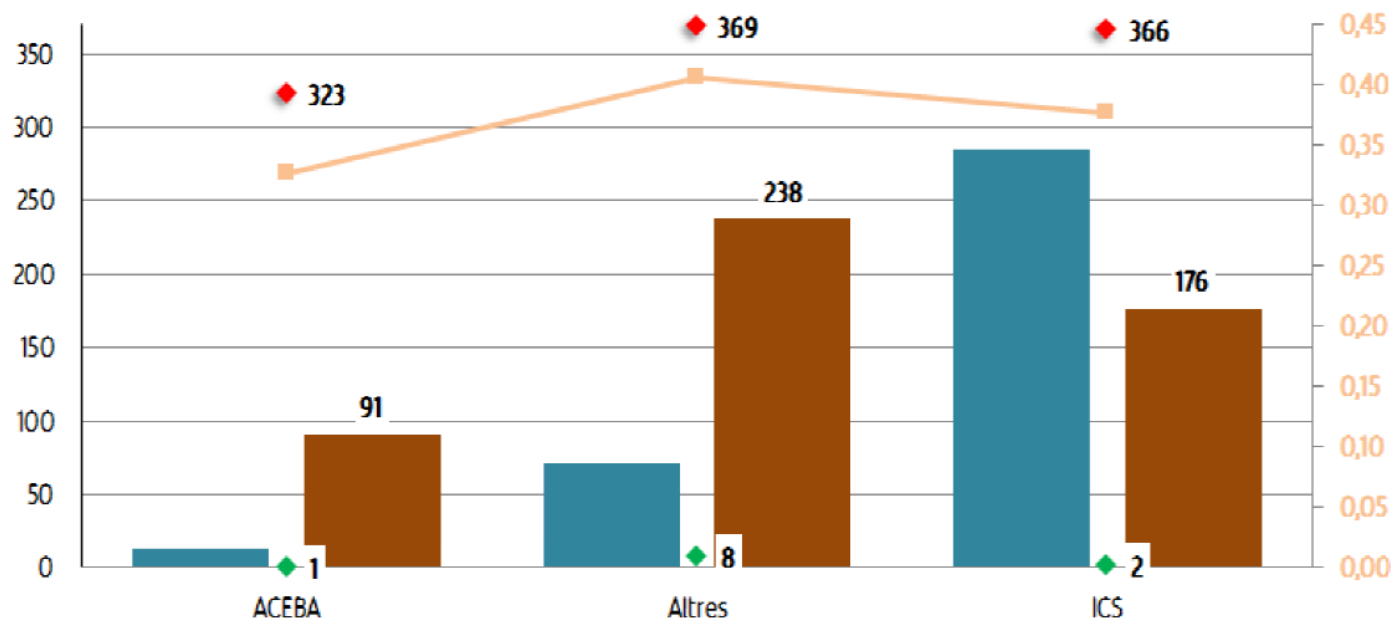
- Per a cada EAP s'han ordenat els resultats de cada indicador, i s'ha obtingut un valor de posicionament respecte la resta d'EAP.
 - Un valor de posicionament més pròxim a 1 significa un resultat més favorable.
- El ranking global per a cada EAP s'ha fet amb el sumatori no ponderat dels valors normalitzats de 53 dels 74 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 12 dels 53 indicadors amb interpretació de favorable-desfavorable (22,6%), ACEBA obté un posicionament **dins el terç de millor puntuació**.
 - Altres formes de gestió té 6 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 destaca més desfavorable en la mitjana d'ACEBA és el percentatge de població assignada atesa, entre un 8,4% i un 11,8% més baix que la mitjana SISCAT.

