

Estudio RESA 2014

Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada

Manuel Vilches



- 1 Eficiencia**
 - 1.1 Estancia media ajustada por casuística

- 2 Accesibilidad en la atención sanitaria**
 - 2.1 Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias
 - 2.2 Tiempo medio de entrega de informe de pruebas complementarias
 - 2.3 Tiempo medio de citación para consultas de especialista
 - 2.4 Tiempo medio en urgencias
 - 2.5 Espera media quirúrgica
 - 2.6 Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos.

- 3 Resolución asistencial**
 - 3.1 Tasa de retorno a urgencias en las 72 horas del alta por el mismo diagnóstico
 - 3.2 Tasa de reingresos en hospitalización a 30 días del alta

- 4 Calidad y seguridad del paciente**
 - 4.1 Acreditación y certificación de unidades y servicios hospitalarios
 - 4.2 Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente
 - 4.3 Tasa de supervivencia de pacientes ingresados por síndrome coronario agudo
 - 4.4 Ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso hospitalario.
 - 4.5 Ratios de colonoscopias y gastroscopias realizadas con sedación
 - 4.6 Tasa de reingresos posteriores a cirugía ambulatoria a 30 días

- 5. Nuevos indicadores**
 - 5.1 Estancia media pre-quirúrgica
 - 5.2 Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias
 - 5.3 Ratio de complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas
 - 5.4 Tasa de recién nacido vivo único a término por ciclo iniciado
 - 5.5 Ratio de ciclos resultantes en embarazo

- 6. CONCLUSIONES**

1 Eficiencia

1.1 Estancia media ajustada por casuística

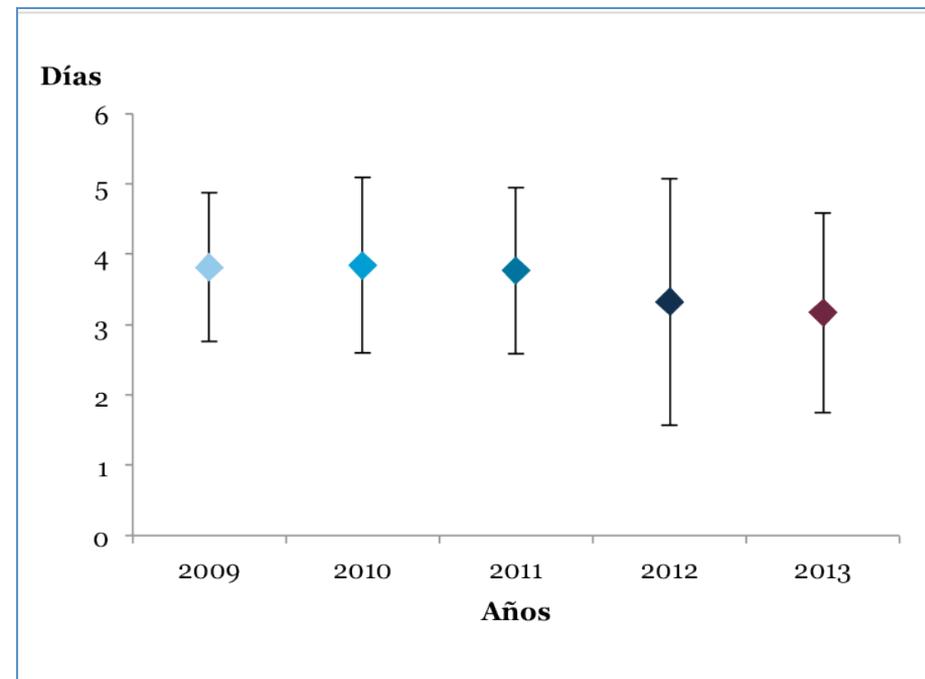
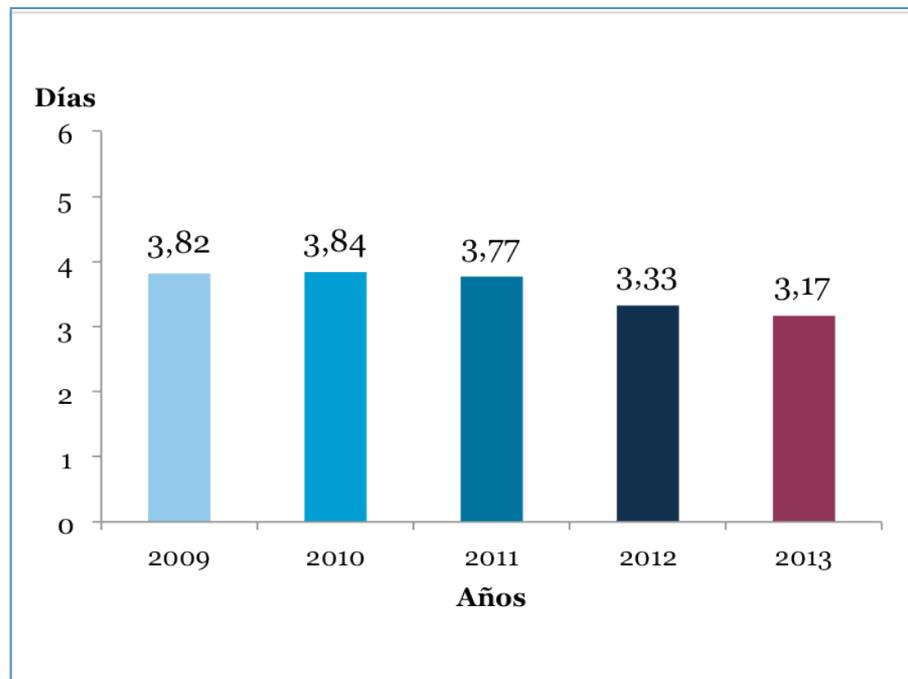
Indicador 1

Estancia media ajustada por casuística (2009-2013, medido en días)

Nº ingresos hospitalarios 2009: 115.725, 2010: 118.763, 2011: 133.279; 2012: 285.697 y 2013: 432.984

Incremento 2013/2012: **+51,5%**

- **Indicador en niveles de excelencia y con tendencia a la mejora continua.**
- **El incremento en el número de casos evaluados mejora aún más los resultados.**



2 Accesibilidad en la atención sanitaria

- 2.1 Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias
- 2.2 Tiempo medio de entrega de informe de pruebas complementarias
- 2.3 Tiempo medio de citación para consultas de especialista
- 2.4 Tiempo medio en urgencias
- 2.5 Espera media quirúrgica
- 2.6 Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos.

Indicador 2 (2.1)

Tiempo medio de espera de citación pruebas complementarias (2011-2013, tiempo en días)

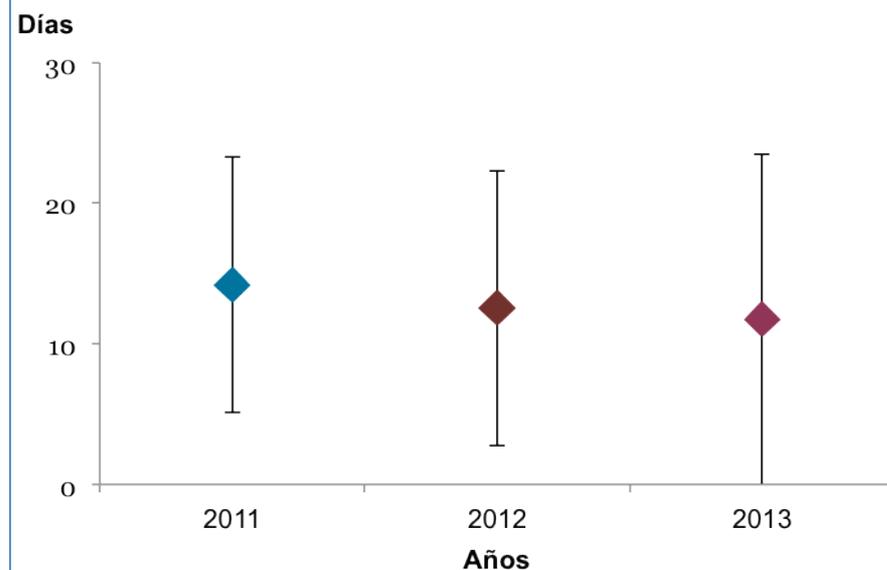
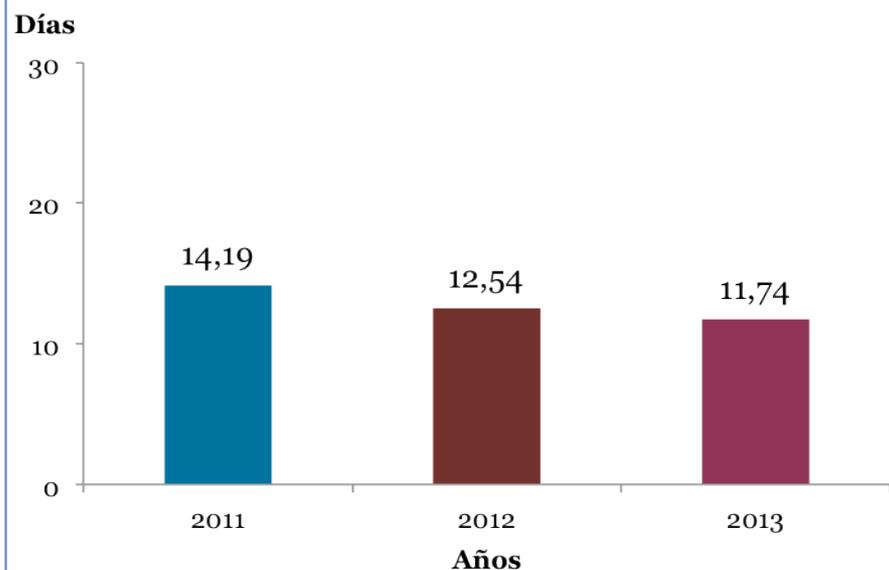
Número mamografías 2011: 71.996; 2012: 96.140 y 2013: 139.294

Incremento 2013/2012: **+44,8%**

El tiempo medio de espera para la realización de mamografías se reduce año tras año

Mamografías (días)

(Incluye tanto las pruebas realizadas con carácter preferente como revisiones programadas o pruebas no urgentes)



Indicador 2 (2.2)

Tiempo medio espera citación de pruebas complementarias (2011 -2013, tiempo en días)

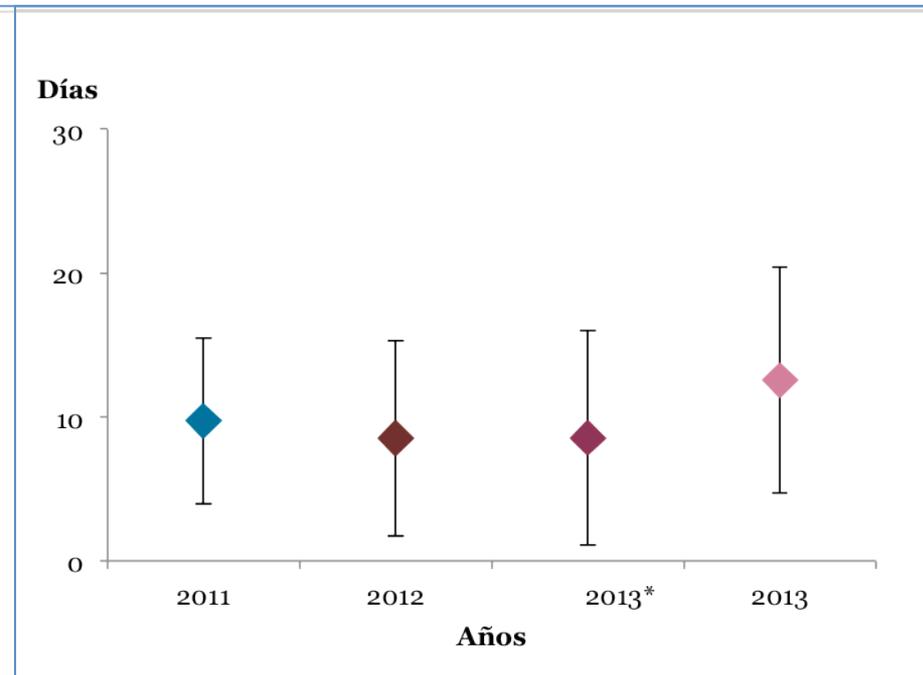
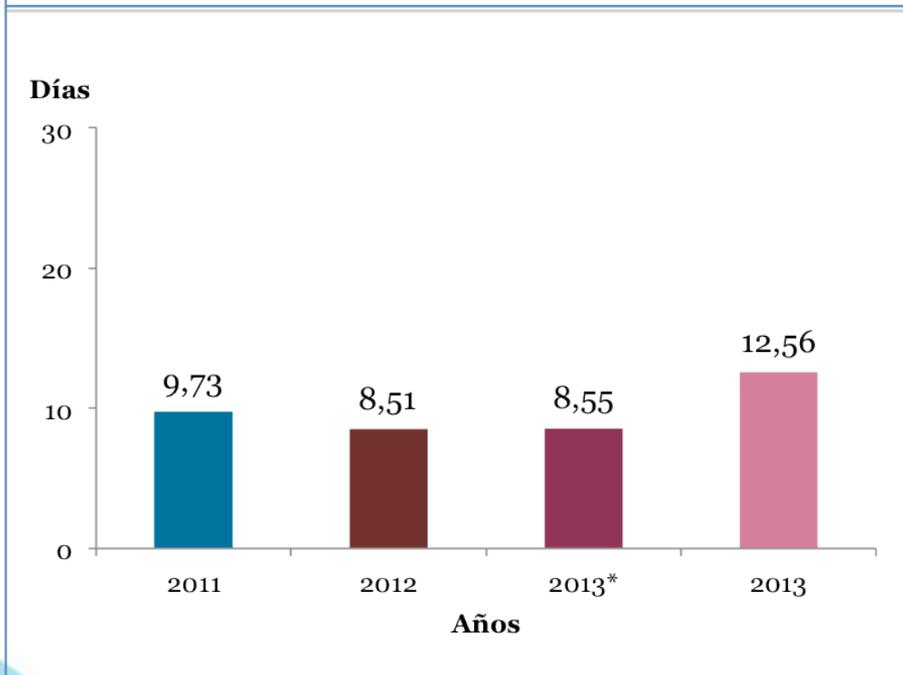
Número resonancias magnéticas 2011: 179.604; 2012: 183.501 y 2013*: 233.735 y 2013: 369.046

Incremento 2013/2012: **+117,4%**

Teniendo en cuenta datos homogéneos, este indicador mantiene unos magníficos resultados: **aprox. 9 días**

Resonancia Magnética osteomuscular (días)

(Incluye tanto las pruebas realizadas con carácter preferente como revisiones programadas o pruebas no urgentes)



(*) Indicador calculado con la misma base de centros que participaron en el Estudio RESA 2013, datos 2012.

Indicador 2 (2.3)

Tiempo medio espera citación de pruebas complementarias (2011-2013, tiempo en días)

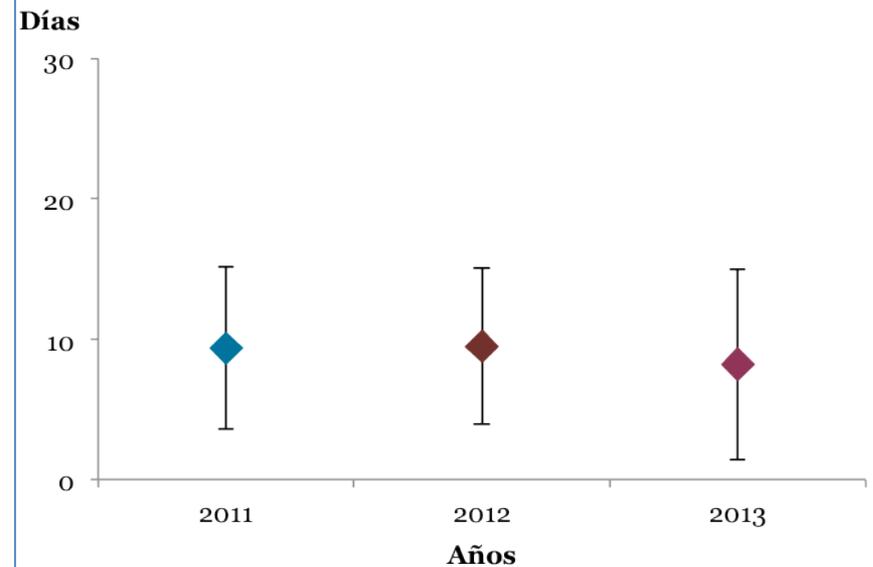
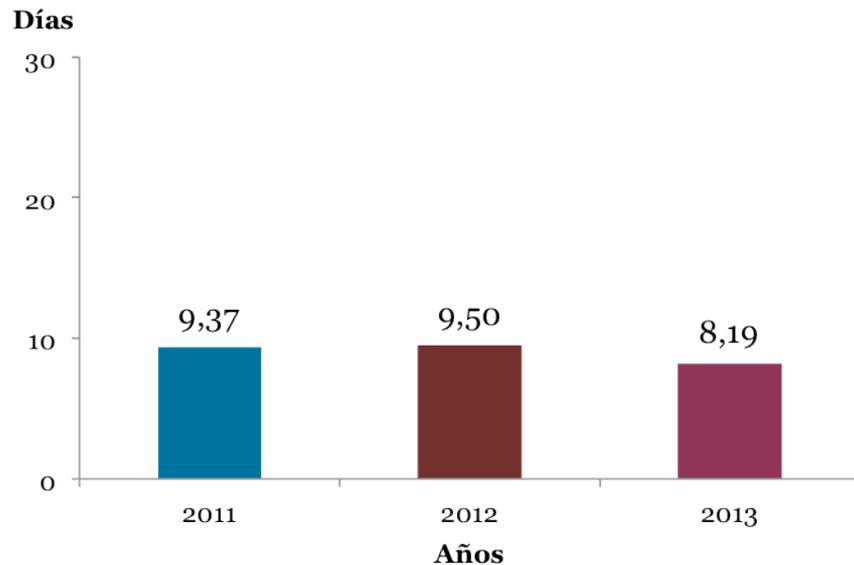
Número tomografías axiales computarizadas 2011: 96.682; 2012: 110.969 y 2013: 255.022

Incremento 2013/2012: **+129,8%**

Los tiempos medios de espera para la realización de TAC siguen siendo excepcionales, poco más de 1 semana.

