

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT
SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI
DOCTOR JOSEP TRUETA DE GIRONA
AUDITORIA OPERATIVA AMB ENFOCAMENT AVALUADOR
Informe 4/2026

FISCALITZACIÓ

- En aquest informe, les **conclusions** i les **recomanacions** preliminars s'han contrastat i posat en comú **amb responsables de l'entitat fiscalitzada entre els dies 2 i 9 de desembre de 2025**, abans de l'aprovació definitiva de l'informe.
- Les al·legacions de CatSalut i Hospital Doctor Josep Trueta es van rebre el **dia 4 de febrer i 29 de gener de 2026**, respectivament.
- L'informe **ha estat aprovat per unanimitat** pel Ple de la Sindicatura de Comptes de Catalunya el dia **24 de febrer de 2026**.
- El treball de fiscalització s'ha dut a terme d'acord amb els principis fonamentals de fiscalització de les institucions públiques de control extern i les normes tècniques d'auditoria que es desprenen de la **ISSAI 100 sobre els Principis Fonamentals d'Auditoria del Sector Públic** i de la **ISSAI 300 sobre els Principis Fonamentals de la Fiscalització Operativa**, les **GPF-OCEX 3000, 3910 i 3920** i la **GUID 9020**.

PER QUÈ LA SINDICATURA HA FET AQUESTA FISCALITZACIÓ?

-  Les urgències són una de les prestacions més visibles del sistema sanitari públic.
-  L'augment de la taxa d'utilització dels serveis d'urgències es produeix en un context sociodemogràfic amb desigualtats econòmiques, amb una població cada vegada més envellida i amb malalties cròniques.
-  L'objectiu de l'auditoria és avaluar la gestió del servei d'urgències hospitalàries amb criteris d'eficàcia, eficiència i economia.
-  L'avaluació del Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta es realitza en el marc d'una planificació pluriennal que preveu fiscalitzar els serveis d'urgències hospitalàries dels 8 hospitals gestionats per l'Institut Català de la Salut (ICS), en el període 2022-2025.

DADES I XIFRES CLAU 2023

L'HUJT és el centre de referència de malalts aguts de la regió sanitària de Girona, situat a la zona nord. L'any 2023 la seva població de referència era d'aproximadament 916.570 habitants.

Nombre
d'urgències
82.737

227
urgències/dia

Alta amb ingrés
convencional
11.654

Dispositius assistencials
d'urgències de la
població

de referència de l'HUJT:

