

SERVICIO CATALÁN DE SALUD PRESTACIÓN DEL SERVICIO EXTRAHOSPITALARIO PARA LA ATENCIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL

EXERCICIO 2022

Informe 20/2024

PRESTACIÓN DEL SERVICIO EXTRAHOSPITALARIO PARA LA ATENCIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN

- Motivación
- Alcance
- Planificación y criterios de auditoria
- Teoría del cambio
- Objetivos de la auditoría
- Incorporación de las partes interesadas

CONTENIDO DEL INFORME

- Conclusiones
- Recomendaciones
- Hechos posteriores

COMUNICACIÓN

- Elementos comunicativos
- Impacto del informe en prensa

ISSAI 100, sobre Principios Fundamentales de Auditoría del Sector Público
ISSAI 300, sobre Principios Fundamentales de la Fiscalización Operativa

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: MOTIVACIÓN

-  El tratamiento sustitutivo renal es para toda la vida, tiene implicaciones relevantes en la **calidad de vida** del paciente y tiene un coste elevado.
-  Existen diferentes **sistemas de provisión del servicio**, con distintos agentes implicados, cuya elección podría dar lugar a diferencias en el coste y la calidad del servicio.
-  El CatSalut presta el servicio de diálisis extrahospitalaria mediante **contratación administrativa**. Es necesario que esta contratación **se sujete a los principios generales** de libertad de acceso a las licitaciones, transparencia, no discriminación e igualdad de trato entre licitadores.

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: ALCANCE



Tipo de auditoría

- Auditoría **operativa** con enfoque evaluador



Alcance de la fiscalización

- Auditar **la eficiencia, la eficacia y la economía** en la gestión realizada por el Servicio Catalán de Salud en la prestación del **servicio extrahospitalario** de atención a la insuficiencia renal
- Se han incorporado algunos objetivos propios de la **evaluación** de programas y políticas públicas: la evaluación de las herramientas de **gobernanza**, la **coherencia** interna y externa de la intervención pública y la **pertinencia** y **equidad**

