

Novembre 2023

# Central de Resultats

## Àmbit d'atenció intermèdia

Dades 2017-2022

Fitxes interpretatives



L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat de dret públic adscrita al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que actua al servei de les polítiques públiques. L'AQuAS té la missió de generar coneixement rellevant mitjançant l'avaluació i l'anàlisi de dades per a la presa de decisions amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la ciutadania i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRiA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), de la Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS) i és Unitat Associada a INGENIO (CSIC-UPV). L'any 2019 AQuAS va ser reconeguda amb la medalla Josep Trueta al mèrit sanitari per part del Govern de la Generalitat de Catalunya.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Fitxes interpretatives. Àmbit d'atenció intermèdia. Dades 2017-2022 de la Central de Resultats. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2023.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.  
Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | <https://aquas.gencat.cat>

© 2023, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya  
Primera edició: Barcelona, novembre 2023  
Correcció: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 Internacional.  
La llicència es pot consultar al web [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

# Índex

Durada de l'estada i estades perllongades.....	4
Incidència de nafres per pressió.....	10

## Durada de l'estada i estades perllongades

Podeu consultar les dades a la [plataforma de la Central de Resultats](#).

S'ha calculat la mediana de dies d'estada als diferents recursos d'atenció intermèdia utilitzats i donats d'alta. A més, s'ha calculat el percentatge d'estades perllongades, considerades com les estades que superen un determinat nombre de dies per a cada un dels recursos respecte a les estades donades d'alta. Els dies d'estada es relacionen amb l'eficiència dels recursos sanitaris, garantint que els recursos disponibles, que són sempre limitats, s'utilitzin de la millor manera possible.

Les estades medianes i el percentatge d'estades perllongades als diferents recursos d'atenció intermèdia s'han vist molt afectades els darrers anys a causa de la COVID-19. Malgrat això, enguany s'observa una normalització dels valors d'aquests indicadors, que, o bé han assolit els previs a la pandèmia, o tendeixen a fer-ho. La variabilitat entre recursos, territoris i centres és molt elevada.

### Situació actual

Les estades medianes a centres d'atenció intermèdia a Catalunya durant el 2022 varien en funció del recurs (taula 1). Les estades perllongades es defineixen com aquelles superiors a 45 dies a unitats de convalsència, 180 dies a hospitals de dia, 123 dies a unitats de llarga estada, 90 dies a PADES (Programa d'atenció domiciliària i equips de suport), 15 dies a unitats de subaguts i 20 dies a unitats de cures pal·liatives. En estratificar per sexes, no s'observen diferències significatives en els dies d'estada mediana ni en el percentatge d'estades perllongades.

Taula 1. Estades medianes i % d'estades perllongades als recursos d'atenció intermèdia l'any 2022.

Recurs	Nombre de centres	Estada mediana (dies)	% d'estades perllongades
Subaguts	69	9	11,3
Unitats Cures Pal·liatives	68	8	17,6
Convalsència	75	31	20,5
Llarga estada	77	55	19,6
PADES	62	29	22,6
Hospital de dia	75	135	38,4

PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

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). Més informació al web de la [Central de Resultats](#).

© 2023, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 Internacional. La llicència es pot consultar al web [Creative Commons](#).

## Visió territorial

Per regió sanitària (RS) existeix variabilitat quant als dies d'estada mediana (taula 2) i les estades perllongades (taula 3) en cadascun dels recursos de l'àmbit de l'atenció intermèdia. Destaquen les RS Alt Pirineu i Aran, Girona i Terres de l'Ebre amb majors dies d'estada mediana i estades perllongades a l'hospital de dia, així com a les unitats de llarga estada a la RS de Lleida. S'observa una gran variabilitat en l'estada mediana a PADES entre territoris. Globalment, la RS de Catalunya central mostra els valors més baixos en els diferents recursos. Tret d'alguns casos, l'ordre territorial es manté quan s'estratifica per sexes.

