



INDICADORES DE VARIABILIDAD - AREA VII

A continuación, se muestran las fichas de aquellos indicadores extraídos del Acuerdo de Gestión del AREA VII asociados a factores de Variabilidad

2. Monotorizar la Calidad y Seguridad de atención sanitaria

2.2.7 Cuidados hospitalarios

| | |
|----------------|---|
| 2.2.7.5 | Desarrollo de úlceras por presión (UPP) durante la estancia hospitalaria en pacientes identificados en riesgo |
| Fórmula | Pacientes identificados de riesgo moderado- alto de UPP y que desarrollan una UPP durante su ingreso x 100 / Pacientes identificados de riesgo moderado - alto de UPP |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≤2,5% |

| | |
|----------------|--|
| 2.2.7.7 | Valoración temprana del riesgo de caídas |
| Fórmula | Pacientes que tienen registro de la valoración de riesgo de caídas, mediante la escala Downton, en las primeras 24 horas de su ingreso en una unidad de hospitalización x 100/ Pacientes ingresados más de 24 horas en una unidad de hospitalización |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≥ 87% |

| | |
|-----------------|---|
| 2.2.7.10 | Informe de continuidad de cuidados al alta |
| Fórmula | Altas hospitalarias con Informe de continuidad de cuidados realizados x 100 / Altas hospitalarias |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≥ 65% |

| | |
|-------------------|---|
| 2.2.7.10.2 | Informe de continuidad de cuidados al alta en psiquiatría |
| Fórmula | Altas hospitalarias en psiquiatría con Informe de continuidad de cuidados realizados x 100 / Altas hospitalarias en psiquiatría |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≥ 85% |

2.3 Cuidados Paliativos.

| | |
|--------------|--|
| 2.3.1 | Fallecimientos en domicilio en el Programa de Cuidados Paliativos |
| Fórmula | Pacientes en el Programa de Cuidados Paliativos fallecidos en domicilio x 100 / Pacientes en el Programa de Cuidados Paliativos fallecidos |
| Fuente | ESAD-ESAH |
| Meta | ≥90% |



2.4 INDICADORES DE “No hacer”

| 2.4.1 | Prescripción de radiografía de tórax en pacientes de bajo riesgo anestésico |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes menores de 40 años con intervención quirúrgica en el periodo de estudio con bajo riesgo anestésico (ASA I o II) a los que se les ha realizado una radiografía de tórax dentro de los 6 meses anteriores a la intervención x 100 / Pacientes menores de 40 años con intervención quirúrgica en el periodo de estudio con bajo riesgo anestésico (ASA I o II) |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≤ 10% |

| 2.4.6 | Uso de paracetamol en dosis de 1 g de forma sistemática |
|---------|---|
| Fórmula | Envases de paracetamol 1g dispensados a través de receta oficial x 100/ Envases de paracetamol dispensados a través de receta oficial |
| Fuente | Cinta de facturación del COF |
| Meta | ≤ 50% |

| 2.4.8 | Autoanálisis en pacientes con diabetes tipo 2 no insulino dependientes |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes a los que se suministra tiras reactivas para el control de la glucemia que NO toman insulina ni fármacos que provocan hipoglucemias x 100/ Pacientes a los que se suministra tiras reactivas para el control de la glucemia |
| Fuente | OMI, Fichero de Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 30% |

| 2.4.14 | Uso de benzodiacepinas en pacientes mayores de 75 años |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes mayores de 75 años a los que se dispensa benzodiacepinas a través de receta oficial x 100/ Pacientes mayores de 75 años |
| Fuente | OMI, Fichero de Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 20% |

2.5 Atención Primaria

2.5.1. Atención al niño.

| 2.5.1.1 | Primera revisión en recién nacidos en los 10 días siguientes al parto |
|---------|--|
| Fórmula | Recién nacidos a los que se le ha realizado la primera revisión en los 10 días siguientes al parto x 100 / Recién nacidos en periodo de evaluación |
| Fuente | OMI, CIVITAS |
| Meta | ≥50% |

