



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
y Política Social

Dirección General de Planificación Sociosanitaria,
Farmacia y Atención al Ciudadano

PLAN
SALUD
2015



EVALUACIÓN PLAN DE SALUD 2010-2015

Evaluación de Objetivos 2013



30 de mayo de 2014



ÍNDICE

	Página
1. Introducción	3
2. Metodología	5
3. Evaluación de los Objetivos	6
3.1. Evaluación de objetivos sobre el nivel de salud de la población	6
3.2. Evaluación de objetivos sobre los determinantes y problemas de salud	7
3.2.1. Objetivos sobre los estilos de vida	7
3.2.2. Objetivos sobre el entorno	9
3.2.3. Objetivos sobre la protección colectiva de la salud	10
3.2.4. Objetivos sobre enfermedades relevantes	11
3.2.5. Objetivos sobre desigualdades en salud	13
3.2.6. Objetivos sobre el sistema sanitario	14
4. Conclusiones	15



1. INTRODUCCIÓN

El Plan de Salud de la Región de Murcia 2010-2015 (PS2015) se ha elaborado con el propósito de mejorar la salud de la población reduciendo las desigualdades y fortaleciendo el sistema sanitario. Para ello se han establecido una serie de objetivos y estrategias de intervención formados por una serie de actividades principales y de indicadores de seguimiento.

Los objetivos y estrategias conforman un sistema organizado con tres niveles ordenados según su relevancia.

NIVEL1. A este nivel pertenecen los objetivos que miden las variaciones del nivel de salud de la población de la Región de Murcia: Está integrado por tres grupos de indicadores. El primero de ellos mide el incremento de la esperanza de vida, tanto al nacer como a los 65 años. El segundo mide la mortalidad infantil y la mortalidad perinatal, como indicadores sensibles de las condiciones de vida y de la calidad de la atención en los servicios de salud. Finalmente, el tercero incluye indicadores relacionados con la percepción del estado de salud, uno recoge la autovaloración del estado de salud y el otro el índice global de calidad de vida relacionada con la salud, con dos componentes uno físico y otro mental. Éstos se utilizan en la detección de desigualdades, identificando poblaciones vulnerables para una mejor planificación sanitaria.

NIVEL 2. Contiene los indicadores que miden la consecución de los objetivos sobre los determinantes y los problemas de salud más relevantes y se abordan en cuatro grandes áreas de intervención y en dos abordajes transversales.

Áreas de intervención:

- Estilos de vida referidos a los comportamientos que influyen sobre la salud. Se configura como el determinante que en mayor medida puede contribuir a la mejora de la salud de la ciudadanía.
- Entorno. Los aspectos medioambientales que contribuyen a mejorar la salud y el bienestar físico y mental.
- Protección colectiva de la salud, sobre las políticas para reforzar los mecanismos de prevención de las enfermedades.
- Enfermedades más relevantes que afectan a la población, orientada a identificar actuaciones para recuperar la salud de la población que padece una enfermedad, combinando actuaciones desde el sistema sanitario y la implicación de los pacientes con su problema de salud.

Abordajes transversales:

- Desigualdades en salud, para actuar sobre las poblaciones vulnerables de manera que se aborden los riesgos para la salud relacionados con la estructura biológica y social como la niñez, la ancianidad, las personas en riesgo de exclusión social y las personas que han perdido su autonomía personal.
- Fortalecimiento del sistema sanitario para dar respuesta a los desafíos que plantean las necesidades y expectativas de la población, así como el desarrollo



científico, que incrementa día a día las oportunidades de diagnosticar y tratar las enfermedades.

NIVEL 3. Contiene las estrategias de intervención que valoran el grado de ejecución de las actuaciones previstas e incluyen actividades principales e indicadores de seguimiento. Al igual que el Nivel 2, se estructura en las cuatro áreas de intervención y los dos abordajes transversales comentados.

Globalmente el PS2015 consta de 13 objetivos del nivel de salud, 130 Objetivos sobre los determinantes y problemas de salud, 166 actividades principales y 130 indicadores de seguimiento distribuidos de la siguiente manera (tabla 1).

TABLA 1. EVALUACIÓN PS2015. OBJETIVOS, ACTIVIDADES PRINCIPALES E INDICADORES DE SEGUIMIENTO.