Capítol Dades generals

Indicador Població assignada atesa - Total (%)

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	56,3	Mitjana dels EAP	69,2
Màxim	88,9	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,916
CV**	17,33%	Mitjana ponderada	66,6
		Raó ponderada*	0,882

Mitjana ponderada SISCAT 75,6

Grup de gestió	Altres		
Mínim	50,4	Mitjana dels EAP	75,5
Màxim	87,5	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,000
CV**	9,79%	Mitjana ponderada	74,2
		Raó ponderada*	0,982

Grup de gestió	ICS		
Mínim	50,4	Mitjana dels EAP	77,7
Màxim	89,7	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,028
CV**	7,31%	Mitjana ponderada	76,3
		Raó ponderada*	1,010

Objectiu 1er. Impacte econòmic (I)

Capítol **Eficiència**

Indicador Despesa farmacèutica pública per usuari

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	118,9	Mitjana dels EAP	194,7
Màxim	253,4	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,900
CV**	19,74%	Mitjana ponderada	189,9
		Raó ponderada*	0,878

Mitjana ponderada SISCAT 216,4

Grup de gestió	Altres		
Mínim	135,9	Mitjana dels EAP	214,5
Màxim	286,1	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,991
CV**	13,82%	Mitjana ponderada	214,3
		Raó ponderada*	0,990

Grup de gestió	ICS		
Mínim	139,1	Mitjana dels EAP	218,4
Màxim	284,9	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,009
CV**	12,25%	Mitjana ponderada	218,2
		Raó ponderada*	1,008

Objectiu 1er. Impacte econòmic (II)

- La mitjana de **despesa farmacèutica pública** d'ACEBA és entre un 10% i un 12,2% més baixa que la mitjana SISCAT.
 - Aquesta comparació no està ajustada ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.
 - Assumint que no hi haguessin diferències poblacionals en aquest sentit, l'impacte econòmic d'estalvi potencial, si SISCAT tingués la mitjana de despesa farmacèutica pública per usuari consumidor que té ACEBA, es pot estimar* entre 73,6 i 88,3 milions € anyals.

* A partir d'assumir que el 60% dels pacients atesos tenen alguna despesa farmacèutica pública.

Objectiu 1er. Impacte econòmic (III)

Capítol **Adequació**
Indicador **Taxa d'urgències hospitalàries**

Grup de gestió	ACEBA		
Mínim	185,6	Mitjana dels EAP	316,2
Màxim	564,8	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,764
CV**	35,21%	Mitjana ponderada	302,2
		Raó ponderada*	0,730

Mitjana ponderada SISCAT 414,1

Grup de gestió	Altres		
Mínim	56,1	Mitjana dels EAP	445,7
Màxim	1.277,2	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,076
CV**	40,42%	Mitjana ponderada	459,9
		Raó ponderada*	1,111

Grup de gestió	ICS		
Mínim	80,1	Mitjana dels EAP	395,0
Màxim	877,6	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,954
CV**	32,94%	Mitjana ponderada	406,3
		Raó ponderada*	0,981

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

Objectiu 1er. Impacte econòmic (IV)

- La mitjana de la **taxa d'urgències hospitalàries** d'ACEBA és entre un 23,6% i un 27% més baixa que la mitjana SISCAT.
 - Aquesta comparació no està ajustada ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.
 - 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, si SISCAT tingués la mitjana de la taxa d'urgències hospitalàries que té ACEBA, es pot estimar* entre 596 i 682 milions € anyals.

* 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	3,5	Mitjana dels EAP	8,6
Màxim	13,0	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,886
CV**	31,83%	Mitjana ponderada	8,0
		Raó ponderada*	0,823

Mitjana ponderada SISCAT 9,7

Grup de gestió	Altres		
Mínim	3,9	Mitjana dels EAP	9,3
Màxim	18,8	Raó Grup Gestió/SISCAT	0,957
CV**	28,05%	Mitjana ponderada	9,1
		Raó ponderada*	0,934

Grup de gestió	ICS		
Mínim	4,7	Mitjana dels EAP	10,3
Màxim	20,1	Raó Grup Gestió/SISCAT	1,064
CV**	27,52%	Mitjana ponderada	10,0
		Raó ponderada*	1,027

**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 11,4% i un 17,7% més baixa que la mitjana SISCAT.
 - Aquesta comparació no està ajustada ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.
 - 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, es pot estimar* entre 14,7 i 22,9 milions € anyals.

