

## PUNTUACIÓN TOTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VALENCIA-H.GRAL

Posición	Posición
63,59	7

Id	INDICADOR	Tema	2012	Peso	Puntos	Posición Relativa
			Meta			
	<b>Prestar atención sanitaria que responda a las expectativas de la población.</b>			<b>7,20%</b>	<b>5,06</b>	<b>16</b>
	Satisfacción: Prestar atención sanitaria que responda a las expectativas de la población.			1,00%	1,00	15
132.01	1. Índice sintético de satisfacción.	Calidad		1,00%	1,00	15
	Ciudadanos: Generar confianza y seguridad en el sistema.			6,20%	4,06	16
	Promover la salud			5,20%	3,06	16
605.01	2. Indicador de Cobertura vacunal de polio a los 6 meses.	Salud Pública	95,00%	0,00%	0,00	
606.01	3. Indicador de Cobertura vacunal de Triple Vírica a los 15 meses.	Salud Pública	95,00%	0,00%	0,00	
607.01	4. Indicador de Cobertura vacunal DTP a los 18 meses.	Salud Pública	92,00%	0,00%	0,00	
144.02	5. Cribado de HTA de riesgo elevado	Salud Pública	32,57%	0,80%	0,80	1
839.01	6. Control de hipertensión	Salud Pública	30,27%	0,80%	0,22	13
143.03	7. Indicador de Cribado de diabetes.	Salud Pública	55,00%	1,00%	1,00	1
840.01	8. Control de diabetes	Salud Pública	26,16%	1,00%	0,00	23
133.03	9. Calidad en el Seguimiento del Embarazo en Atención Primaria.	Salud Pública	93,00%	0,00%	0,00	
400.03	10. Niños con examen de salud completo en SIA por Atención Primaria.	Salud Pública	75,00%	0,00%	0,00	
768.01	11. Valoración del riesgo vascular	Seguridad	1,60%	0,10%	0,10	1
775.01	12. Indicador de abandono tabáquico en pacientes de alto riesgo	Salud Pública	4,84%	0,10%	0,08	11
776.01	13. Indicador de registro del Índice de Masa Corporal	Salud Pública	42,94%	0,10%	0,03	14
841.01	14. Pacientes con diagnóstico correcto de EPOC	Seguridad		0,00%		
842.01	15. Seguimiento del puerperio	Registro AP		0,00%		
843.01	16. Indicador de cobertura vacunal del VPH	Salud Pública	69,44%	0,50%	0,50	1
844.01	17. Indicador de cobertura vacunal del virus de la gripe	Salud Pública	52,05%	0,50%	0,05	21
875.01	18. Cribado del cáncer de colon	Salud Pública		0,00%		
845.01	19. Cribado de tabaquismo	Salud Pública	5,28%	0,30%	0,27	9
	Penalización OE.3- Promover la salud - Vacunaciones	Penalizaciones				
	Penalización OE.3- Promover la salud - Niño y embarazo	Penalizaciones				
	Implicar a los profesionales en los objetivos de Salud Pública			0,00%	0,00	
	Participar en la vigilancia epidemiológica.			0,00%	0,00	
662.02	20. Índice de estudio de contactos de TBC.	Salud Pública	90,00%	0,00%	0,00	
	Aumentar la percepción de valor de la AVS.			1,00%	1,00	1
	Desarrollar un Plan de Comunicación externa.			0,00%	0,00	
682.01	21. Impacto en medios de comunicación	Comunicación	500,00	0,00%	0,00	
	Formalizar los canales de Comunicación interna.			1,00%	1,00	1
624.01	22. Firma de los acuerdos de gestión.	Comunicación	99,00%	0,00%	0,00	
876.01	23. Despliegue de Acuerdos Internos	Comunicación		1,00%	1,00	1
	<b>Mejorar los resultados de salud</b>			<b>49,60%</b>	<b>33,99</b>	<b>7</b>
	Mejorar los resultados de salud			3,50%	2,32	9
	Mejorar los resultados de salud en el cáncer			0,50%	0,50	1
766.01	24. Mejorar los resultados de salud en el cáncer	Salud Pública		0,50%	0,50	1
	Mejorar los resultados de salud en enfermedades cardiovasculares			1,50%	0,88	15
767.01	25. Mejorar los resultados de salud en enfermedades cardiovasculares	Salud Pública		1,50%	0,88	15
	Mejorar los resultados de salud en cuidados paliativos			1,00%	0,46	21