	Objetivos nivel de salud	Objetivos determinantes y problemas de salud	Estrategias de Intervención		Total
			Actividades principales	Indicadores de seguimiento	
Nivel de salud	13	-	-	-	13
Estilos de vida	-	42	39	27	108
Entorno	-	12	13	10	35
Protección colectiva	-	18	14	7	39
Enfermedades relevantes	-	36	52	51	139
Desigualdades salud	-	7	15	8	30
Sistema sanitario	-	15	33	27	75
Total	13	130	166	130	439

La evaluación y el seguimiento del PS2015 se apoyan en la Oficina del Plan de Salud del Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Esta Oficina es la responsable de coordinar la evaluación de los objetivos sobre nivel de salud, sus determinantes y problemas, así como de la integración de la información aportada por las unidades orgánicas responsables de la puesta en marcha de las actividades principales de cada estrategia y sus indicadores de seguimiento.

La Oficina favorece la introducción de las estrategias formuladas en todas las políticas y proyectos que desarrolle la Consejería de Sanidad y Política Social, colaborando con el Servicio Murciano de Salud (SMS) para la incorporación de las actividades previstas en el PS2015, en los Contratos de Gestión. Por otro lado, tiene la función de asesoría en la interpretación y puesta en marcha de las acciones previstas en el Plan de Salud, a los órganos directivos de la Consejería de Sanidad y Política Social y del SMS.

Este documento presenta la evaluación de los objetivos del Plan correspondientes al nivel de salud (nivel 1) y a los que abordan los determinantes y problemas de salud (nivel 2), correspondiente a 2013 comparada con respecto a 2012.



2. METODOLOGÍA

Para la evaluación de los objetivos sobre el nivel de salud (nivel 1) y sobre los determinantes y problemas de salud (nivel 2), se han recogido los últimos datos disponibles en las fuentes de información que aparecen el PS2015. La fecha de cierre de recogida de datos para este informe ha sido el 21 de marzo de 2014.

Se ha sustituido la Encuesta de Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud de 2008 por la base estatal de datos de personas con discapacidad (informe a 31/12/2012) y el informe sobre Discapacidades en la Región de Murcia. 2000-2012, como fuente de datos del Objetivo 6.5.1.3 sobre discapacidad para las actividades básicas de la vida diaria, debido a que no se han realizado, desde entonces, nuevas encuestas, ni hay previsión de que lo hagan en un futuro inmediato. Por la discordancia en sus metodologías se ha resuelto reducir las medidas de este objetivo a 3, referidas a la discapacidad para todas las edades y ambos sexos.

Por tanto el número de objetivos en este abordaje pasa de 13 a 7, desde esta evaluación, sin perjuicio de retomar la evaluación inicial, si se realizara una nueva Encuesta dentro del periodo de vigencia del PS2015.

Se ha procedido a valorar el grado de alcance del objetivo comparando el valor observado con respecto al esperado en el PS2015 para su mismo año. El resultado se ha expresando en porcentajes, estableciendo rangos de cumplimiento de cada uno de los objetivos según la escala de valoración mostrada en la tabla 2.

TABLA 2. EVALUACIÓN PS2015. ESCALA DE VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE NIVEL DE SALUD Y SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD

Escala	Valoración
Alcance >100% del año evaluado respecto al valor esperado	Superior al esperado (>100%)
Alcance entre 67%-100% del año evaluado respecto al valor esperado	Esperado (67%-100%)
Alcance entre 34%-66% del año evaluado respecto al valor esperado	Inferior al esperado (34%-66%)
Alcance <34% del año evaluado respecto al valor esperado	Muy inferior al esperado (<34%)
No se han producido nuevos datos/ No se han recibido nuevos datos	Datos no disponibles



3. EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS

3.1. OBJETIVOS SOBRE NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN (NIVEL 1)

En función de los datos disponibles, se han podido evaluar 11 (84,6%) de los 13 objetivos de este nivel. La mayoría de ellos (76,9%) tienen un cumplimiento superior al esperado (esperanza de vida al nacer en hombres, mujeres y ambos sexos, esperanza de vida a los 65 años en hombres, mujeres y ambos sexos, mortalidad infantil y percepción positiva del estado de salud en hombres, mujeres y ambos sexos. La mortalidad perinatal alcanza un nivel esperado.

Los objetivos sobre calidad de vida relacionada con la salud no cuentan con nuevos datos actualizados.

El nivel de cumplimiento de estos objetivos alcanza el 84,6%, frente al 61,5% de la evaluación del año anterior.

TABLA 3. EVALUACIÓN PS2015. VALORACIÓN DE OBJETIVOS DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN. 2013.

