



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



TRANSPARENCIA 2009 INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

DOCUMENTO GENERAL Edición 5ª

Sistema Sanitario Público de Andalucía

Servicio Andaluz de Salud
Escuela Andaluza de Salud Pública
Instituto de Estudios Sociales de Andalucía/CSIC

Julio de **2009**

Presentación de la edición 2009

Se publica en su quinta edición -correspondiente esta vez a los datos a 1 de enero de 2009- una iniciativa de gestión de atención primaria inédita, puesta en marcha por el Servicio Andaluz de Salud y la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, que se concreta en un hecho fundamental: el libre acceso de la sociedad andaluza, a través de las páginas web de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud a una serie de **indicadores sobre aspectos relevantes de los distritos de atención primaria que prestan sus servicios en el territorio andaluz**. Desde dicha ubicación, se puede consultar la valoración que cualquier distrito obtiene en 20 indicadores que abarcan tres grandes áreas, accesibilidad y capacidad de resolución, resultados en salud y servicios y satisfacción del usuario.

En términos de innovación en la gestión, el proyecto persigue:

- **Promover la mejora continua de la calidad** en las instituciones y servicios de atención primaria a través de la información y de la identificación de áreas de mejora.
- **Estimular la interacción entre los centros** y la puesta en práctica de planes de acción.
- **Reforzar la proyección e imagen del centro sanitario** hacia valores de información, transparencia e implicación en la mejora continua.
- **Dinamizar una mayor centralidad del paciente** y del ciudadano en relación con la gestión de atención primaria, mediante la confluencia de sistemas de información, de programas de garantía de calidad y de iniciativas innovadoras en e-Salud.

- **Profundizar y mejorar los sistemas de información** y su monitorización.
- Situar a la sanidad, en posiciones de vanguardia a partir **del desarrollo del benchmarking**, de la transparencia y de estrategias activas de evaluación de políticas públicas.

En la selección de los indicadores se han aplicado **criterios** de validez, relevancia, transparencia, interés para el ciudadano, comparabilidad, gradualidad, factibilidad y disponibilidad y mínimo número/máxima información, a un conjunto de indicadores resultante de la revisión bibliográfica y documental llevada a cabo.

Se trata de brindar una **información comparada con carácter anual**, en este caso con la información referida a 1 de enero de 2009, en función de los datos observados y esperados de cada uno de los distritos y no de realizar un ranking entre ellos. Para ello se asigna a cada distrito, para cada uno de los indicadores, un símbolo determinado por una escala de tres posiciones (superior a la media, en la media, e inferior a la media andaluza), en la que se tienen en cuenta los intervalos de confianza de los valores observados en el distrito respecto al valor que se esperaría que tuviera si se hubiera comportado como el estándar.

Los estándares para cada indicador son la media de los valores observados del conjunto de distritos o de su grupo de comparación.

Este proyecto se caracteriza por continuar siendo un proceso abierto a incorporar en sucesivas ediciones nuevos elementos e indicadores.

La difusión de resultados asistenciales sobre indicadores relevantes, cuando se hace con las debidas garantías metodológicas y de consenso, contribuye no sólo a mejorar la transparencia de los centros asistenciales y a generar

un impacto social que deviene en estímulo y en reconocimiento de la sociedad local hacia el centro sanitario y la proyección que éste representa en su entorno, sino que genera una línea, inexplorada hasta ahora, de gestión de la calidad de los servicios de atención primaria y entre sus profesionales.

El proyecto, pues, persigue ofrecer información al ciudadano sobre ámbitos importantes de gestión y resultados de cada uno de los distritos, para contribuir a una mejor información y entendimiento de los usuarios respecto a los centros de atención primaria; apoyar la mejora continua de la calidad de los centros; e impulsar nuevas políticas de transparencia de la organización respecto a los ciudadanos.

No se trata tanto de que haya ningún top ni establecer estrictamente ranking alguno entre centros públicos, sino brindar una información (benchmarking) comparada a partir de los datos observados y esperables en función de los niveles de calidad de los centros, con indicadores cuyos resultados estimulen la mejora continua en los centros y profesionales, y no la competitividad, más propia de otros entornos privados.

Cuando se dan circunstancias de objetividad, rigor, cautelas técnicas y prudencia, ofrecer esta información es **una oportunidad para la mejora, un estímulo para avanzar en la calidad de nuestro trabajo**. Los pacientes nos confían el cuidado de su enfermedad, su salud. Hacer extensiva a toda la organización y ofrecerles a ellos información sobre algunos indicadores nos abre un camino que, recorrido con todas las explicaciones técnicas necesarias, contribuye a mejorar la ya de por sí alta calidad de nuestro trabajo.

El proyecto, por último, es fruto de la colaboración entre el Servicio Andaluz de Salud y la Escuela Andaluza de Salud Pública, en el ámbito de los indicadores asistenciales y del Servicio Andaluz de Salud y el Instituto de

Estudios Sociales de Andalucía, del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, en el área de satisfacción.

Para conocer los demás aspectos metodológicos generales del proyecto, puede consultarse el Documento General de características técnicas correspondiente a la Edición 2005.

Resultados

Asignación de símbolos por indicadores y distritos (datos a 1 de enero 2009)

En las siguientes tablas se describe la variabilidad entre distritos en cuanto a la asignación de símbolos para cada indicador por áreas de información y con los datos correspondientes a 1 de enero de 2009 (cierre 2008).

Accesibilidad y Capacidad de Resolución

<i>Indicadores</i>	<i>Número de distritos</i>			<i>Total</i>
	○	◐	●	
Atención programada a domicilio	17	1	15	33
Tasa de derivación a consulta externa de hospital (Capacidad Resolución APS)	15	0	18	33
Captación de embarazo (<12 semanas)	18	2	13	33
Niños seguidos <= 1 año en programa niño sano con al menos tres visitas	13	1	19	33
Mujeres que han acudido al programa detección precoz de cáncer de mama en 2006-2007	10	2	20	32*

*No disponible

Resultados en Salud y Servicios

<i>Indicadores</i>	<i>Número de distritos</i>			<i>Total</i>
	○	◐	●	
Incidencia de rubéola, parotiditis, tosferina y sarampión en menores de 15 años	5	4	24	33
Partos en adolescentes (<= 19 años)	4	22	7	33
Recién nacidos de bajo peso (<= 2600 grs.)	6	22	5	33
Recetas con prescripción por principio activo	15	0	18	33

Satisfacción

<i>Indicadores</i>	<i>Número de distritos</i>			<i>Total</i>
	○	◐	●	
Calidad global percibida	8	14	11	33
Grado de confianza percibida en la asistencia	9	14	10	33
Atención de los profesionales médicos	5	23	5	33
Atención de los profesionales enfermeros	1	25	7	33
Información tratamiento	3	23	7	33
Respeto con el trato	6	18	9	33
Grado de recomendación del centro	8	16	9	33
Trámites administrativos	11	7	15	33
Tiempo dedicado por el médico en la consulta	7	19	7	33
Organización del centro	11	10	12	33
Comunicación telefónica con el centro desde el exterior	11	9	13	33