- 9 serveis hospitalaris
- 75 unitats assistencials del SEM
- 1 CUAP

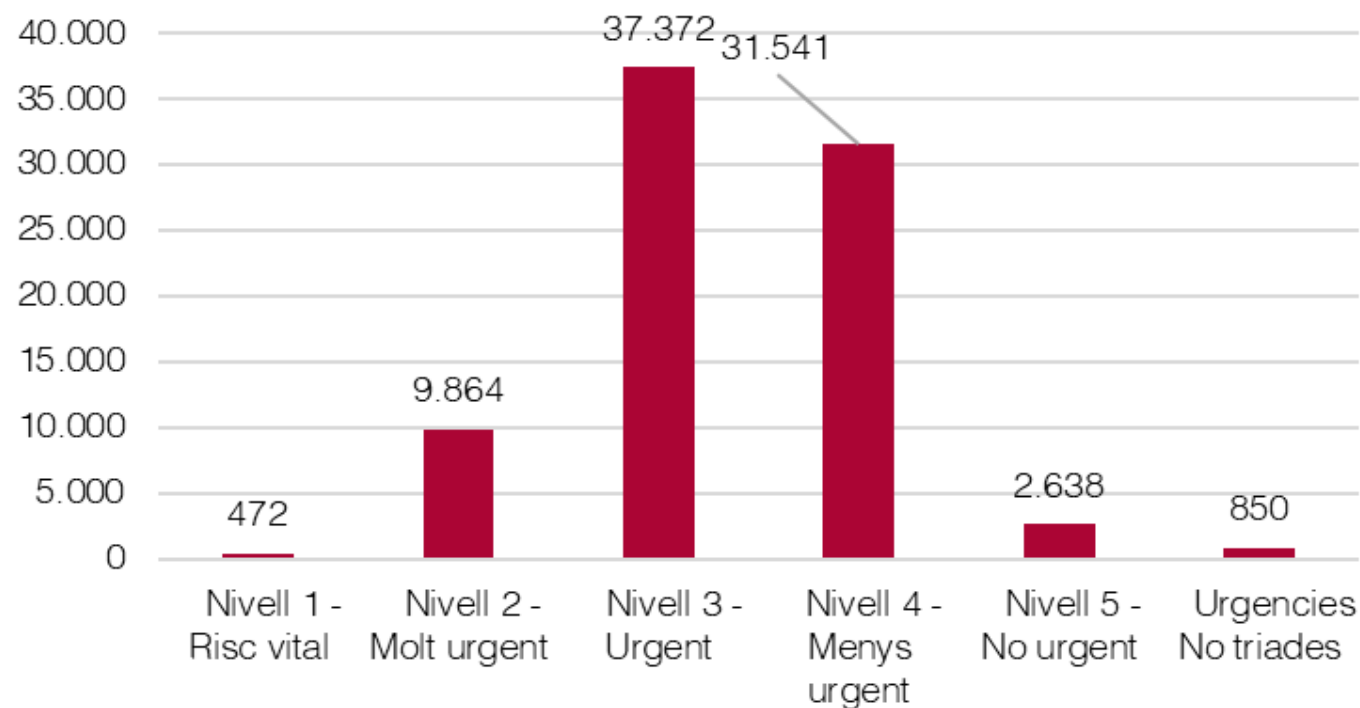
Recursos adscrits

(termes de jornada equivalent)

162 efectius: 30,5% personal fix, 23,8% eventual, 42,9% interí i 2,8% substitut

57,7% de les urgències són de
nivells de triatge
1, 2 i 3

Nombre d'urgències per nivell de risc



ABAST I METODOLOGIA



Tipus auditoria

- Auditoria **operativa** amb **enfocament avaluador**



Objectiu de la fiscalització

- Auditar **l'eficàcia, l'eficiència i l'economia** de la gestió del servei d'urgències de l'Hospital de Viladecans
- S'han incorporat alguns objectius propis de l'avaluació dels programes i polítiques públiques: com ara l'avaluació de les **necessitats** i les eines de governança, la **coherència** interna i externa de la política i la **pertinència** dels objectius estratègics