Epígrafe	Objetivos Nivel de salud	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%- 100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
5.1	Esperanza de vida al nacer (H, M, AS)	3	0	0	0	0	3
5.2	Esperanza de vida a los 65 años (H, M, AS)	3	0	0	0	0	3
5.3	Mortalidad infantil	1	0	0	0	0	1
	Mortalidad perinatal	0	1	0	0	0	1
5.4	Salud percibida. Percepción positiva estado de salud (H, M, AS)	3	0	0	0	0	3
	Salud percibida. Calidad de vida relacionada con salud. Índice de salud físico y mental	0	0	0	0	2	2
Total N		10	1	0	0	2	13
Total %		76,9	7,7	0,0	0,0	15,4	100,0

Nota: (H) hombres; (M) mujeres y (AS) ambos sexos.



3.2. OBJETIVOS SOBRE DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD (NIVEL 2)

3.2.1. Objetivos sobre los estilos de vida

Se ha podido evaluar el 90,5% de los objetivos (38) (tabla 4) frente al 50% de la evaluación anterior. El 45,2% (19) ha obtenido una valoración superior a la esperada, sobre todo los relacionados con el consumo de tabaco, alcohol en adultos y otras drogas. El 31,0% de los objetivos (13) ha obtenido la valoración de esperada, por lo tanto en su conjunto, 32 de los 42 objetivos han cumplido lo establecido en el PS2015 para el año evaluado, lo que supone un 76,2% de cumplimiento, muy por encima del 42,8% alcanzado en la evaluación de 2012.

Los objetivos relacionados con la obesidad infantil en mujeres, abandono del consumo de tabaco en ambos sexos y el consumo de alcohol en estudiantes obtienen una mala valoración.

TABLA 4. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE ESTILOS DE VIDA. 2013.

Epígrafe	Objetivos Estilos de vida	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.1.1.1	Prevalencia de obesidad Infantil H	1	0	0	0	0	1
	Prevalencia de obesidad Infantil M	0	0	0	1	0	1
	Prevalencia de obesidad Infantil AS	0	0	1	0	0	1
6.1.1.2	Prevalencia de sobrepeso en población infantil H	0	1	0	0	0	1
	Prevalencia de sobrepeso en población infantil M	1	0	0	0	0	1
	Prevalencia de sobrepeso en población infantil AS	1	0	0	0	0	1
6.1.1.3 6.1.1.4	Prevalencia de obesidad y sobrepeso en población adulta (H; M y AS)	0	6	0	0	0	6
6.1.1.5	Prevalencia de sedentarismo (H; M y AS)	0	3	0	0	0	3
	Reducir el % de escolares que ven más de tres horas al día la TV	0	0	0	0	1	1



TABLA 4. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE ESTILOS DE VIDA. 2013
(Continuación)

Epígrafe	Objetivos Estilos de vida	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.1.1.6	Prevalencia de consumo de tabaco en mayores de 15 años	3	0	0	0	0	3
6.1.1.7	Abandono del consumo de tabaco (H)	0	0	1	0	0	1
	Abandono del consumo de tabaco (M y AS)	0	0	0	2	0	2
6.1.1.8	Inicio en el consumo de tabaco	0	0	0	0	1	1
6.1.1.9	Reducción de la exposición al humo de tabaco	2	0	0	0	0	2
6.1.1.10	Prevalencia de consumo de alcohol (H, M y AS)	3	0	0	0	0	3
6.1.1.11	Prevalencia consumo de drogas ilegales: cannabis (H y AS)	0	2	0	0	0	2
	Prevalencia consumo de drogas ilegales cannabis M	1	0	0	0	0	1
6.1.1.11	Prevalencia consumo de drogas ilegales: éxtasis	3	0	0	0	0	3
	Prevalencia consumo de drogas ilegales: cocaína	3	0	0	0	0	3
6.1.1.12	Retraso inicio en consumo de alcohol	0	0	0	0	1	1
	Reducir el consumo de alcohol de los estudiantes	0	0	1	0	0	1
6.1.1.13	Reducir la interrupción voluntaria del embarazo	0	1	0	0	0	1
	Reducir del % de madres menores de 20 años	1	0	0	0	0	1
	Utilización del preservativo	0	0	0	0	1	1
Total N		19	13	3	3	4	42
Total %		45,2	31,0	7,1	7,1	9,5	100,0

Nota: (H) hombres; (M) mujeres y (AS) ambos sexos.



