

# **RESUMEN**

## **FICHA TÉCNICA DE LOS INDICADORES DE LOS ACUERDOS DE GESTIÓN 2024**



## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Generar confianza y seguridad en el sistema.....	3
Mejorar la accesibilidad al diagnóstico y tratamiento .....	4
Proporcionar asistencia resolutive .....	7
Reordenar la oferta y desarrollar cartera de servicios de vanguardia .....	8
Usar eficientemente los recursos asistenciales.....	9
Proporcionar atención segura y apropiada .....	10
Integrar los diferentes dispositivos asistenciales .....	12
Impulsar la seguridad clínica .....	13
Innovar la atención a la cronicidad y fragilidad geriátrica .....	14
Orientar la investigación en línea con la necesidad .....	15
Impulsar el uso de datos para incrementar capacidades.....	16
Adecuar prescripción farmacéutica .....	17
Optimizar los costes y mejorar la productividad.....	18



## GENERAR CONFIANZA Y SEGURIDAD EN EL SISTEMA

### 1. DISMINUCIÓN DE QUEJAS POR TRATO

Finalidad	La humanización de los servicios sanitarios se puede medir, entre otras opciones, por la relación médico-paciente. El trato personal que reciben los pacientes por parte de los profesionales sanitarios precisa de un indicador que refleje esta relación y su tendencia a que las que aparezcan sean cada vez menores. Es un indicador de calidad del sistema sanitario público.
Definición	Número de quejas por trato percibidas por los ciudadanos

### 2. SATISFACCIÓN GLOBAL

Finalidad	Conocer cuál es el nivel de satisfacción de los/las pacientes con las atenciones recibidas en los centros sanitarios públicos del Servicio Sanitario Público de Salud de la Comunidad Valenciana y de este modo poder detectar cuáles son las áreas de mejora.
Definición	Proporción de usuarios que han contestado en la pregunta de Satisfacción global percibida con una puntuación de 6 ó superior, en cada departamento de salud.



## MEJORAR LA ACCESIBILIDAD AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### 3. COBERTURA DE LA VACUNA ANTIGRI PAL EN MAYORES DE 64 AÑOS

Finalidad	Evaluar la adhesión al programa de vacunación antigripal en mayores de 64 años
Definición	Porcentaje de personas mayores de 64 años registradas como vacunadas en el sistema de información vacunal sobre el total de personas mayores de 64 años registradas en el sistema de información poblacional.

### 4. PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN TIEMPO EN URGENCIAS

Finalidad	Conseguir una atención rápida y adecuada en urgencias
Definición	Es el porcentaje de pacientes clasificados y no clasificados en urgencias atendidos en tiempo respecto del total de pacientes clasificados y no clasificados en urgencias.

### 5 . TIEMPO DESDE RESULTADO POSITIVO EN EL TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES POR PARTE DE ATENCIÓN PRIMARIA HASTA LA REALIZACIÓN DE LA COLONOSCOPIA

Finalidad	Reducir el tiempo de confirmación diagnóstica en el Programa de Prevención de Cáncer Colorrectal
Definición	Tiempo transcurrido entre la cita en consulta de atención primaria en la que se comunica al paciente su resultado positivo en la prueba del TSOH hasta la fecha de realización de la colonoscopia.

### 6. DEMORA EN CONSULTAS DE SALUD MENTAL EN ATENCIÓN HOSPITALARIA

Finalidad	Disminuir la demora en Consultas Externas de Psiquiatría
Definición	Promedio de días de demora total de todas las propuestas y citas de consultas externas de Psiquiatría que, en un momento dado (fecha de corte), se encuentran pendientes de ser atendidas.



## 7. DEMORA EN CONSULTAS ATENCIÓN HOSPITALARIA

Finalidad	Reducir el tiempo que deben esperar los pacientes para ser vistos en la consulta de atención especializada
Definición	Tiempo medio de demora en consultas de Atención Especializada expresado en días

## 8. PORCENTAJE DE PACIENTES QUE ESPERAN 2 DÍAS O MENOS PARA UNA VISITA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Finalidad	Mejorar la accesibilidad en las consultas de atención primaria como un componente de la calidad asistencial
Definición	Porcentaje de citas directas a demanda (Cita previa, Avisos a domicilio) obtenidas en los siguientes 2 días para los servicios de Medicina familiar y comunitaria y Pediatría de atención primaria en el periodo para el que se calcula el indicador.

