

9 FORO

SOBRE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD

INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA
www.mspsi.es

La actividad asistencial en Atención Primaria

Luís Sánchez Perruca
Dirección General Atención Primaria de Madrid
Servicio Madrileño de Salud.
Comunidad de Madrid

18 noviembre 2010

Ministerio de Sanidad,
Política Social e Igualdad
Salón de Actos Ernest Lluch

Los sistemas de información basados en la actividad asistencial son diseñados con el objetivo de generar información ejecutiva, fiable y útil para la toma de decisiones en los distintos niveles de la Organización.

Procesos Clave que hacen de un sistema de información se adapte a las necesidades dinámicas de la Organización.

- El alineamiento con las líneas estratégicas.
- La coordinación entre los distintos subsistemas.
- La gestión de la información
- La mejora continua

LÍNEAS ESTRATÉGICAS ORIENTADAS A LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS

Mejorar los Sistemas de Información

- Ⓜ Homogeneización de la nomenclatura
- Ⓜ Evolución de la Historia Clínica informatizada.
- Ⓜ Cuadro de Mando: e_SOAP

Impulsar la descentralización de la gestión.

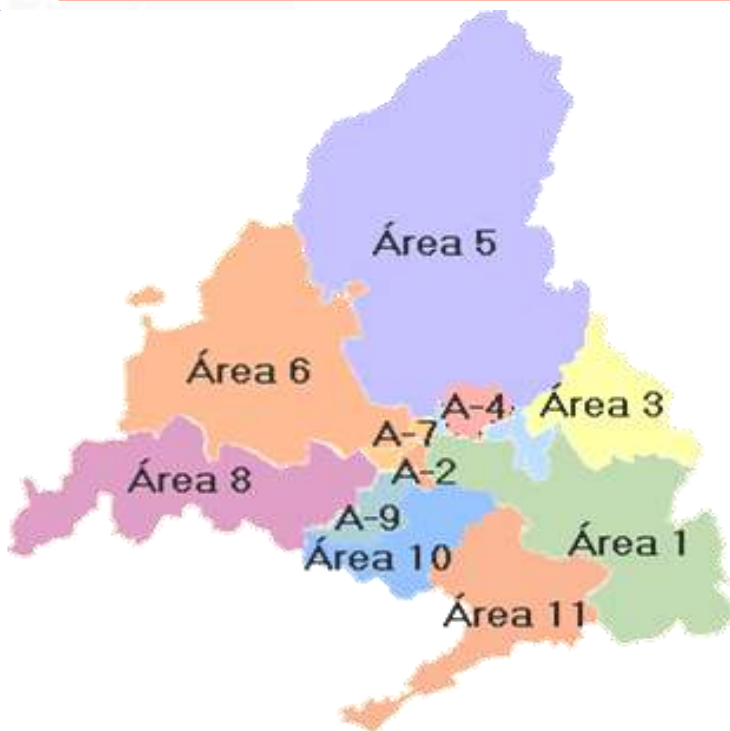
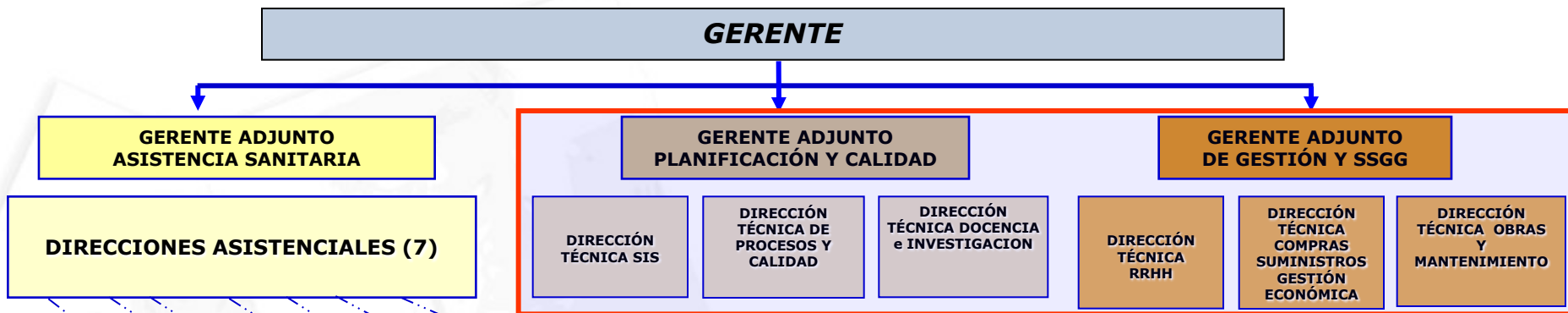
- Ⓜ Contrato Programa Único por Centro.
- Ⓜ Director de Centro

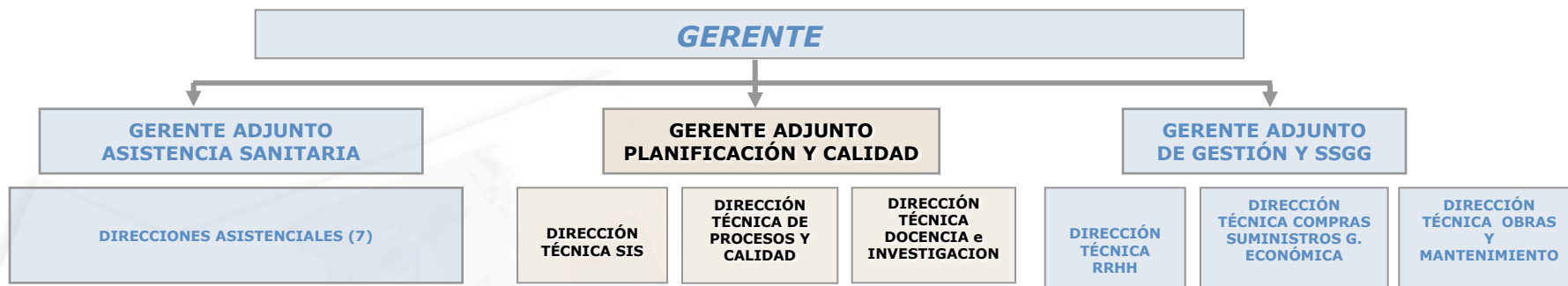
Historia Clínica orientada por PROBLEMAS	
S	SUBJETIVO
O	OBJETIVO
A	Aproximación diagnóstica
P	PLAN

MARCO NORMATIVO

- *DECRETO 51/2010, de 29 de julio, por el que se regula el ejercicio de la **libertad de elección** de médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria, y de hospital y médico en Atención Especializada en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid.*
- *DECRETO 52/2010, de 29 de julio, por el que se establecen las **estructuras básicas sanitarias y directivas** de Atención Primaria del Área Única de Salud de la Comunidad de Madrid.*
- ***El Centro de Atención Primaria como unidad básica de gestión.***

ORGANIGRAMA GERENCIA ATENCION PRIMARIA





■ Funciones de la Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad de Atención Primaria:

- El diseño, evaluación y mejora de los contratos programas que anualmente se implanten en los centros de salud.

