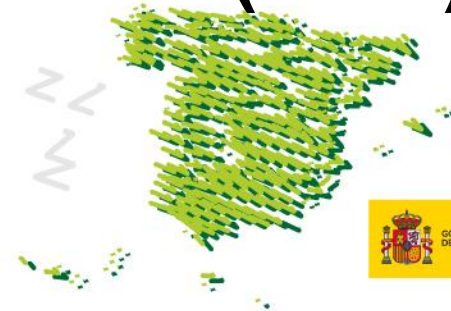


sobre el  
**S**ISTEMA de **INFORMACIÓN**  
del  
**S**ISTEMA  
NACIONAL de  
**SALUD**

**CUESTIONARIO CONJUNTO  
EUROSTAT-OECD-WHO**

**Luis de Andrés Ramos**  
**Instituto Nacional de Estadística (I.N.E.)**



# CONTENIDO

- Panorámica de la información sanitaria internacional



# CONTENIDO

- Panorámica de la información sanitaria internacional
- Descripción de la estructura del Cuestionario Conjunto (JQ)



# CONTENIDO

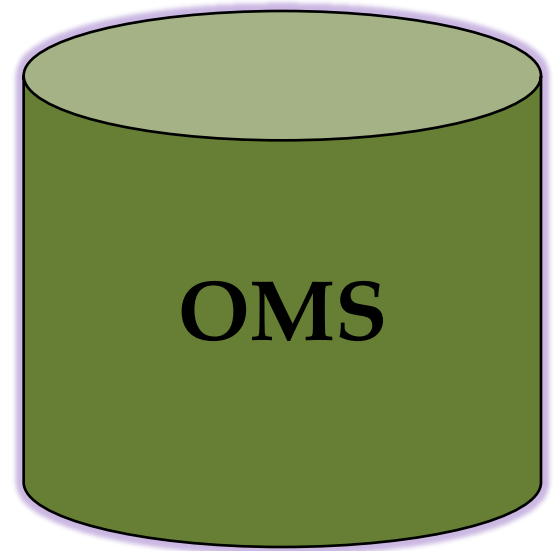
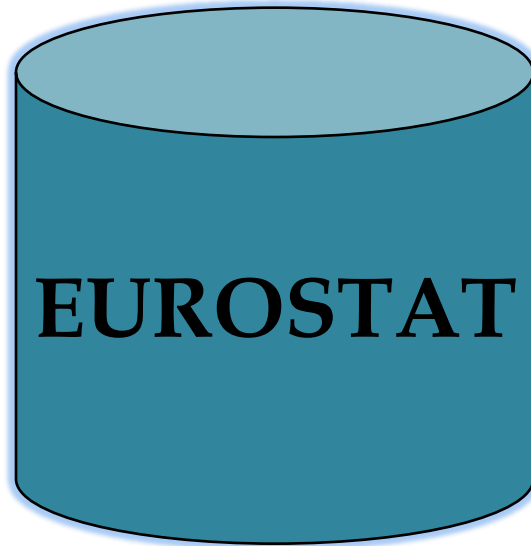
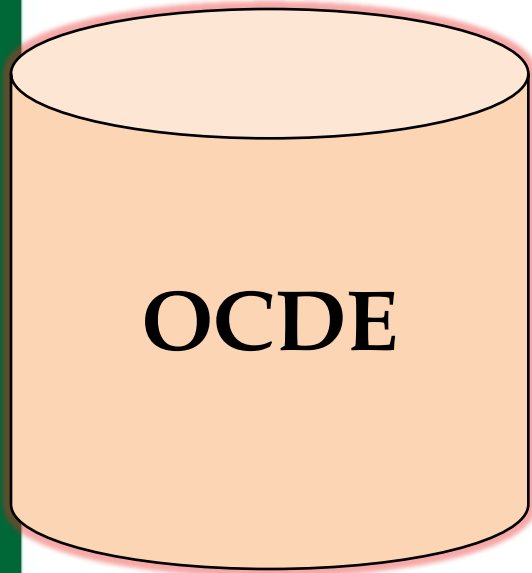
- Panorámica de la información sanitaria internacional
- Descripción de la estructura del Cuestionario Conjunto (JQ)
- Principales retos a desarrollar en 2013



# PRIMERA PARTE

- **Panorámica de la información sanitaria internacional**
- Descripción de la estructura del Cuestionario Conjunto (JQ)
- Principales retos a desarrollar en 2013

# HASTA EL AÑO 2010



## HASTA EL AÑO 2010

**OCDE**

**EUROSTAT**

**OMS**

- 1. VARIABLES DUPLICADAS**
- 2. INCOHERENCIAS ENTRE LAS CIFRAS**
- 3. INCONSISTENCIAS EN LAS SERIES**

# ARMONIZACIÓN

## OBJETIVOS GENERALES

- ✓ Proporcionar información sanitaria de manera homogénea y consistente
- ✓ Reducir la carga a los organismos responsables de proveer los datos
- ✓ Un esfuerzo conjunto aumenta el uso de definiciones y estándares internacionales



# EJEMPLO

## DEFINICIÓN DE MÉDICOS

- **Eurostat:** agrupados bajo el código ISCO-2221, aplican medidas curativas y preventivas, mejoran y desarrollan conceptos/teorías/métodos operativos y dirigen investigaciones en el área de la medicina y la salud.  
(3 categorías)
- **OMS:** un médico es una persona que ha completado estudios de medicina a nivel universitario. Para estar legalmente habilitado para la práctica de la medicina (la cual comprende diagnóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación), en la mayoría de los casos debe superar un período de capacitación post-universitario en un hospital (entre 6 meses y un año o más). El dato incluye a todos los médicos en activo trabajando en servicios de salud (públicos o privados).  
(1 categoría)