## 9. DEMORA EN PRUEBAS Y TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS

Finalidad	Disminuir la demora en técnicas radiológicas, ecocardios, gastroscopias y colonoscopias
Definición	Promedio de días de demora de todas las propuestas y citas de técnicas radiológicas, ecocardios, gastroscopias y colonoscopias que, en un momento dado (fecha de corte), se encuentran pendientes de ser atendidas.

## 10. PORCENTAJE DE PACIENTES QUE NO CUMPLEN LOS CRITERIOS DE DEMORA QUIRÚRGICA POR PRIORIDAD

Finalidad	Vigilar el tiempo máximo de acceso a las intervenciones quirúrgicas por parte de los pacientes.
Definición	Porcentaje de pacientes que incumplen la garantía de demora quirúrgica.

## 11. RELACIÓN ENTRE LA ESPERA MEDIA Y LA DEMORA MEDIA QUIRÚRGICA

Finalidad	Garantizar la mejora en la gestión de la lista de espera, consiguiendo que se intervenga antes a los pacientes con mayores demoras.
Definición	Relación entre la espera media en intervenciones quirúrgicas y la demora media en intervenciones quirúrgicas



## 12. TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE LA SOLICITUD DE PRUEBA AL HOSPITAL HASTA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA

Finalidad	Reducir el tiempo de la confirmación diagnóstica de cáncer de mama tras la participación en el programa de cáncer de mama hasta su tratamiento.
Definición	Tiempo transcurrido desde la fecha de solicitud de la primera prueba al hospital para la confirmación de la sospecha diagnóstica hasta la fecha de inicio de tratamiento (neoadyuvante o quirúrgico).



## PROPORCIONAR ASISTENCIA RESOLUTIVA

### 13. SEGUIMIENTO ADECUADO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

Finalidad	Pretende medir el número de jornadas perdidas del trabajador en un período determinado y con una población concreta. El objetivo es conocer el comportamiento de la incapacidad temporal con el fin de efectuar un adecuado seguimiento de esta. En esta tarea se encuentran implicados los médicos de atención primaria y la inspección de servicios sanitarios de cada departamento, así como los especialistas y de forma externa las Mutua y el INSS.
Definición	Días de baja en el periodo de estudio, respecto al número total de trabajadores con derecho a incapacidad temporal multiplicado por el número de días del periodo, todo ello referido a un ámbito de asignación (autonómico, provincial, departamento, centro, facultativo)

### 14. PORCENTAJE DE ATENCIONES EN URGENCIAS SIN INGRESO CON UN TIEMPO SUPERIOR A 240 MINUTOS

Finalidad	Conseguir una atención rápida y adecuada en urgencias
Definición	Porcentaje de pacientes atendidos en urgencias, no ingresados y que no han permanecido en observación, con un tiempo de permanencia en urgencias superior a 240 minutos.

### 15. CONTROL DE DIABETES MELLITUS TIPO II

Finalidad	Mejorar el control de la diabetes
Definición	Porcentaje de pacientes con diagnóstico Diabetes Mellitus 2 y Hb1Ac con la media de las muestras realizadas en los últimos 12 meses < 8 para mayores de 70 años y <7 para menores de 70 años, respecto al número de pacientes con diagnóstico Diabetes Mellitus 2.



## REORDENAR LA OFERTA Y DESARROLLAR CARTERA DE SERVICIOS DE VANGUARDIA

### 16. ÍNDICE DE CAMAS EN UHD (HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO) POR 10.000 HABITANTES

Finalidad	Favorecer la hospitalización a domicilio de los pacientes que sean susceptibles de este tipo de ingreso.
Definición	Es la ratio de camas de hospital a domicilio por 10.000 habitantes.

### 17. ÍNDICE AJUSTADO DE CIRUGÍA AMBULATORIA

Finalidad	Describir el volumen de Cirugía sin ingreso observado en el centro y estudiar su adecuación a la que cabría esperar que se produjese tras ajustarla en función, tanto de las características de los pacientes y procesos, como de la estructura del hospital tratante y de la población tratada
Definición	Es el cociente entre el número de intervenciones quirúrgicas realizadas de Cirugía Mayor Ambulatoria sobre el total de intervenciones quirúrgicas esperadas de Cirugía Mayor en función del riesgo del paciente





## USAR EFICIENTEMENTE LOS RECURSOS ASISTENCIALES

### 18. ÍNDICE DE ESTANCIAS AJUSTADO A RIESGO

Finalidad	Describir las estancias observadas en el centro y estudiar su adecuación a la que cabría esperar que se produjese tras ajustarla en función, tanto de las características de los pacientes y procesos, como de la estructura del hospital tratante y de la población tratada.
Definición	Es el cociente entre la estancia media observada y la estancia media esperada en función del riesgo del paciente.