**PUNTUACIÓN TOTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VALENCIA-H.GRAL**

Posición	Posición
63,59	7

Id	INDICADOR	Tema	2012	Peso	Puntos	Posición Relativa
			Meta			
777.01	26. Mejorar los resultados de salud en cuidados paliativos	Salud Pública		1,00%	0,46	21
	Mejorar los resultados de salud maternoinfantil			0,50%	0,48	6
778.01	27. Mejorar los resultados de salud maternoinfantil	Salud Pública		0,50%	0,48	6
	Penalización OE.3- Mejorar los resultados de salud maternoinfantil	Penalizaciones				
	Mejorar los resultados de salud en la enfermedad respiratoria crónica			0,00%		
779.01	28. Mejorar los resultados de salud en la enfermedad respiratoria crónica	Salud Pública		0,00%		
	<b>Pacientes: Garantizar la prestación de servicios en el lugar y momento adecuados...</b>			<b>11,40%</b>	<b>7,75</b>	<b>10</b>
	Mejorar la accesibilidad.			9,15%	5,50	10
780.01	29. Demora media en técnicas y exploraciones	Demora		0,00%		
877.01	30. Demora percibida en Atención Primaria	Calidad		0,00%		
25.01	31. Demora en primeras consultas de atención especializada.	Demora	30,30	1,85%	1,85	1
809.01	32. Porcentaje de pacientes con demora superior a 30 días para primeras consultas	Demora	36,44%	1,12%	1,12	1
487.01	33. Tiempo de espera en urgencias.	Demora	314,86	0,56%	0,56	1
35.01	34. Demora media en intervenciones quirúrgicas.	Demora	40,00	3,93%	1,55	7
874.01	35. Demora media total en intervenciones quirúrgicas.	Demora		0,00%	0,00	
283.01	36. Porcentaje de pacientes con demora quirúrgica mayor de 180 días.	Demora	0,00%	1,68%	0,42	15
	Procesos resolutivos.			2,25%	2,25	1
489.01	37. Semanas transcurridas hasta el inicio de tratamiento tras la sospecha de cáncer de mama tras cribado mamográfico.	Demora	7,82	2,25%	2,25	1
878.01	38. Demora media en procesos seleccionados	Demora		0,00%		
879.01	39. Demora media por nivel de prioridad	Demora		0,00%	0,00	
848.01	40. Tiempo llamada-aguja en el Síndrome Coronario Agudo	Seguridad		0,00%		
849.01	41. Tiempo llamada-aguja en Ictus	Seguridad		0,00%		
	Personalizar la atención. (Empowerment)			0,00%		
881.01	42. Implantación del programa del paciente experto	Calidad		0,00%		
	<b>Pacientes: ...con el nivel de calidad comprometido.</b>			<b>34,70%</b>	<b>23,91</b>	<b>9</b>
	Consolidar estándares clínicos.			3,75%	3,74	4
634.02	43. Tasa de cesáreas en grupo de bajo riesgo.	Proceso hospitalario	10,00%	0,66%	0,66	1
770.01	44. Indicador de manejo nefropatía diabética	Seguridad	61,78%	0,00%	0,00	
773.01	45. Tasa de alta en Síndrome Coronario Agudo con tto con IECA o ARA2	Seguridad	79,10%	0,11%	0,09	11
807.01	46. Utilización poblacional de opiáceos potentes	Seguridad	3,44	0,22%	0,22	1
850.01	47. Tasa de reingresos por EPOC	Seguridad		0,00%		
882.01	48. Tasa de reingresos de pacientes con IC	Seguridad		0,00%		
851.01	49. Duración de la IT respecto al estándar	Económicos	41,11%	2,21%	2,21	1
873.01	50. Adecuación de los tratamientos a las recomendaciones recogidas en GFAR.	Farmacia	26,69%	0,55%	0,55	1
	Mejorar la seguridad del paciente.			4,06%	1,42	12
42.02	51. Tasa de reingresos a 3 días.	Seguridad	12,42%	0,00%		
883.01	52. Tasa de reingresos a 30 días	Seguridad		0,81%	0,38	14
947.01	53. Estancia media de las fracturas de cadera intervenidas	Seguridad		1,62%	1,04	5
751.01	54. Reducción de bacteriemias en UCIs.	Seguridad		0,00%	0,00	
854.01	55. Reducción de la Neumonía asociada a ventilación mecánica	Seguridad		1,62%	0,00	11
884.01	56. Tasa de reingresos por CMA	Seguridad		0,00%		