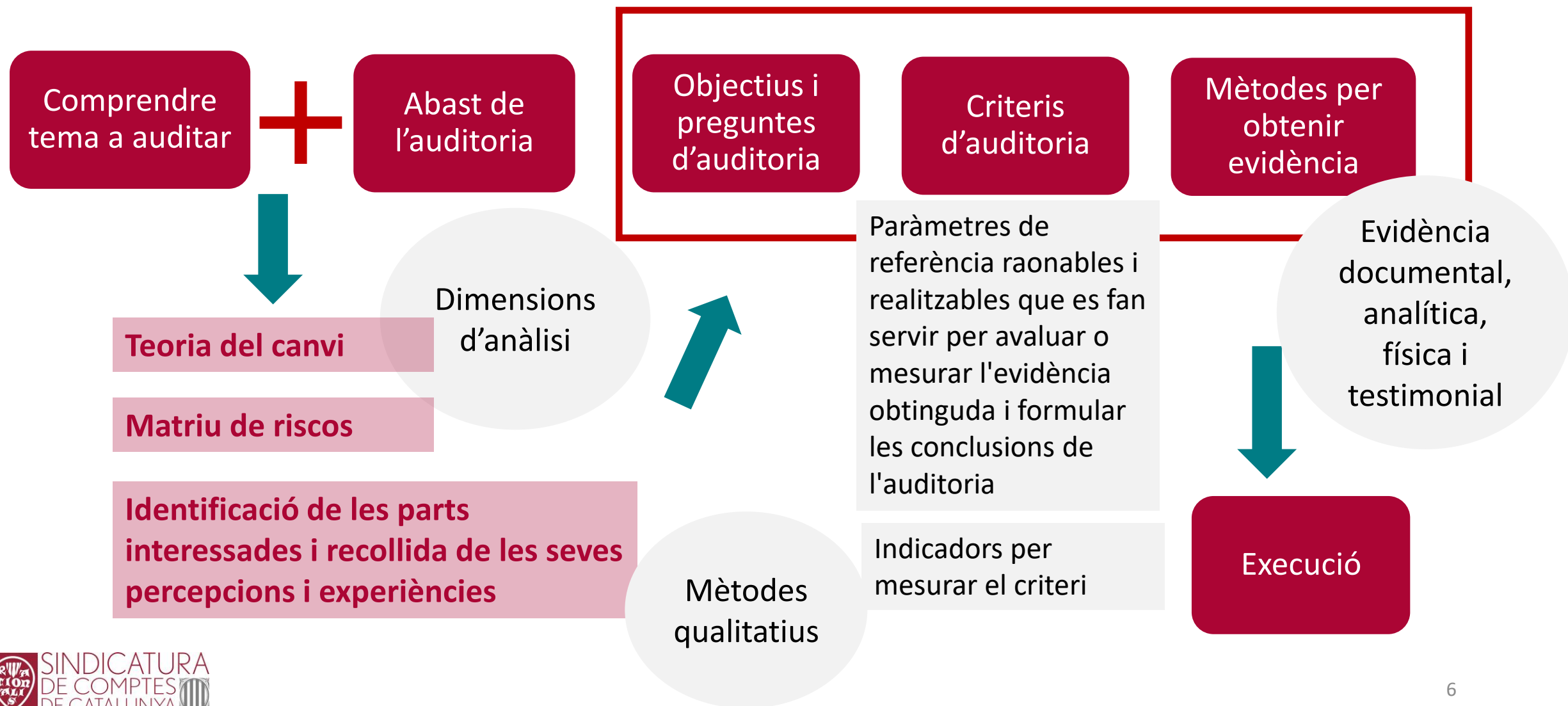
L'àmbit subjectiu

- **Hospital Universitari Doctor Josep Trueta**



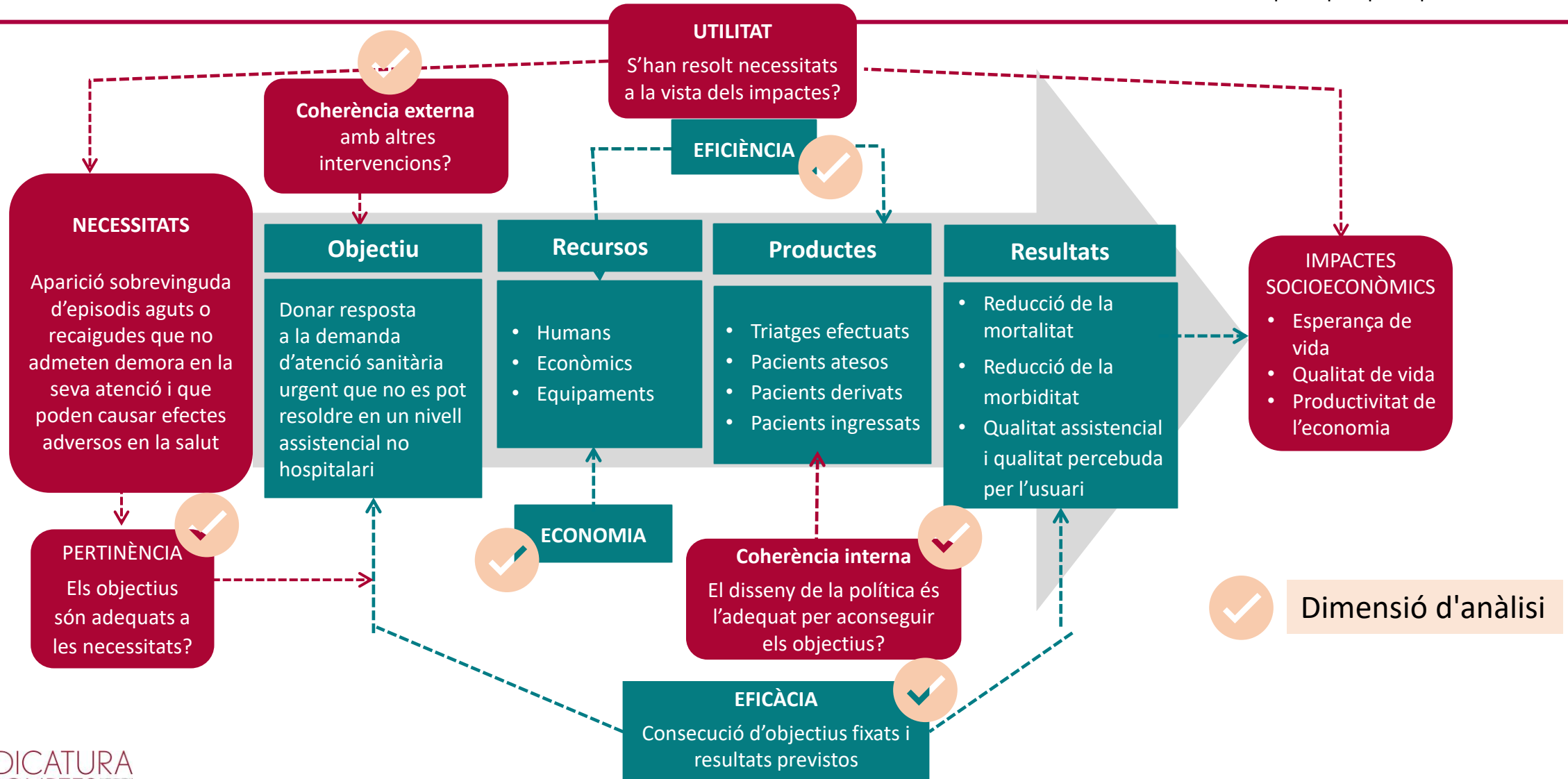
L'àmbit temporal: la fiscalització es centra en l'any 2023 i quan s'ha considerat necessari per completar el treball, s'ha ampliat a períodes anteriors o posteriors.