* 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 mitjana de la despesa farmacèutica pública, la taxa d'urgències hospitalàries, i les hospitalitzacions evitables per ABS d'ACEBA, tenen valors notablement més favorables que la mitjana SISCAT.
 - Aquestes comparacions no estan ajustades ni per edat ni per morbiditat, i per tant la seva valoració ha de ser prudent.
 - Assumint que no hi haguessin diferències poblacionals, l'impacte econòmic d'estalvi potencial, si SISCAT tingués les mitjanes d'ACEBA als tres aspectes anteriors, es pot estimar entre 684,3 i 793,2 milions € anyals.

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 ABS)	316	171	69	141	1	110	3	29	60	290	231	199	194	139,5	194,5	155,2
Hospitalitzacions per insuficiència cardíaca congestiva (per ABS)	295	192	135	215	1	67	16	70	37	311	312	209	189	157,6	193,8	154,7
Hospitalitzacions per MPOC (per ABS)	211	147	44	193	5	50	6	116	51	223	169	11	54	98,5	197,6	150,1
Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica	159	17	26	5	29	62	80	41	5	150	4	333	253	89,5	170,7	242,6
Pacients polimedicats	164	296	273	212	151	1	135	187	104	180	117	172	287	175,3	181,3	189,4
Taxa d'urgències hospitalàries	136	96	95	119	10	9	22	23	184	61	207	221	325	116,0	180,9	214,1

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 - Murallès

- Per ACEBA destaquen favorablement Hospitalitzacions per MPOC i IQPF, amb mitjanes de posició de 98,5 i 89,5 respectivament.
 - Els EAP 2791 i 3913 tenen un posicionament desfavorable al IQPF.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (II)

Adequació_IQF	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Indicador universal. Ús de medicaments amb alternatives terapèutiques més adequades	179	35	49	19	20	2	82	37	14	158	15	264	298	90,2	179,2	225,6
Indicadors de prevalença. AINEs i medicaments per patologia musculoesquelètica (DHD)	193	3	16	29	4	54	2	25	270	306	9	361	169	110,8	176,7	231,8
Indicadors de prevalença. Antiulcerosos (DHD)	120	2	221	30	1	330	3	18	209	335	9	235	182	130,4	187,1	186,7
Indicadors de prevalença. Benzodiazepines (DHD)	135	21	230	17	3	349	52	132	310	353	58	325	338	178,7	180,1	205,9
Indicadors de prevalença. Fàrmacs osteoporosi (DHD)	17	71	312	104	9	143	118	218	30	44	13	170	304	119,5	174,9	237,6
Indicadors de prevalença. Puntuació (0-25)	102	1	102	1	1	315	15	15	261	333	15	315	282	135,2	154,6	183,6
Indicadors de selecció. AHT	88	198	182	103	197	121	257	199	89	140	61	117	354	162,0	164,2	272,6
Indicadors de selecció. Antidepressius	43	141	63	10	59	53	217	190	3	33	1	261	62	87,4	181,0	219,0
Indicadors de selecció. Antidiabètics	61	183	127	18	161	124	203	132	23	237	69	318	352	154,5	173,6	236,2
Indicadors de selecció. Bifosfonats	1	95	70	97	43	9	259	211	34	89	59	130	60	89,0	185,1	202,0
Indicadors de selecció. Hipolemiants	223	102	39	297	327	281	290	213	16	103	228	232	181	194,8	163,7	268,5
Indicadors de selecció. IBP	137	85	79	308	223	182	343	229	29	106	134	263	272	183,8	160,1	285,0
Indicadors de selecció. IECA	21	230	185	78	193	168	318	186	67	149	27	97	171	145,4	172,4	242,9
Indicadors de selecció. Puntuació (0-25)	61	94	24	61	161	94	212	187	3	61	24	278	207	112,8	158,2	253,3

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

- ACEBA destaca favorablement a la selecció de medicaments, especialment antidepressius i bifosfonats, amb mitjanes de posició properes a 90.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (III)