Taula 2. Dies d'estada mediana als diferents recursos d'atenció intermèdia per regió sanitària l'any 2022

Regió sanitària	Estada mediana (dies)					
	Convalescència	Hospital de dia	Llarga estada	PADES	Subaguts	Unitats Cures Pal·liatives
Alt Pirineu i Aran	30	195	41	47	7,5	4
Barcelona Ciutat	34	141	56	22	9	9
Camp de Tarragona	28	140	48	39,5	10	9
Catalunya Central	24	83	44	11	8	9
Girona	32	249	59	31	8	9
Lleida	39	161	105	15	10	10,5
Metropolità Nord	30	164	55	36	8	7
Metropolità Sud	31	112	58	50	8	8
Terres de l'Ebre	28,5	253	34	60	7	8
Total Catalunya	31	135	55	29	9	8

PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

Taula 3. Percentatge d'estades perllongades als diferents recursos d'atenció intermèdia per regió sanitària l'any 2022

Regió sanitària	% d'estades perllongades					
	Convalescència	Hospital de dia	Llarga estada	PADES	Subaguts	Unitats Cures Pal·liatives
Alt Pirineu i Aran	15,5	50,9	17,1	38,9	0	6,1
Barcelona Ciutat	20,7	42,9	17,2	13,5	10,6	15,6
Camp de Tarragona	15,5	43,1	18,9	31	17,4	18,5
Catalunya Central	11,5	18,7	12,5	10,8	11,5	22,3
Girona	22,4	61,3	22,4	24,6	16,2	19,2
Lleida	37,2	43,7	44,6	8,1	16,6	25,3
Metropolità Nord	22,2	41,3	17,4	24	9	16,1
Metropolità Sud	22,5	29,7	23,1	35	8,6	16,2
Terres de l'Ebre	30	72	10,5	39,6	9,8	23,3
Total Catalunya	20,5	38,4	19,6	22,6	11,3	17,6

\*Inclou psicogeriatría. PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

## Visió de centre

Taula 4. Centres amb més i menys dies d'estada mediana per recurs d'atenció intermèdia l'any 2022.

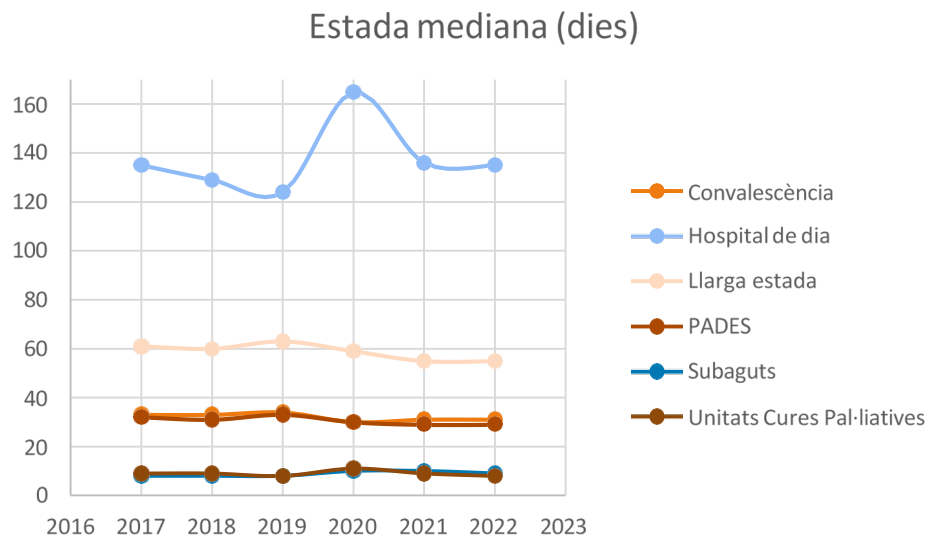
Recurs	Centres amb més dies d'estada (dies de mediana (%))	Centres amb menys dies d'estada (dies de mediana (%))
Convalescència	Hosp. Jaume Nadal Meroles – Internament	Hosp. Comarcal Sant Bernabé - Internament
	Hosp. Mare de Déu de la Mercè - Int	Hospital de Sant Celoni – Internament
	Hospital SS Mutuam Girona - Internament	Consorci S. Alt P i G Camil - Internament
Hospital de dia	Hestia Duran i Reynals – At. diürna	Hosp. Sant Jaume Manlleu – Atenció diürna
	Fundació ACE – Atenció diürna/EAIA	CSS Vilafranca R. Fortuny – At. diürna
	Residència Llevant – Atenció diürna	C. Socios. Ciutat de Reus - At. diürna
Llarga estada	Serveis Clínics - Internament	Centre Sanitari del Solsonès – Intern.
	Casal d'Assist. Benèfica de Puig-reig -Int.	Fundació Assist. Mútua de Terrassa
	CSS Sant Jordi Cornellà - Internament	Gestió S. i Assistencial de Tortosa
PADES	PADES Solsonès	PADES Hospital Sant Andreu
	PADES Puigcerdà	PADES Vic
	PADES Móra d'Ebre	PADES Segarra-Urgell-Noguera
Subaguts	Centre Palamós Gent Gran - Internament	Hosp. Mare de Déu de la Mercè - Int.
	Centre Fòrum - Internament	Hosp. Comarcal Móra d'Ebre – Internament
	Hestia Balaguer Sociosanitari	H. Olot i Comarcal Garrotxa - Internament
Unitats Cures Pal·liatives	Hosp. Jaume Nadal Meroles - Internament	Hosp. Comarcal de Blanes - Internament
	Centre Hospitalari – Intern. de l'AGA Bages i Solsonès	Hosp. Com. St. Jaume Calella - Internam.
	Hospital Santa Creu de Vic - Internament	Hospital d'Igualada - Internament