ABAST I METODOLOGIA



ABAST I METODOLOGIA – LA TEORIA DEL CANVI

 Avaluació de polítiques públiques
 Auditoria operativa i avaluació de polítiques públiques



VISIÓ HOLÍSTICA

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
• Planificació i avaluació	El dispositiu s'insereix en un marc de planificació avaluable, participatiu i coherent amb les prioritats estratègiques del govern?
• Demanda i activitat	Els recursos de què disposa el dispositiu són adequats i suficients?
• Procés assistencial i temps d'atenció	L' activitat assistencial que finança el CatSalut al dispositiu és suficient i es realitza en el nivell assistencial més adequat?
• Coordinació de recursos	S'han dissenyat circuits del procés assistencial urgent que permetin una coordinació adequada dels recursos?
• Resultats	Quins han estat els resultats obtinguts en relació amb els serveis d'atenció urgent prestats?

QUÈ HA CONSTATAT LA SINDICATURA? – CONCLUSIÓ GENERAL

La Sindicatura **ha constatat:**

- **Problemes de governança** que afecten
 - El **marc jurídic** que regula la contractació de l'activitat assistencial i la planificació
 - El **desplegament territorial**
 - L'**avaluació**
 - la **transparència**, i el **retiment** de comptes de la política pública
- Altres aspectes que constitueixen un incompliment del dret a una bona administració i afecten **negativament l'eficiència, l'eficàcia i l'economia en la gestió de la política pública.**

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
Planificació i avaluació	El dispositiu s'insereix en un marc de planificació avaluable, participatiu i coherent amb les prioritats estratègiques del govern?

- Els **objectius estratègics** desplegats no presenten una pertinència adequada en relació amb les necessitats existents.
- Absència d'un **pla territorial** d'urgències.
- Manca d'**indicadors** sòlids i de **fites** per mesurar resultats i impacte.
- Participació insuficient** dels actors rellevants en la definició de les estratègies.
- Deficiències** en el registre i la notificació de dades al CatSalut (CMBD-UR).



Afecta la pertinència



Afecta la coherència interna



Afecta la coherència externa

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
• Demanda i activitat	Els recursos de què disposa el dispositiu són adequats i suficients?

- Els **recursos disponibles** al dispositiu d'urgències no són del tot adequats ni suficients per garantir una atenció assistencial de qualitat, eficient i sostenible.
- **Plantilla** inestable i mancances de perfils essencials.
- Deficiències estructurals en **espais i unitats** per a pacients vulnerables amb necessitats complexes.
- **Absència** de contracte programa CatSalut-ICS.

El **dèficit** estimat en el finançament de les despeses de l'activitat assistencial d'urgències és de 3,75 M€ al 2023



Afecta la pertinència



Afecta la coherència interna



Incompliment del principi d'economia

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
• Procés assistencial i temps d'atenció	L'activitat assistencial que finança el CatSalut al dispositiu és suficient i es realitza en el nivell assistencial més adequat?

- **Activitat** d’urgències superior a la prevista (+11,6% el 2023).