■ Las funciones de la Dirección Técnica de Sistemas de Información:

- El diseño, despliegue y mejora desde el punto de vista funcional de los Sistemas de Información Sanitario de Atención Primaria:
 - *El desarrollo con la Dirección General de Sistemas de Información Sanitaria de los sistemas de explotación y cuadro de mando.*
- El desarrollo de líneas de mejora de registros informáticos para el apoyo a la actividad asistencial



D. G. de Sistemas de Información Sanitaria

TIPO INFORMACION SE UTILIZA EN ATENCION PRIMARIA

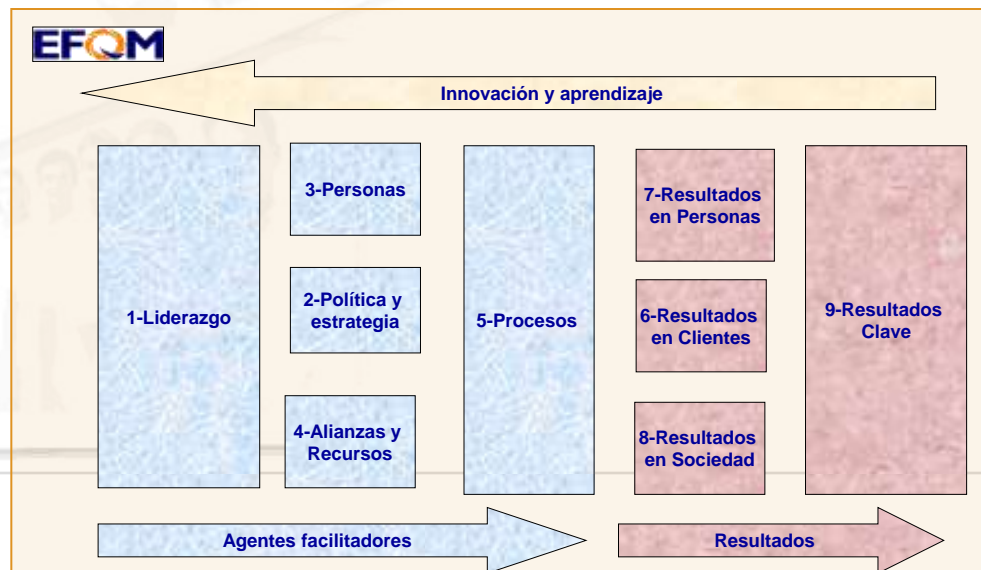
- ◆ **Estructura: Población y recursos**
- ◆ **Presupuestarios**

Derivados directamente de la actividad asistencial

- ◆ **Utilización de servicios, organización y gestión.**
 - ◆ Accesibilidad, Población atendida, Actividad Ordinaria, etc.
- ◆ **Seguimiento de pacientes.**
 - ◆ Cartera de Servicios y criterios de buena atención.
- ◆ **Seguridad y efectividad.**
 - ◆ Identificación de los procesos en los que era preciso conocer resultados, en base a la evidencia científica.

CONTRATO PROGRAMA DE CENTRO

- ◆ **Único para todos los Centros de Salud:** mismos objetivos, indicadores y criterios para la definición de metas, y la normalización de la extracción de los datos.
- ◆ Mantiene como esquema de **referencia el Modelo EFQM** para facilitar la revisión sistemática de la organización de un Centro de Salud desde el despliegue de líneas de actuación hasta la obtención de resultados.





Actores implicados



GESTION

ASISTENCIAL



6.- RESULTADOS EN CLIENTES:

OBJETIVOS	CODIGO INDICADOR	INDICADOR	OBJETIVO	
			FACTO	ALCANZADO
<p>Prestar una atención segura a los pacientes a través de la implantación de buenas prácticas</p>	6.05.02	<p>Porcentaje de INR en rango INR en rango/Determinaciones INR x100</p>		
	6.05.04	<p>Seguridad en el uso de benzodiazepinas en ancianos Nº de de pacientes mayores de 75 años con historia activa y con prescripción de benzodiazepinas de acción larga (flurazepam, nitrazepam, clodiazepóxido, diazepam, quazepam, halazepam y clorazepato)/ Nº de pacientes de pacientes mayores de 75 años con historia activa * 100</p>		
	6.05.06	<p>Minimización de la utilización de fármacos considerados no adecuados en población anciana (BEERS) pacientes ancianos con fármacos Beers: Nº pacientes mayores de 65 años con alguna prescripción de medicamentos Beers / Nº de pacientes mayores de 65 años con alguna prescripción *100</p>		

9.- RESULTADOS CLAVES

Como medidas de eficacia y eficiencia de la organización en la prestación de servicios

OBJETIVOS	CODIGO INDICADOR	INDICADOR	OBJETIVO	
			FACTO	ALCANZADO
<p>Mejorar la efectividad en los resultados de las actuaciones asistenciales en servicios preferentes</p>	9.08.04	<p>Control de la hipercolesterolemia en prevención secundaria de CI Nº de pacientes > 35 años con cardiopatía isquémica con historia activa y con registro de LDL en los últimos 6 meses cuya última cifras de LDL<100 / pacientes > 35 años con CIAP de CI con historia activa *100</p>		
	9.08.12	<p>Niños con faringoamigdalitis tratados con antibióticos Nº episodios faringoamigdalitis en tratamiento con penicilina V o amoxicilina/nº episodios faringoamigdalitis tratados con antibióticos*100</p>		

Criterios definidos SNS – CC.AA.

