

Central de Resultats

Avançant en la transparència i el *benchmarking* als centres sanitaris públics de Catalunya



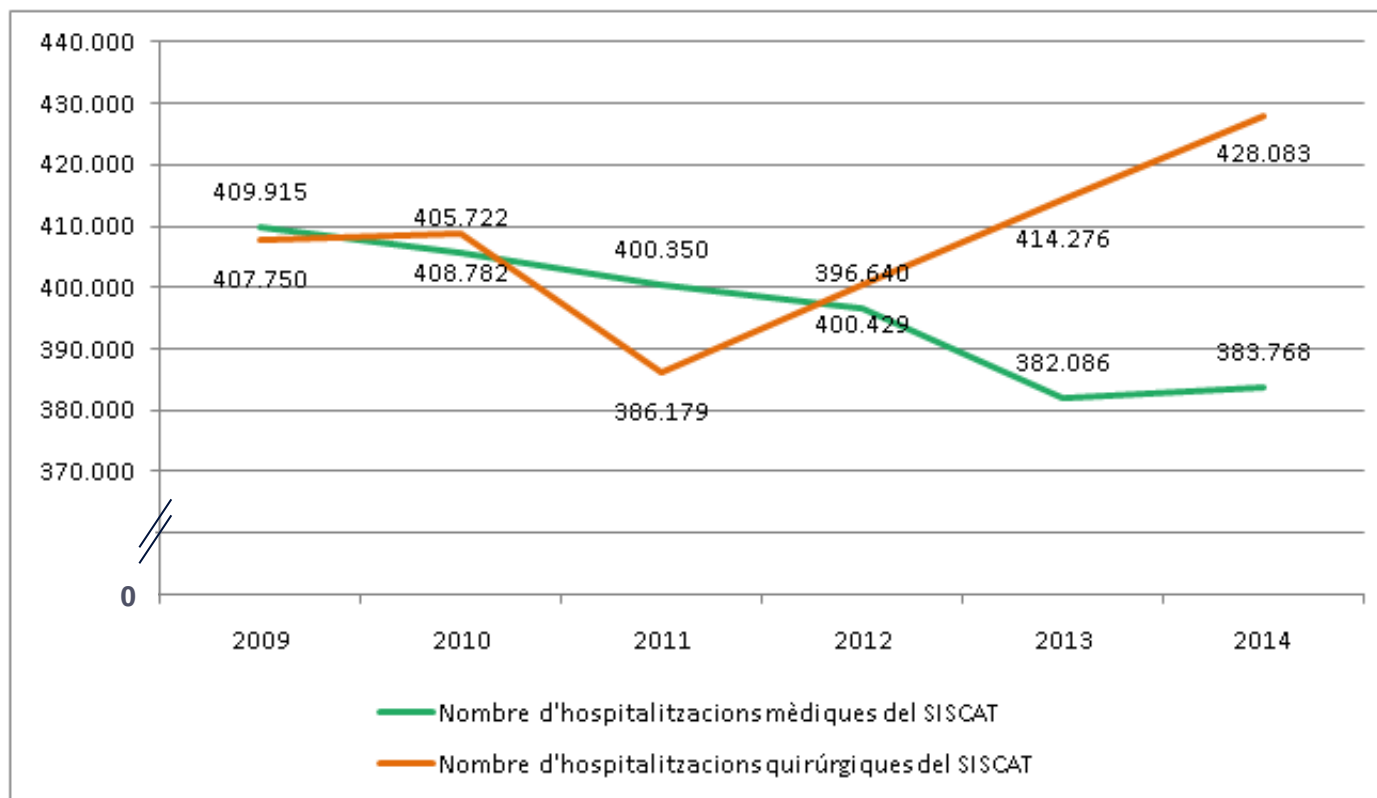
Barcelona, 9 de juliol de 2015

Informe de l'àmbit hospitalari

Avaluació dels resultats 2009-2014

Hospitalitzacions

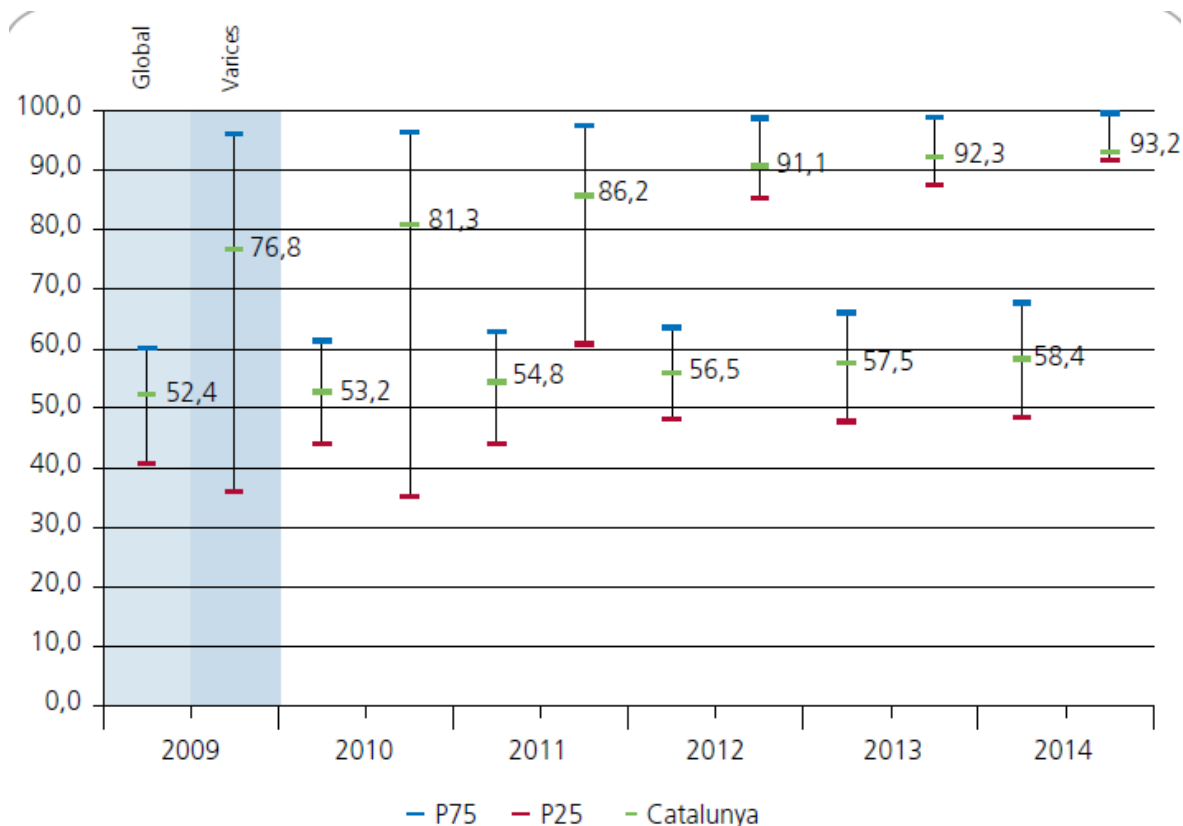
Nombre d'hospitalitzacions mèdiques i quirúrgiques. Hospitals del SISCAT, 2009-2014