## PROPORCIONAR ATENCIÓN SEGURA Y APROPIADA

### 19. CÁLCULO DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Finalidad	Calcular del Riesgo Cardiovascular
Definición	Porcentaje de pacientes diagnosticados de diabetes, hipertensión arterial, dislipemia, tabaquismo y/o obesidad en los que se ha registrado en la historia clínica el RCV en el último año (Tanto RCVScore como Regicor o Framingham).

### 20. TASA DE FRACTURAS DE CADERA INTERVENIDAS EN LAS PRIMERAS 48 HORAS

Finalidad	Reducir la demora en la intervención de las fracturas de cadera al estar asociada a un peor resultado en el tratamiento de la misma y mayores complicaciones.
Definición	Número de intervenciones realizadas dentro de las 48 horas después del ingreso durante el periodo para el que se calcula el indicador sobre el número total de intervenciones de fractura de cadera durante el periodo para el que se calcula el indicador.

### 21. PARTICIPACIÓN EN SIVIRA ATENCIÓN PRIMARIA

Finalidad	Alcanzar un número suficiente de muestras respiratorias en los pacientes seleccionados por SIVIRA (Sistema de Vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas en Atención Primaria) para conocer la circulación de virus respiratorios a nivel poblacional semanalmente
Definición	Porcentaje de muestras respiratorias recogidas para SIVIRA (Sistema de Vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas) en Atención Primaria.

### 22. MINIMIZAR RETORNO A URGENCIAS EN 72 HORAS

Finalidad	Detectar pacientes en los cuales no se ha instaurado un tratamiento adecuado o se han desarrollado complicaciones
Definición	Tasa de pacientes que vuelven a registrarse en urgencias a las 72 horas o antes desde su anterior registro en urgencias



### **23. TASA DE CESÁREAS EN GRUPOS DE BAJO RIESGO**

Finalidad	Incentivar el uso apropiado de las cesáreas
Definición	Tasa de cesáreas en grupos de bajo riesgo de cesáreas respecto al total de partos de bajo riesgo de cesáreas.

### **24. PORCENTAJE DE HOSPITALIZACIONES EVITABLES**

Finalidad	Reducir el número de hospitalizaciones en pacientes patologías que no sean susceptibles de ingreso
Definición	Es el porcentaje de episodios de hospitalización de patologías que no sean susceptibles de ingreso sobre el total de episodios de hospitalización.

### **25. TASA DE REINGRESOS A 30 DÍAS**

Finalidad	Monitorizar y reducir la recurrencia de hospitalizaciones por insuficiente resolución durante episodios previos
Definición	Porcentaje de reingresos urgentes, tras un alta previa de un paciente en el mismo hospital, en un período de 30 días tras el episodio índice, con la misma CDM que el episodio índice



## INTEGRAR LOS DIFERENTES DISPOSITIVOS ASISTENCIALES

### 26. PORCENTAJE DE ALTAS CON INFORMES DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS

Finalidad	Mejorar la información a los pacientes sobre los cuidados tras el alta hospitalaria
Definición	Porcentaje de altas de hospitalización con informe de continuidad de cuidados con respecto al total de altas hospitalarias en el periodo de estudio.



## IMPULSAR LA SEGURIDAD CLÍNICA

### 27. PARTICIPACIÓN EN INICIATIVAS DE CIRUGÍA SEGURA

Finalidad	Las intervenciones quirúrgicas entrañan un potencial riesgo para el paciente que se puede minimizar. Para ello el equipo quirúrgico, revisa el entorno quirúrgico antes, durante y después de la intervención con preguntas sencillas (listado de verificación de seguridad quirúrgica) con el objetivo de reducir cualquier daño evitable en la sala operatoria.
Definición	Proporción de intervenciones quirúrgicas en las que se aplica una lista de verificación de seguridad quirúrgica estandarizada y completada, respecto al total de intervenciones quirúrgicas practicadas en los hospitales del departamento.