\*Centres amb un mínim de 10 episodis finalitzats. PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

## Evolució de l'indicador

Els darrers quatre anys, a Catalunya, els dies d'estada mediana als diferents recursos d'atenció intermèdia han variat de forma heterogènia (figura 1). Les estades medianes a l'hospital de dia van augmentar en un 25% el 2020 coincidint amb la pandèmia de COVID-19. Les unitats de subaguts i de cures pal·liatives van veure incrementades les seves estades medianes 2 i 3 dies respectivament. Tot i així, a grans trets, actualment, s'observa una reducció o un manteniment dels dies d'estada mediana per tots els recursos.

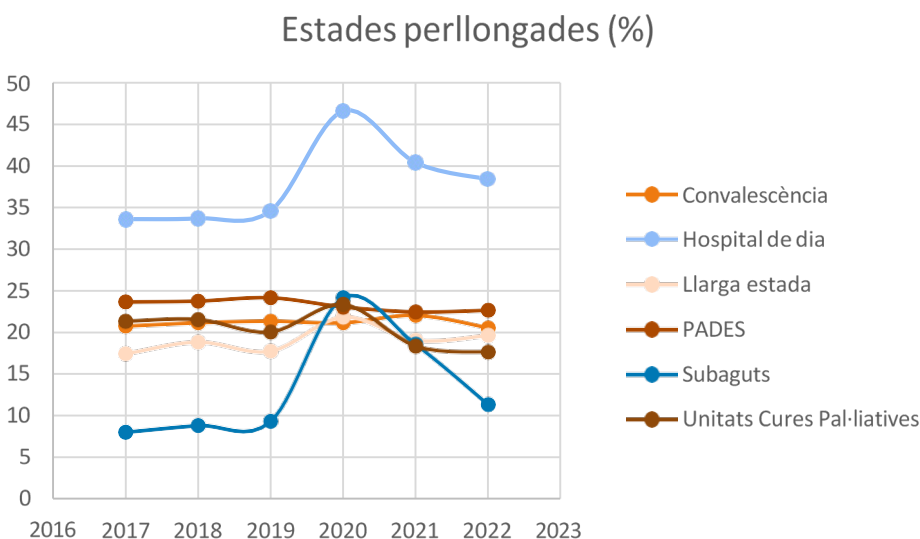
Figura 1. Evolució dels dies d'estada mediana dels diferents recursos d'atenció intermèdia (2017-2022)



PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport.

Pel que fa a les estades perllongades, el 2020 s'observa un augment en gairebé tots els recursos, especialment important a les unitats de subaguts, que augmenten en un 61%, i els hospitals de dia, amb un increment del 26% respecte a l'any previ (figura 2). Les unitats de llarga estada i de cures pal·liatives també augmenten el percentatge d'estades perllongades durant el 2020. Tanmateix, les dades actuals mostren una reducció o normalització de les estades perllongades l'any 2022.

Figura 2. Evolució del percentatge d'estades perllongades dels diferents d'atenció intermèdia (2017-2022)



PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

Existeix una elevada variabilitat entre centres i recursos l'any 2022. En general, la variabilitat va augmentar fortament en tots els recursos durant la pandèmia i, tot i que s'observa una petita reducció a tots els recursos, aquesta s'ha mantingut elevada fins al moment actual.