Tomografía Axial Computarizada (días)

(Incluye tanto las pruebas realizadas con carácter preferente como revisiones programadas o pruebas no urgentes)



Indicador 3 (3.1.)

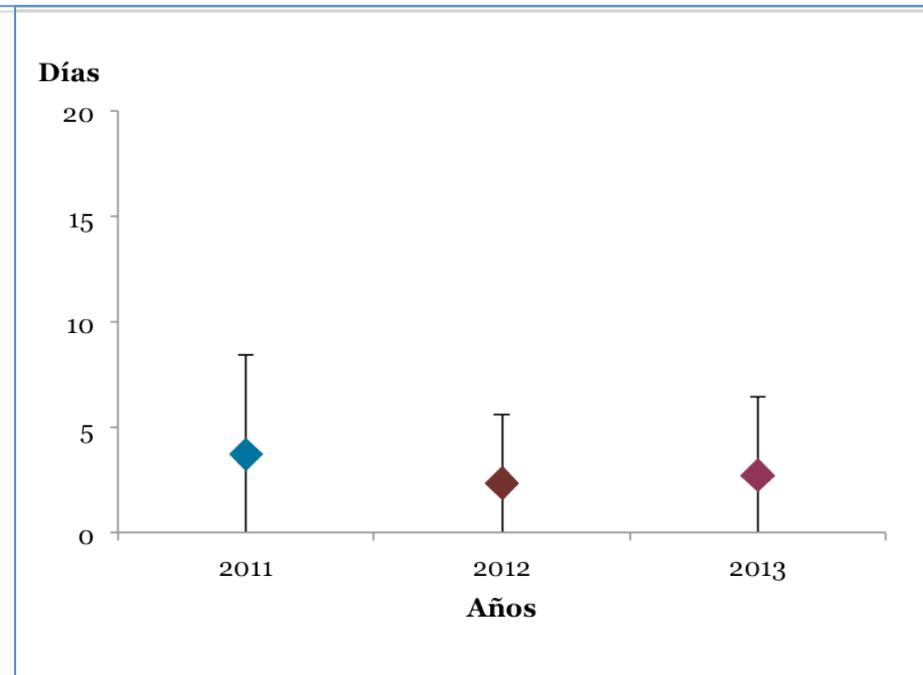
Tiempo medio entrega informe de pruebas complementarias (2011-2013, tiempo en días)

Número mamografías 2011: 70.255; 2012: 95.665 y 2013: 130.766

Incremento 2013/2012: **+36,7%**

La media en la entrega de resultados (Mamografías, RMN y TAC), se encuentra alrededor de los 3 días, siendo prácticamente inmediata en los casos más urgentes

Mamografías (días)



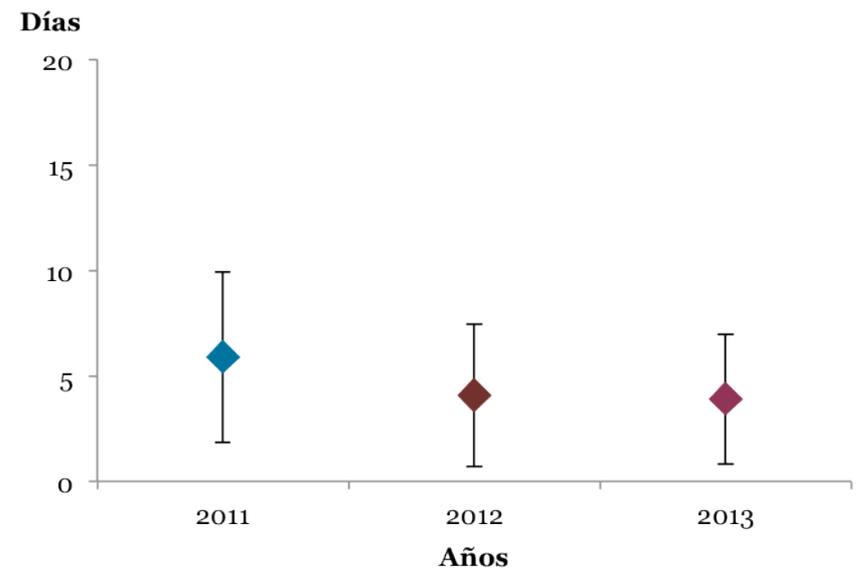
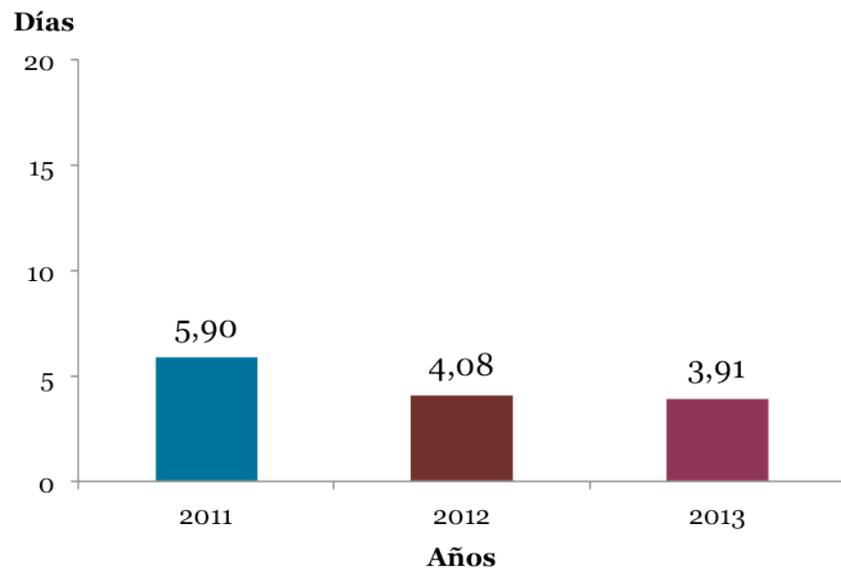
Indicador 3 (3.2)

Tiempo medio entrega informe de pruebas complementarias (2011-2013, tiempo en días)

Número resonancias magnéticas 2011: 168.906; 2012: 191.290 y 2013: 345.172

Incremento 2013/2012: **+80,4%**

Resonancia Magnética osteomuscular (días)



Indicador 3 (3.3)

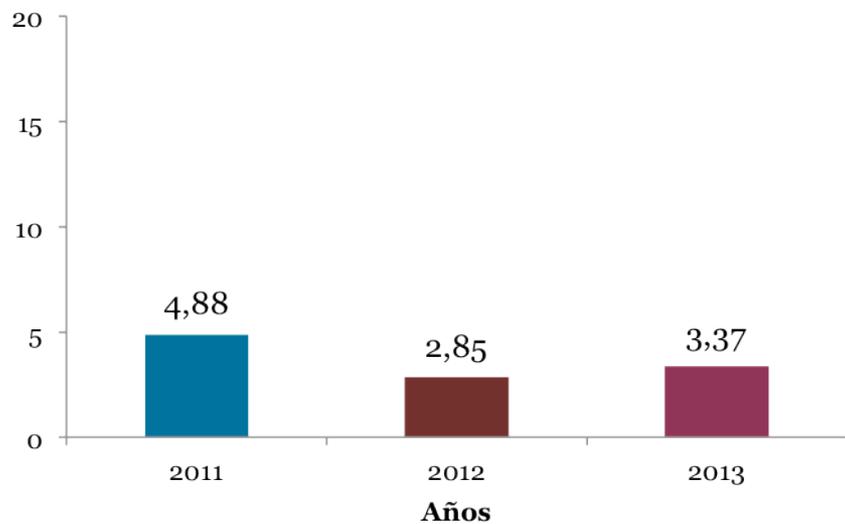
Tiempo medio entrega informe de pruebas complementarias (2011 -2013, tiempo en días)

Número tomografía axial computerizada 2011: 98.630; 2012: 140.495 y 2013: 241.354

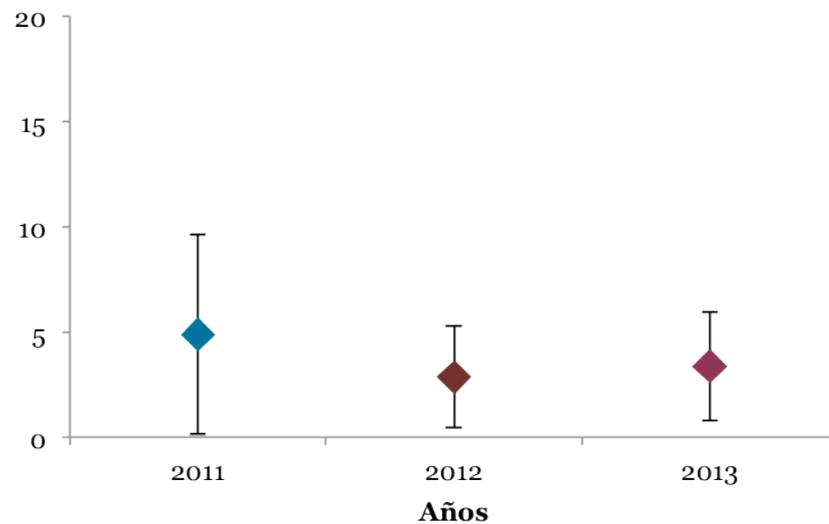
Incremento 2013/2012: **+71,7%**

Tomografía Axial Computerizada (días)

Días



Días



Indicador 4

Tiempo medio de espera de citación para consultas de especialista (2012-2013, tiempo en días)

•Nº consultas Oftalmología 2012: 153.998 y 2013: **214.835**

Incremento 2013/2012: **+39,5%**

•Nº consultas Dermatología 2012: 186.158 y 2013: **265.584**

Incremento 2013/2012: **+42,6%**

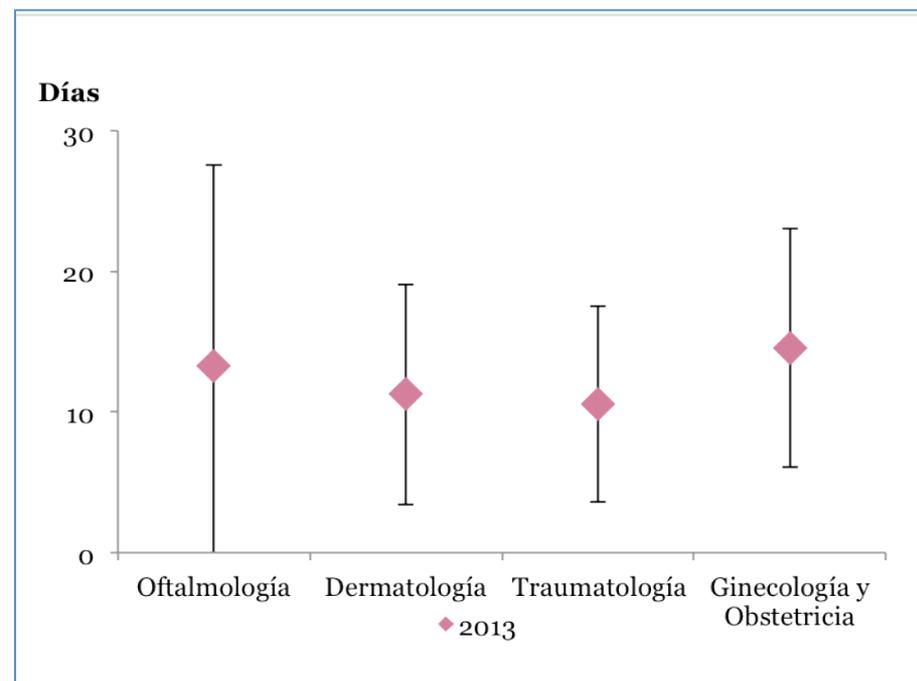
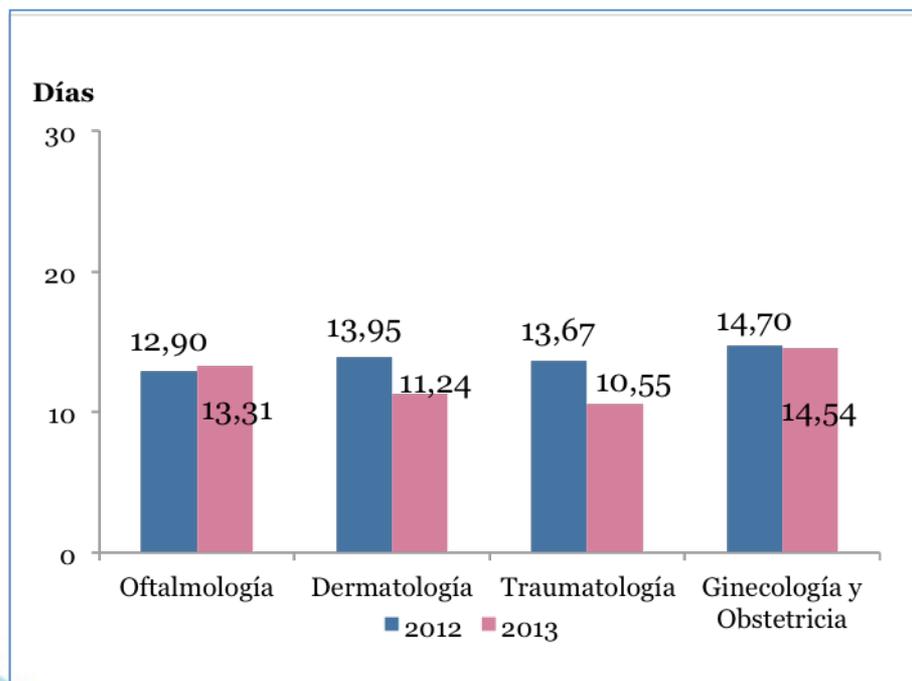
•Nº consultas Traumatología 2012: 305.520 y 2013: **391.637**

Incremento 2013/2012: **+28,2%**

•Nº consultas Ginecología y Obstetricia 2012: 182.490 y 2013: **220.446**.

Incremento 2013/2012: **+20,7%**

La atención a la demanda de consulta del especialista ha mejorado sus ya excelentes resultados, con una media de 12 días en las especialidades evaluadas.