- S'observa un augment de **l'activitat quirúrgica** a partir de l'any 2012: el nombre d'hospitalitzacions quirúrgiques augmenten prop del 7% entre 2012 i 2014 (i al voltant del 5% des de 2009).
- Hi ha una **reducció del nombre d'hospitalitzacions mèdiques** de més del 3% entre 2012 i 2014 (i superior al 6% des de 2009).

Eficiència: intervencions de cirurgia major ambulatoria (CMA)

Índex de substitució per CMA: global i varices de les extremitats inferiors, 2009-2014



El percentatge global d'intervencions de CMA **ha augmentat** des del **52,4% l'any 2009** al **58,4% l'any 2014**, amb una escassa variabilitat entre centres.

Cirurgia major ambulatoria (CMA) i estada mitjana

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Índex de substitució de CMA	Raó d'ambulatorització estàndard	Estada mitjana de l'atenció hospitalària	Estada mitjana per insuficiència cardíaca	Estada mitjana per fractura coll de fèmur	Raó de funcionament estàndard
1	Hospital Universitari de Bellvitge	36,9	0,91	7,8	7,6	17,0	1,02
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	52,8	1,04	7,2	9,7	11,7	0,99
	Hospital Clínic	44,2	1,00	6,9	7,9	11,8	0,96
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	59,2	1,10	7,1	7,4	10,4	0,98
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	54,5	1,01	7,7	5,1	15,6	1,10
3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	51,0	0,95	5,1	5,8	9,5	1,00
	Centre Hospitalari (Althaia)	57,1	0,93	5,6	7,5	10,1	1,00
	Hospital Dos de Maig (Barcelona)	82,4	1,08	6,2	8,0	8,1	0,90
	Hospital de Terrassa	69,6	1,02	6,2	8,7	9,7	1,07
	Hospital General de Vic	64,6	1,01	5,0	6,7	6,9	0,95
	Hospital General de Granollers	61,1	1,00	5,9	8,2	8,8	1,00
	Fundació Hospital Residència Sant Camil	67,1	0,97	5,3	6,3	9,2	0,97
	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	42,9	0,88	6,4	7,7	13,1	1,08
	Hospital d'Igualada del CSA	70,0	1,09	6,1	10,2	6,9	0,99
	Hospital de Mataró	65,0	1,00	6,1	7,8	10,2	1,00
	CSI H. de l'Hospitalet-H. Moisès Broggi	69,4	1,03	5,9	7,6	12,7	0,97
4	Hospital Sant Llorenç de Viladecans	71,5	1,10	4,8	6,7	8,7	0,88
	Clínica Girona	34,0	0,61	3,4	6,8	8,4	1,04

Exemple: un indicador no es pot interpretar de manera aïllada. L'hospital Universitari de Bellvitge té un índex de substitució de CMA molt baix ja que els pacients de la seva àrea es sotmeten a aquestes intervencions a l'Hospital de Sant Llorenç de Viladecans.

Mortalitat a 30 dies de l'alta hospitalària

Percentatge de mortalitat a 30 dies de l'alta hospitalària per causes seleccionades, 2011-2014

Efectivitat	2011	2012	2013	2014
Mortalitat total a 30 dies per malalties seleccionades (%)	11,9	12,1	11,5	11,2
Mortalitat total a 30 dies per IAMEST (%)	8,9	7,8	7,9	8,0
Mortalitat total a 30 dies per insuficiència cardíaca congestiva (%)	13,0	13,6	12,7	12,1
Mortalitat total a 30 dies per ictus (%)	17,8	17,8	17,1	17,0
Mortalitat total a 30 dies per fractura de coll de fèmur (%)	7,0	7,0	6,7	6,8

- El **percentatge de mortalitat a 30 dies** de l'alta hospitalària per les malalties seleccionades mostra una **tendència a la baixa** en el període **2011 - 2014**

Mortalitat a 30 dies de l'alta hospitalària

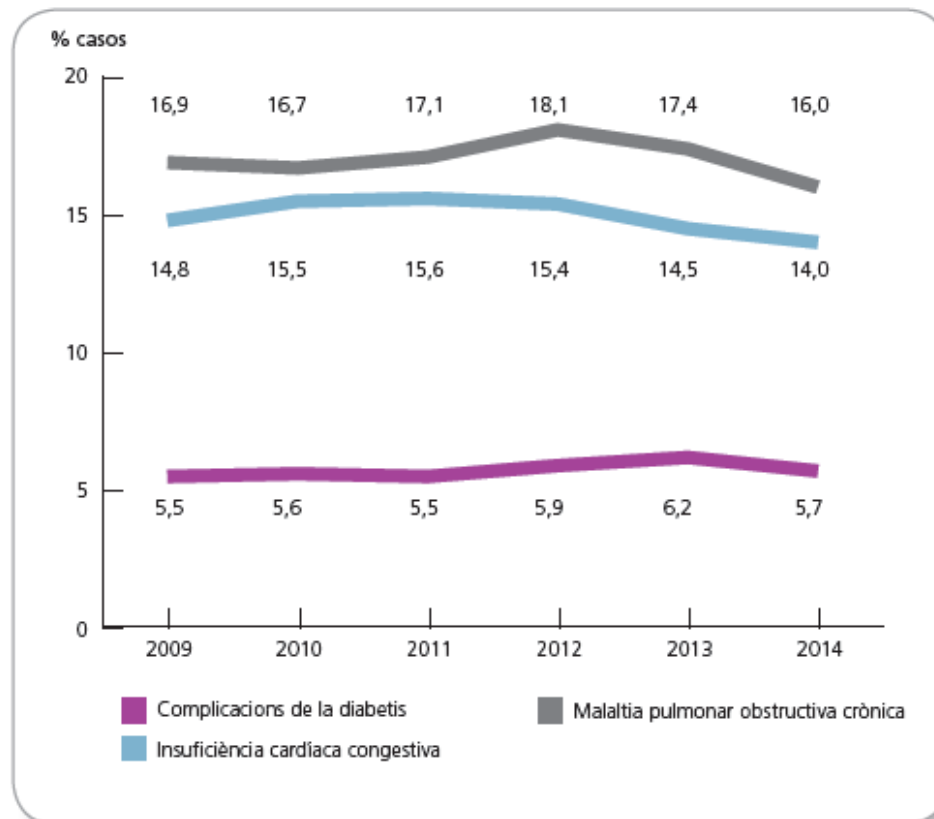
Percentatge de mortalitat a 30 dies de l'alta hospitalària i índex ajustat per malalties seleccionades, Hospitals de nivell 1, 2014