**2.5.3 Atención a pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.**

| | |
|----------------|--|
| 2.5.3.1 | Adecuación diagnóstica de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) |
| Fórmula | Pacientes de 40 años o más con diagnóstico nuevo de EPOC en los últimos 12 meses con FEV1/FCV inferior a 0,7 en espirometría postbroncodilatación x 100 / Pacientes de 40 años o más con diagnóstico de EPOC en los últimos 12 meses |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥80% |

| | |
|----------------|--|
| 2.5.3.2 | Entrenamiento/Adiestramiento en terapia inhalatoria |
| Fórmula | Pacientes de 40 años o más con diagnóstico de EPOC que han recibido adiestramiento en la técnica de inhaladores en los últimos 12 meses x 100 / Pacientes de 40 años o más con diagnóstico de EPOC |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥15% |

| | |
|----------------|--|
| 2.5.3.3 | Vacunación frente a la gripe en pacientes con diagnóstico de EPOC |
| Fórmula | Pacientes de 40 años o más con diagnóstico de EPOC que han sido vacunados contra la gripe en los últimos 12 meses x 100 / Pacientes de 40 años o más con diagnóstico de EPOC |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥75% |

2.5.4 Atención a pacientes con Diabetes Mellitus.

| | |
|----------------|---|
| 2.5.4.3 | Determinaciones de hemoglobina glicosilada con valores menores o igual a 7% (en personas menores de 65 años) |
| Fórmula | Pacientes mayores de 14 y menores de 65 años con diagnóstico de diabetes mellitus cuya última determinación de hemoglobina glicosilada, en los últimos 12 meses, muestra valores igual o inferiores al 7% x 100 / Pacientes mayores de 14 y menores de 65 años con diagnóstico de diabetes mellitus |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥50% |

2.5.5 Prevención de enfermedades cardiovasculares.

| | |
|----------------|--|
| 2.5.5.3 | Control adecuado de Tensión Arterial en pacientes hipertensos |
| Fórmula | Pacientes mayores de 14 años diagnosticados de HTA con valores en el último control de TA diastólica <90 y TA sistólica <140, en los últimos 12 meses x 100 / Pacientes mayores de 14 años diagnosticadas de HTA |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥50% |

**2.5.6 Atención domiciliaria a pacientes inmovilizados**

| 2.5.6.1 | Atención a pacientes inmovilizados en el domicilio |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes inmovilizados con una valoración del Índice de Katz \geq C que son atendidos en el domicilio x 100 / Pacientes inmovilizados con una valoración del índice de Katz \geq C |
| Fuente | OMI |
| Meta | \geq 60% |

| 2.5.6.6 | Úlceras por presión en pacientes incluidos en el servicio de inmovilizados (CIAP A28) |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes incluidos en el servicio de inmovilizados (CIAP A28) que tienen registrado nuevos episodios de úlceras por presión de cualquier grado y localización en los últimos 12 meses x 100 / Pacientes incluidos en el servicio de inmovilizados (CIAP A28) |
| Fuente | OMI |
| Meta | <3% |

2.5.9. Inmunizaciones programadas

| 2.5.9.1 | Cobertura de vacunación 2ª dosis de Triple vírica |
|---------|--|
| Fórmula | Niños/as mayores o iguales a 5 años de edad y menores de 6 años que han recibido la segunda dosis de vacuna triple vírica x 100 / Niños/as mayores o iguales a 5 años de edad y menores de 6 años. |
| Fuente | Programa Vacunaciones. Dirección General de Salud Pública y Adicciones, OMI y CIVITAS |
| Meta | \geq 95% |

| 2.5.9.2 | Cobertura de vacunación frente al Meningococo C y 1ª dosis de Triple vírica |
|---------|--|
| Fórmula | Niños/as mayores o iguales a 12 meses y menores de 24 que han recibido la 2ª dosis frente al meningococo C y la 1ª dosis de vacuna triple vírica x 100 / Niños/as mayores o iguales a 12 meses y menores de 24 meses |
| Fuente | Programa Vacunaciones. Dirección General de Salud Pública y Adicciones, OMI y CIVITAS |
| Meta | \geq 95% |

| 2.5.9.4 | Cobertura de vacunación frente a la gripe |
|---------|---|
| Fórmula | Personas de 60 años o más vacunados frente a la gripe x 100 / Personas de 60 años o más |
| Fuente | Programa Vacunaciones. Dirección General de Salud Pública y Adicciones, OMI |
| Meta | \geq 75% |

| 2.5.9.5 | Cobertura de vacunación frente a la gripe de mujeres embarazadas |
|---------|--|
| Fórmula | Mujeres embarazadas vacunadas frente a la gripe x 100 / Mujeres embarazadas en el periodo de estudio |
| Fuente | Programa Vacunaciones. Dirección General de Salud Pública y Adicciones, OMI |
| Meta | \geq 75% |