Dades generals	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Incapacitat laboral - Durada mediana	317	3	66	3	123	369	3	123	123	123	123	3	66	111,2	138,9	168,6
Incapacitat laboral - Durada mitjana	327	11	103	19	132	369	213	368	52	219	42	21	50	148,2	181,5	205,8
Població assignada atesa - >84 anys (%)	246			282	1	1	1	1	1	1	342	236	353	133,2	119,8	158,0
Població assignada atesa - 0-14 anys (%)	7	359	359	267	366	366	362	362	181	148	285	11	352	263,5	173,8	215,4
Població assignada atesa - 15-44 anys (%)	125	294	293	320	366	365	357	356	6	7	352	1	360	246,3	179,9	194,4
Població assignada atesa - 45-64 anys (%)	206	369	369	285	363	362	359	358	6	21	317	3	360	259,8	178,3	198,1
Població assignada atesa - 65-74 anys (%)	28	324	323	346	363	364	359	360	1	26	340	37	362	248,7	174,6	212,0
Població assignada atesa - 75-84 anys (%)	231	1	1	335	1	1	361	362	1	116	341	1	368	163,1	156,5	214,1
Població assignada atesa - Total (%)	76	353	352	320	364	365	359	358	27	22	322	3	361	252,5	176,9	205,1

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 - Muralles

- ACEBA té resultats desfavorables en percentatge total de població atesa, i sobre tot entre 0-14 i 45-64 anys.
 - Malgrat això hi ha 4 EAP (127, 1077, 1932 i 2791) amb posicionaments favorables.

Objectiu 2on. Resultats comparatius (IV)

Dades generals

	127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Visites per població assignada atesa - 0-14 anys (%)	202	1	1	152	11	11	23	24	109	78	43	342	22	78,4	200,0	143,7
Visites per població assignada atesa - >84 anys (%)	349			67	1	1	14	13	330	313	26	364	6	134,9	199,8	128,2
Visites per població assignada atesa - 15-44 anys (%)	321	1	1	181	5	5	15	16	316	293	19	367	7	119,0	187,4	187,6
Visites per població assignada atesa - 75-84 anys (%)	364	1	1	96	5	5	13	13	277	317	22	365	7	114,3	197,0	149,7
Visites per població assignada atesa -45-64 anys (%)	351	1	1	178	5	5	13	13	291	299	23	368	7	119,6	189,1	180,5
Visites per població assignada atesa -65-74 anys (%)	363	1	1	158	5	5	11	11	317	291	26	368	7	120,3	191,9	169,1
Visites per població assignada atesa -Total (%)	357	1	1	131	5	5	15	15	232	268	26	364	4	109,5	194,8	159,3
Visites per professionals i dia - Infermeria	158	10	9	92	114	113	48	47	230	283	19	308	12	111,0	182,8	181,7
Visites per professionals i dia - Metges de família	29	5	6	263	67	66	238	237	144	216	107	239	9	125,1	179,9	214,2
Visites per professionals i dia - Total	26	1	1	306	99	98	234	235	304	176	5	314	3	138,6	179,5	213,2

127 EAP Peralada; 464 EAP Barcelona 2G - Dreta Elxample; 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 - Murallles

- En general els EAP d'ACEBA son molt eficients en visites.
 - Al contrari destaquen 4 EAP (127, 1077, 1932 i 2791) que fan més visites per pacient (i que també tenen percentatges més elevats de població atesa).

Objectiu 2on. Resultats comparatius (V)