Nivell hosp Unitat Proveïdora		Malalties seleccionades			
		Mortalitat total a 30 dies			
		Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior
1	Hospital Universitari de Bellvitge	9,4	0,95	0,89	1,01
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	10,8	0,98	0,91	1,05
	Hospital Clínic	10,0	1,03	0,96	1,10
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	10,3	0,93	0,87	0,99
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	10,2	0,97	0,91	1,03

- **L'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau** presenta un índex de mortalitat a 30 dies per les malalties seleccionades millor de l'esperat.

Reingressos a 30 dies de l'alta hospitalària

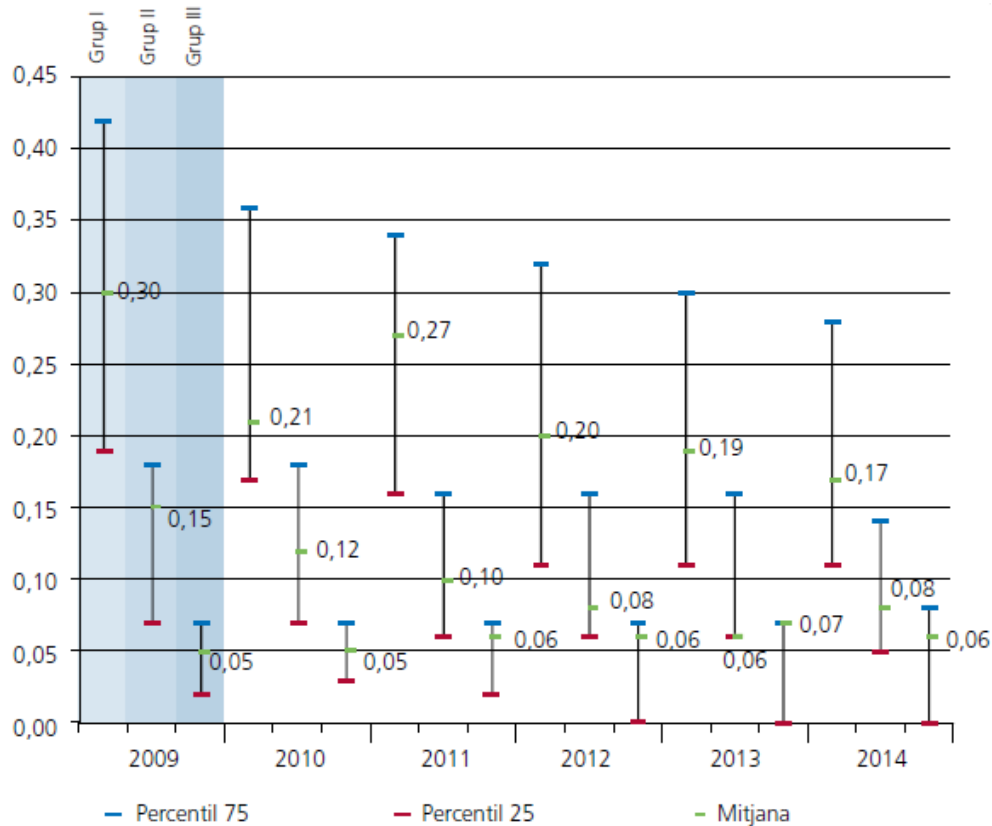
Percentatge de reingressos a 30 dies per causes seleccionades, 2009-2014



- El **percentatge de reingressos a 30 dies de l'alta hospitalària per MPOC** mostra una tendència a la baixa a partir de l'any 2012 i el de **reingressos per ICC** ha disminuït lleugerament respecte l'any 2009.
- La **reducció de la mortalitat** hospitalària per algunes d'aquestes patologies suposa que malalts més greus sobrevisquin. A la vegada, és **més fàcil** que aquests malalts **reingressin**.

Bacterièmia de catèter venós

Incidència de bacterièmia de catèter venós central. Hospitals del SISCAT, 2009-2014