- Sistemas de Información
 - Conjunto Mínimo Básico de Datos – Hospitalización
 - Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE)
 - Mortalidad por causa de muerte
 - Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Información (ESCRE)
 - Plataforma
 - Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP)**
 - Inicio
 - Definiciones
 - Populación TSI
 - Estructura de la Población TSI
 - Populación por tipo de prestación farmacéutica
 - Problema poblacional
 - Áreas de salud por tramos de población
 - Porcentaje por tipo de prestación farmacéutica
 - Recursos
 - Profesionales
 - Ratios: población por profesional
 - Estructuras
 - Profesionales: porcentaje por sexo
 - Zonas básicas y centros
 - Profesionales por tramos de población
 - Identidad
 - Ordinaria
 - Ayuda
 - Manual de usuario
 - Democratización exploración de datos

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (SIAP)

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP)

Indicadores principales

- Ratio:** media de población asignada por profesional
 - Fórmula: a) / b)
 - a) Tarjetas sanitarias asignadas, a una fecha (fecha)
 - b) Número de profesionales, a esa misma fecha
 - Niveles de desagregación:
 - Ámbito geográfico - sanitario: Comunidad Autónoma, Provincias y Áreas de Salud
 - Tipo de profesional: medicina de familia, pediatría, enfermería y auxiliar administrativo
- Frecuenciación general:** media de consultas ordinarias por habitante y año
 - Fórmula: a) / b)
 - a) Número total de consultas
 - b) Población TSI asignada
 - Niveles de desagregación:
 - Ámbito geográfico - sanitario: Comunidad Autónoma, Provincias y Áreas de Salud
 - Tipo de profesional: medicina (suma medicina de familia y pediatría), medicina de familia, pediatría, y enfermería.
- Frecuenciación por usuario:** media de consultas ordinarias por cada usuario distinto que acude en un año
 - Fórmula: a) / b)
 - a) Número total de de consultas
 - b) Número de personas distintas que han acudido a la consulta
 - Niveles de desagregación:



Inicio | Ámbito | **Cuba**

Medidas y Dimensiones | Filtro: | Avanzar y ajustar ayudas DIMENSIONES que actuarán como FILTRO

Gráficas | TMM

Ordenaria

		Presuenciación por usuario	Presuenciación general	Zonas básicas
0000	Agrupación médica	Medicina de familia	7,06	6,10 300.917,610
		pediatría	3,94	3,75 28.615,650
	Total		6,94	5,96 229.533,260
0001	Agrupación médica	Medicina de familia	4,24	4,24 106.425,030
		pediatría	2,77	2,77 106.425,030
	Total		6,73	6,73 335.958,290
0002	Agrupación médica	Medicina de familia	6,83	6,23 306.030,060
		pediatría	4,19	3,77 29.344,350
	Total		6,74	6,10 235.374,440
0003	Agrupación médica	Medicina de familia	3,03	3,03 116.761,714
		pediatría	3,20	3,20 116.761,714
	Total		6,13	6,13 352.136,156
0004	Agrupación médica	Medicina de familia	6,70	5,81 234.961,865
		pediatría	3,99	3,32 14.799,870
	Total		6,00	5,56 259.722,735
0005	Agrupación médica	Medicina de familia	3,05	2,86 103.464,464
		pediatría	2,86	2,86 103.464,464
	Total		6,42	6,42 207.187,229

Filtros: | Año: | Profesional

Grupo SIAP .- Definición, Justificación y Análisis de viabilidad de las variables incluidas en la BDCAP

Información general	
Comunidad autónoma de procedencia	
EAP	
Pirámide de población TSI de los EAP seleccionados	
Usuario	
Código de identificación de Usuario Anónimo	
Fecha de nacimiento	
Sexo	
País de nacimiento	
Fecha de defunción	
Persona desplazada (descartada)	
Comunidad autónoma de de residencia	
Episodio	
Código	
Fecha de apertura	
Fecha de cierre	
Clasificación utilizada	
Procedimiento	
Código	
Fecha de procedimiento	
Interconsulta	
Código	
Fecha de interconsulta	
Valor de parámetro	
Código	
Valor	
Fecha de parámetro	
Prescripción	
Código	
Fecha de prescripción	
Visita	
Fecha de visita	
Fecha de apunte en cada episodio	
Número de visitas (descartada)	

SELECCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE DEBAN ESTAR INCLUIDOS		
GRUPO	EXCLUIR	INCLUIR
Aplicación de procedimientos quirúrgicos	Crioterapia	CIRUGÍA MENOR
	Cura de quemaduras y heridas	Sutura
	Cura de úlceras	Punción-Drenaje
	Drenaje de abscesos	Afeitado y curetaje
	Extracción de cuerpos extraños	Excisión de lesión superficial
	Infiltraciones	Extracción de lesión subcutánea
	Retirada de puntas/gapes	Extracción con P punch*
	Sutura de heridas	Extracción de cuerpo extraño
	Sangría	Infiltración
	Trombectomía hemorroidal	Cirugía de la uña
		Criocirugía
		Electrocirugía
		Otros (especificar)
Fisioterapia		Sondaje naso-gástrico
		Sondaje vesical
		Fisioterapia esteo-muscular
		Fisioterapia respiratoria
Inmunoterapia		Inmunoterapia
		Vacunación antigripal
		Vacunación antitetánica (Td)
		DTP
		Poliomelitis
		Triple vinca (S, R, P)
		Hemophilus i B
		Hepatitis B
		Meningitis C
		Varicela
Educación para la salud		VPH
		Consejo antitabaco
Bucodental infantil		EpS grupal
		Aplicación Flúor tópico
		Extracción de piezas
		Osturación de piezas en niños
		Endodoncia
		Sellados fisuras
Rx simple		Tarrectomía
		Abdomen
		Mamografía
		Ósea
		Tórax
		Tele Rx columna
Rx contraste		Tele Rx MMII
		Ortopantamografía
		Enema opaco
		CuMS *
	Gastroduodenal	
	Tránsito intestinal	

Marco de normalización – Definición indicador y selección de datos.

Frecuentación

Información a seleccionar

- Selecciona todos los usuarios vistos en el centro en el último año tomando como referencia para determinar que un usuario ha sido visto que la cita esté asignada (*iddage.asignada = "S"*) y que haya venido a consulta (*iddage.vino is null or iddage.vino <> "N"*).
- Si existen varias citas para el mismo profesional en el mismo día, se contará una.
- Realiza el cálculo por categoría medicina de familia pediatría y enfermería en cada uno de los centros seleccionados para el estudio.
- Luego el indicador se obtiene al dividir el total de citas realizadas entre el total de usuarios distintos que han acudido a consulta.

SENTENCIAS SQL

```
select idmed.medico as medico, count(*) as citas, count(distinct iddage.nif) as citados
from iddage.iddmed
where iddage.fecha between (parametros.vfecha_exp1 - 365 ) and (parametros.vfecha_exp1)
and iddage.asignada='S'
and (vino is null or vino <>'N')
and iddage.medico = iddmed.medico
and iddmed.medico in ( <código de medicina de familia ><código de pediatría><código de enfermería > )
group by 1
```



Normalización del registro de información basado en el consenso clínico

Curso Clínico

- Episodios
 - 24/01/30 - HOJA DE EVOLUCION
 - 24/01/30 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
 - 08/04/03 - HTA (NO COMPL.)
 - 08/04/03 - HIPERCOLESTEROLEMIA
 - 08/04/03 - ESCLERODERMIA (PROGR.)
 - 08/04/03 - OBESIDAD
 - 05/12/03 - CATARRO

Última visita 27/01/2010

- INSUFICIENCIA CARDIACA (C) CRIT. INCLUSIÓN INSUF.
- Diagnostico actual? : S 11:07
- Disnea paroxística nocturna : :
- Edema de MMII : S 11:07

¿Se diagnostica en la actualidad de insuficiencia cardiaca?