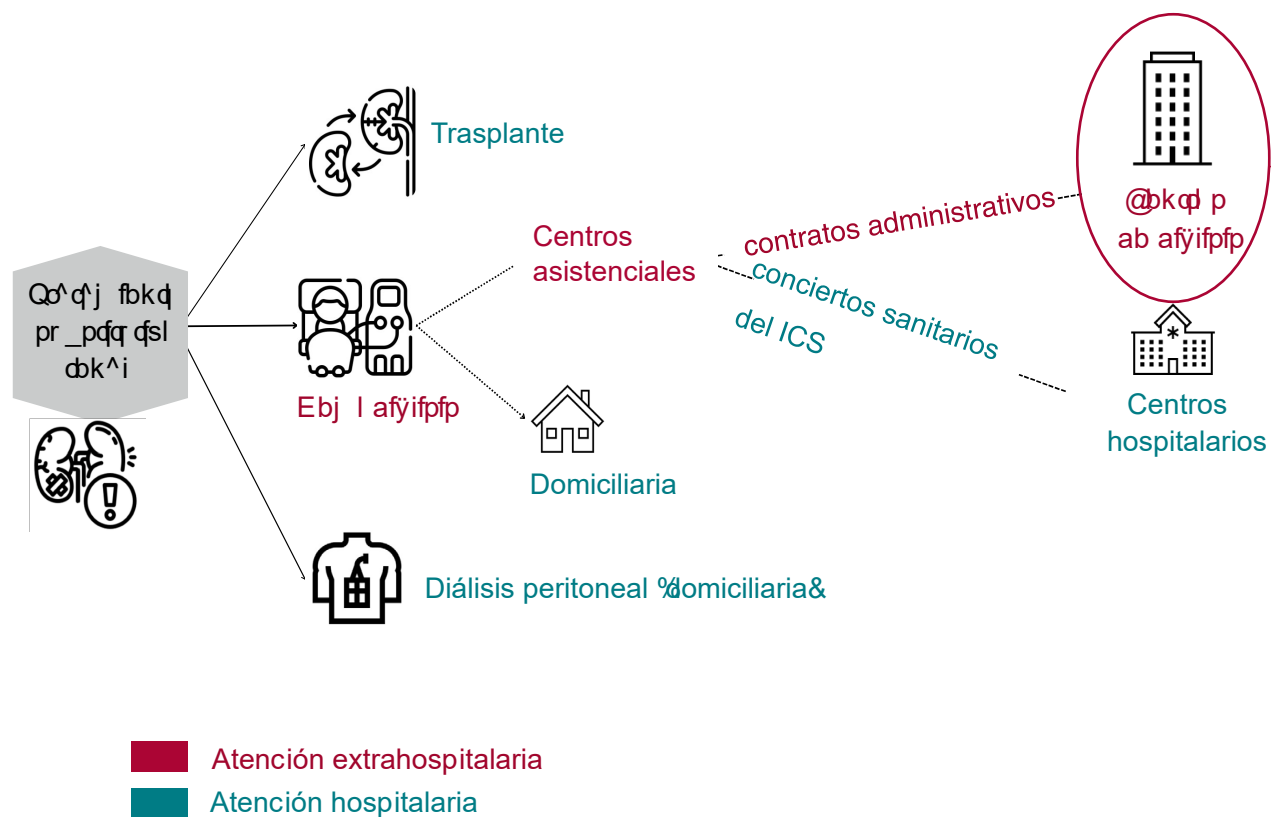


Ámbito subjetivo

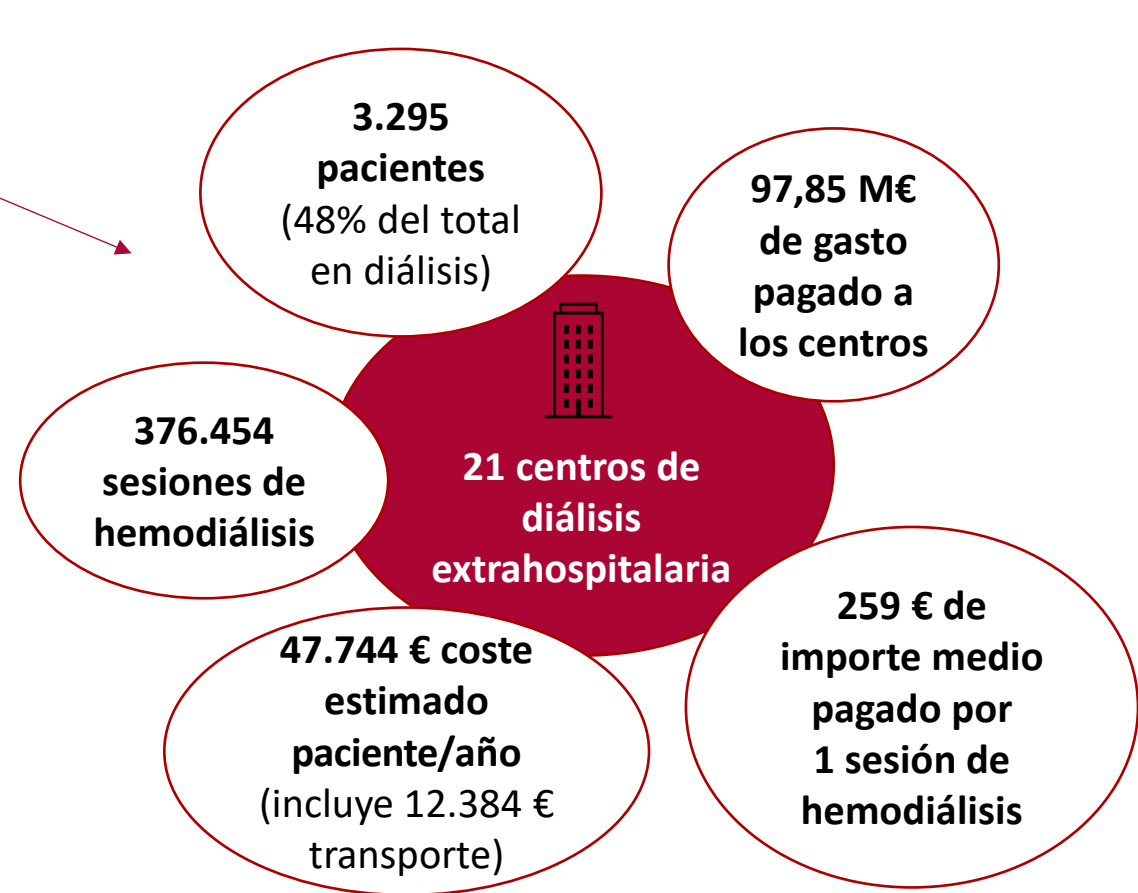
- Servicio Catalán de la Salud
- Ámbito temporal. El análisis de datos concretos corresponde al año 2022, pero otros aspectos tienen un alcance más amplio