2.5.10 Continuidad asistencial

| 2.5.10.1 | Seguimiento telefónico tras el alta hospitalaria |
|----------|--|
| Fórmula | Pacientes dados de alta hospitalaria en cuya historia de OMI, en el protocolo de Continuidad de Cuidados, conste el registro de la llamada telefónica x 100/Pacientes dados de alta hospitalaria |
| Fuente | OMI |
| Meta | La evaluación se realizará a partir del 1 de julio de 2020 ≥ 50 % |

2.6 Seguridad del paciente

RECOMENDACIONES DE “No Hacer”

| 2.4.2 | Sondaje vesical en pacientes con cirugía |
|---------|---|
| Fórmula | Pacientes con intervención quirúrgica con ingreso en el Servicio de Cirugía General y Digestivo con sondaje vesical 2 días posteriores a la intervención x 100 /Pacientes con intervención quirúrgica con ingreso en el Servicio de Cirugía General y Digestivo con sondaje vesical |
| Fuente | SELENE |
| Meta | ≤ 50% |

| 2.4.4 | Profilaxis antibiótica mantenida tras la cirugía |
|---------|--|
| Fórmula | Pacientes ingresados intervenidos quirúrgicamente con profilaxis antibiótica mantenida durante el primer día tras la intervención x 100/ Pacientes ingresados intervenidos quirúrgicamente |
| Fuente | SELENE, Silicon/SAVAC, ICA (UCI) |
| Meta | ≤ 20% |



3. Evaluación de la accesibilidad y uso adecuado de los recursos

3.1 Accesibilidad

| | |
|--------------|---|
| 3.1.2 | Pacientes quirúrgicos, prioridad 1 con espera mayor de 30 días |
| Fórmula | Pacientes en lista de espera quirúrgica, P-1, cuya espera estructural es superior a los 30 días desde la fecha de inclusión |
| Fuente | SELENE-PIN: Lista de espera quirúrgica (LEQ) |
| Meta | 0% |

| | |
|--------------|---|
| 3.1.2 | Pacientes quirúrgicos, prioridad 1 con espera mayor de 30 días |
| Fórmula | Pacientes en lista de espera quirúrgica, P-1, cuya espera estructural es superior a los 30 días desde la fecha de inclusión |
| Fuente | SELENE-PIN: Lista de espera quirúrgica (LEQ) |
| Meta | 0% |

| | |
|--------------|---|
| 3.1.6 | Pacientes que rebasan el tiempo de espera máximo para servicios hospitalarios |
| Fórmula | Pacientes que rebasan el tiempo máximo de espera para un servicio hospitalario (Primera visita de consultas externas / pruebas complementarias / terapéuticas / servicios quirúrgicos) Desagregación y límite: 3.1.6.1-Consulta externa, 50 días de espera 3.1.6.3-Servicios quirúrgicos, 150 días de espera |
| Fuente | SELENE-PIN |
| Meta | 0 |

| | |
|--------------|--|
| 3.1.8 | Pacientes sin fecha asignada para ser atendido en consultas externas hospitalarias |
| Fórmula | $\frac{\text{Pacientes sin fecha asignada en consultas externas de atención hospitalaria} \times 100}{\text{Pacientes en espera para una cita en consultas externas hospitalarias}}$ |
| Fuente | SELENE -PIN |
| Meta | <5% |

| | |
|---------------|--|
| 3.1.18 | Tiempo de atención por paciente en consulta de Médico de Familia |
| Fórmula | $\frac{\text{Minutos totales invertidos en las consultas de Medicina de Familia}}{\text{Pacientes atendidos por el médico de familia en el último año}}$ |
| Fuente | OMI |
| Meta | > 6,3 minutos |



| 3.1.19 | Tiempo de atención por Paciente en consulta de Pediatría |
|---------|---|
| Fórmula | Minutos totales invertidos en las consultas de Pediatría/ Pacientes atendidos en consultas de Pediatría realizadas en el último año |
| Fuente | OMI |
| Meta | >7,5 minutos |