SEÑALAR EL CRITERIO DE DIAGNOSTICO: (Al menos uno de los siguientes criterios)

CRITERIO 1: Síntomas con 2 crit. mayores de Framingham o uno mayor y dos menores

CRITERIOS MAYORES	CRITERIOS MENORES
Disnea parox. nocturna	Edema de MMII
Ingurgitación yugular	Tos nocturna
Estertores pulmonares	Disnea de esfuerzo
Cardiomegalia	Hepatomegalia
Edema agudo de pulmón	Derrame pleural
Galope ventric. (3 ruidos)	CV = 1/3 de la teórica
Aumento de PVC	Taquicardia (>120)
Reflujo hepatoyugular	

CRITERIO 2: Criterios ecocardiográficos de disfunción ventricular

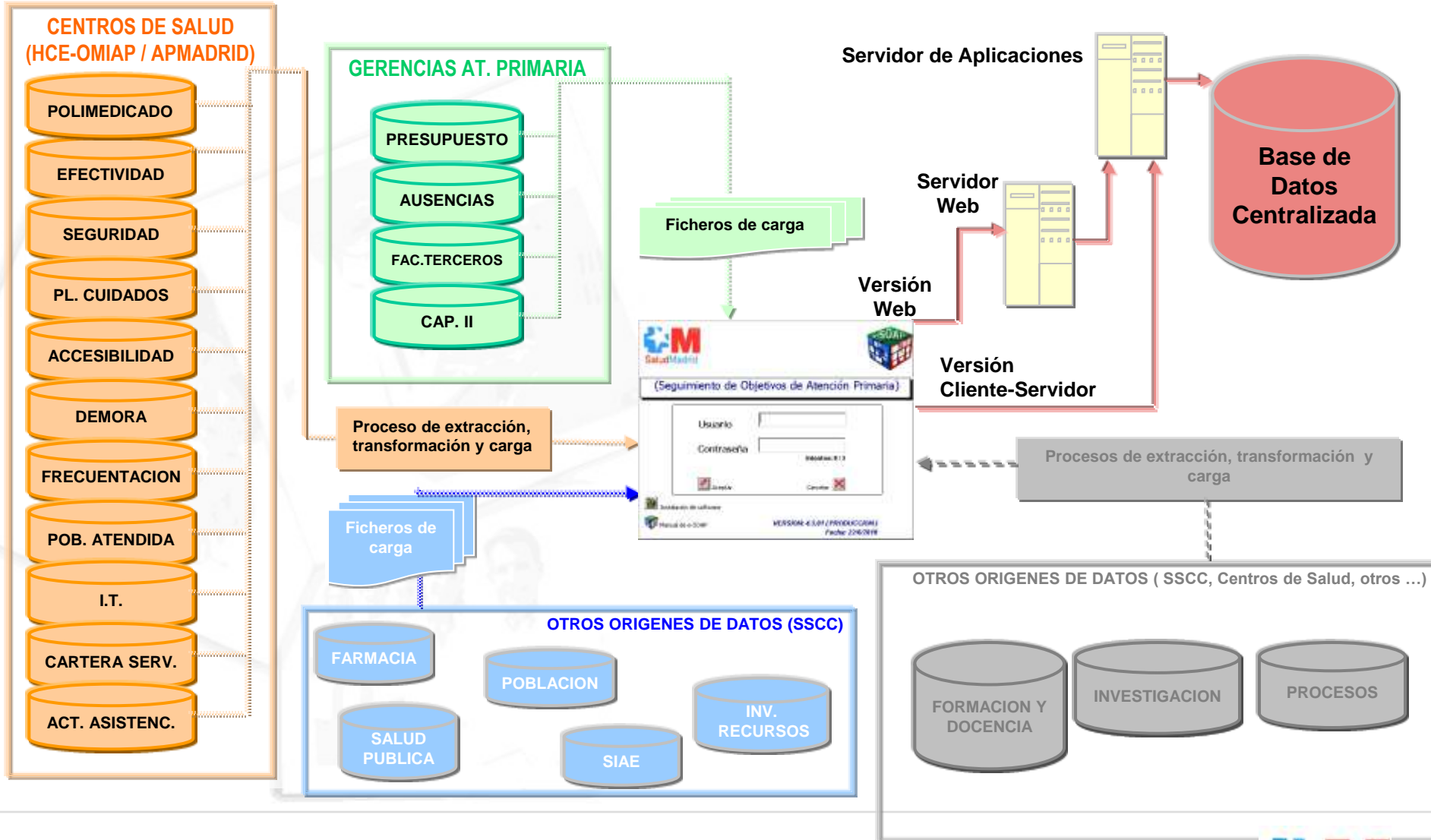
HERRAMIENTA



Definir, elaborar e implantar un cuadro de mando integral de Atención Primaria con los indicadores recogidos en el Contrato Programa de Centro y de otros indicadores relevantes.

- ✘ Identificar el perfil de usuarios y adecuar de la información a los niveles de decisión identificados
- ✘ Diseñar de un formato del cuadro de mando homogéneo, consensuado y útil para sus usuarios.
- ✘ Presentar la información de manera ágil, fiable, puntual y frecuente.
- ✘ Generar cargas de trabajo para su elaboración y mantenimiento lo menos costosas posible.
- ✘ Definir un contenido y formato del cuadro de mando versátiles, fácil de modificar y /o adaptar.

ALCANCE: Todos los profesionales sanitarios y gestores de la Dirección General de Atención Primaria así como de otras Direcciones de la Consejería de Sanidad que generen información que alimente el sistema de información e-SOAP y/o puedan precisar de esta información para la toma de decisiones.



Opciones de mantenimiento Gestión de carga Informes Contrato Programa de Centros Explotación personalizada Salir



- Gestión de usuarios de la aplicación
- Gestión de excepciones
- Gestión de indicadores

NOMBRE DE USUARIO	DIR.ASIST.	NIVEL	PERFIL
	NORTE	Area	Usuario avanzado
	1605	Area	Usuario avanzado económico fir
	CENTRO	Centro	Usuario avanzado
	CENTRO	Centro	Usuario avanzado
	9	Comunidad	Usuario consultor de farmacia
	NORTE	Area	Usuario avanzado



LISTADO DE INDICADORES (información general)

CRIT.	INDICADOR	DIMENSION	TIPO	ACT	TIPO CALCULO	UNIDAD
9	9.08.03	Prev secundaria con antiagregantes en pacientes con cardiopatía isquémica	EFFECTIVIDAD	Efectividad	S (Numerador/Denominador) * tanto	Porcentaje
9	9.08.04	Control de la hipercolesterolemia en prevención secundaria de CI	EFFECTIVIDAD	Efectividad	S (Numerador/Denominador) * tanto	Porcentaje
9	9.08.05	Adecuación del tratamiento de				
9	9.08.06	Control del paciente hipertens				
9	9.08.07	Control de pacientes diabético				