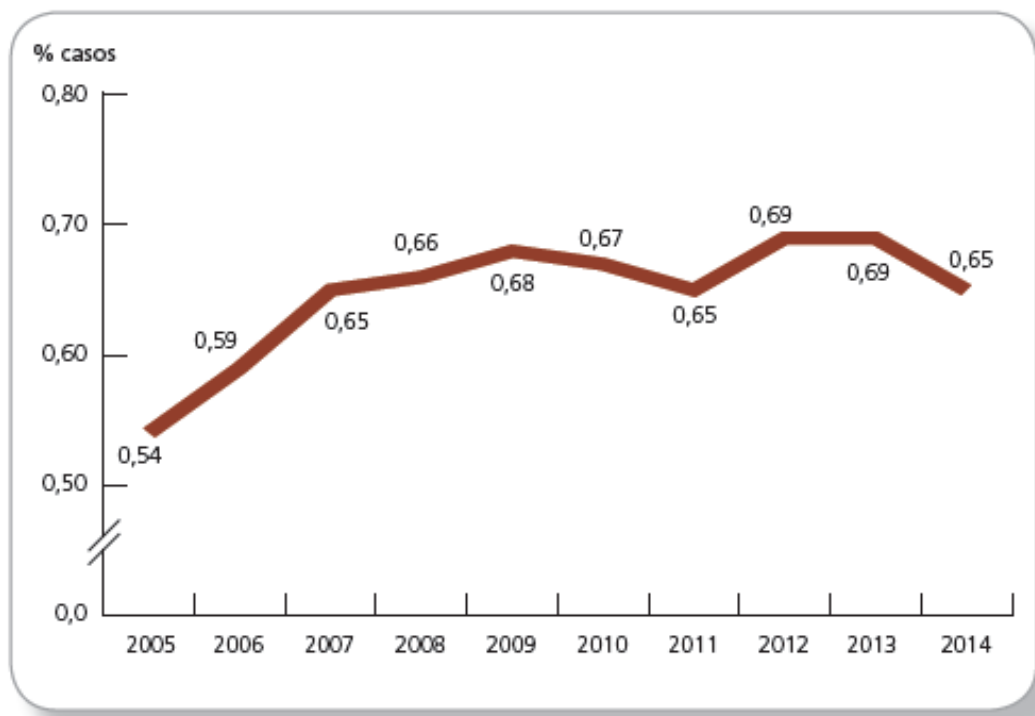
Taxa de bacterièmia de catèter venós central BAC = nombre total de bacterièmies detectades en 1 any x 1.000/ estadès). Els hospitals es classifiquen en tres grups en funció del nombre de llits i la seva complexitat.

■ Grup I: 500 o més llits; ■ Grup II: entre 200 i 499 llits; ■ Grup III: menys de 200 llits.

- S'han produït **reduccions significatives** en les taxes d'infeccions nosocomials, especialment de les bacterièmies de catèter venós.
- Efecte dels **programes VINCat, Bacterièmia Zero i Cat-VINCat**
- L'**impacte econòmic** derivat de la **disminució de les taxes de bacterièmia de catèter venós central** l'any 2013 comparades amb les de l'any 2008 és de gairebé **10 milions d'euros**.

Indicadors d'avaluació de les cures infermeres

Percentatge de pacients que desenvolupen úlceres per pressió durant l'estada hospitalària, 2005-2014



- El percentatge de pacients que desenvolupen **úlceres per pressió** durant l'estada hospitalària mostra una tendència estable durant els darrers anys.
- Les úlceres per pressió es presenten més sovint en malalts greus, amb afectació neurològica (mobilitat/sensibilitat), que tenen antecedents d'úlceres de pressió, deteriorament cognitiu i problemes nutricionals.

Indicadors d'avaluació de les cures infermeres

Percentatge de pacients que desenvolupen úlceres per pressió durant l'estada hospitalària i índex ajustat , 2005-2014

Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Úlceres per pressió			
		Percentatge	Índex ajustat	IC inferior	IC superior
1	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	0,39	0,66	0,48	0,84
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	0,30	0,52	0,30	0,73
2	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	0,29	0,64	0,31	0,96
2	Hospital de Sabadell	0,18	0,32	0,09	0,55
2	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	0,47	0,72	0,51	0,92
2	Hospital General de Catalunya	0,16	0,30	0,00	0,59
3	Centre Hospitalari (Althaia)	0,44	0,59	0,39	0,79
3	Hospital de Terrassa	0,47	0,62	0,39	0,86
3	Fundació Hospital Residència Sant Camil	0,26	0,43	0,11	0,74
4	HC Sant Jaume Calella i HC de Blanes	0,44	0,65	0,39	0,91
4	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	0,41	0,62	0,29	0,96
4a	Hospital de Campdevànol	0,51	0,47	0,00	0,96
1m	Fundació Puigvert - IUNA	0,09	0,16	0,00	0,71

Dels 62 centres hospitalaris que es presenten dades, **13** hospitals tenen un índex ajustat **millor** del que s'esperaria, **15** d'ells presenten un **índex ajustat** estadísticament **superior** del que s'esperaria;, mentre que **34** tenen l'índex amb els **valors esperats**.

Atenció centrada en el pacient: atenció ambulatoria especialitzada

- **L'índex de satisfacció** global en l'atenció ambulatoria especialitzada a Catalunya és de **7,8 sobre 10**.
- La **fidelitat**, entesa com a percentatge de població que manifesta que tornaria al mateix centre en cas de poder triar, se situa amb un **82,9% de resposta afirmativa**.
- La **confiança**, entesa com la sensació d'estar en bones mans, obté **valors d'excel·lència (92,3%)**.
- Cal millorar en el **temps d'espera** fins el dia de **visita amb l'especialista** i en la **comoditat de la sala d'espera**.

Índex de satisfacció amb els serveis d'atenció ambulatoria especialitzada

	Índex de satisfacció
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	8,4
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	8,3
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	8,2
Hospital Clínic	8,2
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	8,2
Hospital General de Vic	8,2

Valoració temps d'espera fins la visita amb l'especialista

	Com valora el temps que va haver d'esperar des del moment que li van dir que havia de visitar-se amb l'especialista fins al dia de la visita?
Hospital Clínic	80,3
Hospital Comarcal del Pallars	79,7
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	78,7
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	78,2
Espitau Val d'Aran	77,5
Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	75,3

Informe de l'àmbit sociosanitari

Indicadors d'activitat

El **sistema sociosanitari** en les seves línies d'internament atén **43.000 persones cada any** en més de **90 centres**.

Dades generals	Convalescència			Cures pal·liatives			Subaguts**	
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2013	2014
Persones ateses	22.648	25.376	26.333	7.555	8.208	8.845	1.267	6.345
Episodis	26.206	29.601	29.333	8.446	9.200	9.947	1.366	7.394
Estades	1.278.851	1.153.977	1.096.390	130.569	133.809	137.400	14.234	76.013
Estada mediana (episodis finalitzats)	35,0	31,0	34,0	10,0	9,0	9,0	9,0	9,0

- Les persones ateses en centres de convalescència, de cures pal·liatives i de subaguts han augmentat respecte l'any 2012.