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: ALCANCE

Tratamiento substitutivo renal



Hemodiálisis extrahospitalaria. Año 2022



DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: ALCANCE

Oportunidad
del Informe

- El objetivo de auditoría se sitúa en el marco de los **contratos de gestión de servicios públicos formalizados en el año 2014, y prorrogados anualmente hasta 2022**. El Servicio Catalán de Salud motivó la necesidad de externalizar parte del servicio de hemodiálisis, que pasó a realizarse en centros de diálisis autorizados y gestionados por los contratistas.
- La Sindicatura **no cuestiona ni opina** sobre la decisión política de externalizar parte del servicio de diálisis, la cual no ha sido objeto de la fiscalización. 
- En el año 2014 CatSalut licitó y adjudicó mediante 2 procedimientos negociados la gestión de los servicios de hemodiálisis ambulatoria con un valor estimado de contrato de **1.165,77 M€ exento de IVA**, por un período máximo de **10 años**.

- Formalización del contrato de gestión de los servicios de la actividad extrahospitalaria: 1 de abril de 2014
- Duración: 1 año + 9 prórrogas anuales (máximo 10 años)
- Finalización del contrato: 1 de abril de 2024

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: PLANIFICACIÓN

ESTRATEGIA DE REORGANIZACIÓN INTERNA-Metodología

- **Equipos** multidisciplinares
- **Procedimientos** de trabajo: Análisis de riesgos/estadístico, Memorándums, Matrices, Resumen ejecutivo
- Análisis de las características de la **información** (disponibilidad, integridad, autenticidad, confidencialidad, trazabilidad)
- Acceso a **datos primarios**

ASPECTOS CLAVE

- Entorno de **control**: Ciberseguridad y Sistemas de Información
- **Revisión** continua
- **Gobernanza**: implicación de las partes interesadas (*stakeholders*)
- **Criterios** de auditoría
- Visión **holística** de la intervención

EXPECTATIVAS

- **Métodos** adecuados y relevantes: resultados sólidos y fiables
- **Resultados** de la intervención pública
- Cultura del **aprendizaje** y la **responsabilidad** pública
- **Mejora** en la gestión: optimización de recursos
- Difusión y **transparencia**
- Atención pública cercana, eficiente y de calidad para los **ciudadanos**

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: CRITERIOS DE AUDITORÍA

When undertaking an evaluation, all six criteria should be considered initially. However, evaluations must carefully select which criteria to focus upon, dependent upon several factors including the objectives and limitations of the evaluation and the context of the intervention.



APPLYING EVALUATION CRITERIA THOUGHTFULLY © OECD 2021

- ✓ **Normas/Principios**
- ✓ ***Interdependencia?***
- ✓ Consideración **inicial**
- ✓ Base para **juicios evaluativos**
- ✓ **Propósito. Prioridades. Alcance. Contexto**
- ✓ Evaluación **útil** y de **calidad**
- ✓ **Estandarización, comparación y aprendizaje**

