

## **NOTA DE PREMSA (RESUM DEL TEXT)**

### ***Transparència absoluta en el Sistema Sanitari, necessària més que mai***

*Nosaltres els ciutadans, ciutadanes, professionals i treballadors dels Sistema Sanitari Públic, en front de les retallades indiscriminades en aquest Sistema Públic i les notícies de possibles casos de corrupció per part d'uns quants que volen fer negoci amb la sanitat i el diner públic, pensem que és hora de demanar transparència absoluta del que es fa amb els nostres cèntims.*

*Demanem transparència absoluta per saber els concerts amb els proveïdors de serveis sanitaris, per conèixer com es gasten els nostres diners i quins resultats en salut obtenim. La informació i transparència es necessària precisament per tal de poder discriminar entre actuacions correctes o incorrectes.*

**El 13 de juny de 2012 demanem, les entitats signants a sota, al CatSalut les dades del Registre de Concerts i convenis amb els proveïdors**

-Josep Martí Valls,  
*vicepresident del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS)*  
-Aurora Huerga i Barquin,  
*Secretaria de Polítiques Socials i Territorials de CCOO de Catalunya ,*  
-Roberto Villaescusa Saiz,  
*Secretaria d'Igualtat i Polítiques Socials d'UGT de Catalunya*  
-Francesca Zapater Torras,  
*Presidenta del FOCAP*  
-Montserrat Peña Arenas  
*Secretària Autònoma de SATSE Catalunya*

**De les dades subministrades pel CAAtSalut al juliol traïem les següents Conclusions preliminars**

### **ANALISI DELS CONCERTS**

1. 1.594 concerts són moltíssims concerts a Catalunya, que comporten dificultats de gestió, control i avaluació. Semblen més fruit d'inèrcies o motius "relacionals" amb múltiples entitats i institucions, que fruit de una planificació de necessitats del territori
2. Els concerts amb hospitals, a aquest nivell d'informació, tenen força variabilitat a semblant número de llits i complexitat. Per exemple: Hosp. Clínic: 426 milions, H. de Sant Pau: 268 milions. I entre els comarcals igual: Hosp. Sant Joan de Reus amb 310 llits, 103 milions i Althaia de Manresa, amb 437 llits, 92 milions. Per altra banda hospitals de l'ICS de complexitat tenen un pressupost de: Bellvitge, 299 milions i Germans Trias, 209 milions.
3. S'observen augments dels concerts en els darrers cinc anys molt importants i heterogenis: per exemple de més del 30% d'augment a: H . Clínic i al H. de sant Joan de Reus que caldria analitzar si corresponen a augment de serveis

4. Destaquem concerts a hospitals d'entitats privades de lucre: Plató 38,7 milions, CAPIO 15,7 milions, Sagrat Cor (gestió CAPIO) 32,7 milions i Clínica Girona 14 milions, entre d'altres.
5. Concerts d'atenció extra hospitalària 1.193, com ja hem comentat, són moltíssim concerts, hi ha molts ajuntaments i entitats de transport sanitari. Caldria revisar-ho amb cura i segons necessitats i no producte de l'oferta o el compromís.
6. Concerts d'atenció Primària, la mitja per concert es de 2,4 milions, destaca: mútua de Terrassa amb 31 milions, Consorci sanitari de Terrassa amb 22 milions, PAMEM amb 12,3 milions i Sagesa amb 8,5.

Caldria revisar aquest número tan important de concerts, les prestacions que donen i la seva qualitat, amb els criteris de planificació de les necessitats territorials, sinèrgies, transparència, resultats i no concertació amb entitats amb ànim de lucre

### **ANALISI DELS RESULTATS DELS PROVEIDORS HOSPITALARIS**

Segons les dades de "Informe Central de Resultats 2011". Posem com exemple alguns indicadors significatius de qualitat i eficiència.

1. **.% de cesàries sobre parts totals:** s'observa gran variabilitat. A igual nivell assistencial hi ha 6 hospitals, amb un volum de parts entre 700 i 1.500, que estan en els estàndards de qualitat de la OMS (un 16%). I per contra, altres 6 hospitals, amb parts entre 150 i 900, que estan molt malament (entre un 31% fins un 50% de cesàries).
2. **prevalença d'infecció nosocomial:** la mitjana dels hospitals de Catalunya es del 5%. Hospitals pitjors: Josep Trueta 11,7%, Vic 9,5%, Mollet 8,3%, Moisès Broggi 14,1% (aquestes xifres poden tenir un biaix segons la declaració de cada hospital)
3. **Mortalitat hospitalària per fractura de coll de fèmur:** Pitjors resultats en hospitals grans amb molta casuística: Vall Hebron, Bellvitge, Mútua de Terrassa, Hospital del Mar, Althaia (Manresa), i també en alguns hospitals comarcals amb menys casuística: Mollet, Seu d'Urgell, St. Camil, Reus, St. Celoni.
4. **Altres indicadors seleccionats:** septicèmia post quirúrgica: 12 hospitals els pitjors, Embolisme pulmonar: 6 hospitals els pitjors, Mortalitat hospitalària per causes seleccionades: 9 hospitals els pitjors.
5. **Indicador d'eficiència. Hospitalitzacions evitables:** 17 hospitals per sobre del 17%.

**Conclusió:** Caldrà analitzar amb cura els resultats dels hospitals de Catalunya i donar un termini prudencial de temps per guanyar en qualitat i eficiència, si no es millora significativament no es podran renovar els concerts amb aquells

hospitals que s'allunyin de l'estàndard. Caldria també fer sessions d'informació amb aquests proveïdors de serveis per comparar resultats i copiar dels millors.