3.2.2. Objetivos sobre el entorno

Se dispone de información actualizada todos los objetivos. El 75,0% (9) obtiene una valoración superior a la esperada. El volumen de agua reutilizada obtiene una valoración esperada y en un rango inferior al esperado se encuentra el uso anual de transporte urbano por encima de 30 viajes/habitante en 2015 y el reciclado de residuos (tabla 5). Globalmente el grado de cumplimiento de los objetivos sobre el entorno alcanza un 83,3%, por debajo del 91,7% obtenido en la evaluación anterior.

TABLA 5. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE ENTORNO. 2013.

Epígrafe	Objetivos Entorno	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.2.1.1	Reducir los niveles de contaminación atmosférica	2	0	0	0	0	2
6.2.1.2	Reducir las viviendas con problemas de ruido	1	0	0	0	0	1
6.2.1.3	Reducir las viviendas con problemas de contaminación	1	0	0	0	0	1
6.2.1.4	Incrementar el uso de del transporte público	0	0	1	0	0	1
6.2.1.5	Incrementar el reciclado de residuos	0	0	1	0	0	1
6.2.1.6	Incrementar el volumen de agua reutilizada	0	1	0	0	0	1
6.2.1.7	Reducir la incidencia de accidentes de trabajo	1	0	0	0	0	1
6.2.1.8	Reducir la mortalidad por accidentes no intencionales (H, M, AS)	3	0	0	0	0	3
6.2.1.9	Reducir el número de víctimas mortales de accidentes de tráfico	1	0	0	0	0	1
	Total N	9	1	2	0	0	12
	Total %	75,0	8,3	16,7	0,0	0,0	100,0

Nota: (H) hombres; (M) mujeres y (AS) ambos sexos.



3.2.3. Objetivos sobre la protección colectiva de la salud

Se han actualizado todos los objetivos. Los objetivos sobre vacunaciones se han obtenido directamente de las coberturas de vacunación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ya que el listado de indicadores clave, de dónde se obtenía la información desde el inicio de la evaluación del PS2015, se ha reducido recientemente.

En esta evaluación el 22% de objetivos (4), obtiene una valoración superior a la esperada y la mayoría, un 55,6% (10), se sitúa en el rango esperado. Por tanto se observa el cumplimiento en vacunaciones infantiles, incidencia de tuberculosis, Sida, hepatitis, infección gonocócica, brotes alimentarios, y para la participación en los cribados del cáncer de mama y de colon. No se observa cumplimiento para los objetivos sobre vacunación del personal sanitario ni de gripe, la incidencia de sífilis y la cobertura del cribado del cáncer de colon.

Globalmente existe un nivel de cumplimiento del 77,8% de los objetivos relacionados con la protección colectiva de la salud, por encima del obtenido en el año 2012 (72,1%)

TABLA 6. EVALUACIÓN PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE PROTECCIÓN COLECTIVA DE LA SALUD. 2013.

Epígrafe	Objetivos Protección colectiva de la salud	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.3.1.1	Mantener tasa de vacunaciones en población infantil, DTP, triple vírica, haemophilus, hepatitis B y meningococo C.	0	6	0	0	0	6
	Incrementar la vacunación frente a la gripe en personal sanitario	0	0	1	0	0	1
	Incrementar la vacunación frente a la gripe en personas mayores	0	0	1	0	0	1
6.3.1.2	Reducir la incidencia de tuberculosis	1	0	0	0	0	1
6.3.1.3	Reducir los casos nuevos de Sida	1	0	0	0	0	1
6.3.1.4	Reducir la incidencia de hepatitis A y B	0	2	0	0	0	2
6.3.1.5	Reducir la incidencia de sífilis	0	0	0	1	0	1
	Reducir la incidencia de I. gonocócica	1	0	0	0	0	1

TABLA 6. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE PROTECCIÓN COLECTIVA DE LA SALUD. 2013. (Continuación)

Epígrafe	Objetivos Protección colectiva de la salud	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.3.1.6	Mantener el número de brotes de toxiinfecciones alimentarias	0	1	0	0	0	1
6.3.1.7	Incrementar la participación en el P. de cribado de cáncer de mama	0	1	0	0	0	1
6.3.1.8	Incrementar la cobertura de cribado de cáncer de colon	0	0	0	1	0	1
	Incrementar la participación en el P. de cribado de cáncer de colon	1	0	0	0	0	1
	Total N	4	10	2	2	0	18
	Total %	22,2	55,6	11,1	11,1	0,0	100,0

3.2.4. Objetivos sobre enfermedades relevantes

De los 36 objetivos existentes, se dispone de información actualizada del 94,5% (34) y un 83,5% (30) de ellos obtienen una valoración de superior a la esperada o esperada (tabla 7) frente al 75,0% de cumplimiento de 2012. Los incumplimientos de objetivos del PS2015 en 2013 se observan en mujeres: mortalidad prematura por cáncer, cáncer de recto y de pulmón y diabetes mellitus.