		127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
Efectivitat	% de població atesa al programa ATDOM	141	16	15	152	10	11	49	48	42	313	346	12	70	94,2	188,2	186,0
	Cobertura vacunal antigripal de la població de 60 anys o més	116	365	4	176	28	29	358	25	169	312	26	31	359	153,7	197,9	127,5
	Cobertura vacunal de la població infantil	15	75	75	241	18	18	57	57	360	330	1	164	366	136,7	188,2	176,9
Eficiència		127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
	Cost per pacient tractat amb antidepressius	38	13	1	36	3	2	203	177	10	190	7	364	222	97,4	182,7	210,1
	Cost per pacient tractat amb estatines	147	5	1	228	3	4	11	47	78	37	194	363	85	92,5	183,3	208,9
	Cost per pacient tractat amb IECA i ARA II	191	11	1	35	4	2	109	52	65	186	15	345	157	90,2	173,0	250,5
	Despesa farmacèutica pública per usuari	210	27	1	30	31	17	292	146	5	61	106	286	331	118,7	190,5	175,2
	Nombre de receptes per usuari	212	25	1	133	51	26	266	184	9	183	252	205	326	144,1	194,6	153,8
Essencial		127	464	466	468	479	480	481	485	1077	1932	1933	2791	3913	ACEBA	ICS	Altres
	Pacients consumidores de bifosfonats de 55 anys o més amb més de 5 anys o més de tractament	32	272	271	163	25	24	87	88	42	8	7	347	321	129,8	173,5	241,3
	Pacients consumidors d'antiulcerosos sense justificació farmacològica	74	47	46	48	4	3	5	6	187	309	38	14	64	65,0	195,7	164,1

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

- ACEBA té bons resultats als capítols d'efectivitat, eficiència i Essencial.
 - Destaquen la cobertura d'ATDOM, el baix cost per pacient amb antidepressius, estatines, IECA i ARA II, i el baix consum d'antiulcerosos sense justificació.

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

EAP	Posició relativa 1-369
EAP Tarragona 8 - Muralles	323
EAP Alt Camp Oest	322
EAP Centelles	143
EAP 5E Sant Gervasi	99
EAP Peralada	92
EAP 6D Vallcarca	82
EAP Vallvidrera-Les Planes	68
EAP 3A - Les Hortes - Poble Sec	28
EAP Vic 2 Sud	7
EAP 7B - Sardanya	6
EAP 2G - Dreta Eixample	4
EAP 5C - Sarrià	3
EAP 2J - Monumental	1

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 2G - Dreta Eixample: posició 4, i EAP 2J - Monumental: posició 1.**
 - Població conjunta molt envellida però amb una morbiditat registrada baixa.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF lleugerament superior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació_IQF, Efectivitat i Eficiència.
 - Àrees amb resultats intermedis: Dades generals i ESSENCIAL.
 - Indicadors amb resultats més desfavorables:
 - Pacients polimedicats.
 - Sense informació del percentatge de població assignada atesa en >84 anys d'edat.
 - A l'EAP 2J-Monumental, les DHD de fàrmacs per l'osteoporosi.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 5C - Sarrià: posició 3.**
 - Població molt envellida i amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF un 15,4% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació general i IQF, Efectivitat, Eficiència i ESSENCIAL.
 - Àrees amb resultats intermedis: Dades generals.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Molt alt percentatge de visites a població no assignada, 43,3%.
 - Indicador de selecció d'hipolipemiants.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 7B - Sardenya: posició 6.**
 - Població molt envellida però amb una molt baixa morbiditat registrada.
 - RRHH amb menys Metges de Família i Infermeria en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF un 10% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació_IQF, Efectivitat i ESSENCIAL.
 - Àrees amb resultats intermedis: Adequació, Dades generals i Eficiència.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Percentatge de pacients assignats atesos sense motiu de consulta registrat.
