

CALIDAD EN ESTANCIA MEDIA, DEMORAS QUIRÚRGICAS Y MORTALIDAD EVITABLE

Cataluña registra variabilidad excesiva en algunos procesos

→ El grupo de análisis del desempeño de los servicios sanitarios de Cataluña, que trabaja con un conjunto de indicadores homogeneizados de re-

ferencia para el desarrollo de la nueva Central de Resultados autonómica, ha hallado excesiva variabilidad en algunos procesos.

■ **Carmen Fernández** Barcelona
Cataluña cuenta con una nueva Central de Resultados (ver DM de 2-VI-2009) que pronto empezará a revelar puntos negros de la red asistencial autonómica, aunque ya comienzan a aflorar algunos datos preocupantes en eficiencia, listas de espera y mortalidad evitable.

El grupo de análisis del desempeño de los servicios sanitarios de Cataluña, que

La tasa de mortalidad evitable por enfermedades hipertensivas y vasculares oscila entre 5,7 y 28,4 por cada 100.000 habitantes en hombres

trabaja con indicadores homogeneizados de referencia para la Central, ha publicado, entre otros, los siguientes datos: la estancia media por accidente vascular cerebral varía entre cuatro y doce días en hombres y entre

uno y trece días en mujeres, según los territorios; el tiempo medio de demora para cirugía por *hallux valgus* oscila entre 0,9 y 20,9 meses (el tiempo media de garantía establecido por el Departamento de Salud es

de seis meses), y la tasa de mortalidad evitable por enfermedades hipertensivas y vasculares cerebrales presenta diferencias notables por sexos y áreas geográfica. En este último caso se ha comprobado, en concreto, que la mortalidad masculina varía entre 5,7 y 28,4 casos por cada cien mil habitantes, mientras que la femenina va de 0 a 13 por cada cien mil habitantes.

Ante la gravedad de estos últimos datos los autores argumentan que las causas pueden ser factores epidemiológicos, diferencias en la disponibilidad de recursos asistenciales, la existencia de protocolos como el *Código ictus* y factores idiosincrásicos de la población (percepción de urgencia y consiguiente demora en la atención).

Del grupo de análisis forman parte técnicos de la Agencia de Salud Pública de Barcelona, el Ciber de Epidemiología y Salud pública, la Dirección General de Planificación y el Servicio Catalán de la Salud.

UNA REGIÓN CON CENTRAL DE RESULTADOS

Cataluña es la única comunidad autónoma que dispone de Central de Resultados; recibe datos de 104 indicadores diferentes de los efectos económicos y de salud de todos los proveedores asistenciales de su sistema sanitario. Miquel Argenté, director de Recursos económicos del Servicio Catalán de la Salud (CatSalut), anunció en junio pasado que los primeros datos se harían públicos a finales de este año. Esta central, a diferencia de la Central de Balances autonómica, recoge



Miquel Argenté.

información económica pero también de resultados de salud, calidad asistencial, eficiencia, sostenibilidad y acceso a los servicios y atención al ciudadano de todos los dispositivos asistenciales (no sólo de los hospitales).

Los indicadores que se están utilizando se consensuaron con la Unión Catalana de Hospitales, el Consorcio Hospitalario de Cataluña y el Instituto Catalán de la Salud, pero son considerados como un punto de partida que se mejorará con el tiempo y la experiencia.