# DESDE 2010: JOINT QUESTIONNAIRE



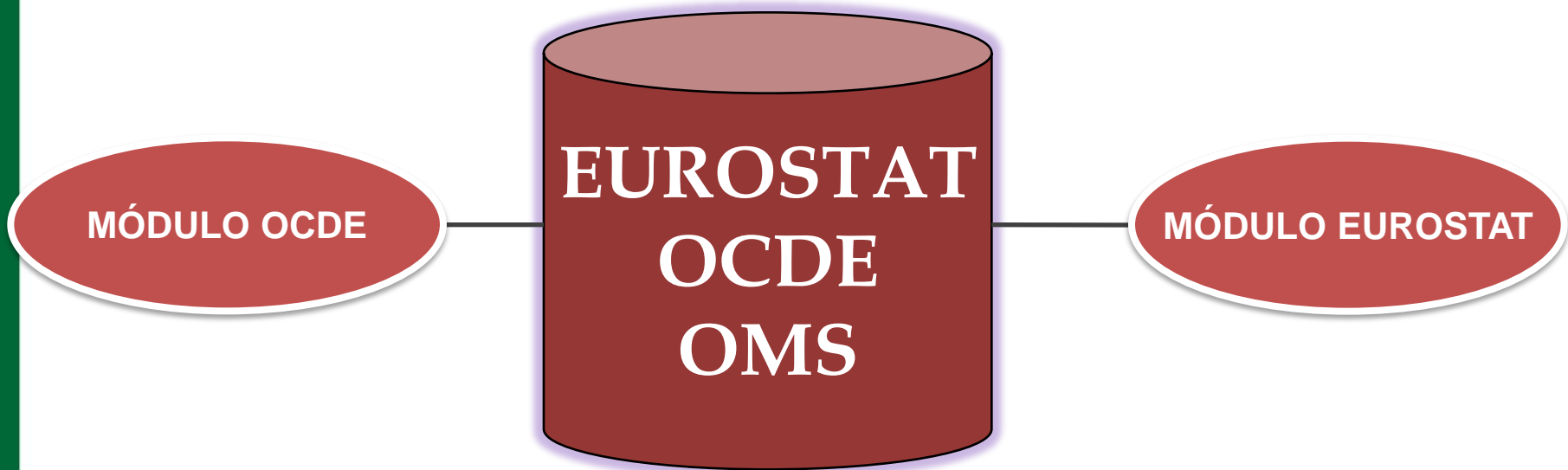
# DESDE 2010: JOINT QUESTIONNAIRE



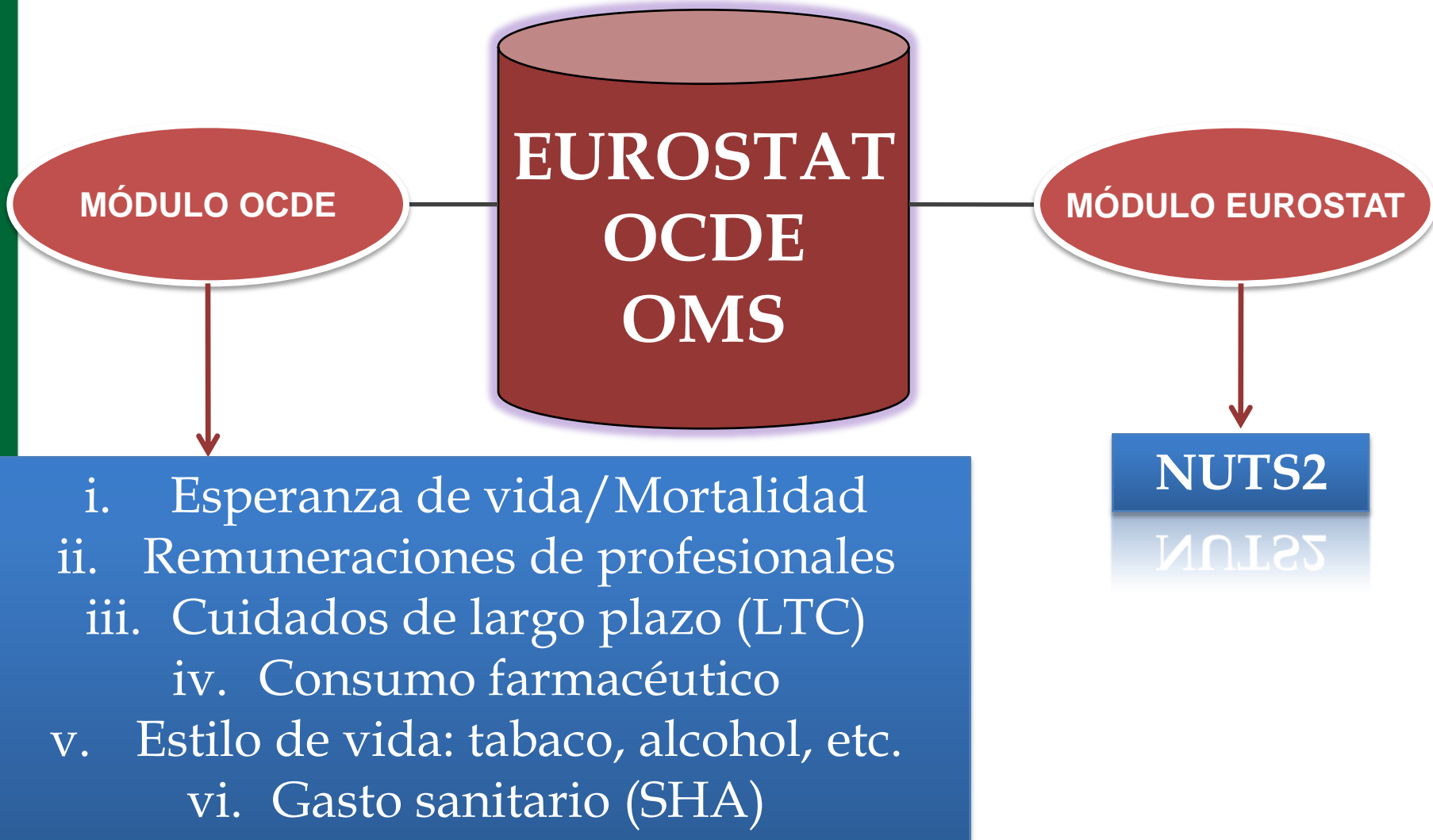
- I. EMPLEO EN EL SECTOR SALUD
- II. RECURSOS FÍSICOS
- III. ALTAS HOSPITALARIAS / PROCEDIMIENTOS\*<sup>2013</sup>