Dades generals	Hospital de dia			PADES		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Persones ateses	6.240	7.026	7.263	12.971	13.686	13.038
Episodis	7.280	8.354	8.561	14.839	15.624	14.667
Estades	866.906	915.661	939.916	981.650	987.528	960.097
Estada mediana	136,0	114,0	110,0	29,0	30,0	33,0

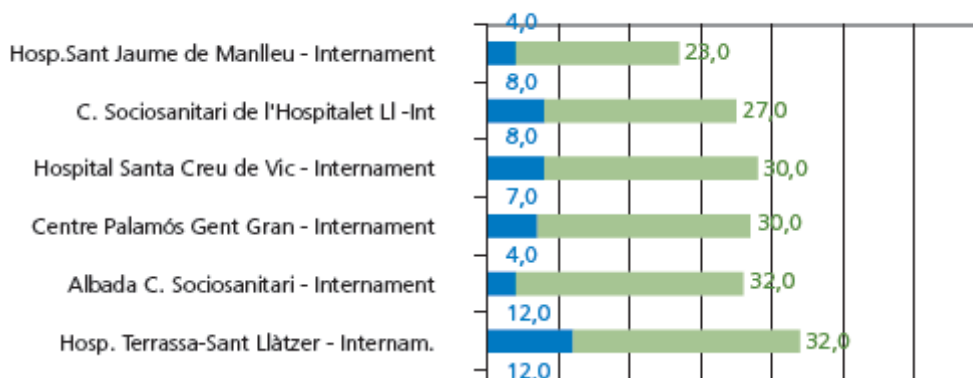
Principals resultats

- El percentatge de persones que han millorat el seu estat funcional durant l'ingrés en un recurs de convallescència ha estat del 43,9%.
- El percentatge de persones ingressades en un recurs de convallescència i amb destinació a domicili és del 69,3% (en el cas particular de la fractura de fèmur és del 76,6%).
- L'elevada variabilitat en l'estada mediana en totes les línies d'atenció – especialment en hospitalització de dia– posa de manifest un potencial de millora rellevant en termes d'adequació i eficiència.
- 4 de cada 10 pacients atesos en unitats de cures pal·liatives i en equips del PADES tenen un diagnòstic principal diferent de càncer.
- Els deliris, les demències i altres trastorns cognitius i amnèsics van representar el diagnòstic principal del 32% dels episodis d'hospitalització de dia i el 16% dels episodis de llarga estada.

Estades hospitalàries i en serveis de convalescència per ictus i fractures de coll de fèmur

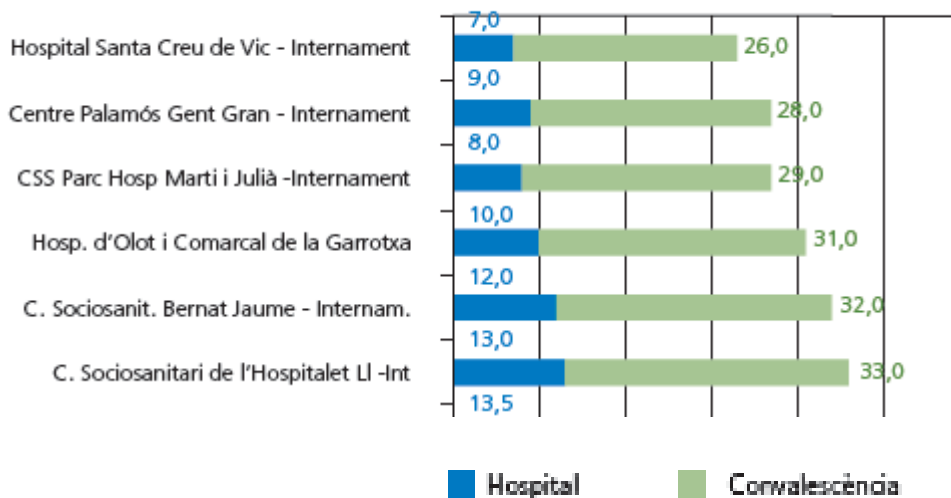
Estades medianes hospitalàries i en serveis de convalescència per ictus, i fractura de coll de fèmur , 2014

Ictus



- L'estada mediana de les persones **amb ictus** derivades a un servei sociosanitari és **d'12 dies a l'hospital** i de **41 dies a convalescència**.

Fractura de fèmur



- L'estada mediana de les persones **amb fractura de coll de fèmur** derivades a l'alta a un servei sociosanitari és de **10 dies a l'hospital** d'aguts i de **41 dies a convalescència**.

Millora de l'estat funcional durant l'ingrés en un recurs de convallescència

- El percentatge de persones que **han millorat el seu estat funcional** durant l'ingrés en un recurs de convallescència ha estat del **43,9%**, situant-se **7,2 punts per sobre respecte a l'any 2013**.
- Aquest indicador permet observar la diferència de l'índex d'activitats de la vida diària entre el moment de l'ingrés i l'alta. D'aquesta manera es pot avaluar el **canvi en el grau d'autonomia dels pacients** per a la realització de les activitats de la vida diària.

Centres amb el percentatge més alt de persones que han millorat el seu estat funcional

Persones que han millorat el seu estat funcional		
Codi		%
1034	Hosp. Comarcal Móra d'Ebre - Internament	90,2
4724	Hosp. Terrassa-Sant Llàtzer - Internament	77,1
840	Centre Sociosanitari Can Torras - Int.	72,2
2952	Hestia Duran i Reynals Sociosanitari	72,0
1716	Centre Vallparadís - Internament	70,7
7030	Hosp. Comarcal de Blanes - Internament	70,2

Percentatge d'altres amb destinació a domicili

- L'any 2014 **7 de cada 10** episodis de convalescència van anar a **domicili** en el moment de l'alta.
- Aquest és un bon indicador de qualitat, ja que permet observar la proporció de pacients que **no han necessitat ni ser hospitalitzats a l'alta ni ser derivats** a un altre servei socio sanitari.

