OBSERVATORIOS DE RESULTADOS EN SALUD EN EL SNS

P10

Fátima Montes[1], Beatriz Deza[2], José Ramón Luis-Yagüe[3].
1. Asistente Técnico, Farmaindustria, Madrid, España
2. Departamento de Relaciones con las CCAA, Farmaindustria, Madrid, España
3. Director del Dpto. de Relaciones con las CCAA, Farmaindustria, Madrid, España

OBJETIVO:

Revisar las iniciativas desarrolladas en el SNS relacionadas con la recogida, análisis y difusión de indicadores de resultados en salud, costes y actividad asistencial.

INTRODUCCIÓN:

• El marco legal sanitario contempla, a distintos niveles, el derecho a la protección de la salud y a acceder a los medios necesarios para ello en condiciones de igualdad. En este sentido, la Ley General de Sanidad incluye, entre las actuaciones a desarrollar de manera centralizada, las relativas al establecimiento de sistemas de información sanitaria y la realización de estadísticas de interés general supracomunitario. Además, la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud establece, como ámbito de colaboración entre las Administraciones públicas sanitarias, el Sistema de Información Sanitaria para el Sistema Nacional de Salud cuyo desarrollo encomienda al Ministerio de Sanidad y Consumo (actualmente Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad).

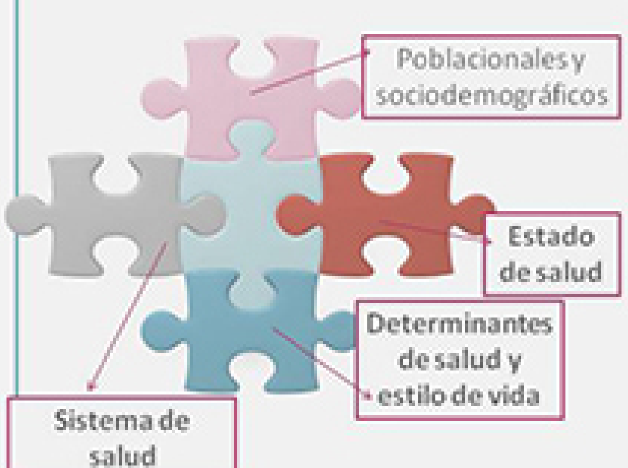
•Las CCAA vienen recogiendo información de carácter sanitario y en ocasiones social y económica, elaborando encuestas, informes de salud, estadísticas, indicadores que, en algunos casos, han evolucionado hasta constituir los denominados *observatorios de resultados del sistema sanitario.*

•Asimismo existen registros elaborados por el MS así como por sociedades científicas, que han recibido una resolución de reconocimiento de interés para el SNS, a efectos de su potencial uso en el Sistema de Información del Sistema Nacional de Salud (SI-SNS).

•Los *observatorios* son instrumentos que permiten extraer conocimiento de alto nivel a partir de los datos provenientes de distintas fuentes de datos. Tienen una gran importancia de cara a la toma de decisiones en entornos donde el volumen de información es muy grande, y altamente compleja. En el ámbito de la salud, mediante la introducción de las tecnologías de la información, principalmente la historia clínica electrónica y la receta electrónica, se ha ido acumulando una cantidad ingente de datos que podrían ser de gran utilidad si se explotan de forma adecuada.

OBSERVATORIOS DEL SNS

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, a nivel nacional, evalúa un conjunto de indicadores clave, que fue aprobado por primera vez por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en 2007


Poblacionales y sociodemográficos
Estado de salud
Determinantes de salud y estilo de vida
Sistema de salud

Informes sobre resultados e indicadores del **sistema sanitario catalán**, en distintos ámbitos de la atención sanitaria. Los indicadores que se recogen y evalúan abarcan cinco áreas:

1. Atención al paciente
2. Efectividad clínica, mortalidad, seguridad y calidad asistencial
3. Eficiencia, productividad y recursos materiales
4. Indicadores de investigación y docencia
5. Sostenibilidad, económico-financieros