+ METADATA INTEGRADO

# DESDE 2010: JOINT QUESTIONNAIRE



# DESDE 2010: JOINT QUESTIONNAIRE



# FECHAS Y PLAZOS

- ❖ **Enero:** recepción del Cuestionario Conjunto.
- ❖ **Marzo:** entrega de los datos vía edamis.
- ❖ **Abril/Mayo:** validación / cuestiones específicas.
- ❖ **Junio a Agosto:** publicación de resultados.
- ❖ **Junio a Noviembre:** reuniones y grupos de trabajo para preparar el siguiente Cuestionario Conjunto.

## SEGUNDA PARTE

- Panorámica de la información sanitaria internacional
- **Descripción de la estructura del Cuestionario Conjunto (JQ)**
- Principales retos a desarrollar en 2013

# I. EMPLEO EN EL SECTOR SALUD

- ✓ Médicos, por grupos de edad y sexo
- ✓ Enfermeros
- ✓ Matronas
- ✓ Cuidadores (caring personnel)
- ✓ Dentistas
- ✓ Farmacéuticos
- ✓ Fisioterapeutas



# I. EMPLEO EN EL SECTOR SALUD

- ✓ Médicos, por grupos de edad y sexo
- ✓ Enfermeros
- ✓ Matronas
- ✓ Cuidadores (caring personnel)
- ✓ Dentistas
- ✓ Farmacéuticos
- ✓ Fisioterapeutas

## 3 niveles de empleo:

- a) En ejercicio
- b) Profesionalmente activos
- c) Habilitados para la práctica

# I. EMPLEO EN EL SECTOR SALUD

- ✓ Médicos, por grupos de edad y sexo
- ✓ Enfermeros
- ✓ Matronas
- ✓ Cuidadores (caring personnel)
- ✓ Dentistas
- ✓ Farmacéuticos
- ✓ Fisioterapeutas
- ✓ Médicos por categorías (médicos de familia, especialistas)
- ✓ Empleo en hospitales
- ✓ **Licenciados / graduados**

## 3 niveles de empleo:

- a) En ejercicio
- b) Profesionalmente activos
- c) Habilitados para la práctica

# ¿QUÉ SIGNIFICA...

## ... EN EJERCICIO? (practising)

- ❑ **Proveen servicios directamente a los pacientes.** Incluye profesionales internos y residentes, de otra nacionalidad o autónomos mientras provean servicios directamente.
- ❑ Excluye profesionales no licenciados, desempleados, jubilados, trabajando fuera de España o trabajando en puestos que no impliquen un contacto directo con el paciente.

# ¿QUÉ SIGNIFICA...

## ... EN EJERCICIO? (practising)

- ❑ **Proveen servicios directamente a los pacientes.** Incluye profesionales internos y residentes, de otra nacionalidad o autónomos mientras provean servicios directamente.
- ❑ Excluye profesionales no licenciados, desempleados, jubilados, trabajando fuera de España o trabajando en puestos que no impliquen un contacto directo con el paciente.

## ... PROFESIONALMENTE ACTIVOS? (professionally active)

- ❑ **Incluye el grupo anterior más aquellos profesionales cuya educación médica es un pre-requisito para la ejecución del trabajo.** Incluye investigadores, directores médicos, promotores de leyes de salud pública, etc.
- ❑ Sigue excluyendo a profesionales no licenciados, desempleados, jubilados, trabajando fuera de España

# ¿QUÉ SIGNIFICA...

## ... EN EJERCICIO? (practising)

- ❑ **Proveen servicios directamente a los pacientes.** Incluye profesionales internos y residentes, de otra nacionalidad o autónomos mientras provean servicios directamente.
- ❑ Excluye profesionales no licenciados, desempleados, jubilados, trabajando fuera de España o trabajando en puestos que no impliquen un contacto directo con el paciente.