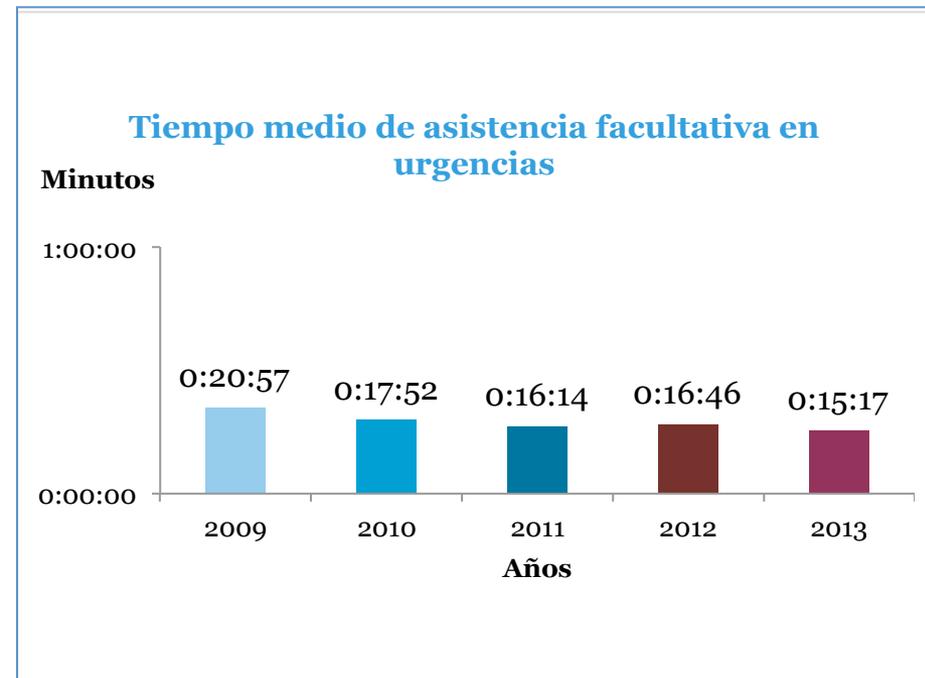
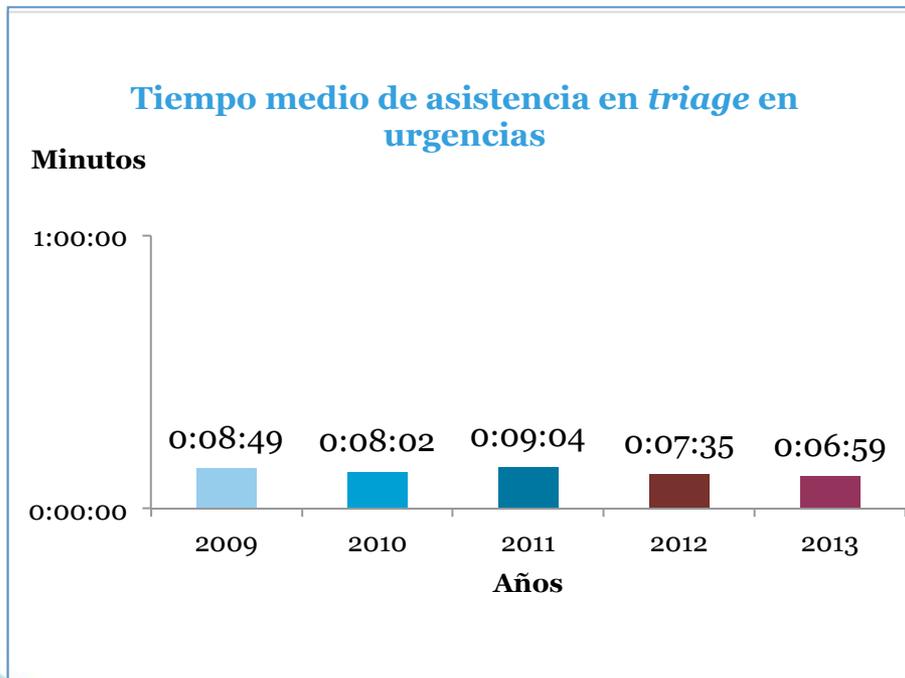
Indicador 5-6

Tiempo medio de asistencia en urgencias (2011-2013, tiempo en minutos)

Número de urgencias 2009: 891.659, 2010: 897.765, 2011: 1.298.027; 2012: 1.621.722 y 2013: 1.840.125

Incremento 2013/2012: **+13,5%**

Según los casi 2 millones de urgencias evaluadas, continúa la tendencia a reducir, aún más, el tiempo medio entre el *triage* y la asistencia facultativa.



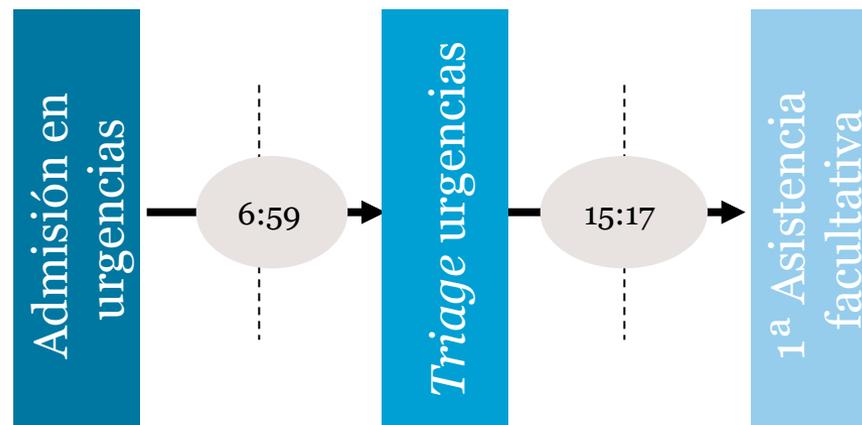
Indicador 5-6

Tiempo medio de asistencia en urgencias (2011-2013, tiempo en minutos)

Número de urgencias 2009: 891.659, 2010: 897.765, 2011: 1.298.027; 2012: 1.621.722 y 2013: 1.840.125

Incremento 2013/2012: **+13,5%**

Distribución de los tiempos medios de asistencia facultativa en urgencias



TOTAL 22 MINUTOS

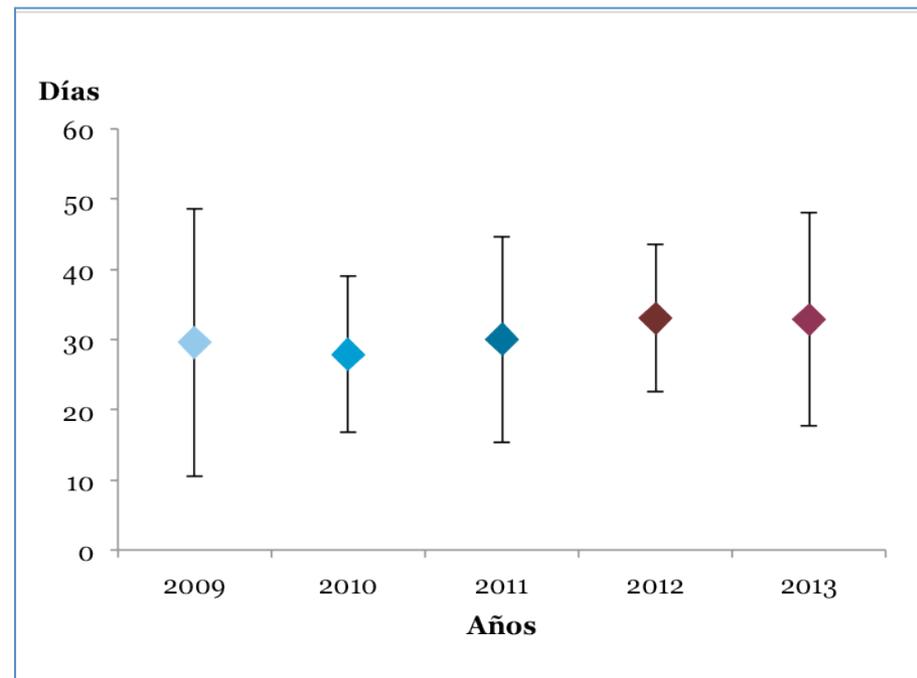
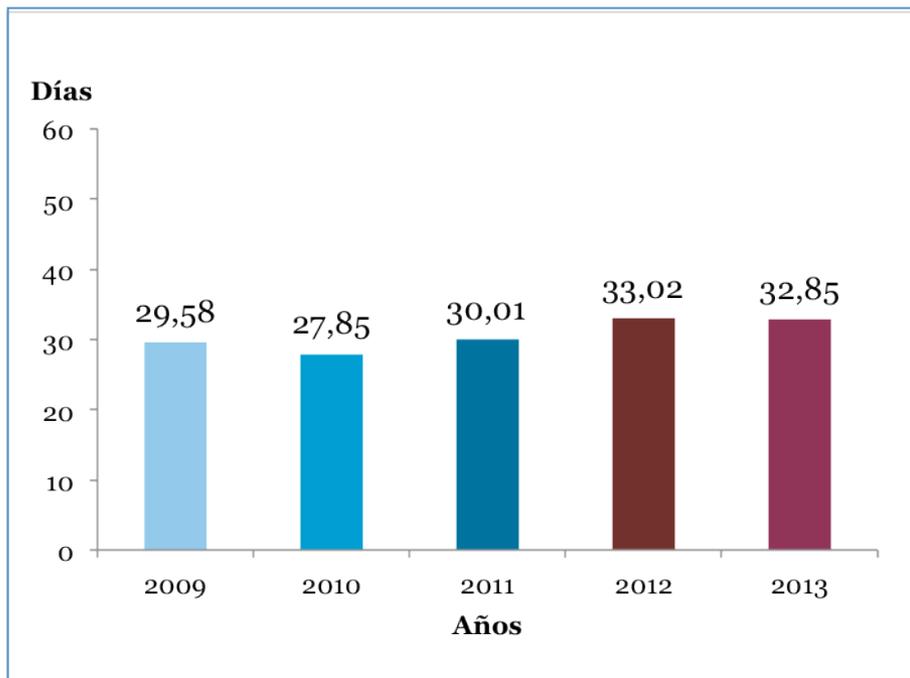
Indicador 7

Espera media quirúrgica (2009-2013, tiempo en días)

Nº intervenciones quirúrgicas 2009: 34.761, 2010: 40.325, 2011: 45.915; 2012: 50.022 y 2013: 75.189

Incremento 2013/2012: **+50,3%**

Excelente disponibilidad de recursos quirúrgicos, con una espera media en torno a 30 días.



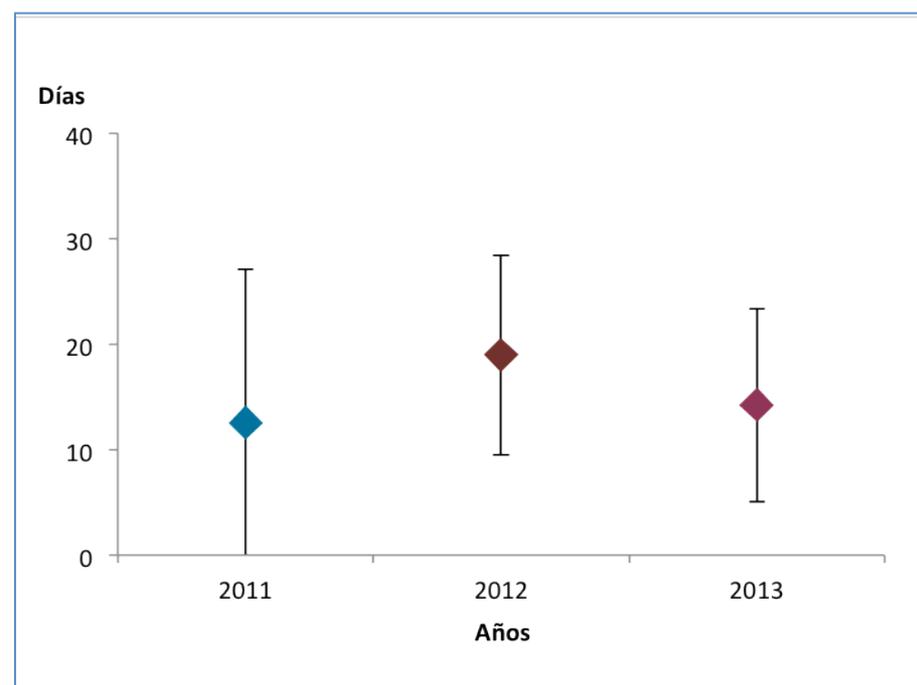
Indicador 8

Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de mama (2011-2013, tiempo en días)

Número de pacientes 2011: 1.993; 2012: 2.168 y 2013: 2.165

Incremento 2013/2012: **-0,1%**

Actualmente el tiempo medio de respuesta en cáncer de mama es tan sólo de 2 semanas.



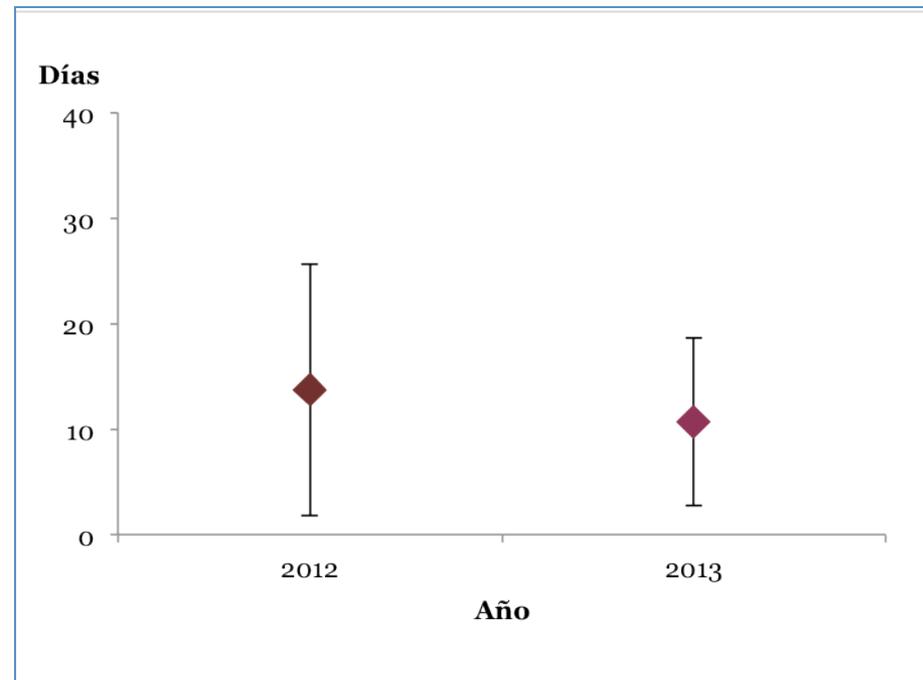
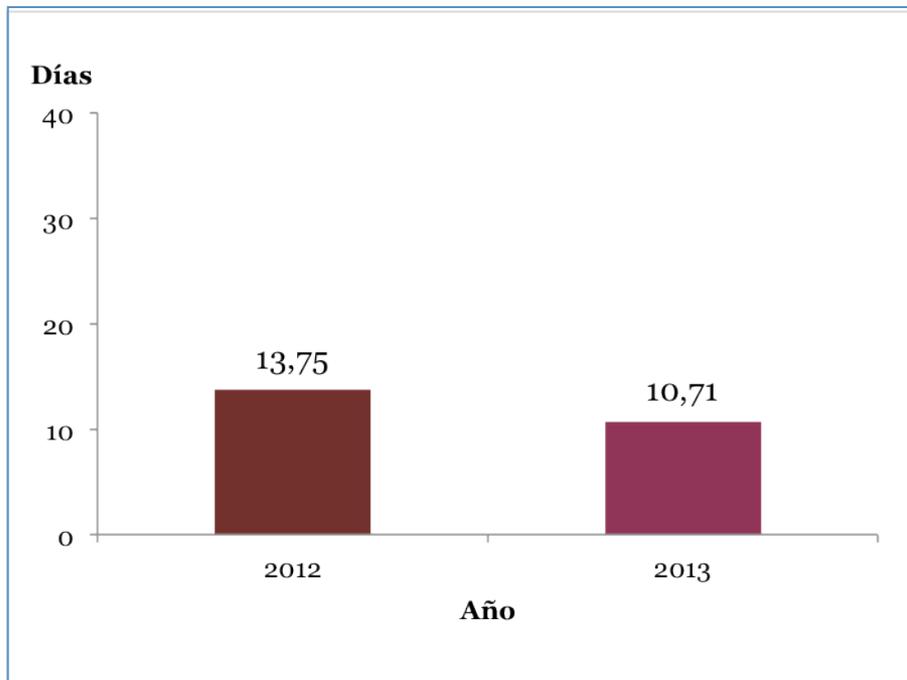
Indicador 9

Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de colon (2012-2013, tiempo en días)

Número de pacientes 2012: 646 y 2013: 979

Incremento 2013/2012: **+51,5%**

El incremento en el nº de casos evaluados ha mejorado aún más el resultado, reduciéndolo a tan solo 11 días.