Taula 5. Estadístics de variació dels diferents recursos d'atenció intermèdia de l'any 2022

Recurs	N	Valor mínim	Valor màxim	Q1	Mediana	Q3	Coefficient de variació (%)
Convalescència	74	14	48	27	31,75	37,75	26,1
Hospital de dia	66	7	532	93,6	164	253	63,7
Llarga estada	74	21	168	46,1	57,5	74,8	45,5
PADES	58	9	115,5	24,4	36,5	49,5	55,4
Subaguts	67	4	17	8	9	11	24,0
Unitats Cures Pal·liatives	58	2	24	6	8	10	45,9

Centres amb un mínim de 10 episodis finalitzats. Valors corregits per treure els valors extrems. PADES: Programa d'atenció domiciliària i equips de suport

## Interpretació

L'atenció intermèdia es compon de diferents recursos per atendre persones amb malalties cròniques o discapacitat, generalment d'edat avançada. Els perfils que atén són heterogenis, i hi ingressen persones amb un objectiu rehabilitador o per altres finalitats. El diagnòstic de les persones ingressades, el seu estat funcional, o l'origen de l'ingrés i el destí a l'alta, són factors que poden influir en les estades medianes de cada cas. Les dades d'aquest indicador fan palès l'impacte de la COVID-19 en aquest àmbit, que, a més a més, va patir una elevada mortalitat. Les estades medianes van augmentar o disminuir de manera diferencial entre els recursos, ara bé, en general, actualment aquestes han tornat als valors previs a la pandèmia. Quant al percentatge d'estades perllongades, les dades mostren més clarament un augment durant el 2020, probablement pel fet que les unitats atenien perfils més greus o complexes durant aquest període. Enguany, però, aquests valors també s'han vist normalitzats, suggerint una recuperació de l'activitat habitual. La variabilitat territorial observada pot estar associada a la disponibilitat de recursos al territori, quant a dispositius i nombre de llits, així com a diferències organitzatives i les mateixes característiques del territori.

## Limitacions

El perfil de les persones que ingressen en recursos d'atenció intermèdia és heterogeni. Aquest indicador té en compte el sexe, però no altres factors com les patologies, estat funcional, edat i nivell socioeconòmic dels usuaris, que podrien explicar part de la variabilitat observada. Tampoc té en compte altres indicadors que informen sobre l'estada mediana a altres dispositius prèvia a l'ingrés a algun dels recursos d'atenció intermèdia, ni les diferències entre territoris i centres quant a disponibilitat de recursos, nombre de llits o dispersió geogràfica, que poden influir en els seus resultats. En recursos com hospital de dia o PADES no es tenen en compte les visites o contactes, que podrien donar una aproximació més realista de la seva activitat.

## Indicadors relacionats

- AIDG00101. Persones ateses i edat
- AIDG00401. Episodis amb destinació domicili



- AIDG00501. Episodis amb circumstància d'alta defunció
- AIDG00601. Durada de l'estada dels episodis amb defunció
- AIDG00801. Durada de l'estada dels episodis oncològics amb defunció
- AIDG01001. Durada de l'estada en pacients RUG A
- AIDG01002. Durada de l'estada en pacients RUG B, C i D
- AIDG01101. Durada de l'estada a l'hospital d'aguts abans de ser derivats a convalsència
- AIDG01102. Durada de l'estada a convalsència després de ser derivats de l'hospital d'aguts

## Incidència de nafres per pressió

Podeu consultar les dades a la [plataforma de la Central de Resultats](#).

Les úlceres per pressió són lesions a la pell i teixits subjacents provocades per una pressió mantinguda que dificulta el reg sanguini de la zona pressionada. Hi ha persones més vulnerables, ja sigui per estar enllitades, per estar malnodrides, per tenir la sensibilitat alterada, etc. La incidència de nafres per pressió es considera un indicador sensible i directament relacionat amb la qualitat assistencial i la seguretat del pacient, especialment millorable mitjançant les cures d'infermeria. Aquest indicador mostra el percentatge de nous episodis, en relació amb el total amb seguiment, en què els pacients desenvolupen una o més nafres per pressió de qualsevol grau i de graus III i IV a unitats de convalsència<sup>a</sup> i de llarga estada.

La proporció de nous episodis de nafres per pressió a unitats de convalsència i de llarga estada és del 2,4% i del 3%, xifra que ha anat en augment els darrers anys.

Una proporció important de centres (entre el 20% i el 50%) indica una incidència de nafres per pressió igual a zero, fet que pot estar en relació amb una infranotificació d'aquestes. Existeix una gran variabilitat entre centres per als dos recursos avaluats.

