



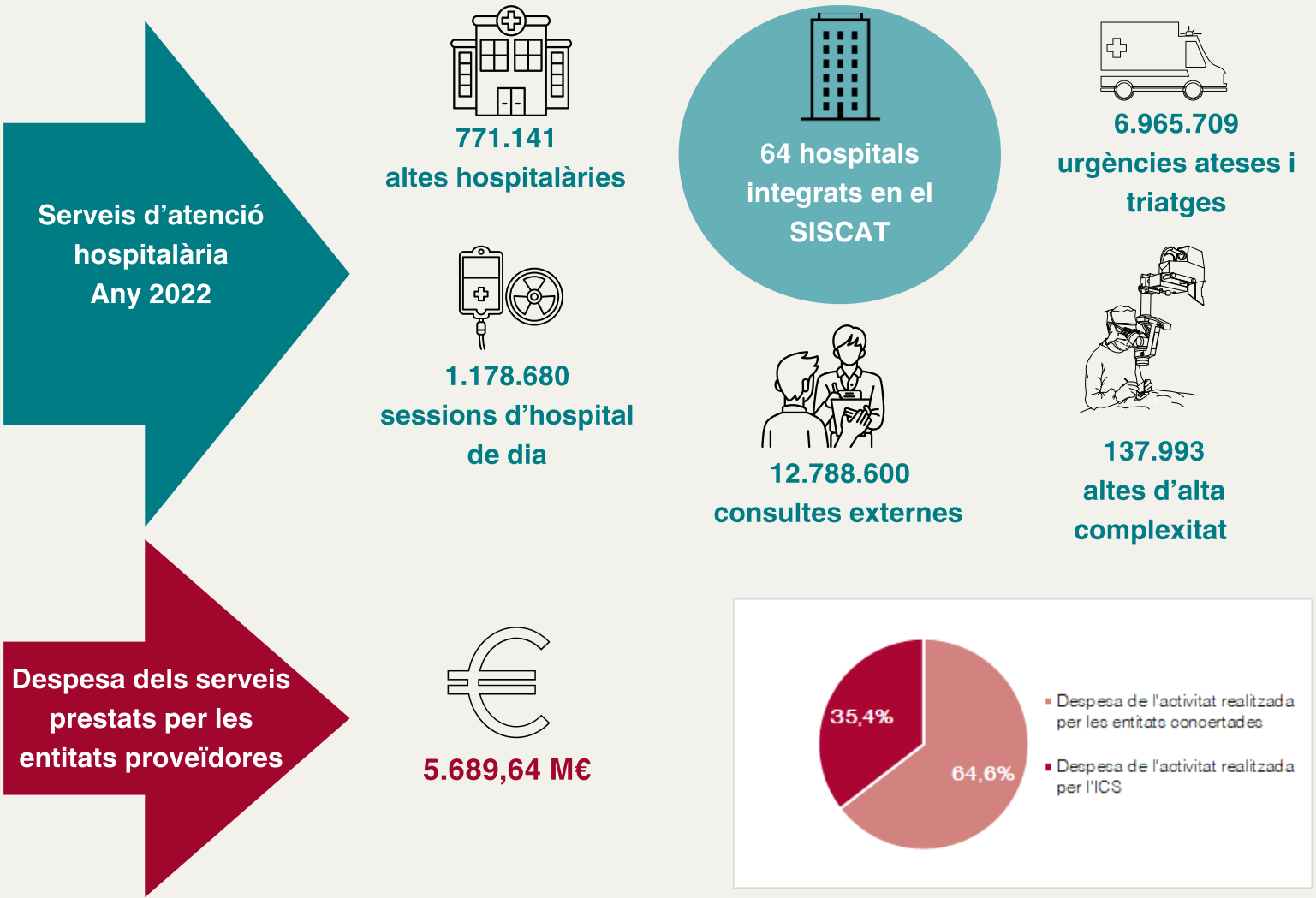
Quin és l'objectiu de l'auditoria operativa amb enfocament avaluador?

Fiscalitzar si el sistema de contraprestació dels serveis d'atenció hospitalària i especialitzada d'aguts prestats pels centres del SISCAT s'ajusta als objectius assistencials establerts pel CatSalut d'acord amb els criteris d'eficàcia, d'eficiència i d'economia.



Quines són les dades i xifres clau?

El CatSalut, com a garant de la prestació dels serveis sanitaris de cobertura pública, ofereix serveis d'atenció hospitalària a la ciutadania a través de les entitats gestores dels hospitals integrats en el SISCAT.



Què hem observat?

- Els objectius que persegueix el sistema de contraprestació de l'atenció hospitalària i especialitzada d'aguts no s'alineen amb les directrius i objectius definits en el Pla de salut.
- La contractació dels serveis als proveïdors ha incomplert els preceptes de la normativa de caràcter bàsic i la manera en què s'han articulat els convenis no garanteix que la compra de serveis respongui a criteris objectius i uniformes, ni al principi d'economia.
- L'aplicació del sistema de contraprestació es manifesta ineficaç a l'hora de compensar adequadament alguns elements propis dels centres proveïdors, com l'estructura, la casuística atesa o l'atenció urgent.
- L'assignació de la contraprestació fixa per les consultes externes i els serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat presenta elements de discrecionalitat que no garanteixen els principis de legalitat, transparència i interès general.
- L'atorgament de subvencions finalistes a les entitats proveïdores del SISCAT podria incórrer en un risc de sobrefinançament dels actius que adquireixen aquestes entitats: via preus i via subvencions.
- Els incentius econòmics impulsats pel CatSalut mitjançant el sistema del preu de l'alta hospitalària han mostrat una eficàcia desigual, fet que, en determinats casos, posa en dubte la seva pertinència o oportunitat per tal d'obtenir els resultats pretesos.



Eficàcia



Eficiència



Economia



Què recomanem?

- Revisar i avaluar la coherència dels incentius establerts a través del sistema de contraprestació amb la planificació estratègica del Departament de Salut i valorar-ne l'efectivitat.
- Establir un criteri homogeni per a la delimitació de les unitats proveïdores.
- Impulsar la modificació del sistema de contraprestació de la casuística per tal de ponderar el preu de l'alta hospitalària amb els pesos de l'agrupació de casos més adient, estimats sobre la base de costos reals.
- Modificar el sistema de contraprestació de l'estructura de les altes, vers un model sense els nivells discrets d'estructura i estudiar la idoneïtat de disminuir el pes de l'estructura respecte al de casuística.
- Adequar el preu unitari de la urgència atesa als costos de l'atenció urgent i revisar el factor de ponderació perquè reflecteixi millor la complexitat del pacient i consideri elements d'estructura.
- Revisar i actualitzar els preus unitaris de les tècniques, els tractaments i els procediments específics i de l'activitat d'alta complexitat.
- Avaluar la idoneïtat d'augmentar el pes de la contraprestació per resultats en la quantia contractada i incorporar indicadors que mesurin els resultats en salut.