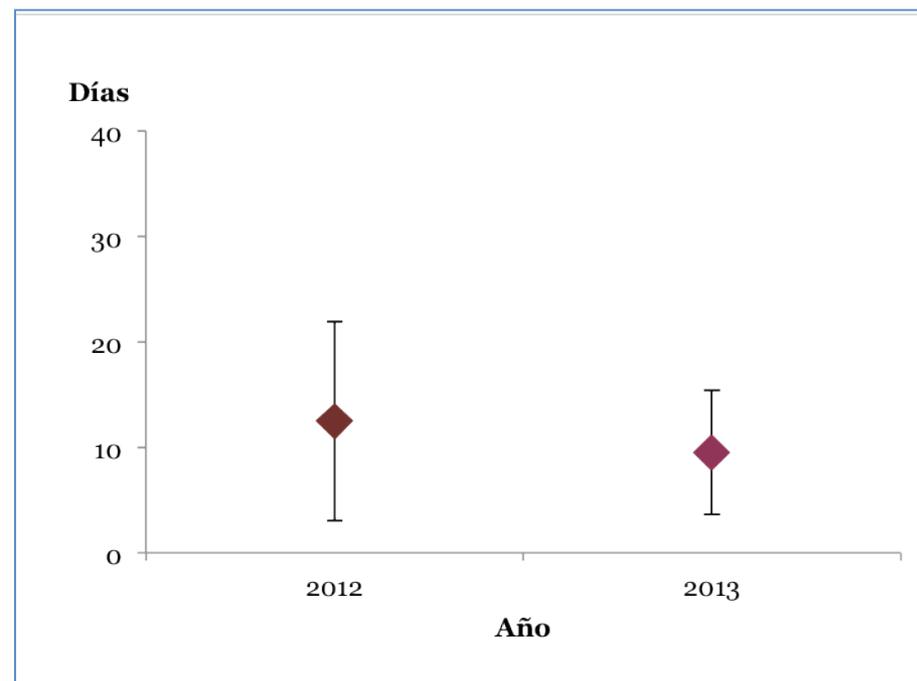
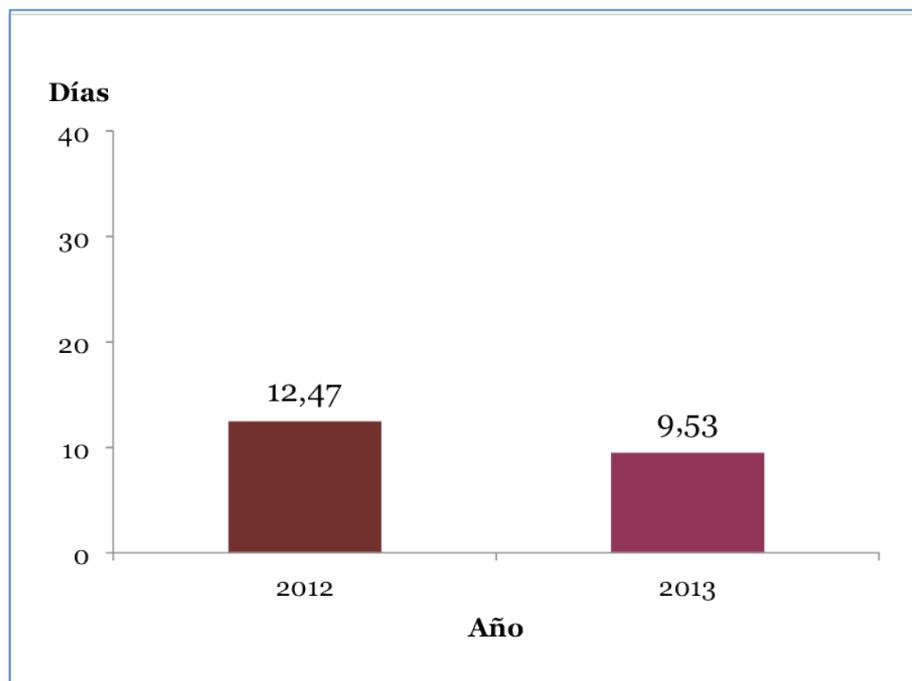
Indicador 10

Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de pulmón (2012-2013, tiempo en días)

Número de pacientes 2012: 611 y 2013: 791

Incremento 2013/2012: **+29,5%**

El tiempo entre el diagnóstico y el inicio de tratamiento del cáncer de pulmón se ha reducido hasta los 10 días.



3 Resolución asistencial

- 3.1 Tasa de retorno a urgencias en las 72 horas del alta por el mismo diagnóstico
- 3.2 Tasa de reingresos en hospitalización a 30 días del alta

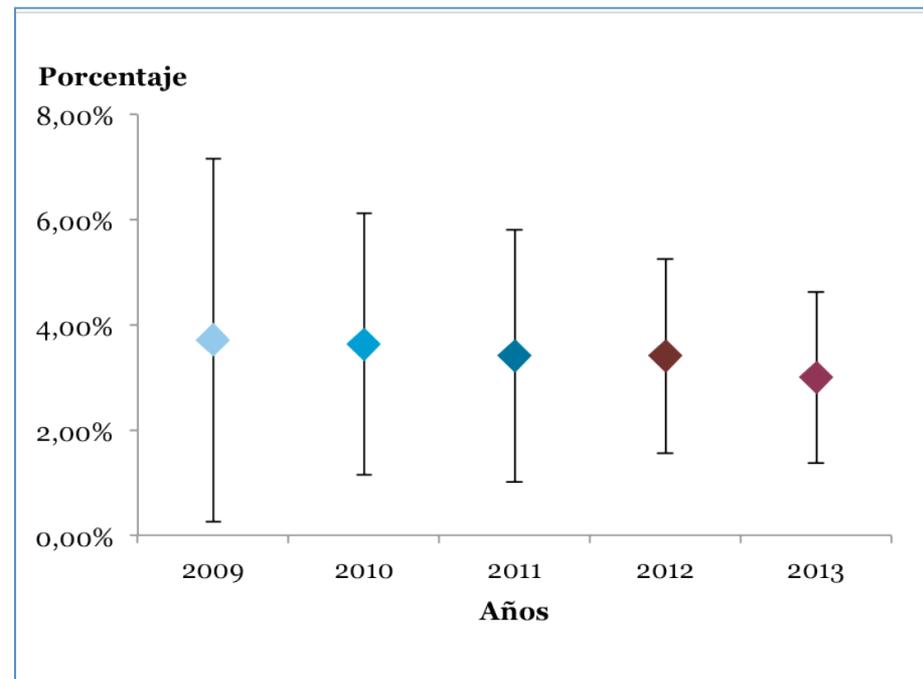
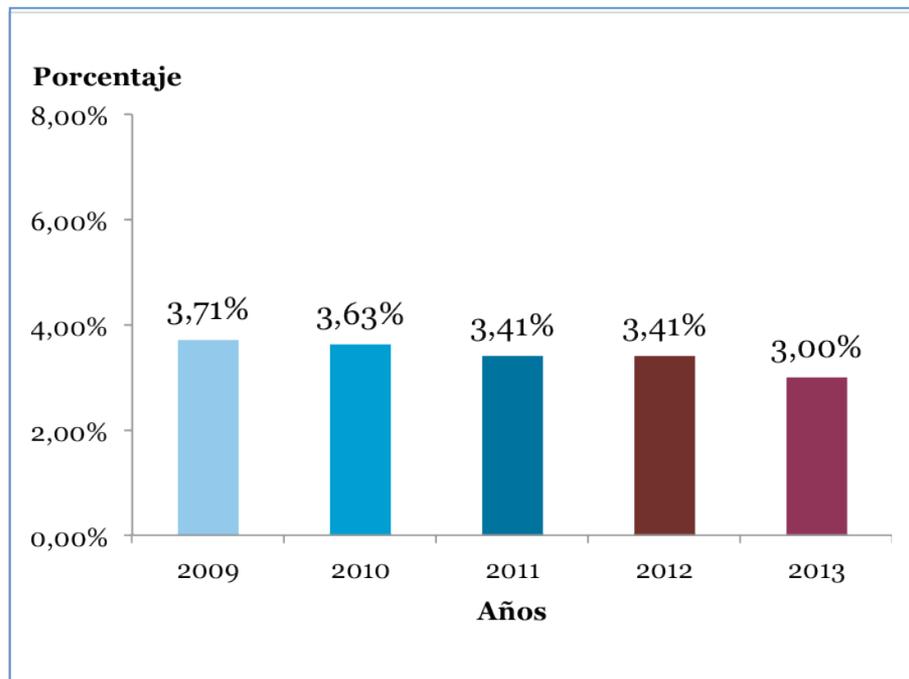
Indicador 11

Tasa de retorno a urgencias a las 72 horas del alta por el mismo diagnóstico (2009-2013, en %)

Número urgencias 2009: 448.985, 2010: 557.906; 2011: 785.513; 2012: 764.569 y 2013: 892.634

Incremento 2013/2012: **+16,8%**

La tasa de retorno se encuentra dentro de los estándares internacionales, mostrando incluso una importante tendencia a la mejora.



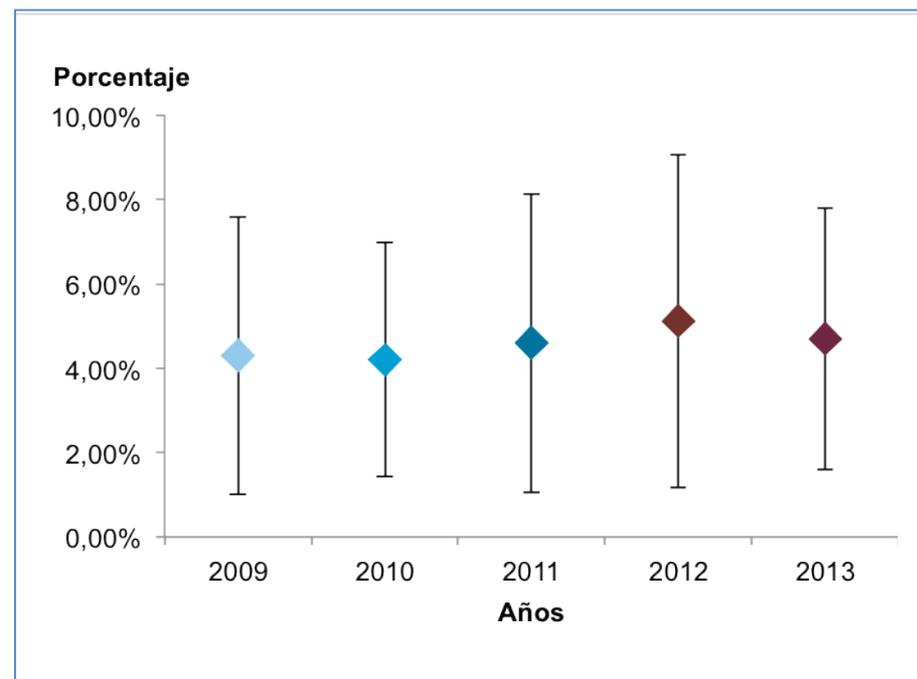
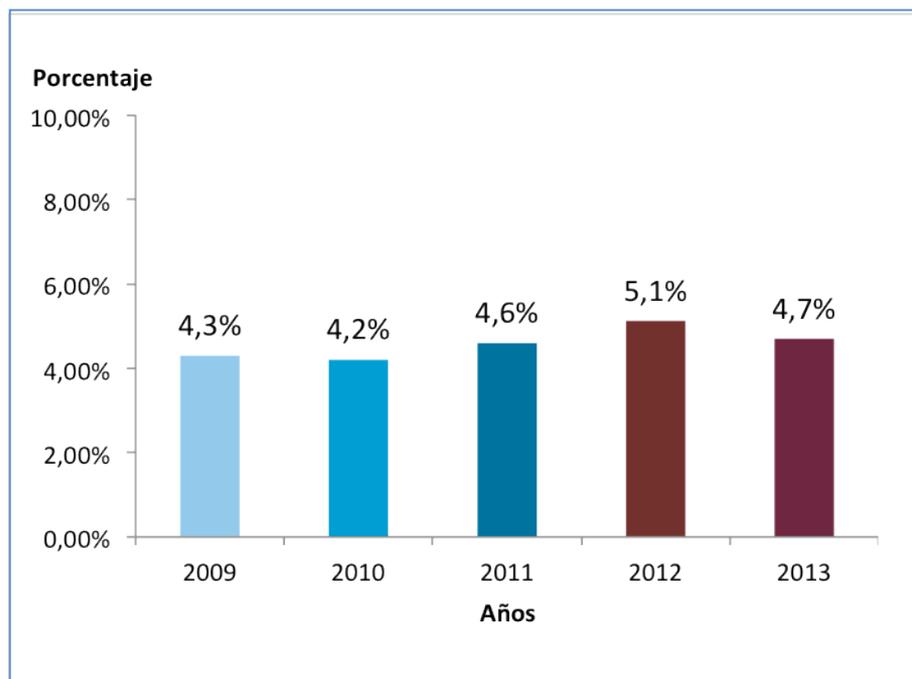
Indicador 12

Tasa de reingresos en hospitalización a 30 días del alta (2009-2013, en %)

Número ingresos 2009: 366.366; 2010: 399.823, 2011: 485.871; 2012: 699.762 y 2013: 687.819

Evolución 2013/2012: **-1,7%**

Los resultados obtenidos para este indicador rompen la tendencia creciente de los últimos años, volviendo a valores similares a los del año 2011.



4. Calidad y seguridad del paciente

- 4.1 Acreditación y certificación de unidades y servicios hospitalarios
- 4.2 Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente
- 4.3 Tasa de supervivencia de pacientes ingresados por síndrome coronario agudo
- 4.4 Ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso hospitalario.
- 4.5 Ratios de colonoscopias y gastroscopias realizadas con sedación
- 4.6 Tasa de reingresos posteriores a cirugía ambulatoria a 30 días

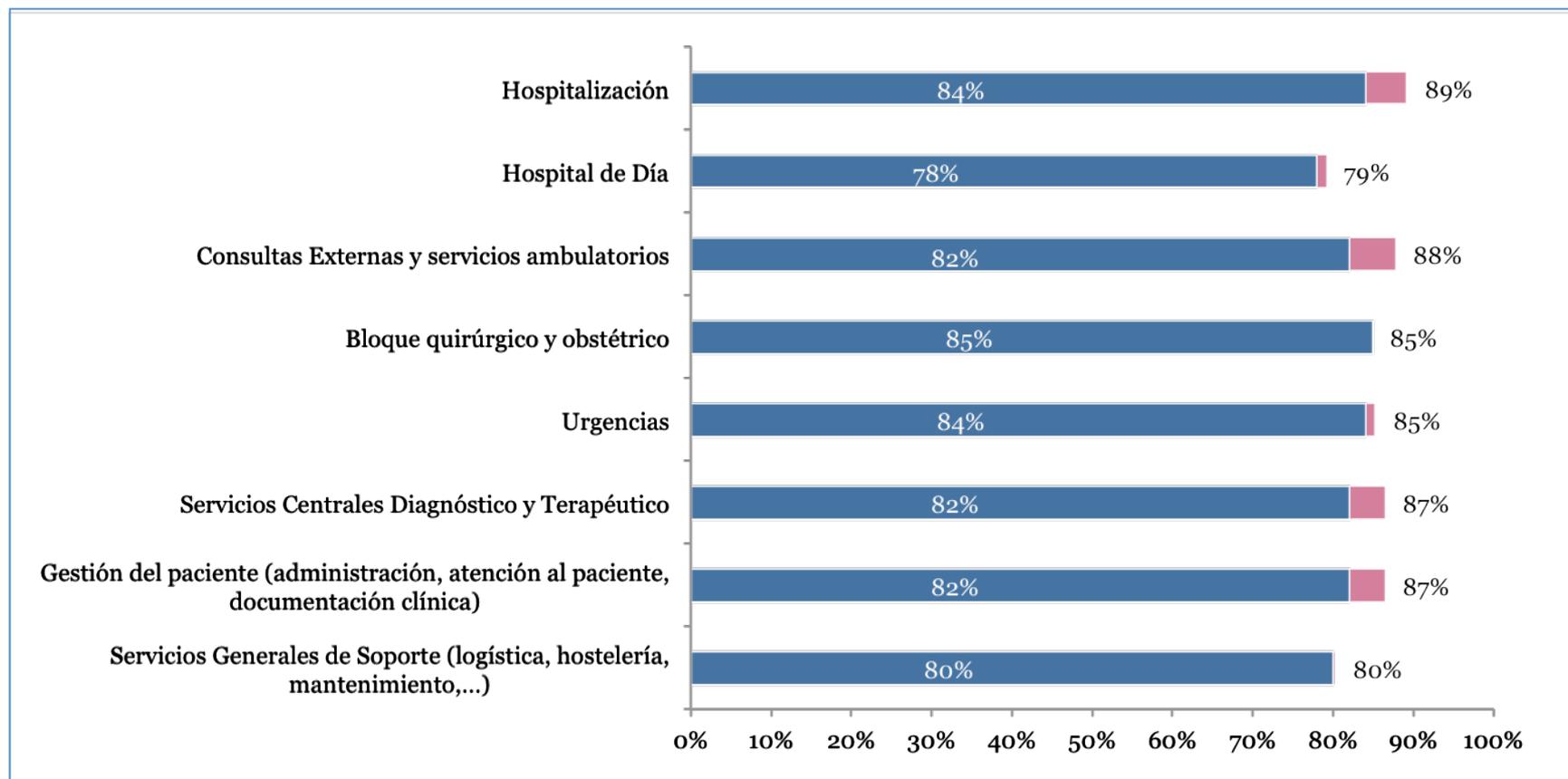
Indicador 13

Acreditación y certificación de unidades y servicios hospitalarios

Número de centros hospitalarios: 2011: 59; 2012: 65 y 2013: 68

Incremento 2013/2012: **+4,6%**

La acreditación y certificación de calidad se ha convertido ya en la norma en la sanidad privada.