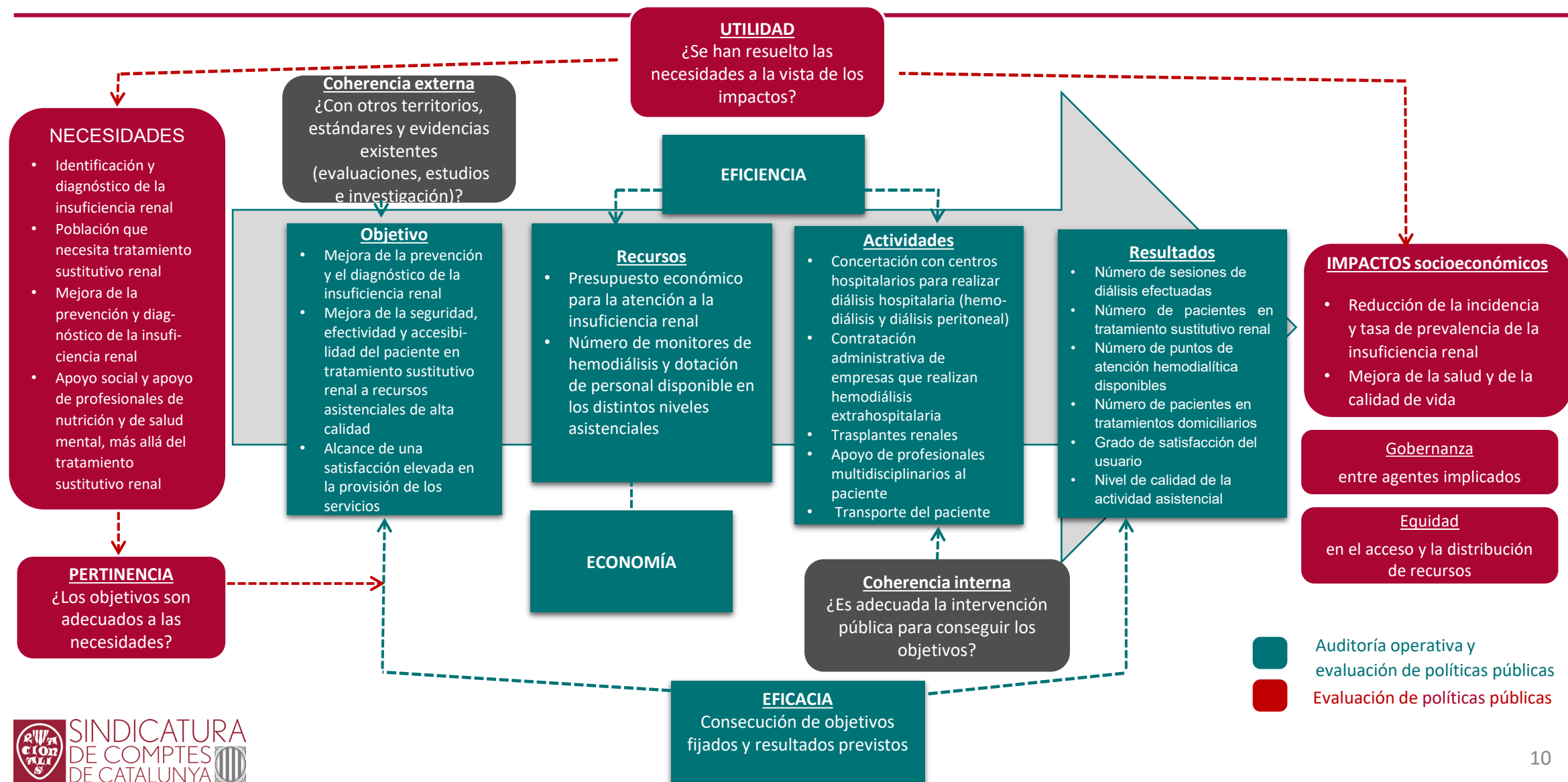
PREGUNTAS DE EVALUACIÓN

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: MATRIZ DE PLANIFICACIÓN

MATRIZ DE PLANIFICACIÓN - PREGUNTAS

TEMA de Auditoría	<i>Prestación del servicio extrahospitalario de la insuficiencia renal por cuenta de CatSalut, ejercicio 2022</i>	
OBJETIVO de Auditoría	Evaluar la eficiencia, la eficacia y economía en la gestión realizada por CatSalut en las prestaciones del servicio extrahospitalario de la insuficiencia renal	
Pregunta (b)	Subpregunta (b)	Criterios (c)
1. ¿El Gobierno ha planteado una política pública que responde de forma coherente a unas necesidades previamente identificadas?	1.1- ¿El Gobierno ha diseñado la estrategia en torno a unas necesidades identificadas?	> Plan de gobierno > Plan de Salud actual > Plan Estratégico > RDL 3/2011 TR Ley de contratos del sector público, Ley de finanzas públicas de Cataluña (capítulo: Evaluación de Políticas Públicas) > Pertenencia de la política
	1.2- El marco legal y las políticas abordan las necesidades de los grupos identificados como vulnerables en relación al objetivo de las prestaciones del servicio extrahospitalario de la insuficiencia renal?	> RDL 3/2011 TR Ley de contratos del sector público > Plan de Salud actual > ODS Agenda 2030 > Pliegos de cláusulas administrativas particulares - Anexo 1 > Experiencia nacional e internacional (estudios, informes de fiscalización de otros OCEX, etc) > Normativa que define la cartera de servicios que incluye el servicio de hemodiálisis ambulatoria > Normativa que define la cartera de servicios que incluye el servicio de hemodiálisis domiciliaria > Plan estratégico
	1.3- El Gobierno ha informado y ha involucrado a las partes interesadas en los procesos para planificar, implementar y supervisar el servicio extrahospitalario de la insuficiencia renal?	> Ley de transparencia 19/2014 (grupos de interés) > Experiencias nacionales/internacionales