DATOS GENERALES 1

CODIGO EFOM **CRITERIO** **AÑO CREACION** **¿ACTIVO?** Si No

DESCRIPCION

DIMENSION EFOM **TIPO INDICADOR**

DATOS GENERALES 2

UNIDAD DE EXPRESION **SUBTIPO** **TAÑTO EN EL QUE SE EXPRESA**

ORIGEN DE DATOS **METODOLOGIA**

NIVEL AGREGACION **NIVEL OBJETIVO**

PERIODICIDAD **INDICADOR DE CPC**

EXCEPCIONES

PROCEDENCIA DEL DATO: PACTO **CIERRE (alcanzado)** **EVALUACION**

DATOS GENERALES 3

NUMERADOR

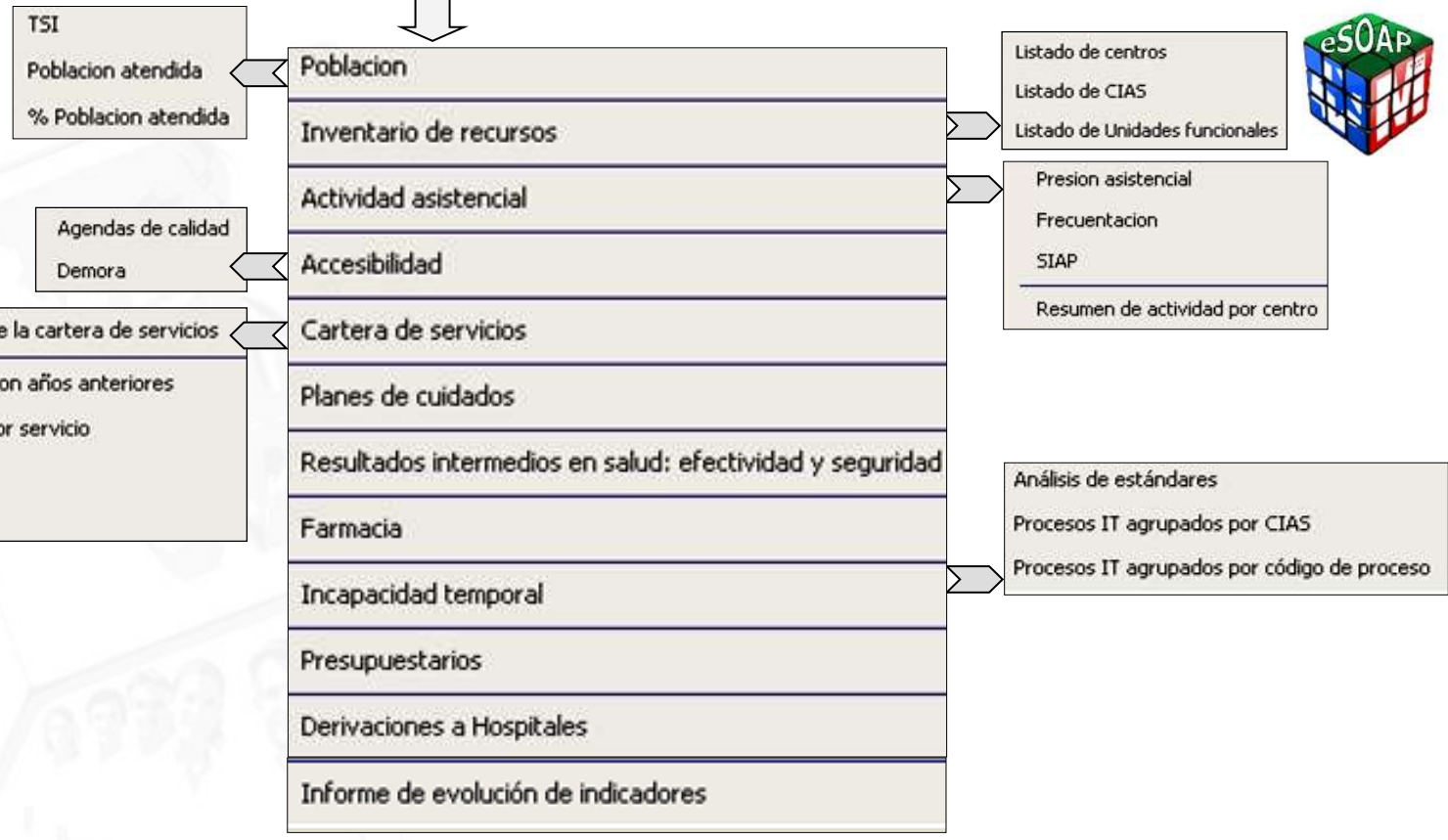
DENOMINADOR

ACLARACIONES

DATOS GENERALES 4

CALCULO **CODIGO EXPORTACION** **IDENTIFICADOR (proc DB)**

Opciones de mantenimiento Gestion de carga Informes Contrato Programa de Centros Explotación personalizada Salir



Selección de parámetros para el listado seleccionado

Nivel de selección

Comunidad
 Dir. Asistencial
 Centro
 CIAS

Obtener datos totalizados (por comunidad, area o centro)

Otros parámetros

Ultima información de actividad asistencial OCTUBRE - 2010

Informes

Poblacion

Inventario de recursos

Actividad asistencial

TSI

Poblacion atendida

% Poblacion atendida



Madrid, 31 - Oct - 2010

Pág. 1 / 1

LISTADO DE TSI ADSCRITAS A FACULTATIVOS

CIAS	MUJERES						HOMBRES						TOTAL TSI ADSCRITAS		
	<= 2	3 - 6	7 - 13	14 - 64	>= 65	TOTAL	<= 2	3 - 6	7 - 13	14 - 64	>= 65	TOTAL			
160	0	0	0	637	145	786	635	499	0	0	0	615	135	740	1.534
160	11	10	16	199	80	316	197	190	9	17	19	217	81	303	649
160	20	23	42	443	161	669	442	319	21	24	40	478	129	602	1.271
160	0	0	0	626	190	816	626	470	0	0	0	609	151	760	1.576
160	18	15	26	230	76	364	235	174	16	15	30	251	54	308	732
160	13	14	25	305	121	476	301	210	5	8	18	305	79	415	891
160	0	0	0	998	167	1165	998	388	0	0	0	624	145	769	1.587
160	25	13	37	379	191	645	372	290	14	23	40	406	131	622	1.267
160	1	0	1	614	85	701	614	531	0	0	0	679	58	737	1.438
160	5	6	16	147	85	230	142	103	9	10	15	330	84	420	647
160	16	22	33	324	85	460									
160	114	167	282	41	0	604									
Total centro...	221	270	477	4.511	1.352	8.031									
Total ...	221	270	477	4.511	1.352	8.031									