■ 2012

■ 2013

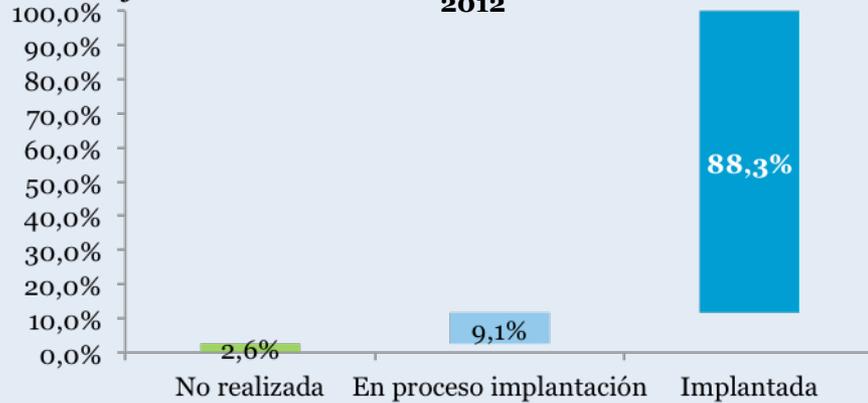
Indicador 14 (14.1)

Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Higiene de manos (2012-2013, protocolización en %)

Número de centros hospitalarios 2012: 77 y 2013: 83
 Incremento 2013/2012: **+7,8%**

Protocolo de higiene de manos

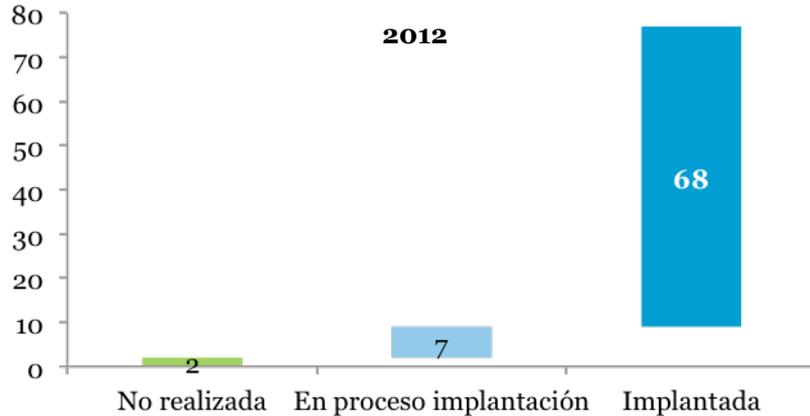
Porcentaje



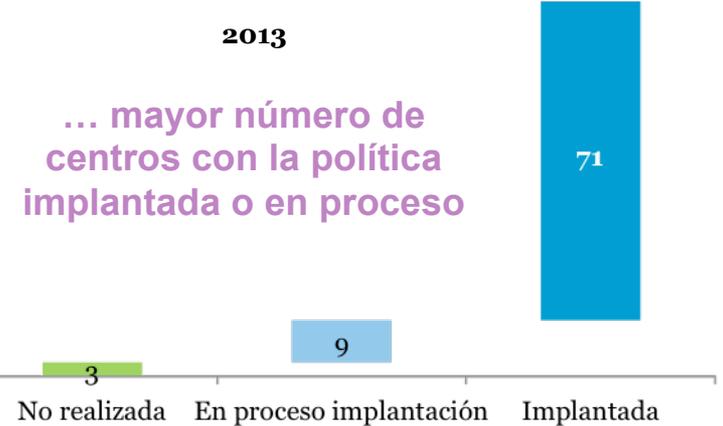
Porcentaje



Centros



Centros



Indicador 14 (14.2)

Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Evaluación de riesgo de úlceras por presión (2012-2013, protocolización en %)

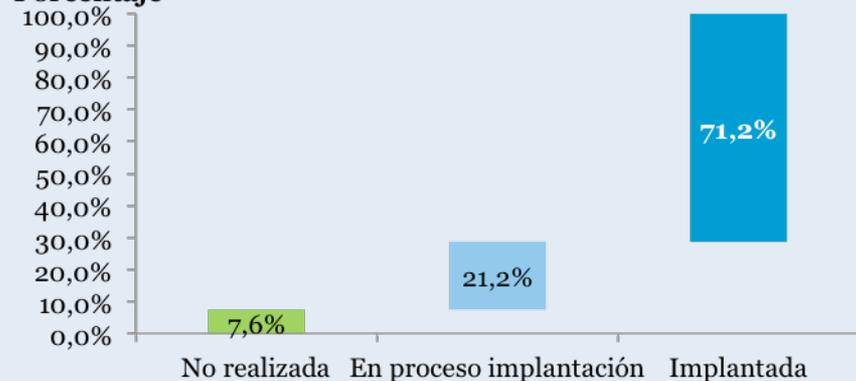
Número de centros hospitalarios 2012: 66 y 2013: 71

Incremento 2013/2012: +7%

Protocolo de evaluación de riesgos de úlceras por presión al ingreso

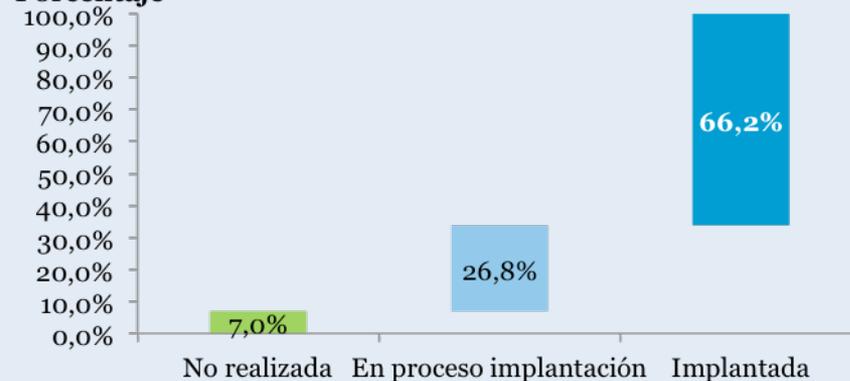
Porcentaje

2012



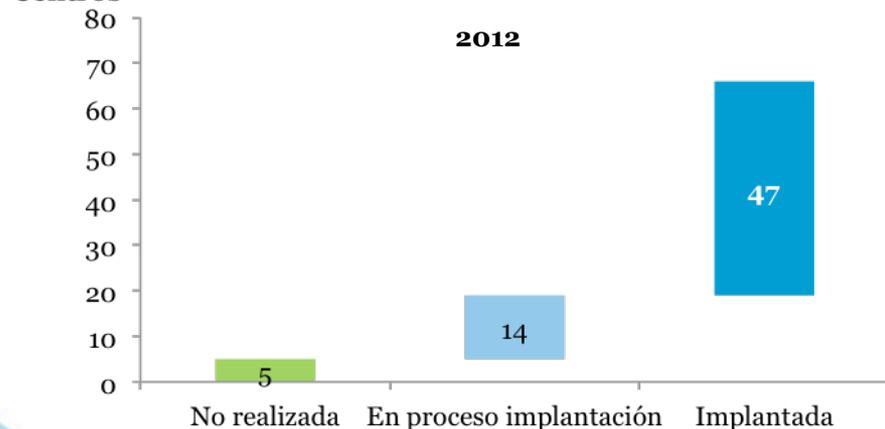
Porcentaje

2013



Centros

2012



Centros

2013



Indicador 14 (14.3)

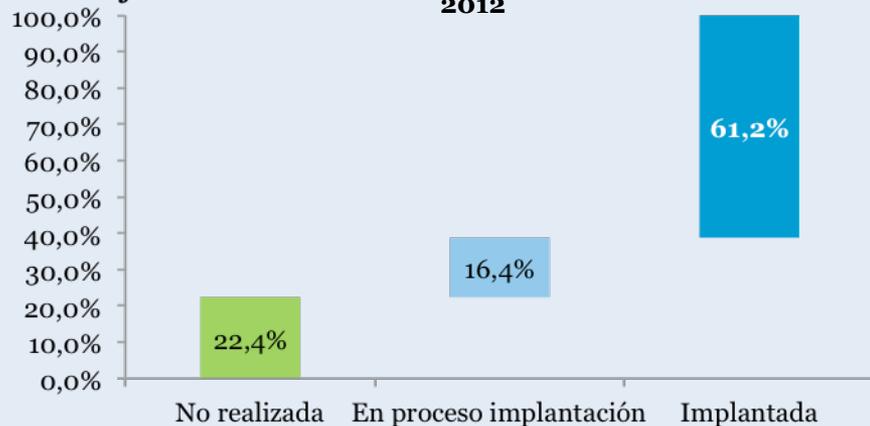
Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Problemas relacionados con la medicación (2012-2013, protocolización en %)

Número de centros hospitalarios 2012: 67 y 2013: 73

Incremento 2013/2012: **+8,9%**

Protocolo de identificación de problemas relacionados con la medicación

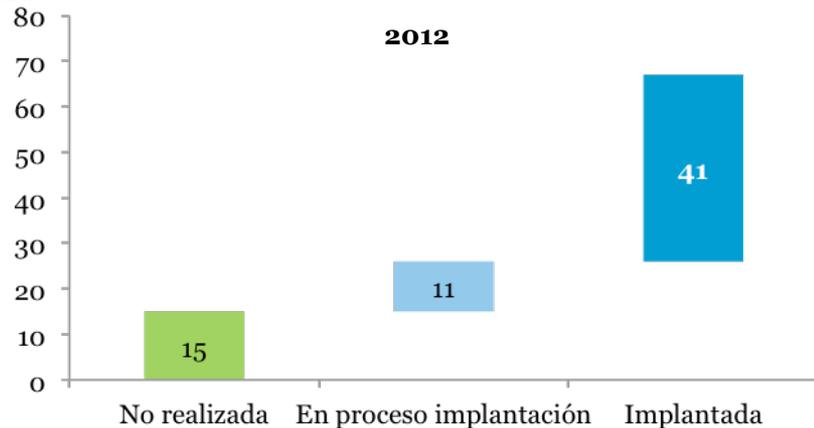
Porcentaje



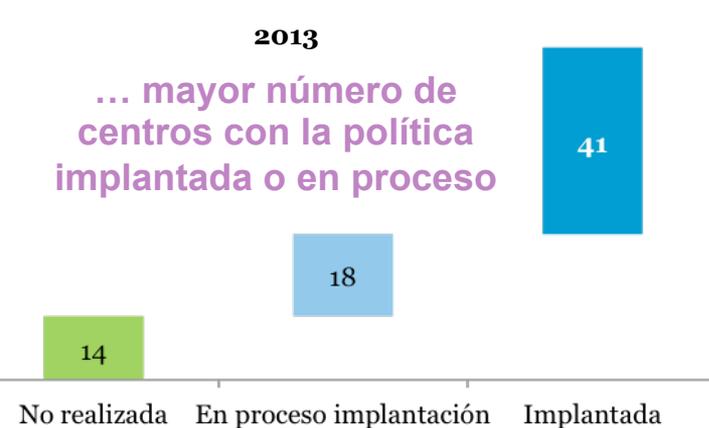
Porcentaje



Centros



Centros



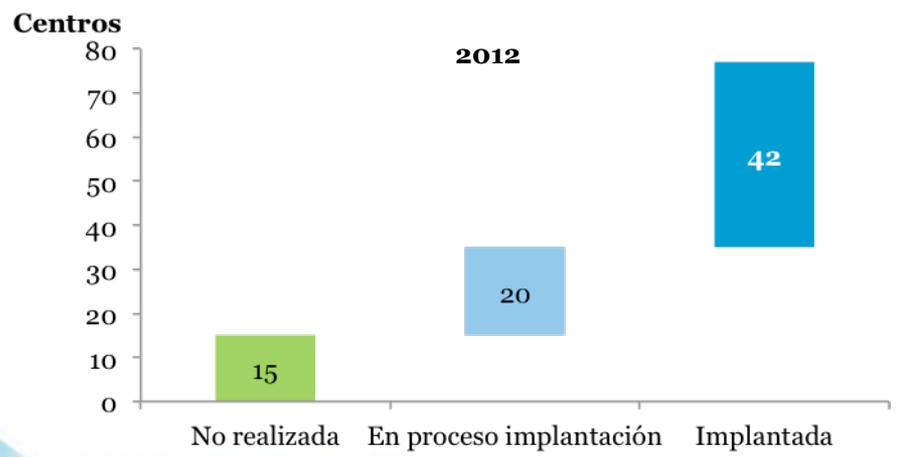
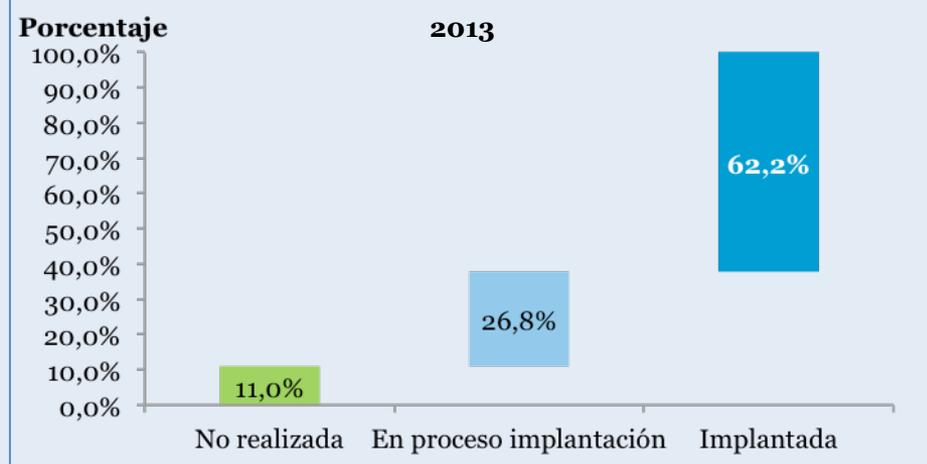
Indicador 14 (14.4)

Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Notificación de eventos adversos (2012-2013, protocolización en %)

Número de centros hospitalarios 2012: 77 y 2013: 83

Incremento 2013/2012: +7,8%

Sistema de notificación anónima de eventos adversos



Indicador 14 (14.5)

Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Protocolo de cirugía segura (Check-list) (2012-2013, protocolización en %)

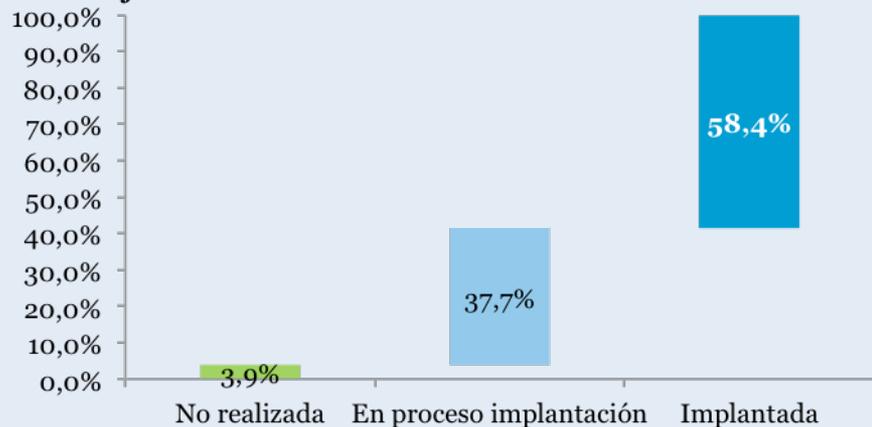
Número de centros hospitalarios 2012: 77 y 2013: 82

Incremento 2013/2012: **+6,5%**

Protocolo de cirugía segura ("check-list")

