
NOTA RESUM

Nota resum de l'informe 20/2025, relatiu a l'Institut Català de la Salut: Servei d'Urgències de l'Hospital de Viladecans; auditoria operativa amb enfocament avaluador

Barcelona, 11 de febrer de 2026

La Sindicatura de Comptes de Catalunya ha emès l'informe 20/2025, relatiu a l'Institut Català de la Salut: Servei d'Urgències de l'Hospital de Viladecans; auditoria operativa amb enfocament avaluador, en compliment del seu Programa anual d'activitats.

L'informe, presentat per la síndica Maria Àngels Cabasés com a ponent, va ser aprovat pel Ple de la Sindicatura en la sessió del 23 de desembre del 2025.

L'objectiu d'aquest informe d'auditoria operativa és revisar si la gestió de l'atenció urgent prestada per l'Hospital de Viladecans es fa de conformitat amb els principis d'economia, eficiència i eficàcia, i si hi ha marge de millora. S'ha incorporat l'enfocament avaluador en la planificació i l'execució dels treballs, amb la inclusió d'alguns objectius propis de l'avaluació dels programes i les polítiques públiques.

L'Hospital de Viladecans és el centre de referència de la població dels municipis de Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat. És un dels 8 hospitals gestionats per l'Institut Català de la Salut (ICS).

Per tal de dur a terme el treball d'auditoria s'han definit 4 objectius principals, que comprenen els aspectes analitzats en relació amb el Servei d'Urgències de l'Hospital de Viladecans: els recursos i mitjans adscrits, l'equilibri entre la demanda i l'activitat prestada, el procés assistencial i l'avaluació de la política pública.

Les conclusions més rellevants per a cadascuna de les dimensions analitzades es resumeixen tot seguit:

- **Eficàcia**

Les demandes registrades en l'atenció al Servei d'Urgències i les dificultats en el drenatge de pacients impacten negativament en la qualitat que perceben els usuaris, alhora que poden implicar efectes adversos per a la seva salut. En aquest sentit, és especialment crítica l'espera dels pacients que han de ser ingressats. 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 de

permanència a urgències d'aquests pacients, especialment mitjançant la reducció del temps d'espera entre l'alta d'urgències i l'ingrés a planta.

En termes de qualitat assistencial, el Servei d'Urgències presenta una taxa de readmissions amb ingrés superior a l'esperada. En termes de qualitat percebuda, el Servei d'Urgències presenta una valoració global per part dels usuaris lleugerament inferior a la del conjunt de serveis d'urgències de Catalunya.

- Eficiència

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.

- Economia

El finançament de l'activitat d'urgències de l'Hospital de Viladecans amb càrrec al Servei Català de la Salut, de 5,61 M€ l'exercici 2022, és inferior al cost total del servei que es desprèn del sistema de costos de l'ICS, amb un dèficit estimat de 3,16 M€.

- Pertinència

L'orientació del Servei d'Urgències de l'Hospital de Viladecans s'allunya de les necessitats que es pretenen cobrir amb la política pública definida al Pla nacional d'urgències de Catalunya (PLANUC), dirigit a resoldre episodis d'atenció sobrevinguts i aguts o recaigudes que no admeten demora en la seva atenció i que poden causar efectes adversos en la salut. La manca del pla territorial que ha d'elaborar el Comitè Operatiu d'Urgències i Emergències i l'escassa participació de la Societat Catalana de Medicina d'Urgències i Emergències poden influir negativament en els resultats de la política pública.

- Coherència

El fet de resoldre al Servei d'Urgències hospitalàries activitat que hauria de resoldre l'atenció primària pot repercutir negativament en el primer, tant en la qualitat de l'activitat (temps de demora) com en l'entorn professional de desenvolupament del treball (coherència interna) i, alhora, pot entorpir el dimensionament dels dispositius d'atenció primària, que ha de ser la clau per garantir l'equitat d'accés de la població a la sanitat d'acord amb el PLANUC (coherència externa).

Les conclusions d'aquesta anàlisi han posat en relleu problemes de governança que afecten la planificació, el desplegament territorial, l'avaluació, la transparència i el retiment de comptes de la política pública, i també aspectes que constitueixen un incompliment del dret a una bona administració, atribuïbles al CatSalut, a l'ICS i al Departament de Salut, cadascun en l'àmbit de les seves responsabilitats. Així doncs, els fets observats no permeten garantir un marc d'actuació que respongui de forma efectiva als principis d'eficàcia, eficiència i economia. Pel que fa a l'enfocament avaluador de la política pública, s'observa una manca de pertinència, de coherència i d'una governança adequada de la intervenció pública.

La Sindicatura proposa recomanacions de millora en totes les dimensions analitzades. Pel que fa al marc jurídic general que regula els termes de la contractació de l'activitat d'atenció urgent i davant la manca de formalització del contracte programa entre el CatSalut i l'ICS, es recomana a l'Administració de la Generalitat que els projectes normatius se sotmetin a una avaluació d'impacte normatiu *ex post*. Així mateix, convé que el CatSalut, com a regla general, subscrigui les clàusules anuals amb els centres proveïdors, en aquest cas l'Hospital de Viladecans, abans que s'iniciï l'activitat objecte de finançament.

Aquesta nota resum té efectes merament informatius.
L'informe es pot consultar a www.sindicatura.cat.