**PUNTUACIÓN TOTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VALENCIA-H.GRAL**

Posición	Posición
63,59	7

Id	INDICADOR	Tema	2012	Peso	Puntos	Posición Relativa
			Meta			
	Disminuir la variabilidad			0,00%		
885.01	57. Tasa de pruebas diagnósticas	Seguridad		0,00%		
	Orientarse al paciente.			8,37%	4,57	21
	Integrar los diferentes dispositivos asistenciales.			2,03%	1,02	23
279.02	58. Prescripciones desde el ámbito de atención especializada por pacientes del departamento	Farmacia	4,42%	1,01%	1,01	1
159.02	59. Tasa de utilización poblacional de consultas de atención especializada.	Proceso hospitalario	8,71%	0,76%	0,00	22
668.01	60. Derivaciones en procesos oftalmológicos	Abucasis	44,73%	0,25%	0,00	20
	Gestionar adecuadamente la demanda.			4,82%	2,11	19
620.02	61. Tasa de consultas domiciliarias de enfermería.	Abucasis	1,76	2,07%	2,07	1
670.01	62. Gestión de la frecuentación en Atención Primaria	Abucasis	21,23%	2,75%	0,04	23
856.01	63. Número de pacientes incluidos en gestión de casos	Gestión de recursos		0,00%		
857.02	64. Número de personal de enfermería en gestión de casos	Gestión de recursos		0,00%		
887.01	65. Proporción de contactos no presenciales en programas de pacientes crónicos	Gestión de recursos		0,00%		
	Mejorar la percepción de calidad de los servicios.			1,52%	1,45	4
608.01	66. Proporción de quejas tramitadas en plazo.	Calidad	95,00%	0,51%	0,51	1
858.01	67. Calidad de las respuestas a las quejas	Calidad	5,92	0,51%	0,51	1
51.02	68. Tasa de partos vaginales con anestesia epidural	Proceso hospitalario		0,51%	0,43	5
859.01	69. Tasa de partos naturales	Proceso hospitalario		0,00%		
888.01	70. Centros de salud con PAC que abren por la tarde	Abucasis		0,00%		
	Garantizar la fiabilidad del sistema.			7,36%	6,75	9
	Implantar de forma efectiva protocolos y guías clínicas.			1,27%	1,09	22
626.02	71. Normalización de tareas clínicas: % de planes de cuidados estandarizados.	Calidad		0,25%	0,08	18
940.01	72. Implantación del programa de cuidados paliativos	Seguridad		1,01%	1,01	1
	Promover la seguridad en la asistencia.			6,09%	5,65	9
671.01	73. Aplicación de la evaluación de riesgos en úlceras por presión	Seguridad	98,00%	2,03%	2,03	1
673.01	74. Participación en iniciativas de cirugía segura	Seguridad	96,00%	2,54%	2,54	1
870.01	75. Implantación del protocolo de higiene de manos	Seguridad		0,51%	0,21	21
812.03	76. Reducción de PRM ambulatorios	Seguridad		1,01%	0,88	8
	Innovar en la transformación de la oferta asistencial.			11,16%	7,44	9
	Innovar en sistemas organizativos más eficientes.			11,16%	7,44	9
147.02	77. Tasa de sustitución ambulatoria	Proceso hospitalario	80,19%	6,09%	4,51	10
510.02	78. Tasa de hospitalización a domicilio.	Proceso hospitalario	0,48%	2,03%	2,03	1
860.01	79. Tasa de prevalencia en diálisis domiciliaria	Gestión de recursos	13,81%	3,04%	0,90	14
861.01	80. Tasa de incidencia en diálisis domiciliaria	Gestión de recursos	23,94%	0,00%	0,00	
	<b>Garantizar la sostenibilidad económica del sistema</b>			<b>40,20%</b>	<b>23,67</b>	<b>11</b>
	Financiadores: Garantizar la sostenibilidad económica del sistema.			40,20%	23,67	11
629.01	81. Gasto total por habitante estandarizado.	Económicos		0,00%	0,00	
941.01	82. Gasto en actividad concertada por habitante	Económicos		2,43%	1,53	17
838.01	83. Evolución del gasto por habitante estandarizado	Económicos		6,00%	0,00	2
97.01	84. Importe farmacéutico por habitante estandarizado.	Farmacia	313,00	0,00%		
97.02	85. Importe farmacéutico, estandarizado por edad , sexo , derecho a farmacia y cobertura internacional	Farmacia		0,00%		