Porcentaje

2012



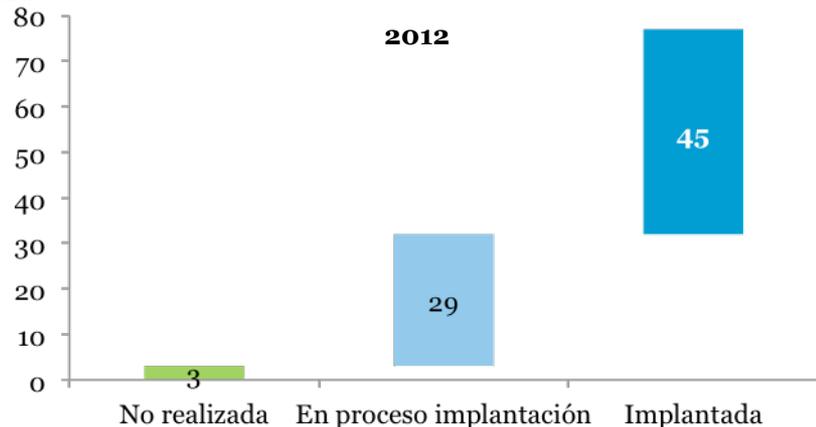
Porcentaje

2013



Centros

2012



Centros

2013



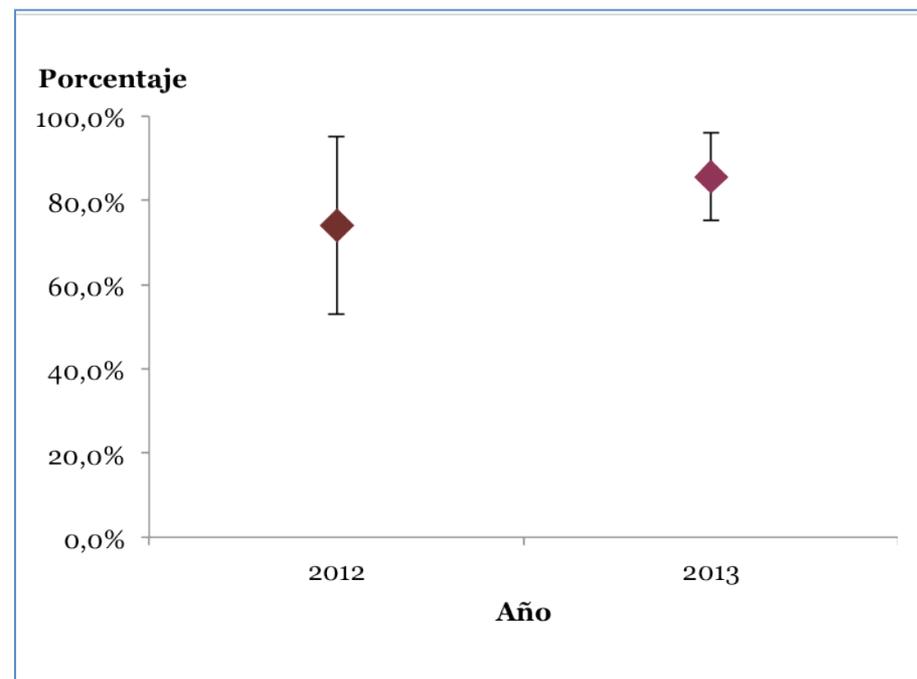
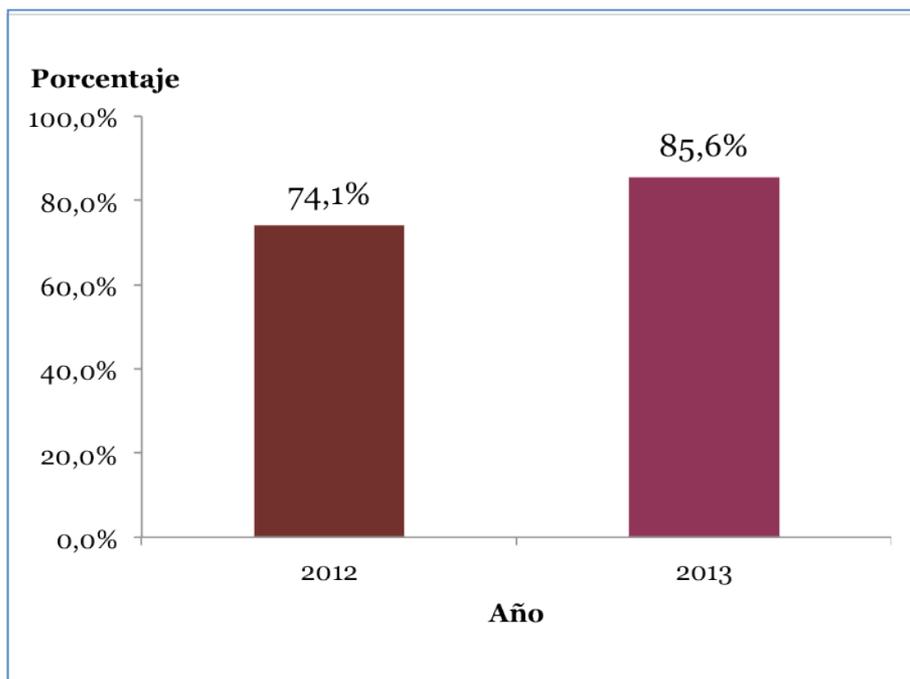
Indicador 15

Ratio de intervenciones de cirugía segura ("Check list" quirúrgico) (2012-2013, en %)

Número intervenciones quirúrgicas 2012: 77.788 y 2013: 79.689

Incremento 2013/2012: **+2,4%**

Cada vez hay más centros que disponen de esta información, aplicando ya este protocolo al 86% de los pacientes.



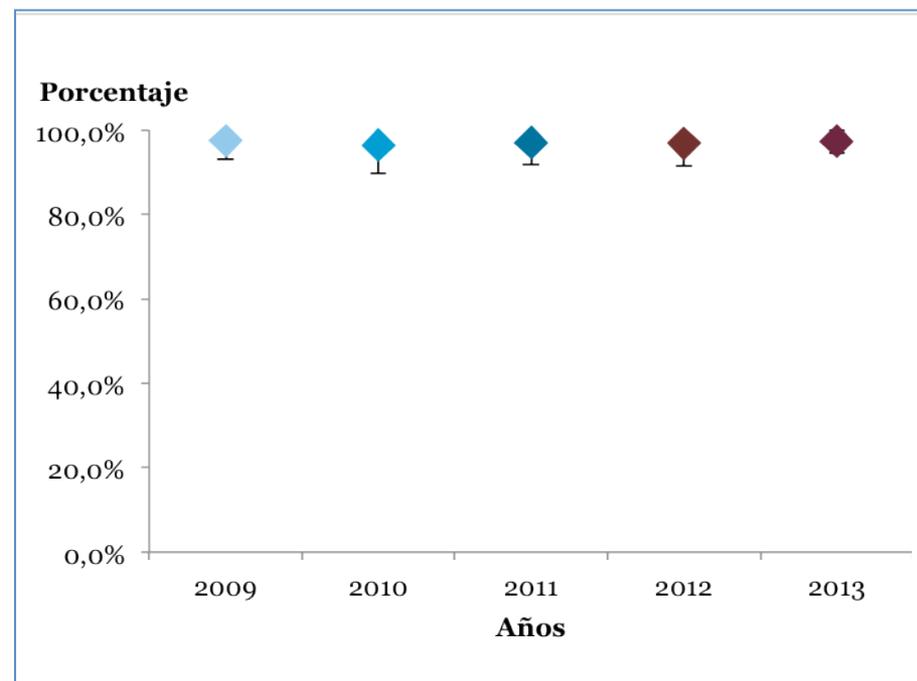
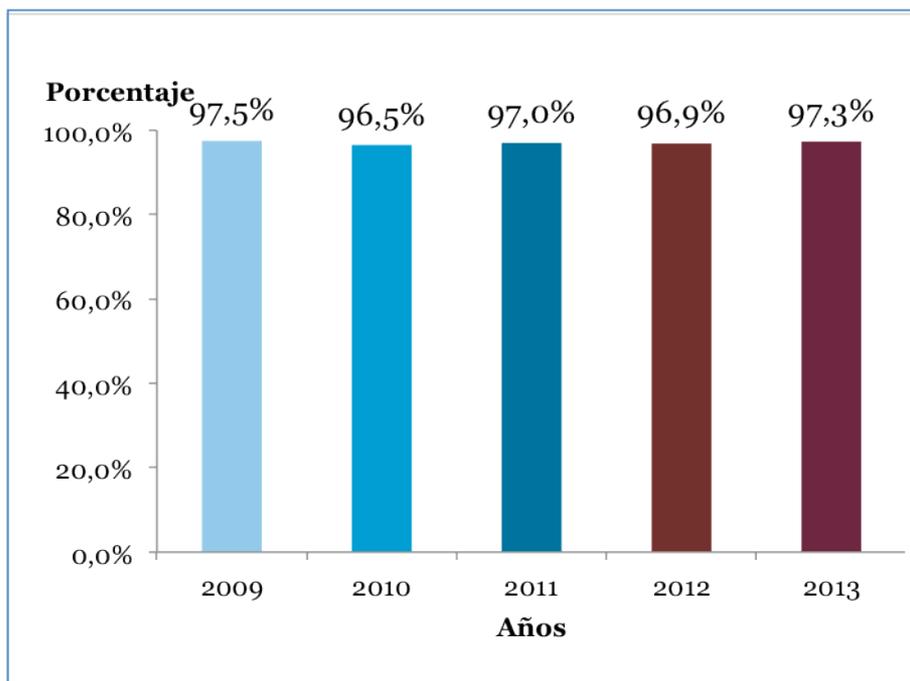
Indicador 16

Tasa de supervivencia de pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (2009-2013, tasa en%)

Número pacientes ingresados por IAM 2009: 987, 2010; 909; 2011: 1.711; 2012: 4.137 y 2013: 3.721

Incremento 2013/2012: **-10,1%**

La tasa de supervivencia en infarto de miocardio se mantiene estable, y coincide con el rango habitual encontrado en hospitales europeos.



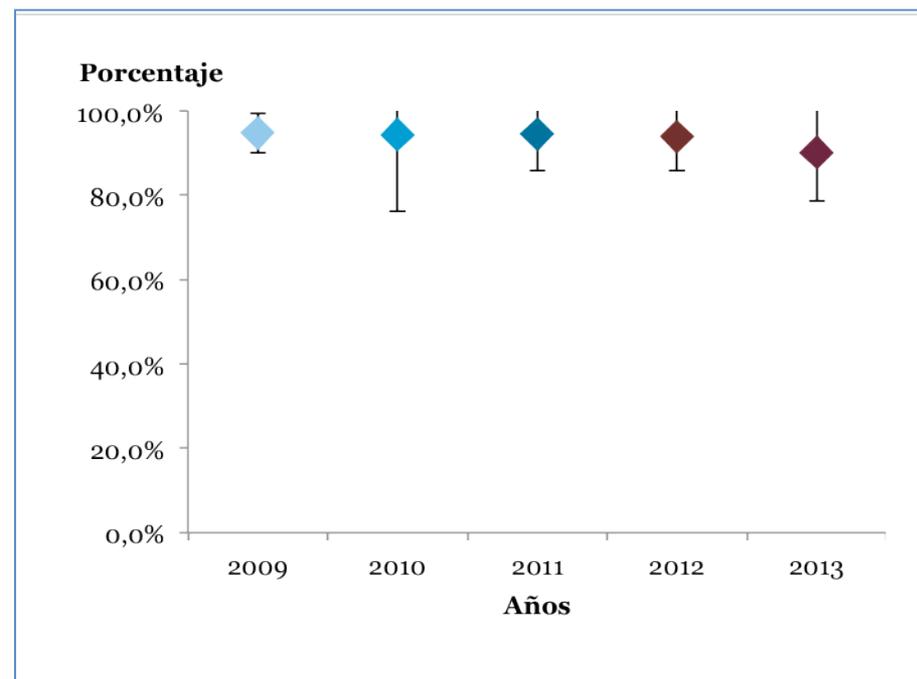
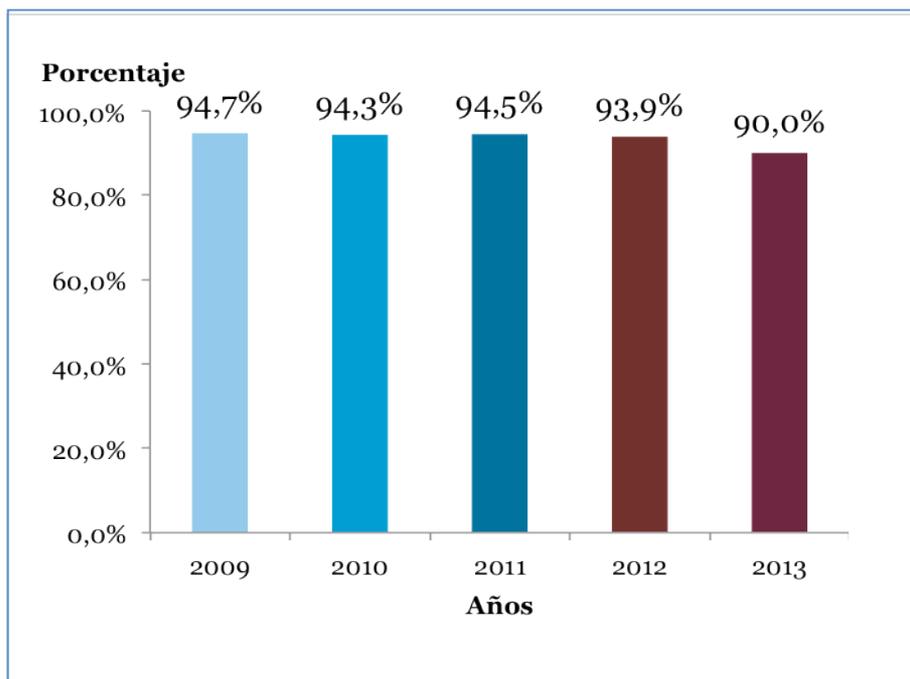
Indicador 17

Ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso (2009-2013, en %)

Número de pacientes 2009: 1.396, 2010: 1.550; 2011: 2.205; 2012: 2.664 y 2013: 5.394

Incremento 2013/2012: **+102,5%**

El ratio de cirugías de prótesis de cadera a las 48 horas es sensiblemente mejor que los estándares encontrados en la literatura



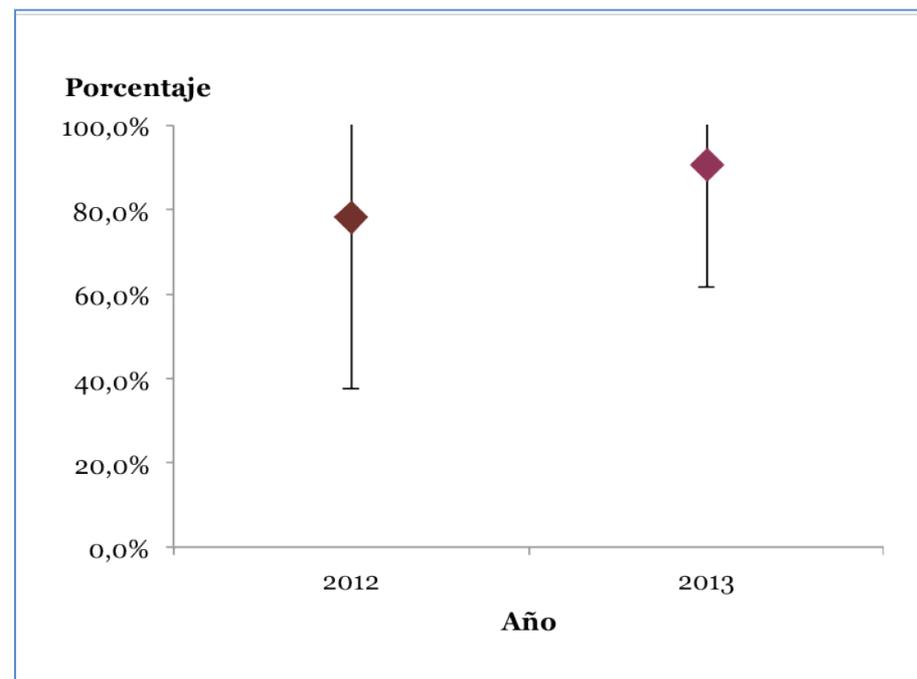
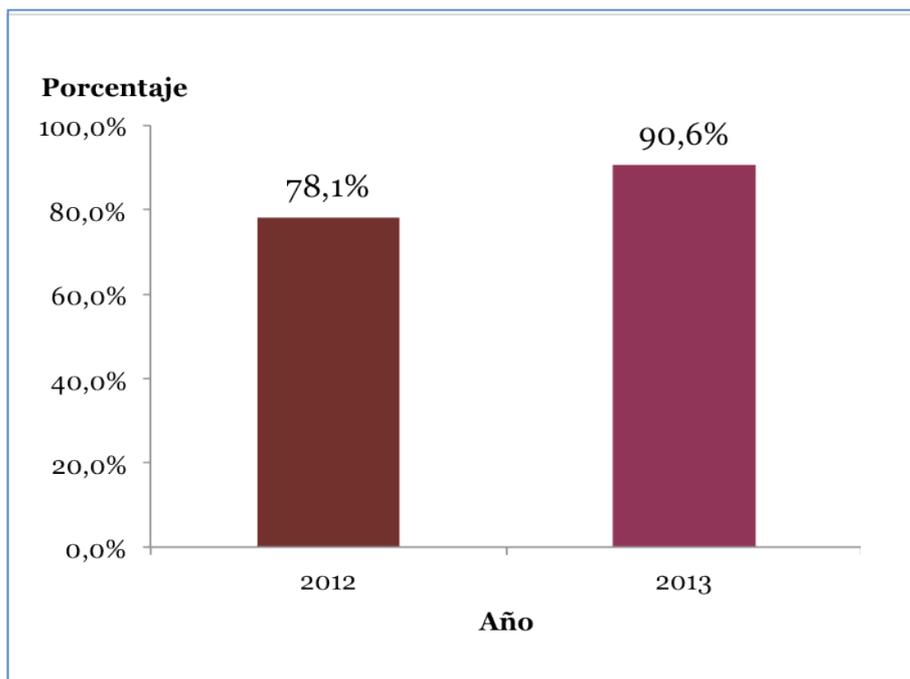
Indicador 18

Ratio de colonoscopias realizadas con sedación (2012-2013, en %)

Número de colonoscopias 2012: 27.217 y 2013: 50.454

Incremento 2013/2012: **+85,4%**

El fuerte incremento en el número de centros que han aportado esta información evidencia que se trata ya de una práctica habitual.