### Situació actual

El 2022 a Catalunya, la proporció de nous episodis de nafres per pressió de qualsevol grau en centres de convalsència i de llarga estada és del 2,4% i del 3%, respectivament (taula 1). La incidència de nafres de graus III i IV també és més elevada en centres de llarga estada que de convalsència.

<sup>a</sup> Les dades de convalsència inclouen les de les unitats de mitjana estada polivalent, amb psicogeriatría.

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). Més informació al web de la [Central de Resultats](#).

© 2023, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 Internacional. La llicència es pot consultar al web [Creative Commons](#).

Globalment, s'observen percentatges de nafres incidents majors en homes que dones, tant de nafres de qualsevol grau com de graus III i IV.

Taula 2. Percentatge de nafres per pressió incidents per sexe en unitats de convalsència i de llarga estada l'any 2022

Recurs	Incidència de nafres per pressió (%) de qualsevol grau		Incidència de nafres per pressió (%) de graus III i IV	
	Homes	Dones	Homes	Dones
Convalsència	2,7	2,3	0,8	0,6
Llarga estada	3,6	2,8	1,3	1,1

## Visió territorial

Les regions sanitàries (RS) amb una major proporció de nafres per pressió incidents a unitats de convalsència són Girona i Lleida. Les RS de Girona i Barcelona presenten valors més elevats pel que fa a les unitats de llarga estada. Camp de Tarragona i Catalunya central presenten els valors més baixos. En estratificar per sexes l'ordre territorial varia considerablement.

Taula 3. Incidència de nafres per pressió incidents per regió sanitària l'any 2022

Regió sanitària	Nafres incidents (%)			
	Convalsència		Llarga estada	
	De qualsevol grau	De graus III i IV	De qualsevol grau	De graus III i IV
Alt Pirineu i Aran	1,7	1,5	2	0,4
Barcelona	2,3	0,7	3,5	1,3
Camp de Tarragona	1	0,1	2	0,5
Catalunya Central	1,2	0,4	1,1	0,7
Girona	6,3	1,2	3,7	1,4
Lleida	5,9	1,6	2	0,8
Terres de l'Ebre	2,1	0,3	1,7	1,7
<b>Total Catalunya</b>	<b>2,5</b>	<b>0,7</b>	<b>3,1</b>	<b>1,2</b>

## Visió de centres

A convalsència, els centres amb un major percentatge de nafres per pressió incidents de qualsevol grau són Hospital SS Mutuam Güell (20,6%), Hosp. Jaume Nadal Meroles i Hospital SS Mutuam Güell (tots dos amb 13,3%). El 19,4% dels centres no presenta cap episodi nou i un 16,9% presenta una incidència de nous casos menor a l'1%. Pel que fa a les nafres de graus III i IV, els centres amb un major percentatge d'incidència de nous casos són Centre la Creueta (4,6%), Hosp. Jaume Nadal Meroles (4,4%) i Centre Sociosanitari d'Aran (4,3%). El 36,4% dels centres no presenta cap episodi nou i un 33,8% presenta una incidència de nous casos menor a l'1%.

Pel que fa a llarga estada, els centres amb més incidència de nafres per pressió són Hospital SS Mutuam Güell (20,6%), Residència Vila-Seca (16,7%) i Centre Collserola Mutual (14,7%). El 28,6% dels centres no presenten cap episodi nou i un 8,8% presenten una incidència menor a l'1%. Quant a nafres de graus III i IV, els centres amb un major percentatge d'incidència de nous casos són Centre la Creueta (6,3%), C Hospital SS Mutuam Güell (4,9%), i Centre Sociosanitari CIS Cotxeres (4,1%). Els