Episodis amb destinació domicili		
Codi		%
1034	Hosp. Comarcal Móra d'Ebre - Internament	95,8
1033	Pius Hospital de Valls - Internament	92,2
672	Hosp. Mare de Déu de la Mercè - Int.	89,4
2930	Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	89,1
4875	Residència Aidar - Internament	88,2
2929	CSS Parc Hosp Martí i Julià -Internament	87,7
679	Clínica St. Josep F. Althaia-Internament	85,6
840	Centre Socio sanitari Can Torras - Int.	83,6
1888	Prytanis Hospitalet Ll. C. Socio.-Int.	83,3
1830	Hosp. Comarcal del Pallars - Internament	83,1
7030	Hosp. Comarcal de Blanes - Internament	82,3
1978	Parc Sanitari Sant Joan Déu -Internament	80,3

Monogràfic *“Impacte en la supervivència i despesa associada a la fractura de fèmur en les persones grans a Catalunya”*

Anàlisi del procés assistencial de la fractura de coll de fèmur

L'estudi analitza la supervivència de les persones majors de 65 anys des del moment de la fractura de fèmur fins a la seva mort. També s'analitza la utilització de recursos sanitaris un any abans i un any després de la fractura de fèmur.

- La **fractura de fèmur** és una causa de morbimortalitat i deteriorament funcional important entre les persones grans a Catalunya, amb una despesa associada molt elevada.
- A Catalunya l'any 2013 hi van haver 8.172 persones majors de 65 anys que van patir una fractura de fèmur. La taxa anual de fractura de fèmur és de **5,93 per cada 1.000 habitants** d'edat igual o superior a **65 anys**, i és més freqüent en les **dones de 85 a 89 anys**.
- L'**estada mitjana** a l'hospital d'aquests pacients és d'**11,1 dies**.
- La **mortalitat hospitalària** de les persones majors de 65 anys que pateixen fractura de fèmur és del **5%** i l'**anual del 24%**.

Fractura de coll de fèmur: utilització de recursos sanitaris

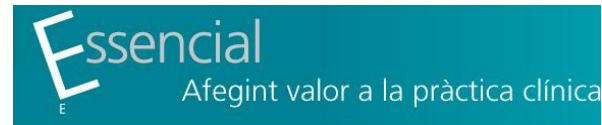
2013

	Pacients amb fractura de fèmur >65 anys	Grup control
Edat	84,2	
Dona	75,20%	
Artroplàstia	33,50%	
Derivacions a centre sociosanitari	39,80%	
Temps d'estada Hospital + sociosanitari	57,2	
Supervivència a l'alta	95,30%	
Superv. a 30 dies	90,50%	98,20%
Superv. a 6 mesos	81,70%	94,1%
Superv. a l'any	75,50%	89%
Reingressos a 30 dies	4,10%	

--->

2012

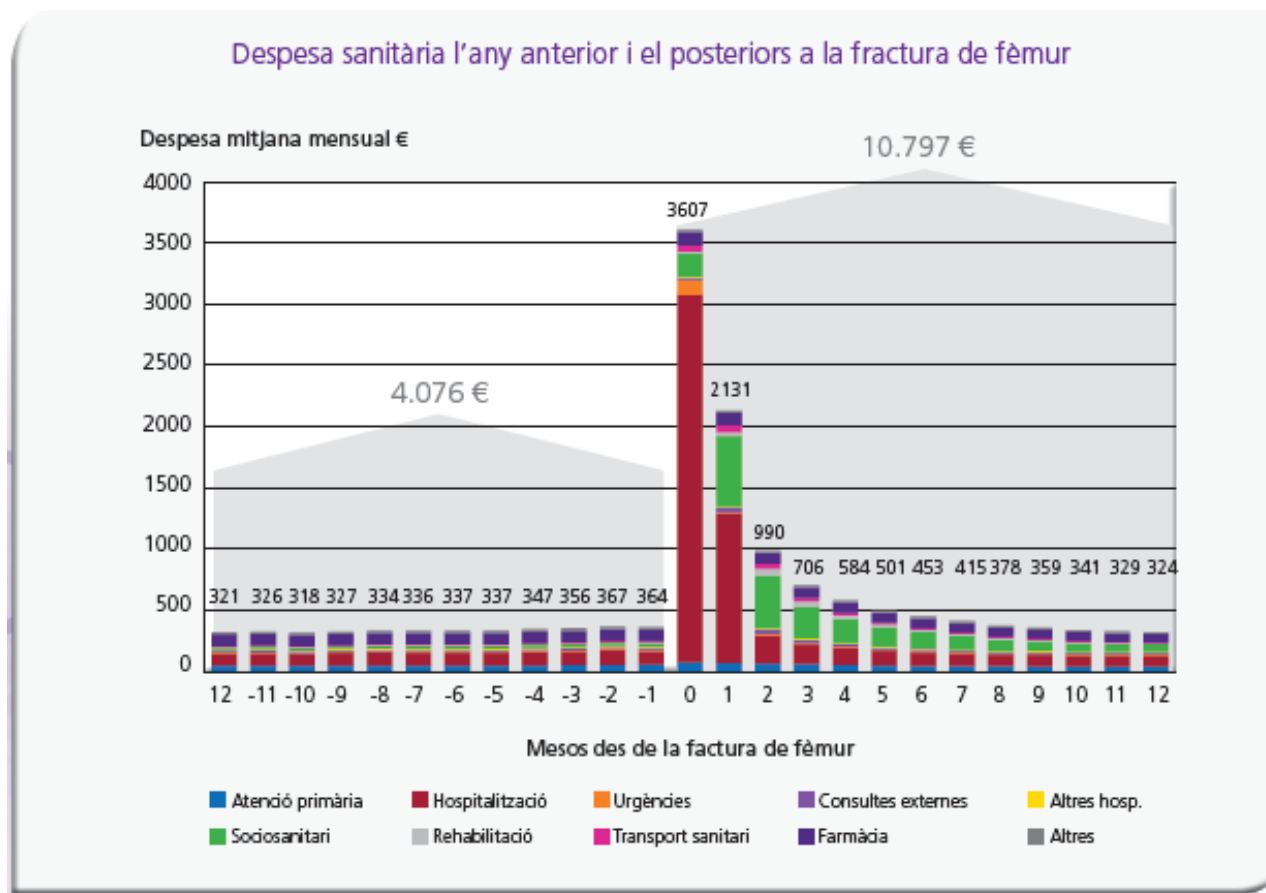
	Pacients amb fractura de fèmur >65 anys	Grup control
Hipnòtics i sedants	17,40%	13,90%
Antidepressius	36,60%	27,10%
Antipsicòtics	17,30%	10,20%
Corticoides	12,50%	13,50%
IBP	66,70%	67,30%



No es recomana la prescripció rutinària de benzodiazepines de semivida llarga a la gent gran per al tractament crònic de l'insomni com a primera opció.