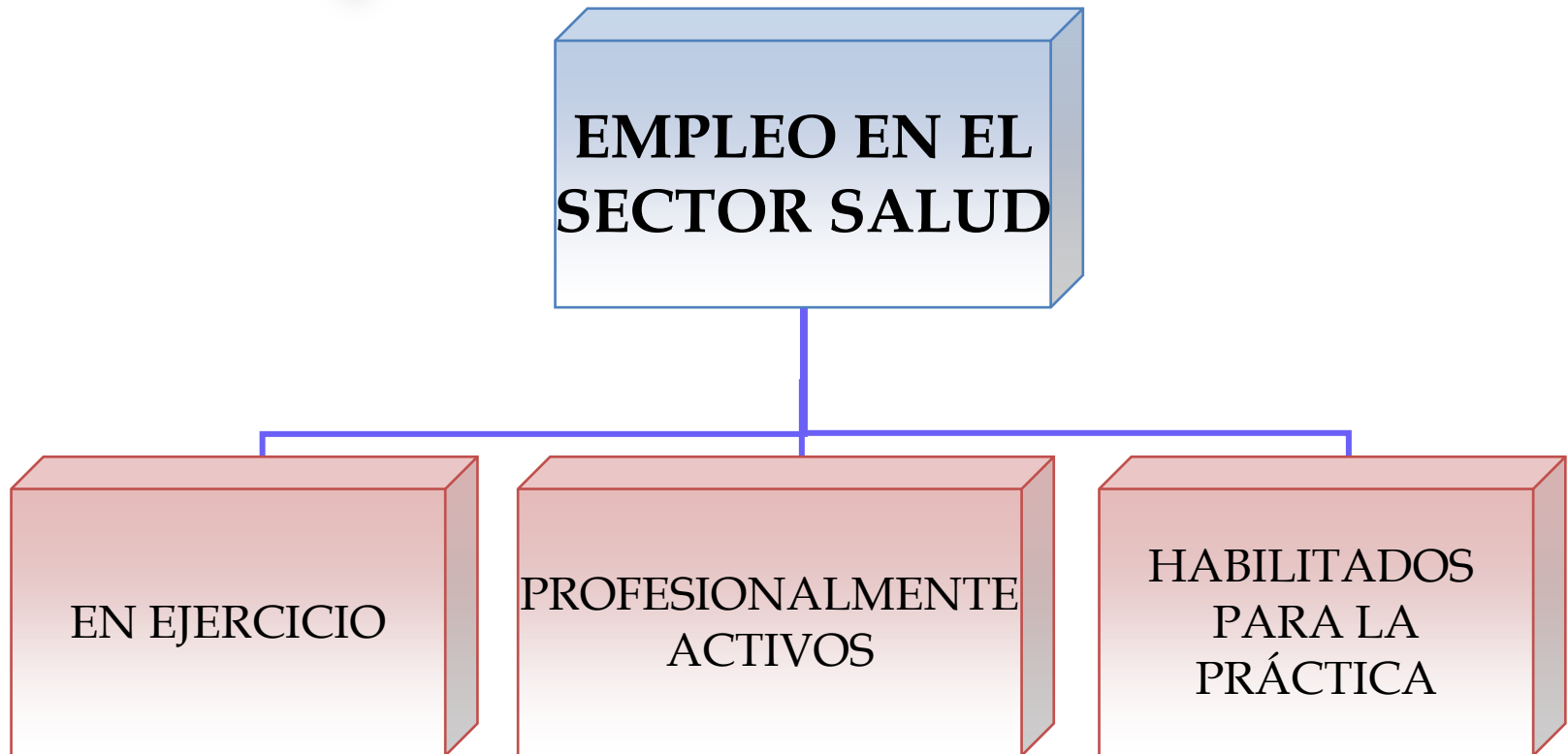
## ... PROFESIONALMENTE ACTIVOS? (professionally active)

- ❑ **Incluye el grupo anterior más aquellos profesionales cuya educación médica es un pre-requisito para la ejecución del trabajo.** Incluye investigadores, directores médicos, promotores de leyes de salud pública, etc.
- ❑ Sigue excluyendo a profesionales no licenciados, desempleados, jubilados, trabajando fuera de España

## ... HABILITADOS PARA LA PRÁCTICA? (licensed to practice)

- ❑ **Profesionales registrados y titulados para ejercer la práctica médica.** Incluye los grupos anteriores más profesionales no activos o que trabajan fuera de España.

