



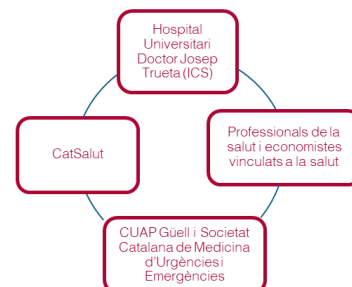
Quins són els objectius de l'auditoria operativa amb enfocament avaluador?

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



Com hem fet el treball?

- Anàlisi quantitativa de les dades
- Anàlisi qualitativa, revisió documental, entrevistes amb les següents parts interessades:



Quines són les dades i les xifres clau (any 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



82.737 urgències anuals
Mitjana anual de **227 urgències diàries**

El 26% de les urgències ateses van ser pacients de més de 65 anys



Dispositius assistencials d'urgències de la població de referència de l'HUJT:

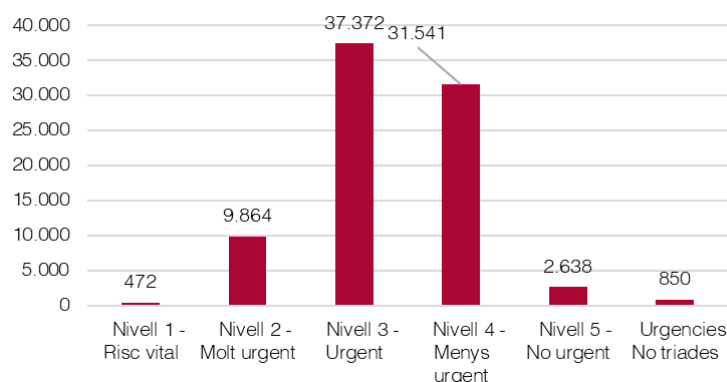
- 9 serveis hospitalaris
- 75 unitats assistencials del SEM
- 1 CUAP



Urgències ateses a Catalunya:

6.557.051 urgències
58% en dispositius hospitalaris

Nombre d'urgències per nivell de risc



Què hem observat?

Planificació i avaluació

- Absència d'un pla territorial d'urgències.
- Mancança 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).

Demanda i activitat

- Plantilla inestable i mancances de perfils essencials.
- Deficiències estructurals en espais i unitats per a pacients vulnerables amb necessitats complexes.
- Finançament insuficient: el sistema de tarifes genera un dèficit estructural (3,75 M€ el 2023).
- Absència de contracte programa CatSalut-ICS.

Procés assistencial i temps d'atenció

- Activitat d'urgències superior a la prevista (+11,6% el 2023).
- Sobrecobertura de la demanda: el 41% dels casos sense risc vital es podrien atendre a primària.
- El 50% dels pacients acudeixen a urgències per iniciativa pròpia, sense derivació prèvia.

Coordinació de recursos

- Protocols assistencials existents, però amb mancances en l'avaluació i el seguiment dels resultats.
- Temps de drenatge elevats en les derivacions a residències, centres sociosanitaris i recursos de salut mental.

Resultats

- 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.



Què recomanem?

- 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.
- Alinejar l'atenció urgent hospitalària amb els ODS.