 - Baix percentatge de població atesa al programa ATDOM.
 - Baixa cobertura poblacional en tots els grups d'edat.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Vic 2 Sud: posició 7.**
 - Població poc envellida i amb una morbiditat relativa baixa.
 - RRHH amb més Metges de Família respecte la mitjana del SISCAT.
 - Pressió assistencial de MF un 4,9% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació i Eficiència.
 - Àrees amb resultats intermedis: Adequació_IQF, Dades generals, ESSENCIAL i Efectivitat.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Excés de DHD d'AINES i de benzodiazepines.
 - Baixa cobertura vacunal de la població infantil.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 3A - Les Hortes - Poble Sec: posició 28.**
 - Població amb poc envelliment però amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF un 9,7% superior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació_IQF, Eficiència i Durada curta de les incapacitats laborals.
 - Àrees amb resultats intermedis: ESSENCIAL i Adequació.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Indicadors de selecció d'hipolipemiant i de IBP.
 - Percentatges lleugerament baixos de cobertura poblacional.
 - L'elevada pressió assistencial en MF.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Vallvidrera-Les Planes: posició 68.**
 - Població més envellida però amb una similar morbiditat registrada.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF un 15,4% inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació, Efectivitat, Eficiència i ESSENCIAL.
 - Àrees amb resultats intermedis: Adequació_IQF i Dades generals.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Destaca molt desfavorable la durada de les IT.
 - Molt alt percentatge de visites a població no assignada, 43,3%.
 - Indicador de selecció d'hipolipemiants.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP 6D Vallcarca: posició 82, i EAP 5E Sant Gervasi: posició 99.**
 - Poblacions envellides i amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF lleugerament superior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació, Efectivitat i ESSENCIAL.
 - Àrees amb resultats intermedis: IQF, Dades generals i Eficiència.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Percentatges molt baixos de cobertura poblacional en menors de 85 anys.
 - Alt percentatge de visites a població no assignada.
 - Durada elevada de les incapacitats laborals, sobre tot a l'EAP 5D Vallcarca.
 - Desviacions destacades a l'EAP 5E Sant Gervasi:
 - Percentatge de cobertura vacunal de la grip >60 anys d'edat.
 - Selecció d'AHT, Bifosfonats, Hipolipemiants, IBP i IECA.
 - Despesa farmacèutica pública i nombre de receptes per usuari.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Peralada: posició 92.**
 - Població molt envellida i amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb menys Metges de Família en termes relatius respecte ACEBA.
 - Pressió assistencial de MF significativament inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: IQF, Percentatge elevat de cobertura poblacional global i en tots els trams d'edats, i Baix percentatge de visites a població no assignada.
 - Àrees amb resultats intermedis: Efectivitat, Eficiència i ESSENCIAL.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Adequació, dels resultats intermedis destaquen desfavorablement l'excés d'hospitalitzacions evitables global i per ICC.
 - Dades generals, destaquen la durada de les IT, i l'elevada intensitat de visites per pacient atès.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