### 28. POTENCIAR LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

Finalidad	Muchos de los errores (eventos adversos) que se producen en la asistencia sanitaria pueden ser evitados, para ello es indispensable que los profesionales sanitarios detecten esos errores y los notifiquen a una plataforma específica que permite estudiarlos, encontrar la razón por la que se han producido e introducir las medidas necesarias para evitar que se repita el mismo error. Por ello el objetivo del indicador es potenciar el número de eventos adversos notificados por los profesionales.
Definición	Proporción de adecuación en los departamentos de la notificación de eventos adversos en relación con el estándar establecido, y del tratamiento y actuaciones derivadas de la información obtenida.

### 29. TASA DE IDENTIFICACIÓN HOSPITALARIA STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA

Finalidad	Mejorar la identificación de gérmenes multirresistentes en el ámbito hospitalario
Definición	Porcentaje de identificación de casos de SARM (Estafilococo Aureus meticilín resistente) en pacientes hospitalizados.



## INNOVAR LA ATENCIÓN A LA CRONICIDAD Y FRAGILIDAD GERIÁTRICA

### 30. PORCENTAJE DE VISITAS A DOMICILIO PROGRAMADAS SOBRE PACIENTES DE NIVEL 3 DE COMPLEJIDAD

Finalidad	Realizar un impulso proactivo en la atención a la complejidad
Definición	Es el número de visitas a domicilio en pacientes con nivel 3 de complejidad en Atención Primaria y en unidades de hospitalización a domicilio sobre el total de pacientes con nivel 3 de complejidad

### 31. ADECUACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN PACIENTES MAYORES $\geq$ 75 AÑOS

Finalidad	Adecuar la medicación de dispensación a través de receta en pacientes mayores
Definición	Batería de 3 indicadores con objetivos específicos de mejora ponderados de acuerdo con su contribución a la mejora global de la medicación en pacientes mayores



## ORIENTAR LA INVESTIGACIÓN EN LÍNEA CON LA NECESIDAD

### 32. ARTÍCULOS PUBLICADOS POR EL PERSONAL SANITARIO EN REVISTAS DE IMPACTO

Finalidad	Incentivar la investigación en biomedicina, salud y áreas relacionadas, y la publicación de los resultados de investigación, entre el personal sanitario de los departamentos de salud.
Definición	Número de artículos indexados en el SCI y SSCI publicados entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año en curso, que incluyan autorías de instituciones sanitarias del correspondiente Departamento de Salud. El valor de referencia se establece en función del personal sanitario titulado de cada Departamento de Salud y de si existe Instituto de Investigación Sanitario en el Departamento.



## IMPULSAR EL USO DE DATOS PARA INCREMENTAR CAPACIDADES

### 33. MEJORAR LA CALIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN POBLACIONAL

Finalidad	Mejorar el Sistema de Información Poblacional (SIP) en cuanto a registro de direcciones de los ciudadanos, la no generación de ciudadanos duplicados y estimular a los operadores de los centros para llevar a cabo la acreditación de los pacientes
Definición	Indicador sintético sobre la calidad del SIP que agrupa en un sólo indicador a tres indicadores de calidad monitorizados (Direcciones SIP, Altas de duplicados y Altas no acreditadas)





## ADECUAR PRESCRIPCIÓN FARMACÉUTICA

### 34. CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS DE USO SISTÉMICO (J01) POR CADA 100 ESTANCIAS HOSPITALARIAS

Finalidad	Medir la intensidad de uso de antibióticos administrados en el ámbito hospitalario, para comparar a los hospitales entre sí buscando la reducción en el consumo de antibióticos para alinear nuestros resultados con los objetivos fijados en el Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN).
Definición	Dosis diarias consumidas de antibióticos por cada 100 estancias hospitalarias.

### 35. ÍNDICE DE CALIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN FARMACÉUTICA.

Finalidad	Optimizar la utilización de medicamentos eficientes y reducir la variabilidad en el abordaje terapéutico de las patologías prevalentes del ámbito ambulatorio, en todos los niveles asistenciales, con la finalidad de lograr un uso óptimo de los mismos.
Definición	Batería de 10 indicadores con objetivos específicos de mejora, distribuidos en dos dimensiones (hiperprescripción y selección de medicamentos) y ponderados de acuerdo con su contribución a la mejora global de la calidad de la prescripción.



## OPTIMIZAR LOS COSTES Y MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD

### 36. IMPORTE POR HABITANTE ESTANDARIZADO POR EDAD Y SEXO

Finalidad	Calcular el importe por habitante asociado a recetas, ajustando el resultado en función de la edad y el sexo para comparar a los departamentos de salud entre sí.
Definición	Importe por habitante estandarizado por edad y sexo.