# ¿CÓMO MEDIMOS...



# EPA y SANITARIOS COLEGIADOS

**EMPLEO EN EL  
SECTOR SALUD**

**EN EJERCICIO**

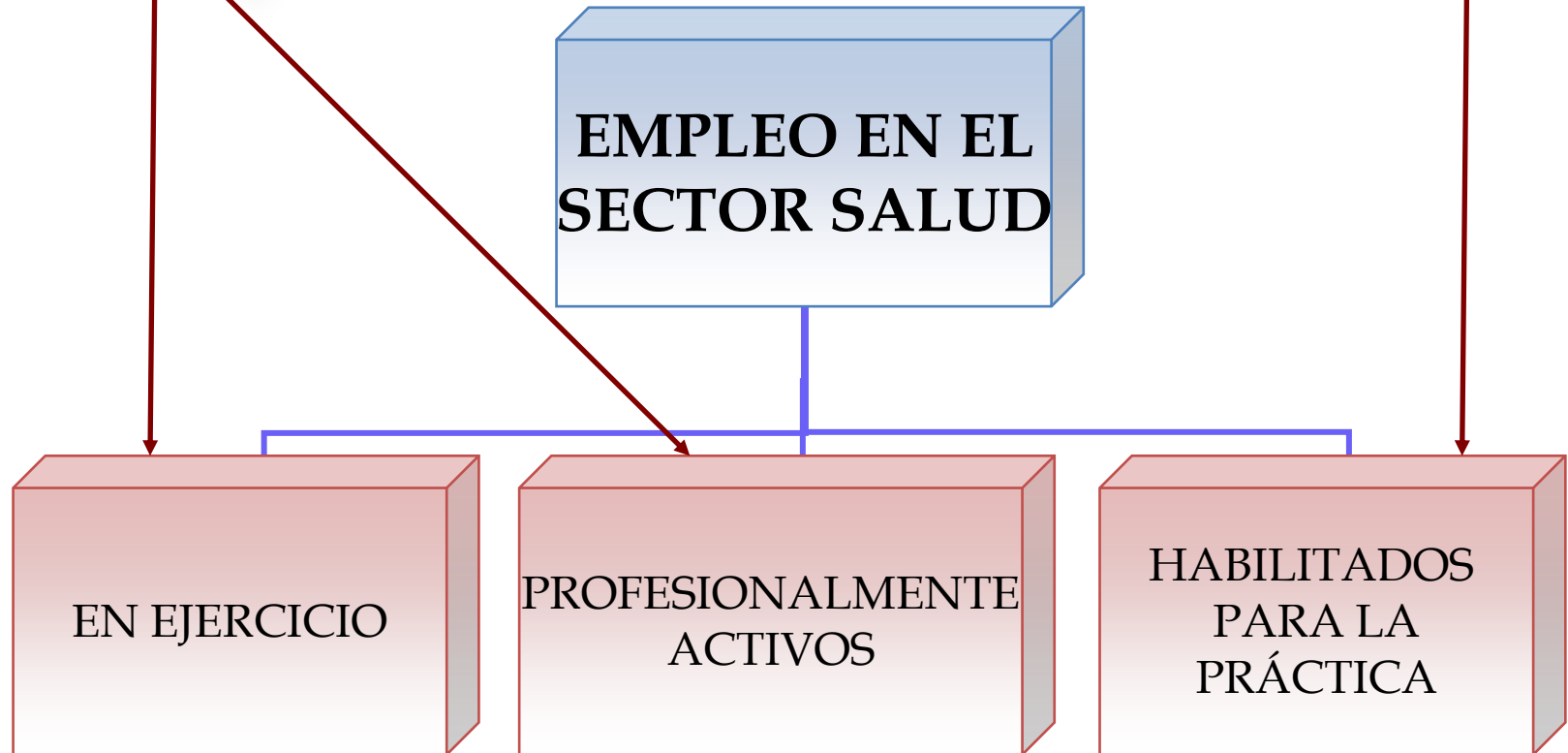
**PROFESIONALMENTE  
ACTIVOS**

**HABILITADOS  
PARA LA  
PRÁCTICA**

Cruce de CNO-11 con CNAE-09

- Rama Q (actividades sanitarias y de servicios sociales)
- Más ramas (investigación, educación, AA.PP.)

# EPA y SANITARIOS COLEGIADOS



Solo 14 de 34 países OCDE

Cruce de CNO-11 con CNAE-09  
- Rama Q (actividades sanitarias y de servicios sociales)  
- Más ramas (investigación, educación, AA.PP.)



# PROS Y CONTRAS

## Ventajas

Alta precisión debido al tamaño muestral de la EPA

Rapidez en la provisión de datos: permite obtener datos de 2012 en febrero de 2013

## Inconvenientes

No se puede desagregar la CNO a cuatro dígitos: no se puede facilitar datos de dentistas o matronas

Mayor variabilidad interanual en encuestas que en registros administrativos

# PROS Y CONTRAS

## Ventajas

Alta precisión debido al tamaño muestral de la EPA

Rapidez en la provisión de datos: permite obtener datos de 2012 en febrero de 2013

## Inconvenientes

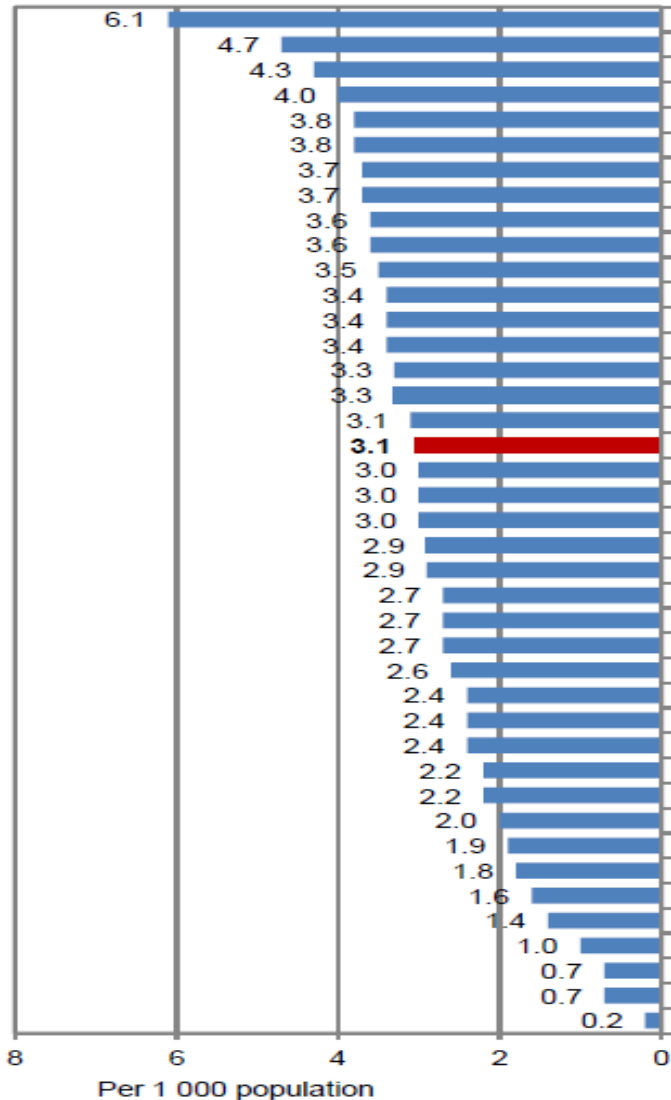
No se puede desagregar la CNO a cuatro dígitos: no se puede facilitar datos de dentistas o matronas