	1.4- La política pública de salud actual por la prestación del servicio se encuentra alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible?	> Objetivos de Desarrollo Sostenible - Agenda 2030: 3) Salud y bienestar, 5) Igualdad de género, 8) trabajo y crecimiento económico, 10) reducción de las desigualdades, 11) Ciudades y comunidades sostenibles > Experiencias nacionales/internacionales

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: TEORÍA DEL CAMBIO



DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

OBJETIVOS

- 1** ¿El Gobierno ha planteado una política pública de atención al enfermo renal que responde a unas necesidades previas identificadas?
- 2** ¿La contratación de la prestación de servicios extrahospitalarios es adecuada para dar respuesta a las necesidades sanitarias y sociales?
- 3** ¿Se han adquirido prestaciones en cantidad y calidad más adecuadas? y ¿la coordinación de los recursos asistenciales ha sido coherente y eficaz?
- 4** ¿En qué medida existe un sistema de control que garantiza el cumplimiento del contrato y la calidad del servicio?

ÁMBITO

Planificación y objetivos

Contratación de la prestación

Adecuación de las prestaciones en cantidad, calidad y coste

Sistema de control

DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: INCORPORACIÓN de PARTES INTERESADAS

- ✓ Para obtener los resultados de auditoría se ha combinado: la evidencia documental, analítica, física y testimonial, en este último caso mediante **entrevistas** con las partes interesadas (expertos técnicos y legales, entidades auditadas y otros actores interesados).
- ✓ En este informe, las **conclusiones y las recomendaciones preliminares** se han contrastado y puesto en común con los responsables de la entidad fiscalizada y con las partes interesadas, antes de la aprobación definitiva del informe.



DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: VISIÓN HOLÍSTICA



DISEÑO DE LA FISCALIZACIÓN: CRITERIOS DE AUDITORÍA - RESULTADOS

48 Conclusiones
31 Recomendaciones

Criterio	Resultado
PERTINENCIA	- El Plan estratégico vigente se encuentra <i>obsoleto</i>. - El volumen de la actividad contratada no varió en función de las <i>necesidades</i>. En 10 centros la cantidad facturada supera la contratada.
EFICACIA	- Los <i>objetivos</i> previstos en el Plan estratégico no se cumplieron. - No se ha evaluado la <i>satisfacción</i> de los usuarios. Especial insatisfacción con el transporte sanitario. - Existen áreas de mejora en la <i>identificación, registro y prevención</i> de la enfermedad renal crónica.
EFICIENCIA	El informe de <i>necesidades</i> de la <i>contratación</i> no estaba suficientemente justificado y existen hechos que podrían constituir indicios de <i>comportamiento colusorio</i>.
ECONOMÍA	- El coste de la prestación del servicio no está soportado con <i>estudios de costes</i> que justifiquen las tarifas. - No existe un sistema de <i>validación</i> robusto de la <i>facturación</i>. Existen potenciales duplicidades. - La <i>suscripción</i> de las cláusulas anuales que regulan la prestación del servicio no debería ser extemporánea.
COHERENCIA (interna y externa)	- La <i>definición</i> y las funciones de los niveles asistenciales que configuran el mapa de recursos no se corresponden con la distribución y el funcionamiento real de algunos centros. - Aunque las técnicas domiciliarias hace años que han sido recomendadas por diferentes organismos, la diálisis peritoneal está siendo <i>infrautilizada</i>.
EQUIDAD	- El <i>acceso de los pacientes</i> a profesionales (nutricionistas, psicólogos) depende del centro en el que el paciente es atendido, o de su capacidad de búsqueda. - Se ha observado una <i>variación territorial importante</i> y un claro <i>componente socioeconómico</i> en el acceso a los tratamientos domiciliarios.

CONTENIDO DEL INFORME: RECOMENDACIONES

Para la mejora de la eficiencia, la eficacia y la economía en la gestión realizada por el CatSalut en la prestación del servicio extrahospitalario de atención a la insuficiencia renal

-  **Planificación** de los recursos
-  Pacientes en situación de **vulnerabilidad social** (definición de referencia e identificación)
-  Participación de las **partes interesadas**
-  **Contratación** de la prestación del servicio (promover la concurrencia)
-  **Coste** de la prestación del servicio (estimar el coste de la provisión de los diferentes servicios de diálisis y actualización de tarifas para facilitar a los centros hospitalarios el ofrecimiento de técnicas domiciliarias)
-  **Recursos** humanos y tecnológicos
-  **Calidad** del servicio de hemodiálisis extrahospitalaria
-  Seguimiento y **control** de la actividad