## PUNTUACIÓN TOTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VALENCIA-H.GRAL

Posición	Posición
63,59	7

Id	INDICADOR	Tema	2012	Peso	Puntos	Posición Relativa
			Meta			
	Mejorar los costes del sistema.			10,61%	7,89	11
862.01	86. Coste medio por tipo de intervención de endoprótesis	Farmacia		2,43%	1,58	7
	Mejorar la eficiencia.			4,85%	4,85	1
675.02	87. Coste unitario del ingreso hospitalario ponderado	Económicos	2412,00	4,85%	4,85	1
	Aumentar los ingresos económicos.			3,34%	1,45	23
871.01	88. Indicador de acreditación de pacientes	Económicos	0,40%	0,91%	0,00	16
872.01	89. Indicador de facturación y cobro	Económicos		1,82%	1,20	19
783.01	90. Tasa de declaración de enfermedades profesionales y accidentes laborales	Salud Pública	0,22%	0,61%	0,25	17
	Usar los recursos eficientemente.			12,07%	11,22	7
	Utilizar eficientemente los recursos asistenciales.			12,07%	11,22	7
99.01	91. Estancia media ajustada por casuística.	Proceso hospitalario	6,00	9,19%	9,19	1
157.02	92. Relación segundas/primeras visitas ajustado por especialidad.	Proceso hospitalario	1,53	1,15%	0,30	15
ACTIQUI0005.20	93. Capacidad de resolución quirúrgica en la urgencia	Proceso resolutivo		0,00%		
QUIR013.1	94. Tiempo medio quirúrgico	Demora		0,00%		
QUIR011.1	95. Rendimiento bloque quirúrgico	Gestión de recursos		0,00%		
QUIR011.2	96. Rendimiento bloque quirúrgico en autoconcierto	Gestión de recursos		0,00%		
URG030.1	97. Porcentaje de urgencias ingresadas	Gestión de recursos		0,00%		
865.01	98. Índice de ausencia	Económicos	2,54%	1,72%	1,72	1
	Conocer y racionalizar el crecimiento de los costes.			9,10%	3,03	9
	Implantar iniciativas de contención de costes.			9,10%	3,03	9
752.01	99. Implantación de las iniciativas de contención de costes	Económicos		0,00%		
866.01	100. Índice global de absentismo por incapacidad temporal	Económicos	5,23%	6,06%		
867.01	101. Utilización del entorno terapéutico de la central de compras	Farmacia	88,00%	3,03%	3,03	1
	Implantar plenamente el Plan de Sistemas de Información.			3,00%	0,88	23
	Garantizar la calidad de la información.			3,00%	0,88	23
142.02	102. Indicador de calidad en la utilización del SIP	Calidad Información	0,05	0,00%	0,00	
21.02	103. Indicador de calidad de la información para el sistema de compensación intercentros (COMPÁS).	Económicos	4,00%	0,00%	0,00	
158.01	104. Indicador de cobertura de la información para el sistema de compensación intercentros (COMPÁS).	Económicos	99,00%	0,00%	0,00	
764.01	105. Codificación en hospitalización del código V66.7 (paciente paliativo)	Proceso hospitalario	6,00%	1,00%	0,38	14
806.01	106. Codificación en atención ambulatoria del código V66.7 (paciente paliativo)	Registro AP	0,08%	1,00%	0,00	23
22.01	107. Indicador de cobertura de la entrega de la Nota Informativa.	Calidad Información	95,00%	0,00%	0,00	
868.01	108. Codificación del diagnóstico en Abucasis	Abucasis	95,00%	0,50%	0,50	1
869.01	109. Indicador de prescripción electrónica	Farmacia	88,04%	0,00%	0,00	
958.01	110. Codificación en urgencias	Calidad Información		0,50%	0,00	23
	Penalización OE.2- Garantizar la calidad de la información	Penalizaciones				