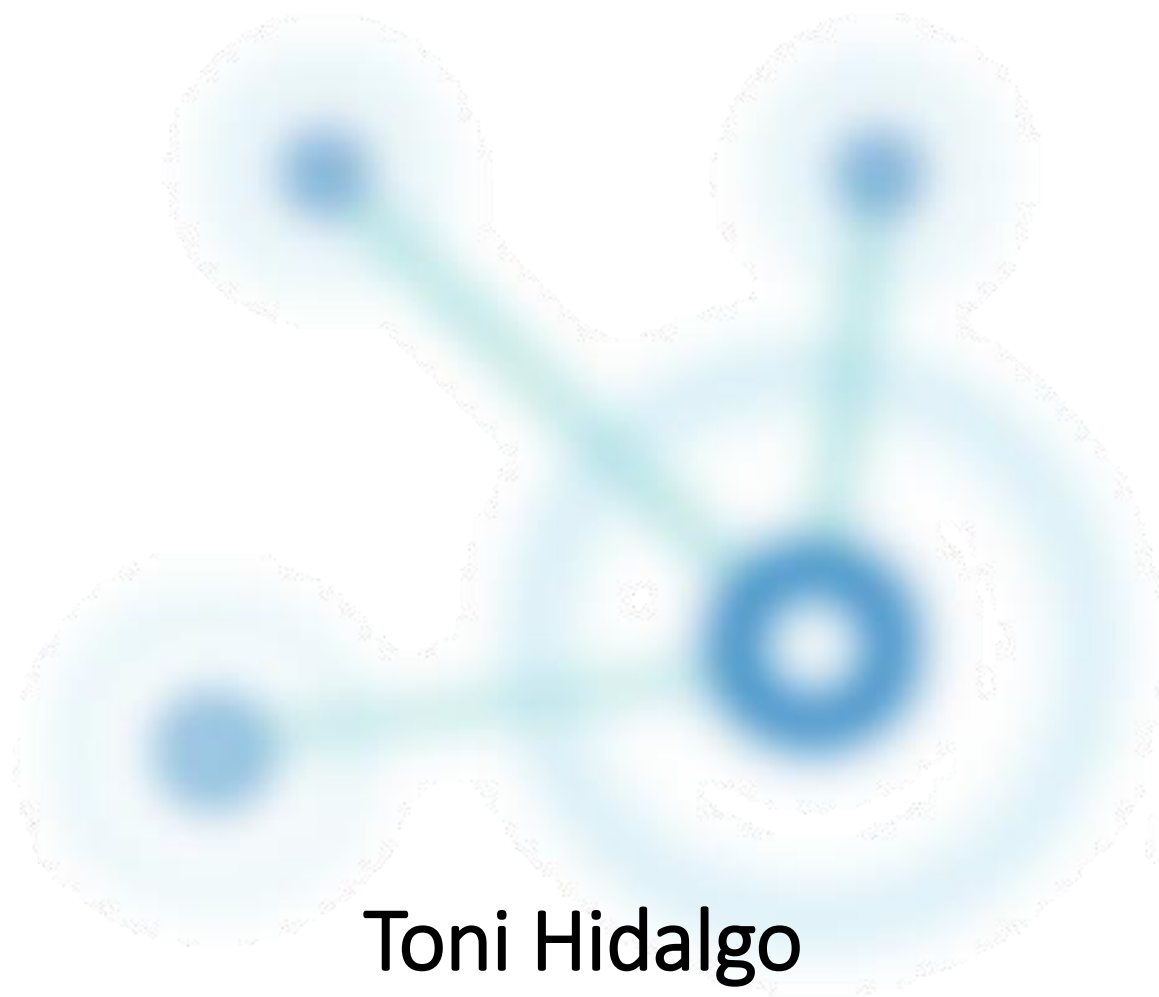
- **EAP Centelles: posició 143.**
 - Població poc envellida però amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb més Aux. d'Infermeria i Administratius en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF lleugerament superior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Adequació, Adequació_IQF, Percentatge de població assignada atesa i Despesa farmacèutica pública per usuari.
 - Àrees amb resultats intermedis: Eficiència, Efectivitat i ESSENCIAL.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Hospitalitzacions potencialment evitables, sobre tot per ICC.
 - Elevat ús DHD d'AINES, antiulcerosos i benzodiazepines.
 - Elevades taxes de visites per pacient atès.
 - Baixes cobertures vacunals, infantils i de la grip en >60 anys.
 - Baix percentatge de població atesa en ATDOM.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Alt Camp Oest: posició 322.**
 - Població poc envellida però amb una elevada morbiditat.
 - RRHH amb més Metges de Família en termes relatius.
 - Pressió assistencial de MF lleugerament superior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Dades generals.
 - Àrees amb resultats intermedis: Adequació, Efectivitat i ESSENCIAL.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - IQF.
 - Eficiència.
 - Despesa farmacèutica pública un 11% superior a la mitjana ponderada del SISCAT, i un 26,4% superior a ACEBA.
 - Alt percentatge de visites a població no assignada, un 31% superior a la mitjana del SISCAT, tot i que és un 65,7% inferior al conjunt d'ACEBA.

Objectiu 3er. Resultats per Entitat

- **EAP Tarragona 8 - Muralles: posició 323.**
 - Població envellida però amb una morbiditat moderada.
 - RRHH amb poca diferència en la proporció relativa de Metges de Família.
 - Pressió assistencial de MF molt inferior a la mitjana del SISCAT.
 - Àrees amb resultats més favorables: Efectivitat i Dades generals.
 - Àrees amb resultats intermedis: ESSENCIAL.
 - **Indicadors amb resultats més desfavorables:**
 - Percentatges molt baixos de cobertura poblacional en tots els grups d'edat.
 - Percentatges baixos de cobertures vacunals de la grip en >60 anys i en població infantil.
 - Capítol d'adequació IQF, amb 8 dels 16 indicadors amb posicionaments relatius al terç més desfavorable.
 - Despesa farmacèutica i nombre de receptes per usuari.



Toni Hidalgo

Director de consultoria & CEO
ahidalgo@benchmarking30.com