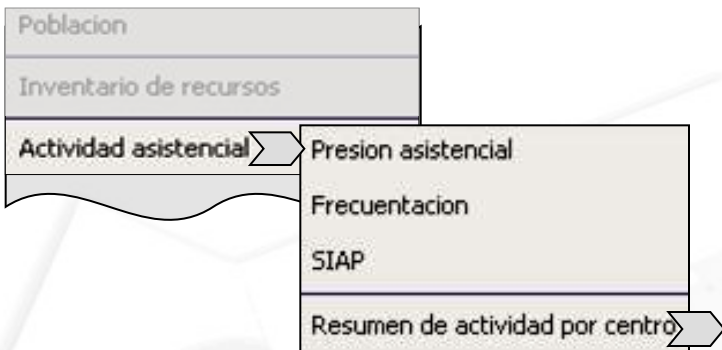
Madrid, 16 - Nov - 2010

Pág. 1 / 1

LISTADO DE TSI ADSCRITAS A ENFERMERIA

CIAS	MUJERES						HOMBRES						TOTAL TSI ADSCRITAS
	<= 2	3 - 6	7 - 13	14 - 64	>= 65	TOTAL	<= 2	3 - 6	7 - 13	14 - 64	>= 65	TOTAL	
160	10	15	37	706	169	937	7	21	41	617	119	605	1.742
160	12	23	31	614	294	974	17	25	29	601	153	625	1.799
160	7	12	34	636	236	925	9	20	34	609	121	762	1.787
160	8	20	58	762	240	1.108	20	30	45	511	127	733	1.841
160	6	11	30	626	513	1.186	10	12	36	474	213	725	1.923
160	10	19	25	721	302	977	16	23	38	537	100	714	1.691
160	8	7	34	582	275	907	16	8	30	511	182	748	1.655
Total centro...	62	107	249	4.669	1.929	7.016	96	140	233	3.059	1.015	5.342	12.358
Total ...	62	107	249	4.669	1.929	7.016	96	140	233	3.059	1.015	5.342	12.358





INFORME RESUMEN DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL			
AÑO	2010		
MES	Octubre		
DIR.ASIST.	CENTRO		ICO
INDICADOR	NUM	DEN	DATO
INFORMACIÓN GENERAL			
6.01.06 - Porcentaje de citas concertadas totales	22.771,0	47.650,0	47,79
6.01.07 - Porcentaje de cita concertada por el profesional sanitario respecto a la concertada total	14.167,0	14.871,0	95,27
MEDICINA DE FAMILIA			
2.01.23 - Población distinta atendida por MF medida por cita	41.093,0	0,0	41.093,0
2.01.33 - Población atendida por MF medida por cita respecto a población total adscrita a MF por TSI	41.093,0	50.223,0	81,82
2.06.21 - Presión asistencial total MF	27.041,0	756,0	35,77
2.06.19 - Presión asistencial total MF EAP	24.853,0	693,0	35,86
2.06.20 - Presión asistencial total MF MT	2.188,0	63,0	34,73
2.04.15 - Frecuentación respecto a población distinta atendida de MF	329.439,0	41.093,0	8,02
2.04.12 - Frecuentación respecto a población asignada de MF	329.439,0	50.223,0	6,56
6.01.03 - Porcentaje de citas concertada MF	7.552,0	27.041,0	27,93
2.01.01 - Población total adscrita a MF	50.223,0	0,0	50.223,0
2.02.01 - Plantilla: medicina de familia	37,0	0,0	37,0
PEDIATRIA			
2.01.24 - Población distinta atendida por PED medida por cita	5.601,0	0,0	5.601,0
2.01.34 - Población distinta atendida por P medida por cita respecto a población total adscrita a P por TSI	5.601,0	6.436,0	87,03
2.06.42 - Presión asistencial total PED	3.123,0	147,0	21,24
2.06.40 - Presión asistencial total PED EAP	2.866,0	126,0	22,75
2.06.41 - Presión asistencial total PED MT	257,0	21,0	12,24
2.04.16 - Frecuentación respecto a población distinta atendida de PED	37.810,0	5.601,0	6,75
2.04.13 - Frecuentación respecto a población asignada de PED	37.810,0	6.436,0	5,87
6.01.04 - Porcentaje de citas concertada PED	583,0	3.123,0	18,67
2.01.02 - Población total adscrita a Pediatría	6.436,0	0,0	6.436,0
2.02.02 - Plantilla: pediatría	7,0	0,0	7,0
ENFERMERIA			
2.01.25 - Población distinta atendida por ENF medida por cita	23.805,0	0,0	23.805,0
6.01.08 - Población atendida por E medida por cita respecto a población total adscrita a E por TSI	23.805,0	56.638,0	42,03
2.06.63 - Presión asistencial total ENF	17.486,0	609,0	28,71
2.06.61 - Presión asistencial total ENF EAP	16.647,0	567,0	29,36
2.06.62 - Presión asistencial total ENF MT	839,0	42,0	19,98
2.04.17 - Frecuentación respecto a población distinta atendida de ENF	114.879,0	23.805,0	4,83

Informes

Poblacion

Inventario de recursos

Actividad asistencial

Accesibilidad

Cartera de servicios

Planes de cuidados

Resultados intermedios en salud: efectividad y seguridad

Farmacia

Incapacidad temporal



Madrid, 16 - Nov - 2008

Pág. 3 / 4

ANÁLISIS DE ESTÁNDARES

AÑO 2010
MES Septiembre
CENTRO

CI-E	PROCESOS	ESTÁNDAR	ÓPTIMO	REAL	DESVIACIÓN
305 - Síndrome de vértigo y otras alteraciones del aparato vestibular	1	20	20	19	-1
450 - Neorringido agudo. Restricción común	8	10	40	31	-9
452 - Faringitis aguda	72	60	360	382	22
453 - Amigdalitis aguda	12	35	65	48	-17
465 - Infección aguda de vías respiratorias superiores.Lugar múltiple	69	65	345	403	58
466 - Bronquitis y bronquiolitis aguda	12	126	168	348	180
467 - Gripa	4	20	20	17	-3
493 - Asea	10	98	148	152	12
550 - Herias inguinal	11	315	495	453	-42
717 - Tratamiento interno de la rodilla	7	375	365	658	474
719 - Otros trastornos y tipos. Neón de articulación	3	135	135	134	-1
722 - Tratamiento del disco intervertebral	8	450	675	1390	715