### 37. CONCILIACIÓN TGSS

Finalidad	La finalidad del indicador es la cotización de los y las profesionales de Instituciones Sanitarias conforme a la normativa vigente de la Seguridad Social, para un correcto cálculo de las bases reguladoras que sirven como base para el pago de la pensión de jubilación u otros tipos de prestaciones.
Definición	Incidencia errores de conciliación total y persistencia del error

### 38. DCMIN 21 MATERIAL SANITARIO

Finalidad	Incentivar la compra eficiente y racional de material sanitario en cada departamento, buscando obtener mejores precios tomando como referencia el precio mínimo de la Conselleria de sanidad
Definición	Porcentaje de variación entre el gasto en material sanitario consumido en un departamento según su precio respecto del gasto que le hubiera supuesto el mismo consumo al precio mínimo de la Conselleria de sanidad

### 39. DCMIN 24 MATERIAL DE LABORATORIO

Finalidad	Incentivar la compra eficiente y racional de material de laboratorio en cada departamento, buscando obtener mejores precios tomando como referencia el precio mínimo de la Conselleria de Sanidad.
Definición	Porcentaje de variación entre el gasto en material de laboratorio consumido en un departamento según su precio respecto del gasto que le hubiera supuesto el mismo consumo al precio mínimo de la Conselleria de sanidad.

#### 40. EVOLUCIÓN DE COSTE MEDIO DE INTERVENCIÓN DE ENDOPRÓTESIS PONDERADO

Finalidad	Adecuar el gasto en endoprótesis (productos que se implantan dentro del cuerpo), comparando el coste del año anterior con el vigente.
Definición	Cociente ponderado por grupo terapéutico entre el coste medio acumulado de prescripción de endoprótesis del periodo actual y el correspondiente del año anterior, ajustado a las variaciones de precio del catálogo.

#### 41. EVOLUCIÓN DEL GASTO EN ADQUISICIONES DE FARMACIA HOSPITALARIA

Finalidad	Adecuar el gasto en los medicamentos que se compran en los hospitales, comparando el coste del año anterior con el vigente.
Definición	Cociente entre el coste total acumulado de adquisiciones del periodo actual y el correspondiente del año anterior. Se expresa en porcentaje.

#### 42. IMPORTE VISADO ABSORBENTES HABITANTE

Finalidad	<p>Expresa la cuantía en euros de la prescripción de dicho producto teniendo exclusivamente en cuenta la población mayor o igual a 65 años.</p> <p>Se encuentran implicados los médicos prescriptores del Sistema Valenciano de Salud y la Inspección de Servicios Sanitarios que ha de validar mediante el visado dichas prescripciones. El objetivo es adecuar dicha prestación a las necesidades de esta población con el fin minorar el impacto económico de la misma puesto que todos los años se encuentra entre los tratamientos financiados sujetos a control con visado de mayor coste</p>
Definición	Gasto farmacéutico por habitante mayor o igual a 65 años de absorbentes prescritos a través de receta médica del departamento

#### 43. INDICADOR DE FACTURACIÓN Y COBRO

Finalidad	Incentivar la facturación y cobro de la actividad repercutible a terceros (mutualistas, privados, accidentes de tráfico, accidentes de trabajo, etc.), aumentando los ingresos y contribuyendo a la mejora de la sostenibilidad económica del sistema sanitario público
Definición	Porcentaje de episodios cobrados y apremiados respecto al total de actividad facturable.

#### 44. PORCENTAJE DEL IMPORTE DE LOS CONSUMOS DE MATERIAL SANITARIO GESTIONADOS MEDIANTE PEDIDOS DE INVENTARIO (PGI)



Finalidad	Mejorar la gestión de existencias del material sanitario y ampliar el alcance del inventario, adecuando el stock a las necesidades reales y evitando pérdidas y caducidades.
Definición	Porcentaje del importe de los consumos en material sanitario gestionado mediante almacén respecto del total del importe consumido en material sanitario.

#### **45. COMPATIBILIDAD DE ARTÍCULOS/REFERENCIAS COMPRADOS (CORECOM)**

Finalidad	Favorecer la compra centralizada para garantizar los mejores precios (economía de escala) mediante la homogeneización de los artículos que compran los departamentos, basados en el catálogo de artículos de la Conselleria de Sanitat.
Definición	Porcentaje de artículos que son comprados por al menos el 80% de los departamentos de salud respecto del total de artículos comprados