CONTENIDO DEL INFORME: HECHOS POSTERIORES



CONTENIDO DEL INFORME: HECHOS POSTERIORES - NUEVA LICITACIÓN

Precio sesión hemodiálisis: 220,12 euros

Procedimiento de adjudicación: abierto

Duración del contrato: 5 años

Disponibilidad presencial de psicólogos, nutricionistas y fisioterapeutas

Satisfacción del usuario: indicador de la calidad en la prestación del servicio

Transporte sanitario: incidencias y coordinación

Control de la prestación del servicio: comisiones de seguimiento

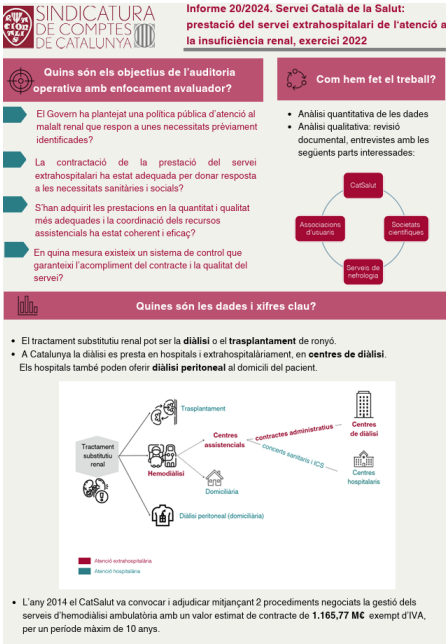
COMUNICACIÓN – ELEMENTOS COMUNICATIVOS

Página web



- Informe y informe en dos minutos
- Nota de prensa

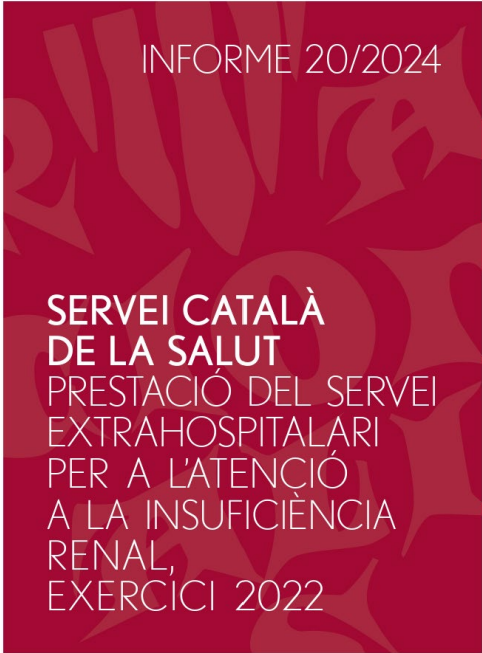
• Infografía



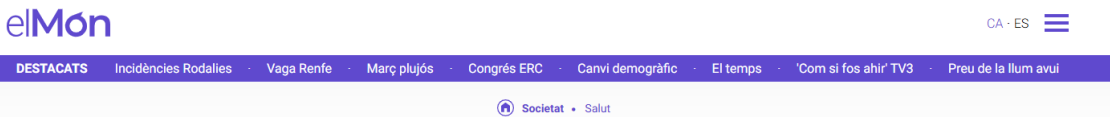
• Tríptico



- Vídeo y presentación en sede parlamentaria



COMUNICACIÓN – IMPACTO EN PRENSA



POLÍTICA Y NORMATIVA | Informe

La Sindicatura de Cuentas ve infrautilizada la diálisis domiciliada en la externalización del servicio del CatSalut

En 2022 el CatSalut pagó 98 millones de euros por el servicio de diálisis domiciliado, para 3.295 pacientes, con un coste de 29.700 euros anuales por paciente.

Sanidad pública en Catalunya
La Sindicatura



La Sindicatura de Cuentas de Cataluña al CatSalut: problemas de gobernanza y control

Miércoles, 18 Diciembre, 2024 Estatuarios y funcionarios Laborales

auditoría operativa

EN 13/01/2025 / POR ANTONIO ARIAS RODRIGUEZ / EN AUDITORÍA, SANIDAD



Los informes de auditoría operativa son complejos por naturaleza. Decíamos hace 13 años -en Catalunya precisamente- que frente a los métodos “estándar” de la auditoría de cumplimiento, cada

auditoría operativa es distinta e incorpora una mayor libertad de criterio para el auditor. El reto del folio en blanco que nos recordaba Eduardo Ruiz en el fantástico CCIL’21. Por cierto, que el CCIL’25 ya está asignado a Córdoba (16 y 17 de octubre de 2025) y promete ser una de las grandes reuniones del año.

Hoy traemos a la comunidad fiscalizadora el informe 20/2024 de la Sindicatura de Cuentas de Catalunya, relativo al Servicio Catalán de la Salud: prestación del servicio extrahospitalario para la atención a la insuficiencia renal, ejercicio 2022.

La Sindicatura de Comptes carrega contra el desgavell del servei públic de diàlisi

Continent informe sobre els costos i l'eficàcia del servei

Imagen de archivo de un paciente de diálisis

BUSINESS

Un megacontrato de 400 millones desata una batalla por el servicio catalán de diálisis

liderazgo "escaso" en la promoción de los tratamientos domiciliarios

La Sindicatura de Comptes denuncia problemas en la planificación del servicio de diálisis contra CatSalut



La Sindicatura de Cuentas denuncia “irregularidades” en la externalización del servicio de diálisis



me

Cuentas ve infrautilizada la externalización del servicio de diálisis

98 millones de euros por el servicio de diálisis domiciliado, para 3.295 pacientes, con un coste estimado de 48.000 euros anuales por paciente.