- L'ús de benzodiazepines en la gent gran és molt freqüent.
- Les benzodiazepines **augmenten el risc** de deteriorament cognitiu, delírium, **caigudes i fractures en la gent gran**, encara més si n'hi ha ús concomitant d'altres fàrmacs, i com a conseqüència l'ús de recursos sanitaris i sociosanitaris.

Anàlisi del procés assistencial de la fractura de coll de fèmur



La **despesa mitjana per pacient** en els 12 mesos posteriors a la fractura és de 10.797 € enfront 4.076 euros en el 12 mesos previs. El **80% de la despesa** es fa en els primers **6 mesos**: el 62% de la despesa correspon als ingressos hospitalaris i el 31% a l'ús de recursos sociosanitaris.

Informe de l'àmbit d'atenció primària

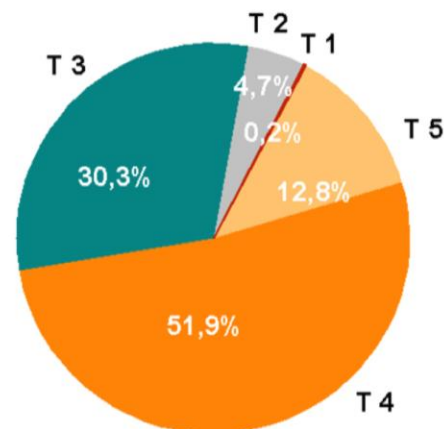
Urgències

Indicadors urgències hospitals i CUAP 2014

	Hospitals	CUAP	Total
N urgències	2.820.010	413.946	3.233.956
% urgències	87,2	12,8	100
Taxa d'urgències	373,2	54,8	428,0

Font: CMBD-UR

Distribució de les urgències per nivell de triatge. Hospitals 2014



- L'any 2014 s'ha atès **3,2 milions d'urgències**: el **87,2%** s'han atès als **hospitals d'aguts** i el **12,8%** als **CUAP**.
- Les urgències es classifiquen **segons nivell de gravetat** (1 és el nivell de màxima gravetat i 5 el mínim).
- Del total d'urgències ateses en els **hospitals**, un **64,7%** són de nivell 4 i 5. En el cas dels **CUAP**, aquesta xifra arriba al **84%**.

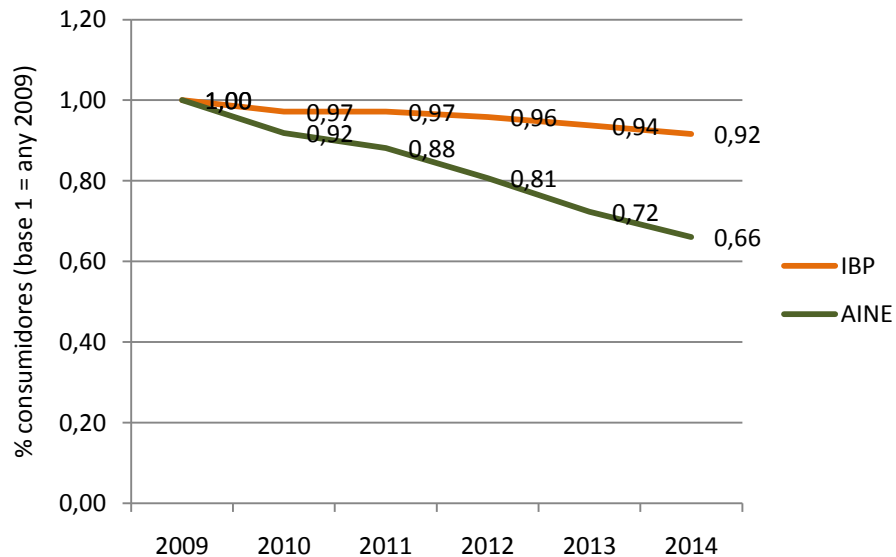
Essencial: consum d'inhibidors de la bomba de protons (IBP)

The image shows the cover of the 'Essencial' journal, issue 'Afegint valor a la pràctica clínica'. The cover features a teal header with the word 'Essencial' in white. Below the header, there is a photograph of various colorful pills. To the left of the photo is a vertical sidebar with the word 'RECOMANACIONS' and a list of text. To the right of the photo is a large white box with the title 'INHIBIDORS DE LA BOMBA DE PROTONS EN MALALTS POLIMEDICATS O MAJORS DE 65 ANYS' in teal text.

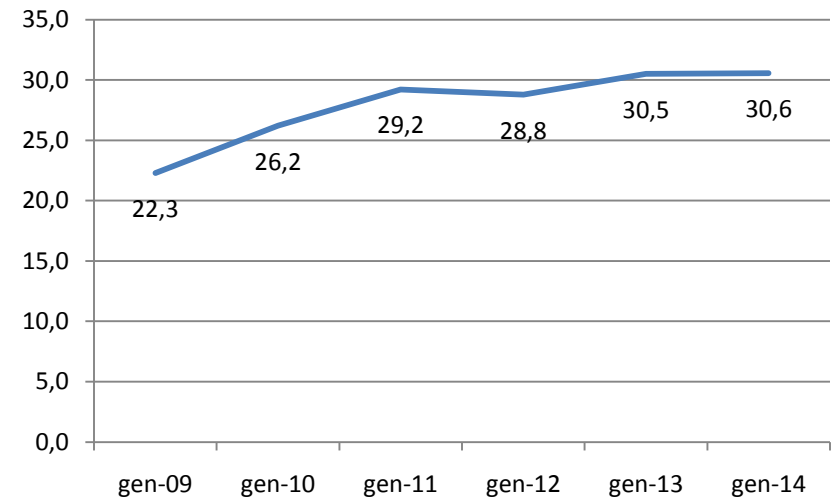
INHIBIDORS DE LA BOMBA DE PROTONS EN MALALTS POLIMEDICATS O MAJORS DE 65 ANYS

- Catalunya es troba **per sobre de la mitjana de països europeus en consum de fàrmacs antiulcerosos** i diversos estudis han posat de manifest un ús excessiu d'aquests fàrmacs.
- Al desembre de 2014, **una de cada tres persones (30,6%) de més de 64 anys o polimedicades ha consumit IBP**, tot i no consumir AINE; l'any 2009 el percentatge era del 22%

Consum d'IBP



Població de 65 anys o més o polimedicada que consumeixen antiulcerosos sense justificació farmacològica (%)



En els darrers anys el nombre de consumidors tant d'AINE com d'IBP han disminuït, la disminució en el consum d'AINE (34%) ha estat superior a la dels IBP (8%)=> **la reducció de consum d'AINE no s'ha traduït en una disminució proporcional del consum d'IBP.** Com a conseqüència, el % de població de 65 anys o més o polimedicada que consumeixen antiulcerosos sense justificació farmacològica (%) ha augmentat.