Mayor variabilidad interanual en encuestas que en registros administrativos

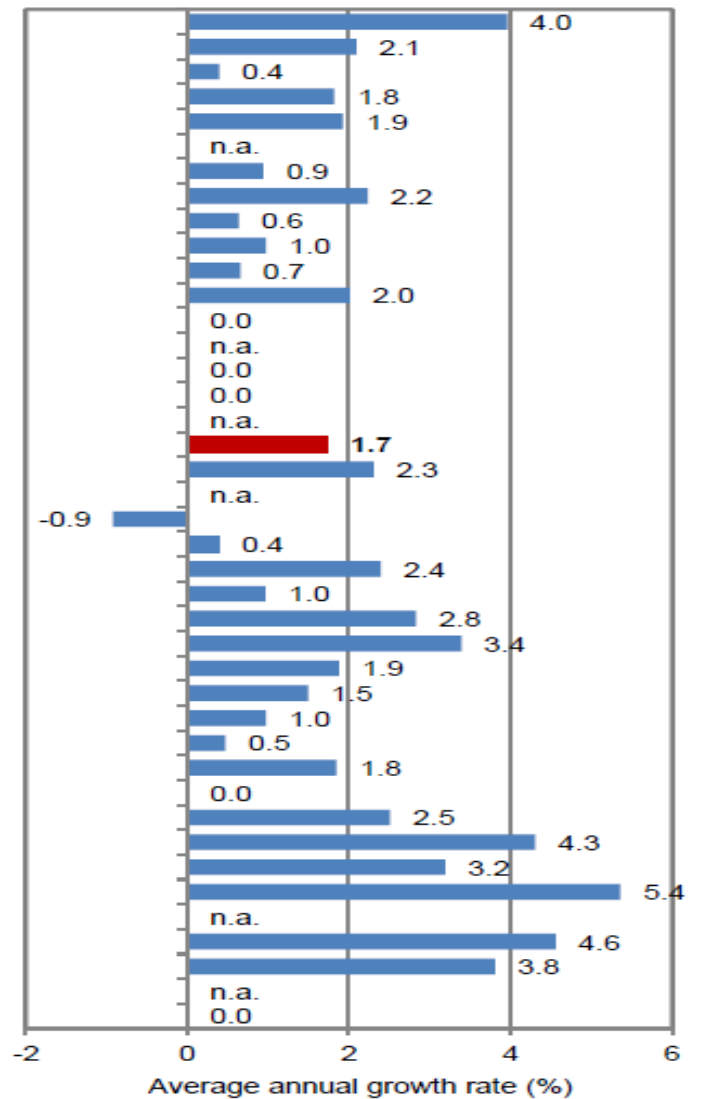
**No hay otra fuente de información disponible**



### 3.1.1. Practising physicians per 1 000 population, 2009 and change between 2000 and 2009 (or nearest year available)

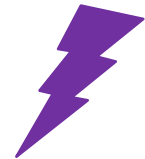


Greece 1  
Austria  
Russian Federation  
Norway  
Portugal 2  
Switzerland  
Iceland  
Sweden  
Czech Republic  
Germany  
**Spain**  
Denmark  
Israel  
Italy  
Estonia  
France 1  
Ireland 1  
**OECD**  
Australia  
Hungary  
Slovak Republic  
Belgium  
Netherlands 1  
Finland  
Luxembourg  
United Kingdom  
New Zealand  
Canada 1  
Slovenia  
United States  
Japan  
Poland  
Mexico  
Korea  
Brazil  
Turkey 1  
China  
Chile 1  
India  
South Africa  
Indonesia