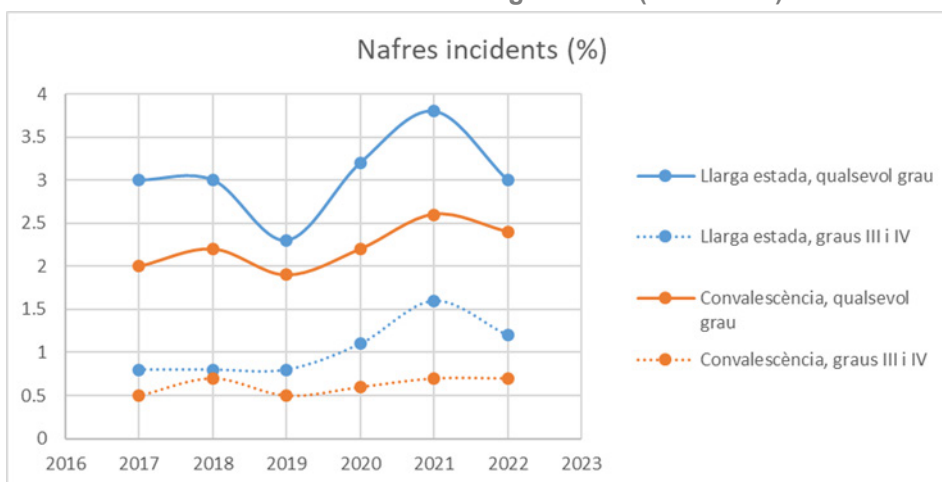
centres amb menor proporció (0%) representen el 50,1% del total de centres analitzats i un 16,9% presenta una incidència de nous casos menor a l'1%.

Depenent del centre, varien les incidències de nafres per pressió entre homes i dones.

## Evolució de l'indicador

A Catalunya, la proporció de nafres incidents de qualsevol grau i de graus III i IV ha oscil·lat entre el 2017 i el 2022. El 2019 s'observa un descens en la incidència de nous casos de nafres de qualsevol grau, que augmenta el 2020 i assolix un pic el 2021. Les dades de 2022 mostren un nou descens, tant a les unitats de convalescència com a les de llarga estada. Si bé el percentatge de nafres de qualsevol grau a unitats de llarga estada retorna al 3%, igualant els valors previs a la pandèmia, en la resta de subindicadors, aquest percentatge es manté per sobre dels valors d'anys enrere.

Figura 1. Evolució del percentatge de nous casos de nafres de qualsevol grau i de graus III i IV en unitats de convalescència i llarga estada (2017-2019)



Existeix una elevada variabilitat entre centres en cadascun dels tipus de recurs l'any 2022. La variabilitat en la incidència de nous casos a convalescència ha augmentat progressivament des de l'any 2019. En la resta de subindicadors mostrats, s'observa un increment de la variabilitat durant el 2020. Tot i que s'observa una petita reducció en els dos recursos, aquesta variabilitat s'ha mantingut molt elevada fins al moment actual.

Taula 4. Estadístics de variació dels centres de convalescència i llarga estada de l'any 2022

Recurs	n	Valor mínim	Valor màxim	Q1	Mediana	Q3	Coefficient de variació
Convalescència - qualsevol grau	77	0	19,9	0,5	1,5	2,7	1,391
Convalescència - graus III i IV	77	0	4,6	0	0,5	1	1,406
Llarga estada - qualsevol grau	77	0	20,6	0	1,7	3,3	1,439
Llarga estada - graus III i IV	77	0	6,3	0	0	1,3	1,483

## Interpretació

L'increment del percentatge de nous casos de nafres pot estar relacionat amb l'increment de les estades a centres de convalsència i llarga estada, També pot ser degut al major envelliment de la població, que pot ocasionar més comorbiditat i dependència o a la major notificació de nafres per pressió al llarg dels anys, La diferència observada entre sexes podria explicar-se per una diferència d'estils de vida segons el sexe, o una major dependència per a la mobilització en homes,

## Limitacions

Cal tenir en compte que hi ha centres que no notifiquen de forma completa tota la informació clínica dels pacients per la qual cosa els valors d'aquest indicador podrien estar infraestimats, A més, no es disposa de dades que objectivin l'estat general de salut de les persones ateses (en concret aspectes de l'estat nutricional, la comorbiditat i la gravetat de les malalties que presenten els pacients), factors que influeixen en la capacitat de prevenció de les nafres per pressió i s'han de tenir en compte a l'hora d'interpretar els resultats obtinguts,

## Indicadors relacionats


- AIDG00101, Persones ateses i edat
- AIDG00301, Durada de l'estada i estades perllongades
- AIDG00901, Pacients RUG A
- AIDG00902, Pacients RUG B, C i D
- AIEE00101, Manteniment o millora funcional
- AIEE00105, Millora funcional
- AIEE00202, Millora funcional

Salut/  Agència de Qualitat i Avaluació  
Sanitàries de Catalunya

<https://aguas.gencat.cat>

 [@AQuAScat](https://twitter.com/AQuAScat)

 [aquas-salut](https://www.linkedin.com/company/aquas-salut)

 [@aquasgencatsalut](https://www.youtube.com/@aquasgencatsalut)