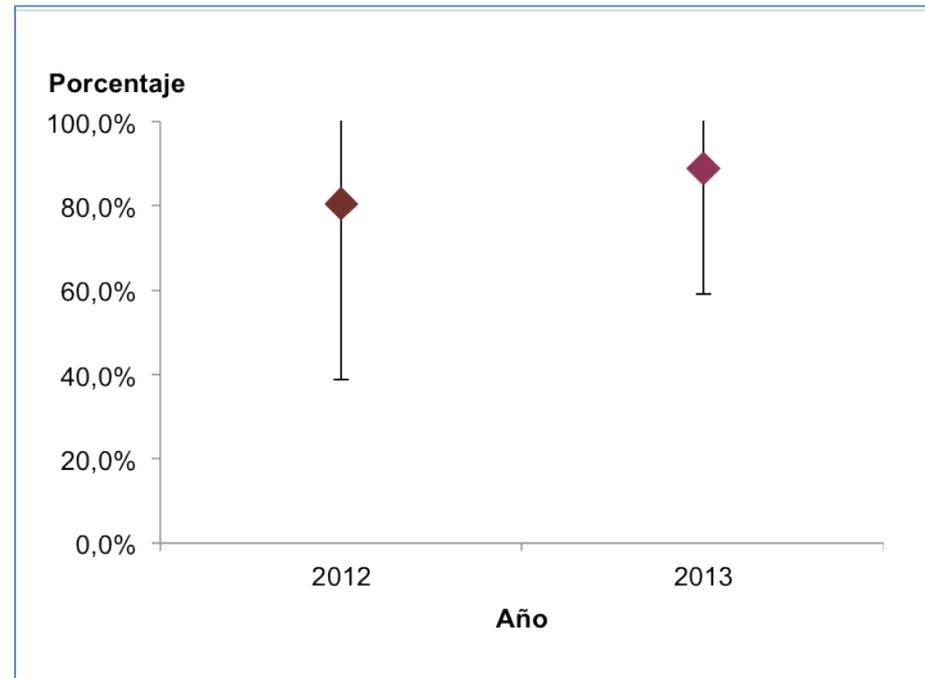
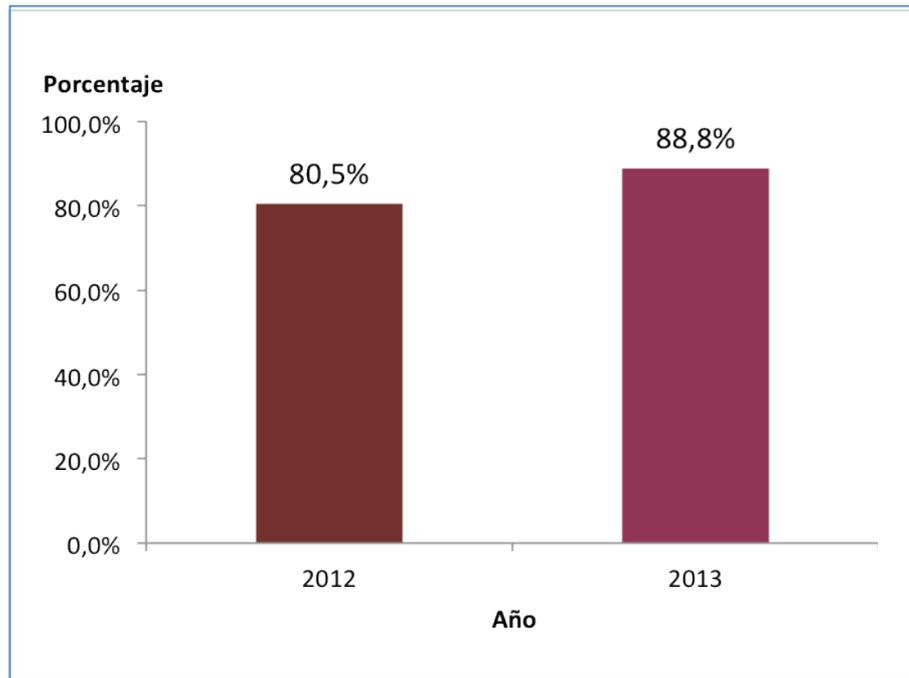
Indicador 19

Ratio de gastroscopias realizadas con sedación (2012-2013, en %)

Número de gastroscopias 2012: 6.037 y 2013: 31.473

Incremento 2013/2012: **+421,3%**

Prácticamente el 90% de las gastroscopias se realizan con sedación



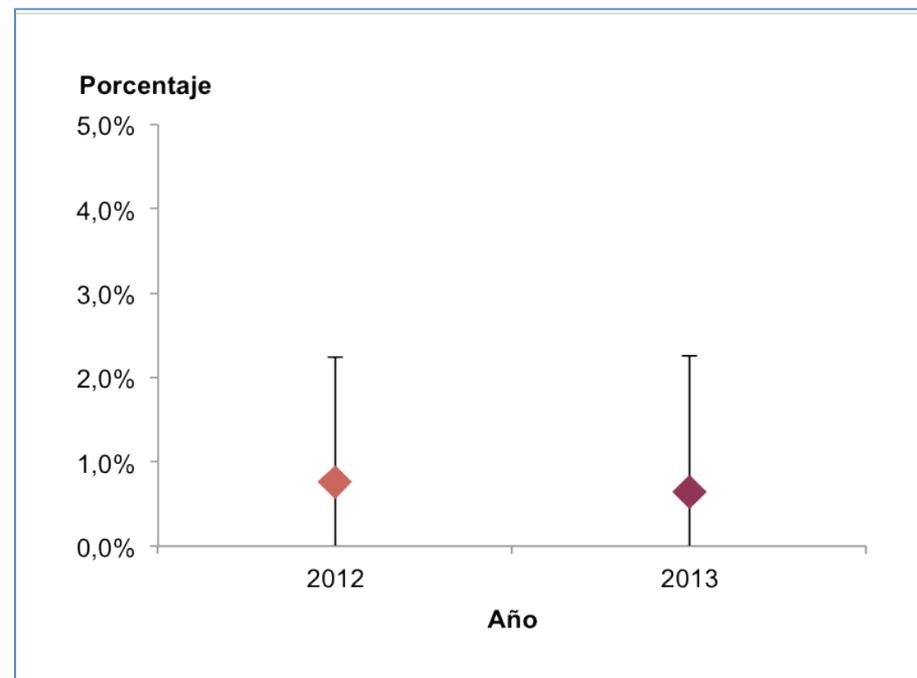
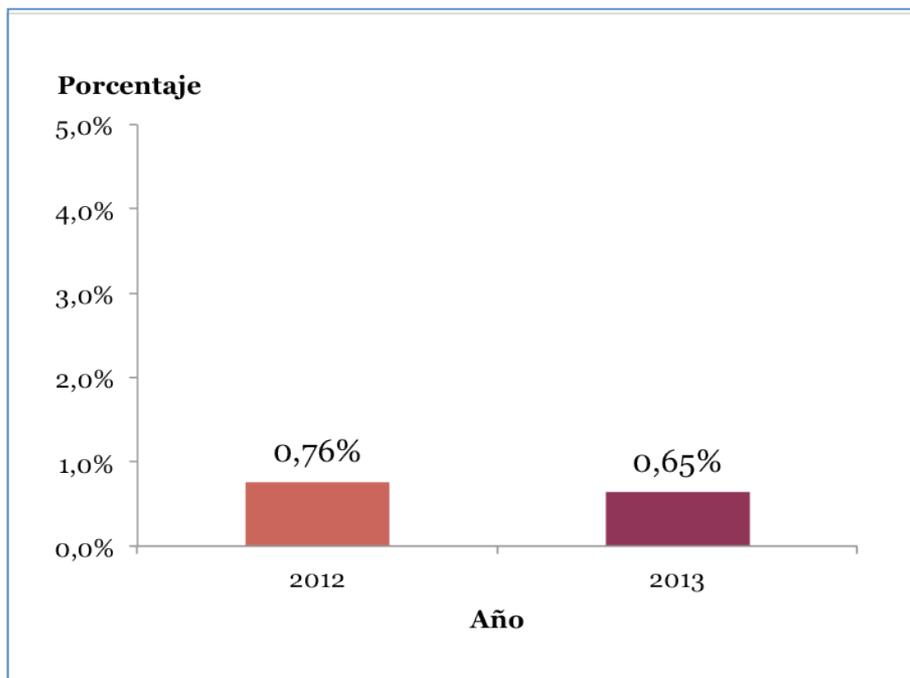
Indicador 20

Tasa de reingresos post alta de cirugía ambulatoria a 30 días (2012-2013, %)

Número de intervenciones ambulatorias 2012: 141.030 y 2013: 288.150

Incremento 2013/2012: **+104,3%**

Se reduce al 0,6% los pacientes que son reingresados post alta quirúrgica. Se trata de los mejores resultados encontrados en la literatura, que sitúan la media por encima del 1%.



5. Nuevos indicadores

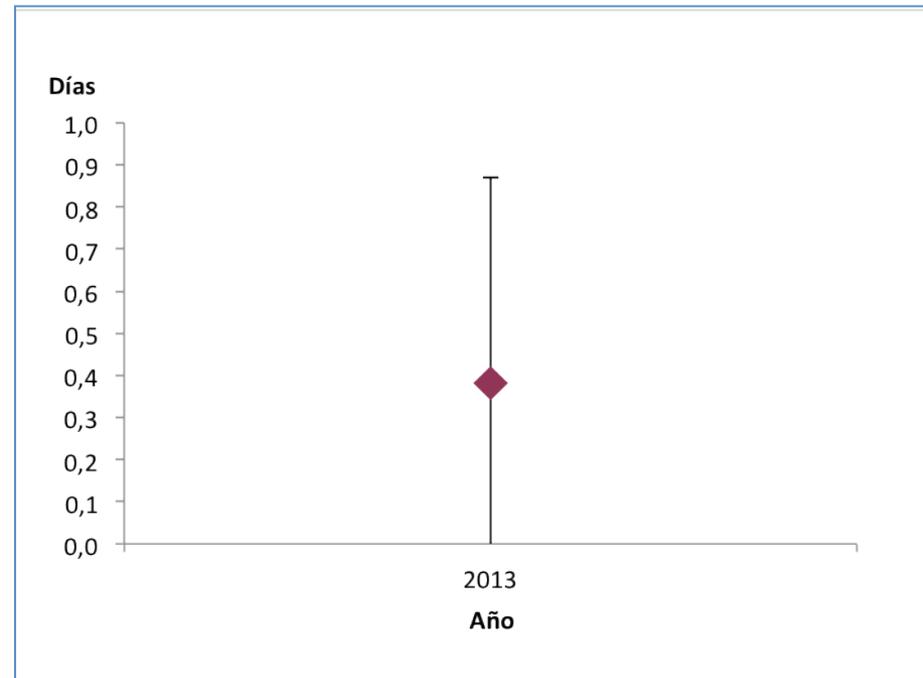
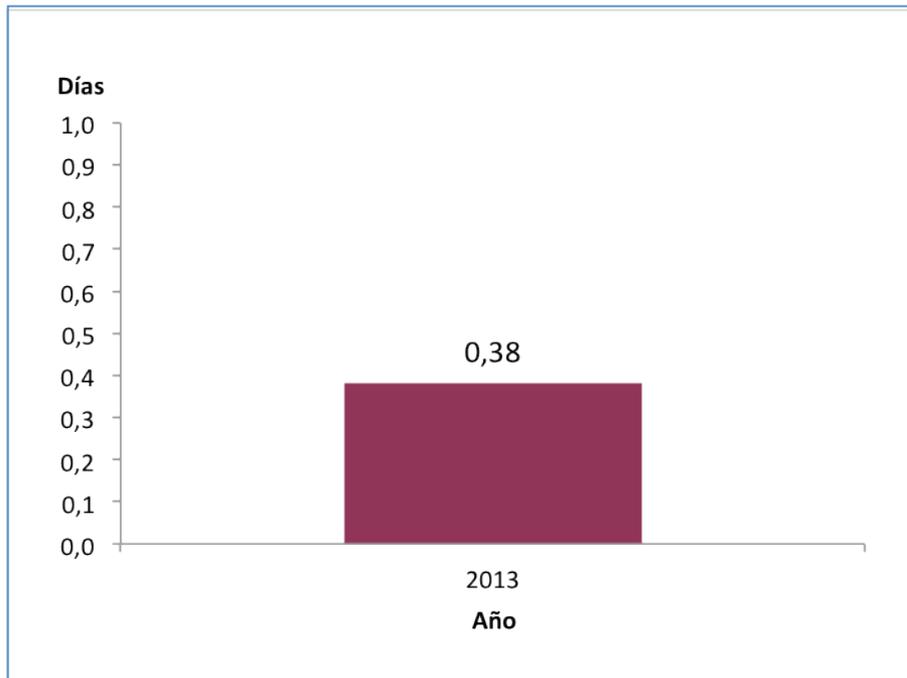
- 5.1 Estancia media pre-quirúrgica
- 5.2 Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias
- 5.3 Ratio de complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas
- 5.4 Tasa de recién nacido vivo único a término por ciclo iniciado
- 5.5 Ratio de ciclos resultantes en embarazo

Indicador 21

Estancia media pre-quirúrgica (2013, %)

Número de intervenciones quirúrgicas 2013: 411.428

El ingreso se produce, como promedio, 9 horas antes de la intervención, tiempo suficiente para garantizar la correcta preparación del paciente

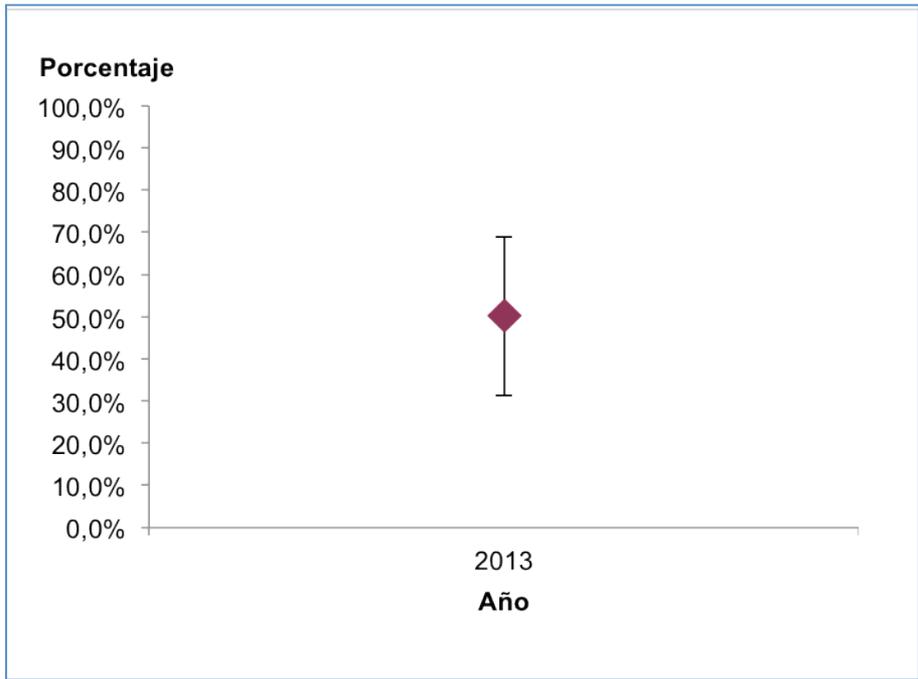
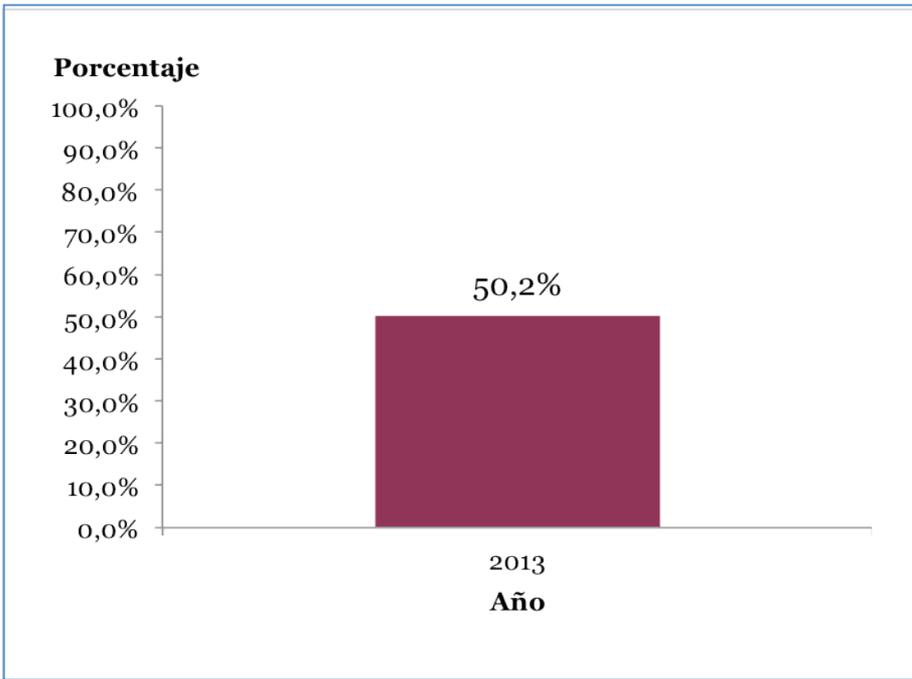


Indicador 22

Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias (2013, %)

Número de intervenciones quirúrgicas 2013: 443.890

Un nivel de ambulatorización por encima del 50% es, sin duda, un gran resultado.