Madrid, 31 - Oct - 2010

Pág. 1 / 1

LISTADO DE FARMACIA

AÑO	MES	DIRECCION ASIST.	CENTRO	INDICADOR	NUM	DEN	DATO
2010	Octubre			2.03.04 - Presupuesto de gestión de recetas	2.716.166,...	14,0	2716165,35
				5.05.01 - Atención al Mayor polimedicado para la mejora de la utilización de los medicamentos	378,0	814,0	61,56
				5.05.02 - Revisión de tratamiento a pacientes incluidos en Programa de Atención Mayor polimedicado	0,0	0,0	39,95
				5.05.03 - Revisión del uso de los medicamentos en pacientes incluidos en Programa Atención Mayor polimedicado	0,0	0,0	11,90
				5.14.01 - Notificación de errores de medicación	11,0	0,0	11,00
				5.14.02 - Notificación de sospechas de RAM graves	0,0	0,0	0
				6.05.05 - DHD Neurolépticos en pensionistas	26.583.63...	1.216.119,16	21,85
				6.05.06 - Minimización de la utilización de fármacos considerados no adecuados en población anciana (BEERS)	271,0	2.435,0	11,13
				9.03.01 - Capítulo IV: recetas	0,0	0,0	1,12
				9.06.03 - Medicamentos genéricos (EFG) sobre el total de medicamentos prescritos	101.439,0	295.669,0	34,30
				9.06.05 - Omeprazol sobre el total de Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP)	577.822,0	869.251,35	86,33
				9.06.06 - Medicamentos de alto impacto	818.335,52	3.491.512,76	23,38
				9.06.07 - Selección de estatinas de elección	9.508,0	14.834,0	64,09
				9.06.08 - Gasto por envase en apósitos	3.079,69	219,0	14,06
				9.06.09 - Gasto en apósitos de plata	847,31	3.079,69	30,75
				9.06.10 - Gasto en apósitos de sílicona	307,06	3.079,69	9,97
				9.06.11 - Gasto en apósitos en población mayor de 65 años.	747,41	3.079,69	24,26
				9.06.22 - ARA II respecto al sistema renina-angiotensina (2009)	235.473,0	774.855,82	30,39
				9.08.08 - DHD Antibióticos	117.131,4	5.036.239,57	23,25
				9.08.09 - Porcentaje de Penicilinas de elección	79.236,44	117.131,51	67,64



Selección de indicadores

SELECCION DE INDICADORES

- 2.06.62 - Presión asistencial total ENF MT
- 2.06.63 - Presión asistencial total ENF
- 2.06.64 - Nº de consultas a domicilio concertado ENF EAP
- 2.06.65 - Nº de consultas a domicilio concertado ENF MT
- 2.06.66 - Nº de consultas a domicilio concertado ENF
- 2.06.67 - Nº de consultas a domicilio o. causas ENF EAP
- 2.06.68 - Nº de consultas a domicilio o.causas ENF MT
- 2.06.69 - Nº de consultas a domicilio o.causas ENF

CRITERIO 3 - Personas

CRITERIO 4 - Alianzas y Recursos

CRITERIO 5 - Procesos

CRITERIO 6 - Resultados en clientes

CALIDAD CIENTIFICO-TECNICA

SATISFACCION

SEGURIDAD

- 6.05.02 - % INR en rango terapeutico
- 6.05.04 - Seguridad en el uso de benzodiazepinas en ancianos
- 6.05.06 - Minimización de la utilización de fármacos considerados no adecuados en población anciana (B)
- 6.05.07 - Osteoporosis en mujeres de 40 a 65 años
- 6.05.08 - Utilización crónica de AINE en ancianos
- 6.05.10 - Seguridad en el tratamiento del asma en niños
- 6.06.01 - Objetivos de seguridad con acciones de mejora implantadas

ACCESIBILIDAD

CRITERIO 7 - Resultados en personas

CRITERIO 8 - Resultados en sociedad

CRITERIO 9 - Resultados Clave

EFFECTIVIDAD

- 9.08.02 - Pacientes con cardiopatía isquémica en tratamiento con estatinas
- 9.08.03 - Prev secundaria con antiagregantes en pacientes con cardiopatía isquémica
- 9.08.04 - Control de la hipercolesterolemia en prevención secundaria de CI
- 9.08.05 - Adecuación del tratamiento de pacientes diabéticos con nefropatía
- 9.08.06 - Control del paciente hipertenso
- 9.08.07 - Control de pacientes diabéticos
- 9.08.10 - Pacientes con resultados en planes de cuidados

1. Selección de indicadores por criterio EFQM

2. Nivel base y, si se desea, nivel de comparación (nivel superior, meta, etc...)

Selección de parámetros para el informe de evolución

Tipo de informe

Periodo: Ene 2010 - Dic 2010 | Dic 2009 - Nov 2010 | Otro periodo

Formato: Nivel base | Nivel base + Nivel comparación

Nivel base: Comunidad | Dir. Asistencial | Centro | CIAS

Nivel comparación: Comunidad | Dir. Asistencial | Centro

Indique los parámetros del nivel base

Selección de CIAS

14030010 | NLES

Seleccione todos los registros

Enviar registros seleccionados

Seleccione dir. asist. **Todas**

CENTRO
ESTE
NOROESTE
NORTE
OESTE
SUROESTE

3. Selección de serie temporal

4. D.A., centros de salud, CIAS...

Otros informes de mantenimiento

Informe de evolución de indicadores

INFORME DE EVOLUCION DE INDICADORES (con nivel de comparacion)

NIVEL BASE: CENTRO

NIVEL COMPARACION: DIR.ASIST.

INDICADOR: 2.06.21

Presión asistencial total MF

UNIDAD Usuarios

Ene - 2010		Feb - 2010		Mar - 2010		Abr - 2010		May - 2010		Jun - 2010		Jul - 2010		Ago - 2010		Sep - 2010		Oct - 2010		Nov - 2010		Dic - 2010	
Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.
0	0	0	0	38,74	37,53	0	0	0	0	34,67	34,17	0	0	0	0	32,7	32,17	0	0	0	0	0	0

INDICADOR: 2.06.42

Presión asistencial total PED

UNIDAD Usuarios

Ene - 2010		Feb - 2010		Mar - 2010		Abr - 2010		May - 2010		Jun - 2010		Jul - 2010		Ago - 2010		Sep - 2010		Oct - 2010		Nov - 2010		Dic - 2010	
Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.	Centro	D.A.
0	0	0	0	29,83	29,14	0	0	0	0	22,9	23,76	0	0	0	0	23,08	21,74	0	0	0	0	0	0

INFORME DE EVOLUCION DE INDICADORES (con nivel de comparacion)

NIVEL BASE: CIAS

NIVEL COMPARACION: DIR.ASIST.