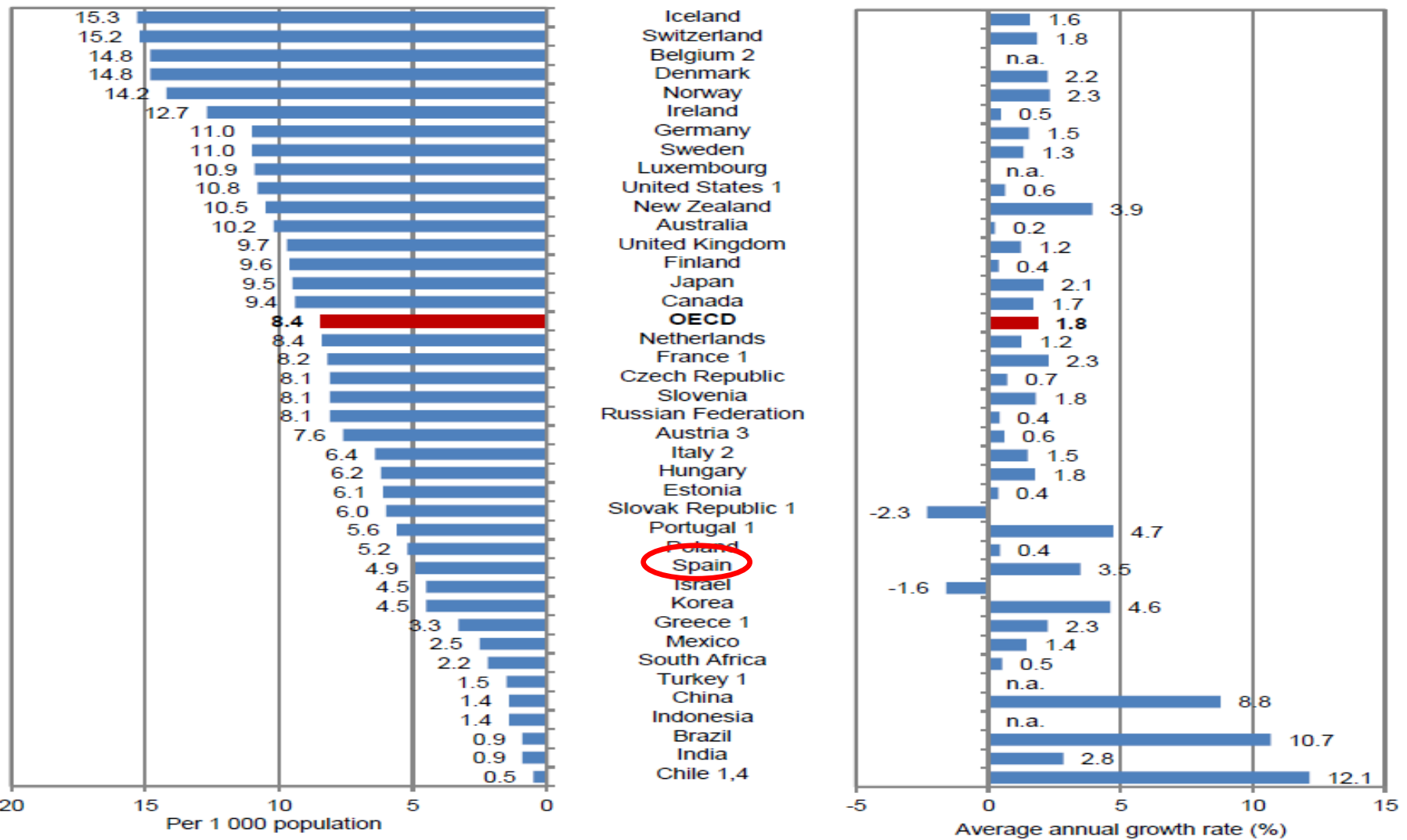


1. Data include not only physicians providing direct care to patients, but also those working in the health sector as managers, educators, researchers, etc. (adding another 5-10% of doctors). 2. Data refer to all physicians who are licensed to practice.

Source: *OECD Health Data 2011*. [Sources for non-OECD countries to come later].



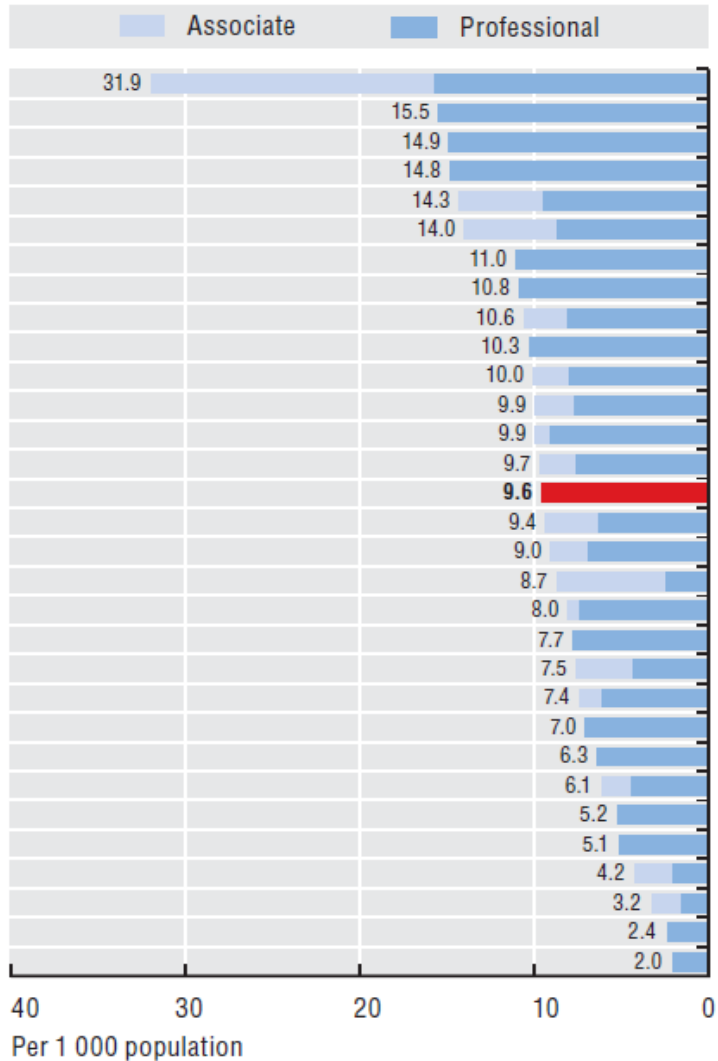
**3.7.1. Practising nurses per 1 000 population, 2009 and change between 2000 and 2009**  
 2009 (or nearest year available) Change 2000-09 (or nearest year available)



1. Data include not only nurses providing direct care to patients, but also those working in the health sector as managers, educators, researchers, etc. (adding another 5-10% of nurses). 2. Data refer to all nurses who are licensed to practice. 3. Austria reports only nurses employed in hospitals. 4. Chile includes only nurses working in the public sector.  
 Source: *OECD Health Data 2011*. [Sources for non-OECD countries to come later].