Informe de l'àmbit d'atenció a la salut mental i les addiccions

Salut mental comunitària d'adults

- Durant el 2014 els CSMA han atès **169.919 persones** → **55.963** corresponen a **nous casos**.
- La **mitjana de visites persona** l'any 2014 ha estat **6,5** xifra que s'ha mantingut constant durant els darrers tres anys (2012= 6,4).
- **Diagnòstics principals** atesos i **mitjana visites per pacient i any** que representen:

Diagnòstics	Percentatge de pacients atesos	Mitjana de visites per pacient i any
Trastorns depressius	28,80%	5,2
Psicosi	22,50%	11,3
Esquizofrènia	12,60%	13,6
Trastorn bipolar	5,20%	8,6

- Priorització de les persones amb diagnòstic de **trastorn mental greu** (TMG) que representen **el 32,2% total de persones ateses** i el **48,3% de les visites realitzades**.
- Entre 2012 i 2014, el nombre de persones ateses amb TMG s'ha **incrementat** lleugerament, i la mitjana de visites anuals **s'ha mantingut**.

Salut mental comunitària d'adults

- El **programa de suport a l'atenció primària** ha permès millorar la resolució al primer nivell d'atenció, **disminuint un 29% les derivacions de patologia lleu** a l'atenció especialitzada.
- Incorporació nou indicador que recull el **percentatge de pacients que han estat hospitalitzats en una unitat d'aguts que durant el mateix any han estat visitats a un CSMA**, l'any 2014 va ser el **70%** (seria desitjable el 100%).
- **Reducció** de les persones ateses per un CSMA amb diagnòstic principal d'**esquizofrènia** presenten **polimedicació** (3 o més antipsicòtics prescrits), passant del 6,5% (2013) al **5,1%** (2014)=> en un **1,5% dels pacients afectats d'esquizofrènia s'ha resolt la polimedicació** gràcies a la millora de maneig clínic i la millora de l'eficiència farmacològica.

Salut mental comunitària infantil i juvenil

- Durant el 2014 els CSMIJ han atès **62.634 persones** (25.136 corresponen a nous casos) xifra que s'ha **incrementat un 27,6%** en sis anys.
- La **mitjana de visites persona** l'any 2014 ha estat **6,2** xifra que s'ha reduït durant els darrers tres anys (2012= 6,5).
- L'**edat mitjana dels nous casos atesos** ha estat **10,9 anys** (indicador nou)
- Durant el 2014 els CSMIJ van atendre **7.328 persones** (11,7%) amb **trastorn mental greu (TMG)**, una de cada 8 persones. Aquesta xifra s'ha **incrementat un 15%** respecte l'any passat i el 53% respecte el 2009.
- El **trastorn per dèficit d'atenció (TDAH)** continua sent el diagnòstic més freqüent, present en gairebé un de cada quatre pacients atesos (22,7%)→ percentatge que s'ha mantingut constant els anys, només s'observa una lleugera disminució respecte el 2013 (23,5%).
- Entre les patologies emergents prioritzades, hi destaquen els **trastorns de l'espectre autista (TEA)**, que suposen el 8,4% dels menors atesos→ increment del 12% respecte el 2013.

Tota aquesta informació es pot trobar a la web de l'Observatori en format de dades obertes

Generalitat de Catalunya
gencat.cat

Mapa Web Contacte Castellano English Cerca

Temes | Serveis | Generalitat | Catalunya | Seu elect

Canal Salut

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya > Central de Resultats > Informes de la Central de Resultats > Dades obertes

L'Observatori

- ▶ Missió

Central de Resultats

- ▶ Objectius
- ▶ Informes de la Central de Resultats
- ▶ Resultats del teu centre

Observatori sobre els efectes de crisi en salut

Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Indicadors de salut i publicacions

- ▶ Indicadors de salut
- ▶ Publicacions
- ▶ Catalunya en el context europeu
- ▶ El sistema sanitari català en 2 minuts

Dades obertes

- ▶ Dades obertes de salut
- ▶ Dades obertes de gencat

Informes de la Central de Resultats

La **Central de Resultats** és un instrument que mesura, avalua i difon els resultats assolits en l'àmbit de l'assistència sanitària per part dels diferents agents integrants del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya (SISCAT). La Central de Resultats també mesura, avalua i difon informació dels centres de recerca biomèdica i instituts d'investigació sanitària.

Dades Actuals Dades anteriors Jornades **Dades obertes**

Dades obertes

Aquí trobareu les dades obertes sobre el tema. Les dades publicades en aquesta pàgina són agregades i no permeten la identificació directa o indirecta de persones. Si excepcionalment vostè detectés algun cas en que, per les particularitats del mateix, fora possible deduir informació personal, es compromet a no fer cap ús d'aquesta informació i a notificar-ho immediatament a l'adreça de correu: observatori.salut@gencat.cat

- ▶ **Dades dels indicadors d'àmbit hospitalari. Dades 2012** [XLS, 717 KB]
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- ▶ **Dades dels indicadors d'àmbit hospitalari. Dades 2011** [XLS, 129,5 KB]
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- ▶ **Evolució dels indicadors d'àmbit hospitalari. Dades 2009-2011** [XLS, 1,43 MB]
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- ▶ **Dades dels indicadors d'atenció primària. Dades 2012** [XLS, 7,14 MB]
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya
- ▶ **Dades dels indicadors d'atenció primària. Dades 2011** [XLS, 988 KB]
Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

<http://observatorisalut.gencat.cat>