INDICADOR: 9.08.02

Pacientes con cardiopatía isquémica en tratamiento con estatinas

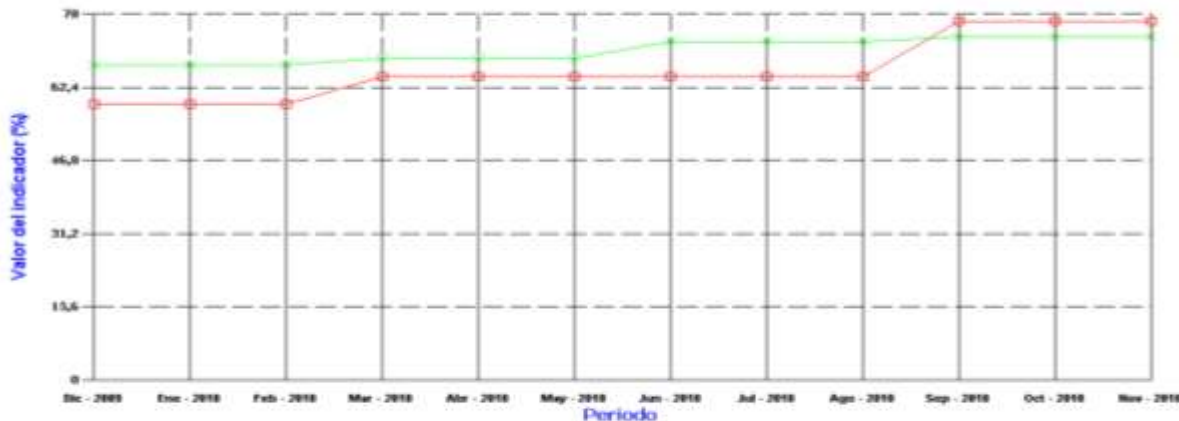
UNIDAD Usuarios

Dic - 2009		Ene - 2010		Feb - 2010		Mar - 2010		Abr - 2010		May - 2010		Jun - 2010		Jul - 2010		Ago - 2010		Sep - 2010		Oct - 2010		Nov - 2010	
CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.	CIAS	D.A.
58,82	67,21	0	0,0	0	0,0	64,71	68,67	0	0,0	0	0,0	64,71	72,28	0	0,0	0	0,0	76,47	73,2	0	0,0	0	0,0

Indicador: Pacientes con cardiopatía isquémica en tratamiento con estatinas

Nivel base: **AL VAREZ**

Nivel comparación: **SUR**



□ Base

× Comparación

- Contrato Programa de Centros
- Informe de referencia para pacto CPC
- Informe de CPC: seguimiento

En este informe se muestran los cuatro cortes trimestrales, por centro e indicador, del CPC del año seleccionado, indicando mediante un código de colores el cumplimiento o no de cada uno de ellos

Informe de seguimiento de CPC

AÑO: 2010
CENTRO: []

INDICADOR	INF. REF.	PACTO	ALCANZADO			
			MAR-2010	JUN-2010	SEP-2010	DIC-2010
CRITERIO 9 - Resultados Clave			No cumplido		Cumplido	
9.06.18 - DHD IBP FG	No procede	335,44	0	0	0	0
9.06.20 - Grado de adecuación de los Procesos Seleccionados al Estándar de duración c	70,6	65,0	0	0	0	0
9.06.21 - Adecuación de la codificación diagnóstica de los procesos	11,91	5,0	0	0	0	0
9.08.02 - Pacientes con cardiopatía isquémica en tratamiento con estatinas	72,59	68,96	76,09	77,74	77,45	0
9.08.03 - Prev secundaria con antiagregantes en pacientes con cardiopatía isquémica	79,92	76,34	81,21	81,08	80,96	0
9.08.04 - Control de la hipercolesterolemia en prevención secundaria de CI	27,61	27,61	32,64	31,17	25,32	0
9.08.05 - Adecuación del tratamiento de pacientes diabéticos con nefropatía	69,21	66,39	70,20	72,54	72,73	0
9.08.06 - Control del paciente hipertenso	43,94	43,94	44,52	46,80	45,90	0
9.08.07 - Control de pacientes diabéticos	34,25	34,25	40,38	40,87	34,90	0
9.08.10 - Pacientes con resultados en planes de cuidados	10,57	10,57	18,41	14,20	11,05	0
9.08.11 - Pacientes con asma tratados con GCI	31,34	29,77	36,39	41,45	39,44	0
9.08.12 - Niños con faringoamigdalitis tratados con antibióticos de elección	82,08	78,4	84,44	89,93	90,79	0

Año de la información: 2010

Nota: Los indicadores marcados **F** son de tipo formulario, y por tanto, es posible introducir el valor alcanzado.

Nota: 16/11/2010

[\(6\) RESULTADOS EN CLIENTES](#)
 [\(7\) RESULTADOS EN PERSONAS](#)
 [\(8\) RESULTADOS EN SOCIEDAD](#)
 [\(9\) RESULTADOS CLAVE](#)
[\(1\) LIDERAZGO](#)
 [\(2\) POLITICAS Y ESTRATEGIA](#)
 [\(3\) PERSONAS](#)
 [\(4\) ALIANZAS Y RECURSOS](#)
 [\(5\) PROCESOS](#)

Imprimir Salir

También, mediante un formulario puede ser registrada información desde el centro

Donde estamos

- ☀ **La adaptación dinámica de los Sistemas de Información a la realidad asistencial y de gestión.**
- ☀ **La participación y elaboración conjunta de las necesidades de información de todos los actores de la organización.**
- ☀ **Definir de forma homogénea la fuente de información y los criterios de explotación de la forma más fiable, útil y robusta que se disponga para cada indicador.**
- ☀ **Normalizar las herramientas básicas de registro y fortalecer la evolución de la Historia Clínica Informatizada.**
- ☀ **Adecuación a los criterios de referencia del SNS, para la comparabilidad de indicadores clave.**
- ☀ **La integración de los objetivos e indicadores en un Contrato Programa de Centro que permite su implantación en la totalidad de centros de AP de la Comunidad de Madrid y su monitorización de forma sistematizada, evaluando el impacto de la atención sanitaria prestada.**
- ☀ **La elaboración de un cuadro de mando integral, como herramienta básica de la organización para la toma de decisiones.**

Retos

- ✿ Consolidar la integración de la información, haciendo más ágil la disponibilidad de la información generada.
- ✿ Reforzar el alineamiento del consenso en necesidades de información de todos los niveles de la organización.
- ✿ Avanzar en la autonomía de acceso a la información por parte del profesional que la genera, facilitando en los indicadores de efectividad y seguridad, información necesaria para un mejor seguimiento de los pacientes.
- ✿ Afianzar la aplicabilidad de la información (clínico / gestor).

Gracias por su atención

*Dirección Técnica Sistemas de Información Sanitaria
Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad
Dirección General de Atención Primaria.*

C/ O'donnell 55.
28009 Madrid

luis.sanchez@salud.madrid.org