SSPA y Escuela Andaluza de Salud

9 dimensiones clave entre las cuales se encuentran la equidad, eficiencia, accesibilidad, efectividad, experiencia del paciente, seguridad, coordinación, capacidad del sistema e innovación a nivel global de la Comunidad Autónoma y también por provincias

Observatorio de Salud y Medio Ambiente de Andalucía (OSMAN)

Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud dependiente de la DG de Coordinación de Atención al Ciudadano y Humanización de la Asistencia Sanitaria

- Estado de Salud
- Indicadores de Atención Primaria
- Indicadores de Hospitales

Observatorio de Salud Pública de Cantabria dependiente de la Fundación Marqués de Valdecilla

- Situación de salud de Cantabria
- Identificación de población vulnerable
- Monográficos de salud

Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria. OSAGIN, que cuenta con Atlas de:

- Mortalidad
- Indicadores socioeconómicos
- Esperanza de vida

Fuente: encuesta de Salud del País Vasco

Indicadores: autovaloración, restricción de la actividad, discapacidad y dependencia, salud mental, calidad de vida relacionada con la salud, problemas crónicos más frecuentes y lesiones no intencionadas.

Observatorio de Salud en Asturias (OBSA)

Indicadores de la asistencia sanitaria, conductas de salud o estilos de vida, factores socioeconómicos y de calidad ambiental; y en los resultados de salud; mortalidad y morbilidad.

REGISTROS DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS

RECALCAR

Sociedad Española de Cardiología. Analiza, mediante una encuesta dirigida a los responsables, los recursos, actividad y calidad de las unidades asistenciales de cardiología, a partir del cual se presenta un informe de forma anual.

Registro de infección nosocomial en la UCI

SEMICYUC.
Tiene como objetivo registrar las infecciones relacionadas con el uso de dispositivos desarrollados durante la estancia de los pacientes en UCI

ATLAS VPM

Proyecto Atlas de Variaciones en la Práctica Médica – FISABIO- CSISP. Busca describir cómo las poblaciones utilizan y son atendidas por el Sistema de Salud Público con el objetivo de informar sobre su calidad, eficiencia, equidad para su mejor gobierno.

Registro de Fertilidad

Sociedad Española de Fertilidad.
Registro de centros, actividades y resultados, así como servicios de RHA

REDECAN + RNTI-SEHOP

Órgano cooperativo de los registros de cáncer de base poblacional y del multihospitalario Registro Español de Tumores Infantiles, que se constituyó con el objetivo de obtener y proporcionar a las autoridades sanitarias y a la comunidad científica los resultados sobre incidencia, supervivencia y prevalencia del cáncer en España

RECH

Registro de la base de datos de la Red Española de Costes Sanitarios – IMIM.
Proyecto para la difusión y estudio del conjunto de costes a nivel de paciente de la actividad hospitalaria de una red de hospitales españoles. Tiene como objetivo la elaboración de los pesos y costes de los procesos asistenciales

ARIAM

Análisis del Retraso en el Infarto Agudo de Miocardio – SEMICYUC.
El objetivo es cuantificar el acceso al tratamiento fibrinolítico y en qué fase del proceso de atención al Síndrome Coronario Agudo (SCA) se produce, de cara a establecer una comparación entre hospitales y mejorar la asistencia.

CONCLUSIONES

Existe una desigual implementación de Observatorios en las CCAA y además, la información no es comparable al no existir homogeneidad en los datos

Predominan los indicadores de estructura (nº de hospitales, camas, profesionales sanitarios) y de proceso (nº de intervenciones quirúrgicas, nº de altas…) y en algún caso se facilitan indicadores más específicos de resultados en salud (mortalidad por infarto agudo de miocardio, septicemia postquirúrgica, trasplantes, reingreso a las 24h del alta, infección nosocomial…)

En algún caso se recogen "indicadores socioculturales" que pueden considerarse determinantes para la salud, pero sin embargo, no existe ningún observatorio que recoja resultados de tratamiento médico-quirúrgico (ni farmacológico), a pesar de que en algunos sí se consideran datos de gasto farmacéutico, consumo o la cuota de mercado de medicamentos genéricos

Finalmente, algunas sociedades científicas han desarrollado registros que han sido reconocidos por el MSSSI por su interés para el SNS