3.2 Uso adecuado de los recursos

| 3.2.1 | Rendimiento quirúrgico |
|---------|--|
| Fórmula | Tiempo transcurrido (expresado en minutos) entre el inicio de la primera intervención y el fin de la última intervención (Tiempo bruto) x 100 / Tiempo asignado en la planificación de cada sesión (Tiempo disponible) |
| Fuente | SELENE - PIN |
| Meta | >85% |

| 3.2.2 | Suspensión de la intervención quirúrgica |
|---------|--|
| Fórmula | Intervenciones quirúrgicas programadas con estado "suspendidas" x 100 / Intervenciones quirúrgicas programadas |
| Fuente | SELENE - PIN |
| Meta | < 5% |

| 3.2.10 | Demora en el alta hospitalaria |
|---------|--|
| Fórmula | 1. Altas administrativas en unidades de hospitalización quirúrgica y médica antes de las 14:00 horas x 100 / Altas administrativas en unidades de hospitalización quirúrgica y médica desde las 08:00 a las 20:00 horas 2. Altas hospitalarias que tienen el informe de alta validado antes de las 12 horas x 100 / Altas hospitalarias |
| Fuente | SELENE |
| Meta | 1. ≥20% 2. ≥40% A partir de la actualización de Selene |

| 3.2.12 | Médico de familia: Atención a domicilio |
|---------|---|
| Fórmula | Consultas realizadas a domicilio por el médico de familia |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥4 al mes |

| 3.2.13 | Enfermería: Atención a domicilio |
|---------|---|
| Fórmula | Consultas realizadas a domicilio por Enfermería |
| Fuente | OMI |
| Meta | ≥35 al mes |

3.3 Incapacidad Temporal



| 3.3.1 | Control Incapacidad Temporal (IT) |
|---------|---|
| Fórmula | $\text{Propuestas de altas médicas respondidas en plazo} \times 100 / \text{Propuestas de altas médicas}$ |
| Fuente | OMI |
| Meta | > 85% |

| 3.3.2 | Porcentaje de altas que no superan la duración óptima |
|---------|--|
| Fórmula | $\text{Procesos de IT finalizados para los procesos osteomusculares en que la duración se ajusta a la prevista en la duración óptima} \times 100 / \text{Total de procesos de IT finalizados para los procesos osteomusculares}$ |
| Fuente | ITESAN |
| Meta | >55% |



4 Uso Apropiado de los Medicamentos

4.1. Medicina Familiar y Comunitaria

4.1.2 Calidad basada en la selección de medicamentos.

| 4.1.2.1 | Antibióticos de amplio espectro/espectro reducido |
|---------|--|
| Fórmula | Dosis Diarias Definidas (DDD) de antibióticos de amplio espectro / DDD antibióticos espectro reducido, prescritos en Atención Primaria |
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 3,5 |

4.1.3 Calidad basada en el volumen de exposición de la población a medicamentos.

| 4.1.3.1 | Antibióticos sistémicos |
|---------|--|
| Fórmula | Dosis Diarias Definidas x 1.000 habitantes y día (DHD), de antibióticos sistémicos (grupo J01) prescritos en atención primaria |
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 16,5 |

| 4.1.3.6 | Fentanilo transmucoso (acción ultrarrápida) |
|---------|---|
| Fórmula | Dosis Diarias Definidas por 1.000 habitantes y día (DHD), de fentanilo transmucoso |
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 0,46 |

4.2 Pediatría de Atención Primaria.

4.2.1. Calidad Basada en la selección de medicamentos.

| 4.2.1.1 | Amoxicilina-clavulánico |
|---------|---|
| Fórmula | DDD de amoxicilina-clavulánico prescrito en Pediatría x 100 /DDD de penicilinas prescritas en Pediatría |
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤43% |

4.2.2 Calidad basada en el volume de exposición de la población a medicamentos.

| 4.2.2.1 | Antibióticos sistémicos en menores de 3 años |
|---------|--|
| Fórmula | Dosis Diarias Definidas x 1.000 habitantes menores de tres años y día (DHD), de antibióticos sistémicos (grupo J01) prescritos en menores de tres años |



| | |
|--------|---|
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤ 8 |

4.3 Salud Mental.

| | |
|---------|--|
| 4.3.2 | Pacientes con Paliperidona depot a dosis mayores a la recomendación máxima (5 mg/paciente/día) en el Área de Salud |
| Fórmula | Pacientes con dosis mayores a la dosis máxima x 100/Total pacientes tratados con paliperidona depot |
| Fuente | Datos disponibles por la DGAS (SGF) en el fichero Gestión de la Prestación Farmacéutica |
| Meta | ≤27% |