Clàusula anual CatSalut-ICS (Hospital Doctor Josep Trueta)	2023
Valoració econòmica de les urgències (€)	10.505.952
Nombre d'urgències previstes	74.106
Registre de contactes al CMBD-UR	
Nombre d'urgències registrades	82.737
Excés del nombre d'urgències ateses respecte del nombre d'urgències previstes	8.631
Percentatge	11,65

- **Sobrecobertura** de la demanda: el 41,3% dels casos sense risc vital es podrien atendre a primària.
- El 50% dels pacients acudeixen a urgències per **iniciativa pròpia**, sense derivació prèvia.



Afecta l'eficàcia



Afecta la coherència interna

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
• Coordinació de recursos	S'han dissenyat circuits del procés assistencial urgent que permetin una coordinació adequada dels recursos?

- **Protocols** assistencials existents, però amb mancances en l'avaluació i el seguiment dels resultats.
- El **temps total de permanència** dels pacients al Servei d'Urgències és força dilatat i està lluny dels estàndards estatals i internacionals.
- **Temps de drenatge** elevats en les derivacions a residències, centres sociosanitaris i recursos de salut mental.
- El **temps total de permanència** al Servei d'Urgències dels pacients que requereixen ingressar a l'hospital és força dilatat i està lluny dels estàndards estatals i internacionals. A partir dels indicadors de temps analitzats i de l'evidència científica disponible, la Sindicatura considera que es podria assolir una reducció addicional de la morbiditat i de la mortalitat si es reduís el temps d'espera entre l'alta d'urgències i l'ingrés a planta. Per a 2.911 pacients l'espera va superar les 10 hores.

	Indicadors - Mediana (minuts)					
Situació a l'alta	Temps fins al triatge (A)	Temps fins a l'inici d'assistència (B)	Temps fins a la decisió (C)	Temps total d'estada (D)	Diferència entre (D) i (C)	Var. percentual
Domicili	8	38	182	185	3	1,60
Derivació posttriatge	10	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Derivació postassistència	9	39	508	550	42	8,30
Ingrés convencional	7	25	230	359	129	56,10
Ingrés semicrítics	9	30	224	225	1	0,40
Hospitalització a domicili	11	53	1.199	1.373	174	14,50
Residència	10	38	650	767	117	18,00
Alta voluntària	10	56	n/a	n/a	n/a	n/a
Alta administrativa	9	14	n/a	n/a	n/a	n/a
Evasió	10	109	n/a	n/a	n/a	n/a
Èxitus	6	22	n/a	n/a	n/a	n/a
Ingrés UCI	16	39	182	182	0	0,00
Global	8	36	195	211	16	8,20



Afecta l'eficàcia



Afecta l'eficiència

ASPECTES AVALUATS	OBJECTIUS
Resultats	Quins han estat els resultats obtinguts en relació amb els serveis d'atenció urgent prestats?

- **Urgències no finalitzades** i readmissions <72 h per sobre del previst.
- **Satisfacció global** positiva (7,7/10), però amb mancances en informació, comoditat i temps d'espera.
- **Bones pràctiques:** Comissió i Pla d'humanització, amb enfocament centrat en la persona.



Afecta l'eficàcia

QUÈ RECOMANA LA SINDICATURA?

A partir de 36 conclusions es
proposen **25 recomanacions**

- Reforçar la **coordinació** assistencial i els circuits de drenatge.
- Impulsar una **planificació territorial** basada en necessitats i indicadors clars.
- Millorar la **qualitat del registre** i el monitoratge de dades.
- Garantir l'**estabilitat i el dimensionament** adequat de la plantilla.
- Fer **avaluacions** ex post i revisar el finançament per ajustar-lo als costos reals.
- Alinear l'atenció urgent hospitalària amb els **ODS**.

TRACTAMENT DE LES AL·LEGACIONS

Les al·legacions formulades han estat analitzades i valorades per la Sindicatura de Comptes. Com a conseqüència de les al·legacions rebudes s'han modificat o introduït aclariments en els apartats 5.3.2 i 5.4.1 de l'informe. Aquests canvis han motivat també un aclariment al text de la Conclusió 21 del projecte d'informe.

La resta del text del projecte d'informe no s'ha alterat perquè s'entén que les al·legacions presentades són explicacions que confirmen la situació descrita inicialment, perquè es fona-menten en documentació addicional aportada que no acredita ni modifica les observacions de l'informe, o perquè fan referència a fets posteriors a l'àmbit temporal de la fiscalització..

Pàg. **108** de l'informe

www.sindicatura.cat