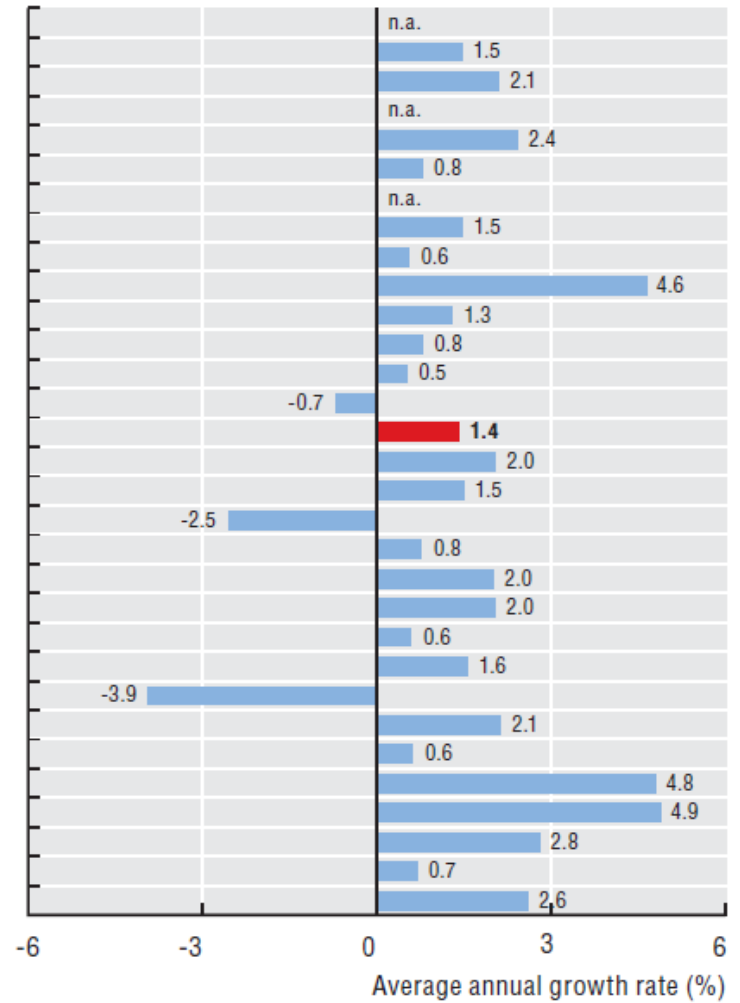


### 3.8.1 Practising nurses per 1 000 population, 2007 (or latest year available)



### 3.8.2 Change in the number of practising nurses per 1 000 population, 2000-07

- Norway
- Ireland
- Switzerland
- Belgium
- Denmark
- Iceland
- Luxembourg
- Sweden
- United States
- Finland
- United Kingdom
- Germany
- New Zealand
- Australia
- OECD**
- Japan (2004-06)
- Canada (2003-07)
- Netherlands (2004-07)
- Czech Republic
- France
- Spain**
- Austria
- Italy (2004-07)
- Slovak Republic (2000-04)
- Hungary
- Poland
- Portugal
- Korea
- Greece
- Mexico
- Turkey



1. Austria reports only nurses employed in hospitals.

## II. RECURSOS FÍSICOS

- ✓ Número de hospitales
- ✓ Número de camas de hospital, por finalidad y dependencia
- ✓ Número de camas en residencias e instituciones de largo plazo
- ✓ Tecnología médica disponible en hospitales

Facilitado íntegramente por el MSSSI

## III. ALTAS / PROCEDIMIENTOS

- ✓ Altas hospitalarias por diagnóstico (lista ISHMT), sexo, edad y CCAA
- ✓ Días de estancia/ estancia media
- ✓ Procedimientos quirúrgicos para 17 categorías
- ✓ Diálisis, trasplante y reemplazo renal
- ✓ Número medio de consultas al médico y al dentista
- ✓ Vacunación contra la gripe en mayores de 65 años
- ✓ Chequeos y exámenes médicos concretos

## III. ALTAS / PROCEDIMIENTOS

- ✓ Altas hospitalarias por diagnóstico (lista ISHMT), sexo, edad y CCAA
- ✓ Días de estancia/ estancia media
- ✓ Procedimientos quirúrgicos para 17 categorías
- ✓ Diálisis, trasplante y reemplazo renal
- ✓ Número medio de consultas al médico y al dentista
- ✓ Vacunación contra la gripe en mayores de 65 años
- ✓ Chequeos y exámenes médicos concretos

### + Módulo adicional de Eurostat:

- Procedimientos quirúrgicos para 13 categorías adicionales
  - Migración de pacientes entre regiones



# TERCERA PARTE

- Panorámica de la información sanitaria internacional
- Descripción de la estructura del Cuestionario Conjunto (JQ)
- **Principales retos a desarrollar en 2013**

# PROYECTOS EN 2013

- ✓ Implantar y desarrollar la extensión del JQ
- ✓ Recogida piloto del número de alumnos matriculados en Medicina y Enfermería en el período 2000-2012, como complemento de la serie de alumnos licenciados
- ✓ Estudio sobre la inmigración / emigración de profesionales sanitarios
- ✓ Futuro Reglamento sobre variables sanitarias no económicas (discusión en 2014)

**Muchas gracias por vuestra  
atención.**

13 de noviembre de 2012