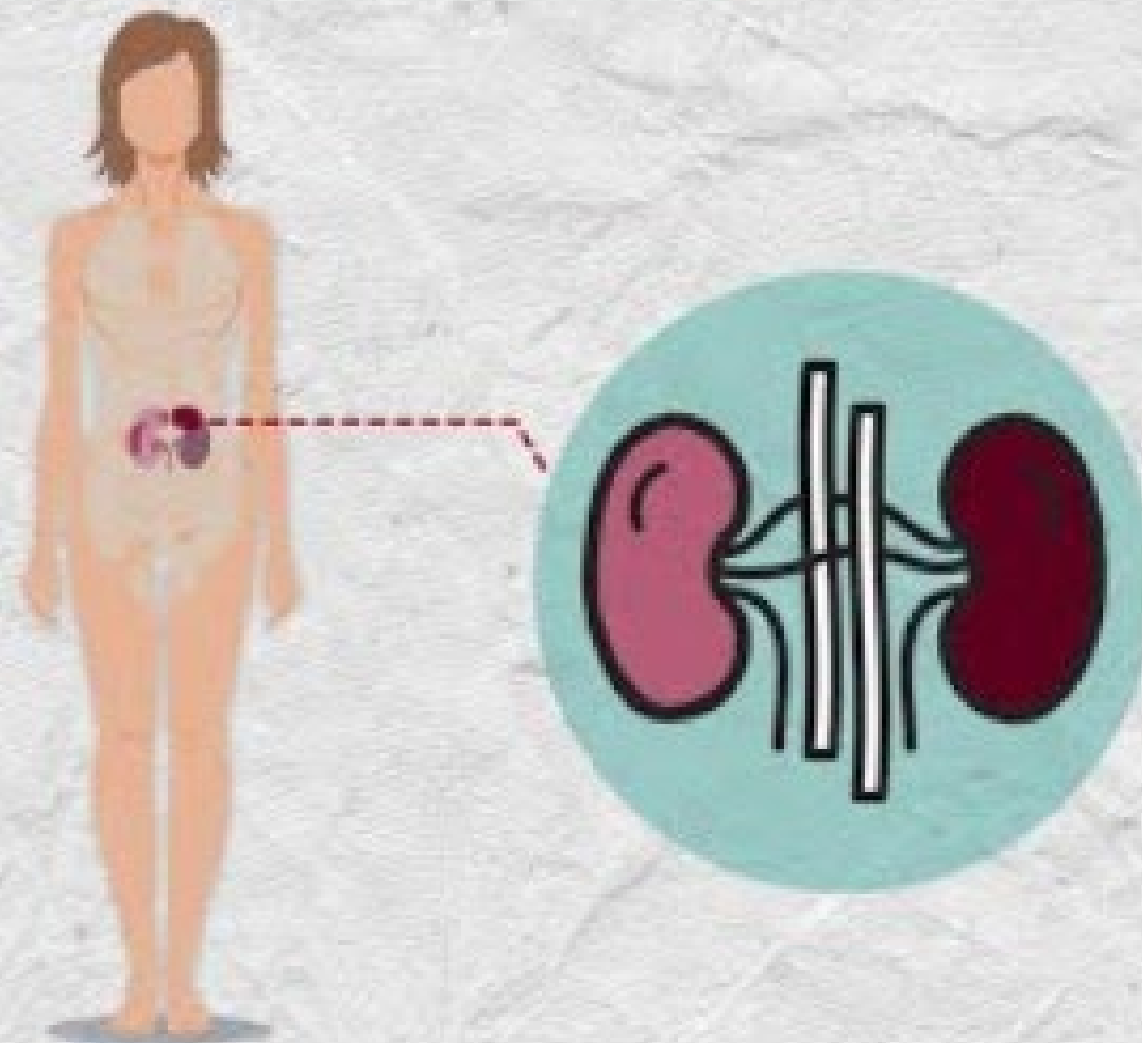
Se critica la planificación y la externalización del servicio de diálisis.

Se denuncia la externalización del servicio de diálisis y el control y la eficiencia en la atención a la insuficiencia renal.

Insuficiència renal crònica avançada

Tractament de per vida

Alt impacte en la qualitat de vida



www.sindicatura.cat