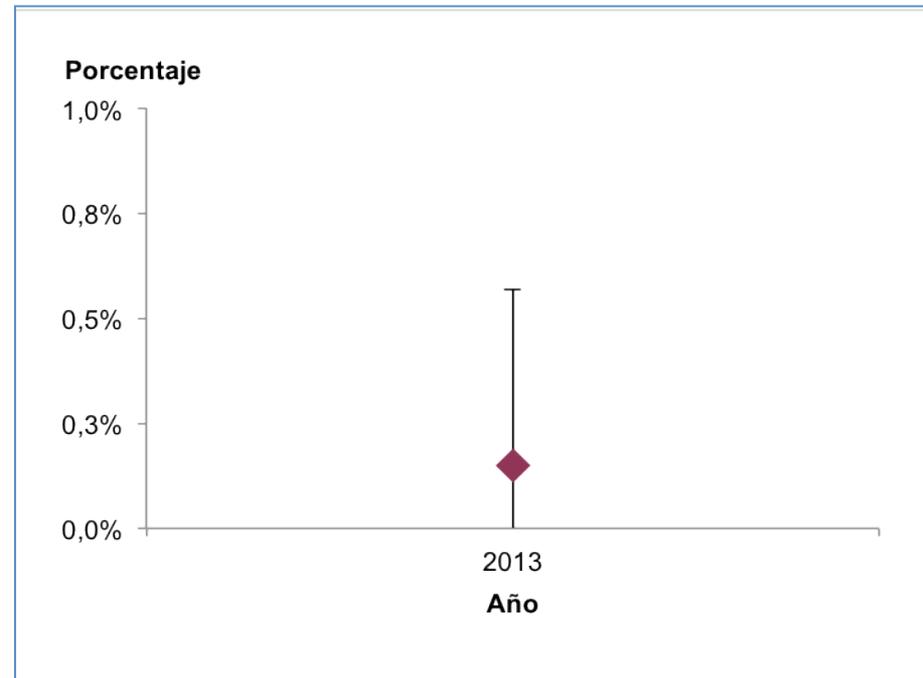
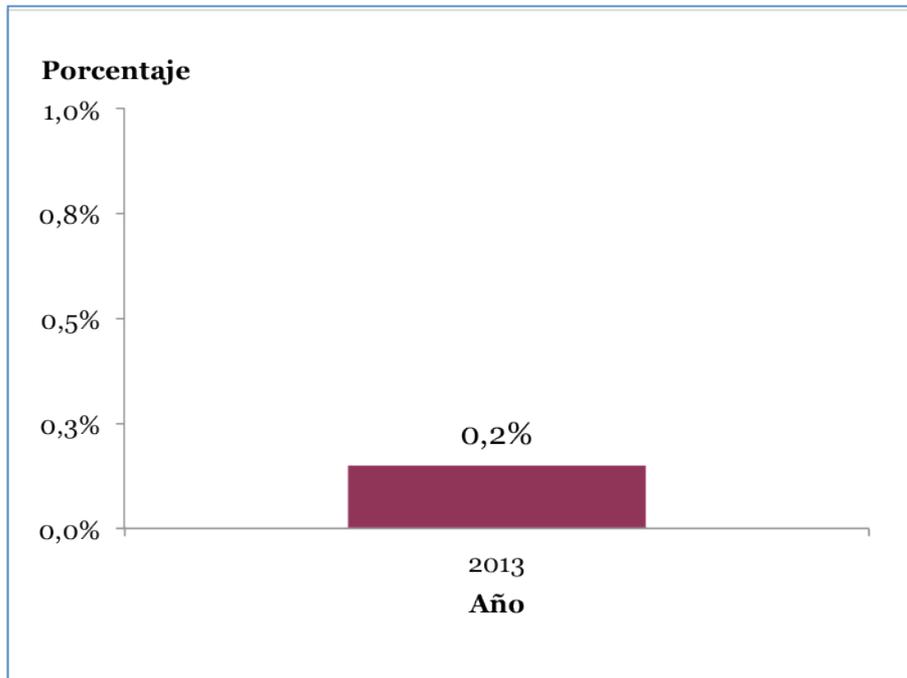


Indicador 23

Complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas (2013, %)

Número de intervenciones de cataratas 2013: 37.792

Las complicaciones, en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas, son de tan solo 2 casos por cada 1.000 pacientes intervenidos

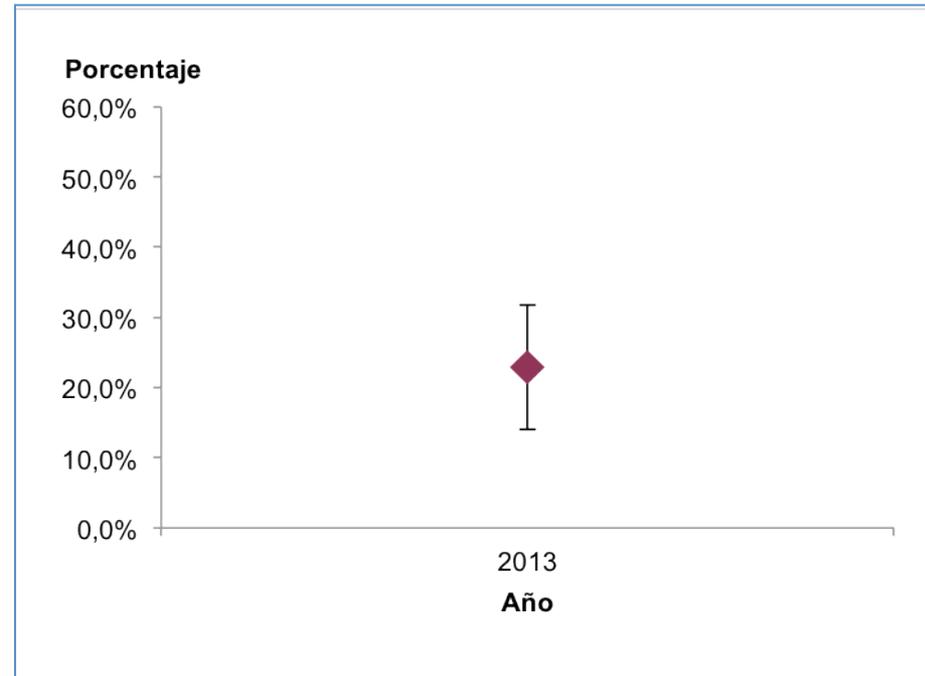
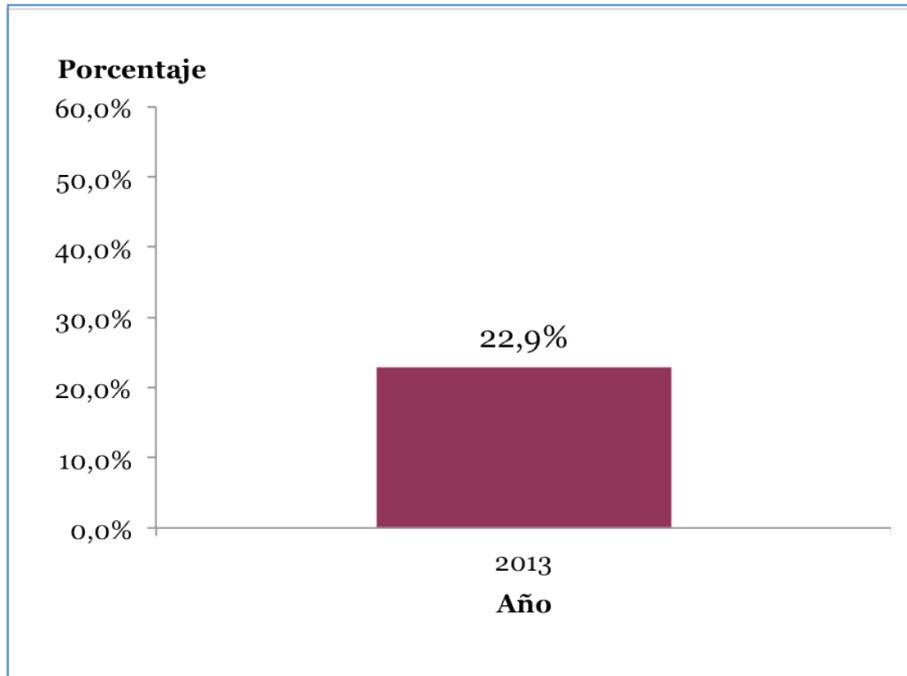


Indicador 24

Tasa de recién nacido vivo único a término por ciclo iniciado (2013, %)

Número de ciclos iniciados 2013: 2.167

La tasa de recién nacidos únicos por ciclo es de 22,9%, acorde con los estándares europeos

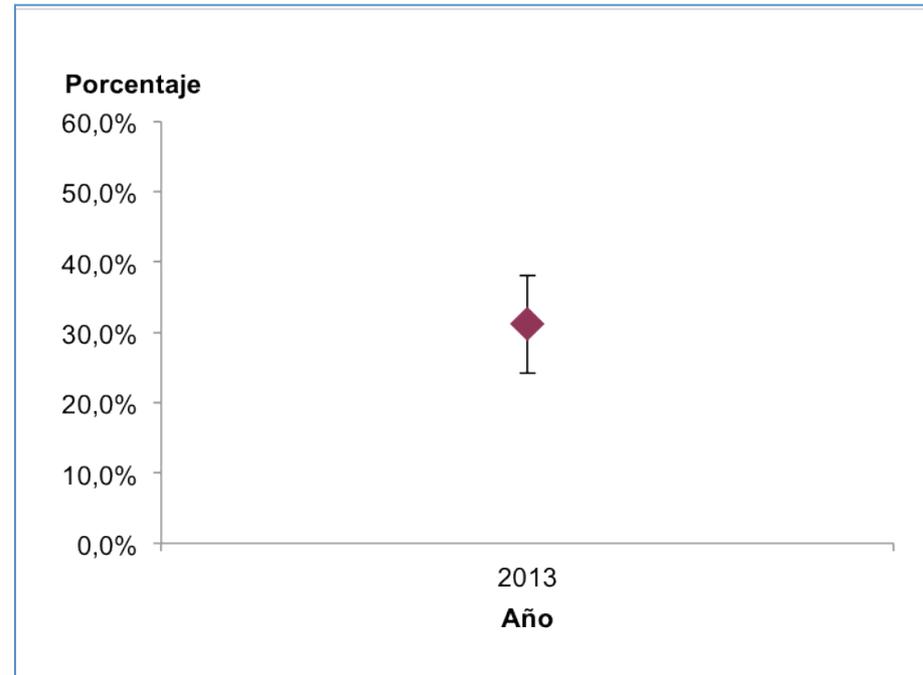
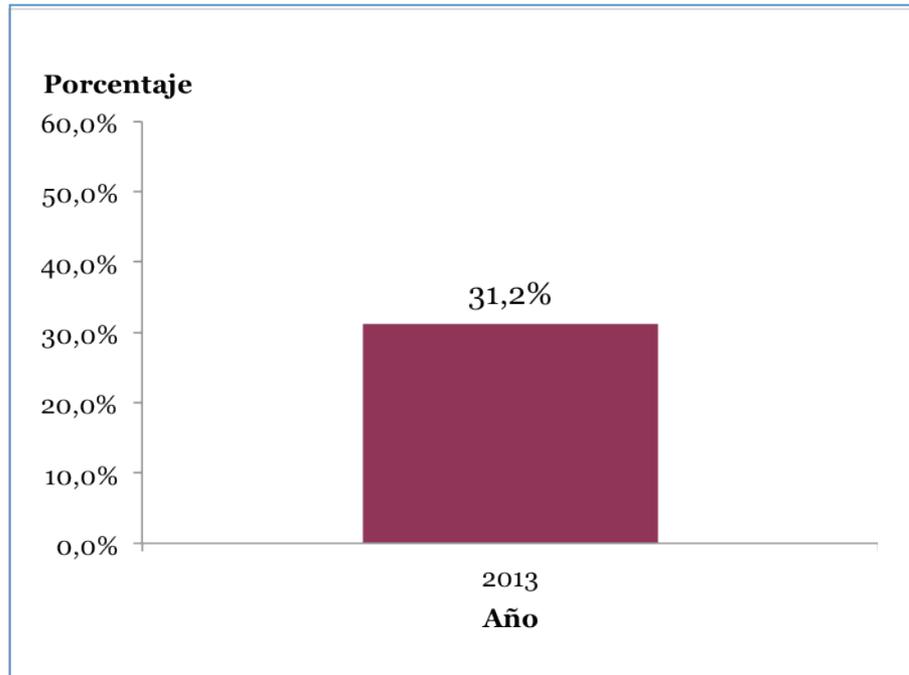


Indicador 25

Ratio de ciclos resultantes en embarazo (2013, %)

Número de ciclos iniciados 2013: 2.167

El ratio de ciclos resultantes en embarazo es comparable con los mejores estándares internacionales, por encima del 30%.



6. CONCLUSIONES

Los resultados del Estudio RESA 2014 se presentan en cuatro dimensiones clave



Conclusiones (II)

1. Un ejercicio de transparencia consolidado.

No solo se han sumado más centros, sino que además ha aumentado más que significativamente la aportación de información por cada participante. La transparencia genera transparencia.

2. Un esfuerzo sostenido por la calidad.

Los centros participantes continúan presentando un perfil claro de apuesta por las políticas de calidad.

- ✓ La certificación cubre ya prácticamente más del 80% de todas las áreas asistenciales y más del 85% de las más relevantes de los hospitales
- ✓ Las políticas para la seguridad del paciente se encuentran implantadas en la gran mayoría de los centros.

3. Unos resultados comparables a los mejores de Europa

3.1 EFICIENCIA

- Estancia hospitalaria media que constituye un “benchmark” para nuestro país: **3,2 días**.
- Estancia media preoperatoria que implica que la mayoría de los pacientes ingresan el mismo día de la intervención: **9 horas antes**
- Tasa de ambulatorización muy importante (contando con las intervenciones por las tardes que obligan a pernoctar): **50,2%**
- La tasa de recién nacidos únicos por ciclo, es de **22,9%**, lo que la sitúa dentro de los estándares europeos.
- El ratio de ciclos resultantes en embarazo es comparable con los mejores estándares internacionales, que se sitúan por encima del **30%**.

3. Unos resultados comparables a los mejores de Europa

3.2 ACCESIBILIDAD

Los centros privados ponen a disposición del usuario recursos para resolver sus problemas de salud de forma inmediata.

- Citación de pruebas diagnósticas: **Mamografías 12 días, RMN 13 días, TAC 8 días.**
- Entrega de los informes en menos de **4 días (3 Mamografías).**
- Tiempos de espera en urgencias por debajo de **7 minutos para triage** y apenas superando los **15 minutos** para la primera atención del especialista → **Total 22 minutos.**
- Espera de entre **10 y 14 días** para las primeras consultas del especialista.
- Tiempos de intervención en cáncer de mama, colon y pulmón en torno a **10-14 días**, muy por debajo de las recomendaciones clínicas.

3. Unos resultados comparables a los mejores de Europa

3.3 RESOLUCIÓN ASISTENCIAL

Dentro de los estándares internacionales

- Tasa de retorno a urgencias del **3%**
- Tasa de reingreso a los 30 días del alta **4,7%**

3. Unos resultados comparables a los mejores de Europa

3.4 CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Datos comparables o superiores a los de cualquier otra institución nacional o internacional

- Se mantienen estables con oscilaciones mínimas durante cinco años las tasas de supervivencia de los pacientes con síndrome coronario agudo: **97,3%** en 2014.
- La tasa de ingresos tras cirugía ambulatoria es tan solo del **0,6%**
- La intervención precoz de la prótesis de cadera continúa también figurando entre los mejores datos conocidos, **90%**.
- Las complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas son de tan solo **2 casos cada 1.000** pacientes intervenidos.

4. Una mejora continua de los resultados

- ✓ **De los 27 indicadores cuantitativos con información disponible de 3 años:**
 - **En todos los casos, los valores obtenidos se encuentran dentro de los rangos habituales en los centros hospitalarios europeos.**
 - **21 indicadores (el 78%) mejoran todos los años o mantienen sus posiciones.**

- ✓ **En los indicadores cualitativos (políticas de calidad y seguridad del paciente):**
 - **Las certificaciones en todas las áreas hospitalarias se consolidan, aumentando el número de centros que disponen de las mismas.**
 - **La implantación de políticas y procedimientos ha continuado a muy buen ritmo.**

- ✓ **Tendencia de los resultados a concentrarse (disminución de variabilidad entre centros)**

Premisas

- Sanidad Privada

La *transparencia* es un *compromiso* para la sanidad privada que implica el conocimiento profundo de la realidad.

2012



2013



2014



Premisas

- Sanidad Privada

Debemos de evaluar para conseguir una dinámica de mejora continua



Debemos de trasladar a los ciudadanos e instituciones nuestro compromiso con la calidad y con la transparencia



Premisas

- Sanidad Privada



Premisas

- Sanidad Privada