TABLA 7. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE ENFERMEDADES RELEVANTES. 2013.

Epígrafe	Objetivos Enfermedades relevantes	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%- 66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.4.1.1	Reducir la mortalidad prematura cáncer en H	0	1	0	0	0	1
	Mantenerla la mortalidad prematura cáncer en mujeres	0	0	0	1	0	1
	Reducir la mortalidad prematura cáncer en AS	1	0	0	0	0	1
6.4.1.2	Reducir la Incidencia de cáncer de mama	1	0	0	0	0	1



TABLA 7. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE ENFERMEDADES RELEVANTES. 2013. (Continuación)

Epígrafe	Objetivos Enfermedades relevantes	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%- 66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.4.1.3	Reducir la incidencia de cáncer de colon (H, M)	0	2	0	0	0	2
	Reducir la incidencia de cáncer de recto (H)	1	0	0	0	0	1
	Reducir la incidencia de cáncer de recto (M)	0	0	1	0	0	1
6.4.1.4	Reducir la incidencia de cáncer de pulmón (H)	0	1	0	0	0	1
	Reducir la incidencia de cáncer de pulmón (M)	0	0	0	1	0	1
6.4.1.5	Reducir la incidencia general de cáncer (H, M)	0	0	0	0	2	2
6.4.1.6	Reducir la mortalidad por enf. isquémica del corazón (H, M, AS)	3	0	0	0	0	3
6.4.1.7	Reducir la hospitalización por IAM (H, AS)	0	2	0	0	0	2
	Reducir la hospitalización por IAM (M)	1	0	0	0	0	1
6.4.1.8	Reducir la mortalidad prematura por enf. vascular cerebral (H, M y AS)	3	0	0	0	0	3
6.4.1.9	Reducir la mortalidad por suicidio (H y AS)	0	2	0	0	0	2
	Mantener la mortalidad por suicidio (M)	1	0	0	0	0	1
6.4.1.10	Reducir la mortalidad prematura por diabetes mellitus (H y AS)	2	0	0	0	0	2
	Mantener la mortalidad prematura por diabetes mellitus (M)	0	0	1	0	0	1
6.4.1.11	Reducir la mortalidad por enf. pulmonar obstructiva crónica (H y AS)	2	0	0	0	0	2
	Mantener la mortalidad por enf. pulmonar obstructiva crónica (M)	0	1	0	0	0	1
6.4.1.12	Reducir la mortalidad por neumonía y gripe en H y AS y mantenerla en M	3	0	0	0	0	3
6.4.1.13	Reducir la mortalidad por enf. crónica del hígado (H y AS)	2	0	0	0	0	2
	Mantener la mortalidad por enf. crónica del hígado (M)	0	1	0	0	0	1
Total N		20	10	2	2	2	36
Total %		55,7	27,8	5,5	5,5	5,5	100

Nota: (H) hombres; (M) mujeres y (AS) ambos sexos.



3.2.5. Objetivos sobre desigualdades en salud

Inicialmente el Objetivo 6.5.1.3 sobre discapacidad de las actividades básicas de la vida diaria se desglosó en 9 para dar una visión más genérica de la discapacidad por tramos de edad y por grado. Como se ha dicho, la Encuesta de Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud de 2008 del Instituto Nacional de Estadística no se ha publicado de nuevo. Para mantener actualizado el PS2015 se ha recurrido a la base estatal de datos de personas con discapacidad (informe a 31/12/2012) y el informe sobre Discapacidades en la Región de Murcia. 2000-2012.

Con estas premisas, se dispone de la totalidad de la información actualizada. Los resultados con respecto al abandono escolar prematuro han obtenido una valoración de superior esperada. Las medidas relativas a la disminución del umbral de la pobreza y la disminución de la discapacidad obtienen valoraciones muy inferiores a la esperada (tabla 8). Globalmente el nivel de cumplimiento mejora con respecto a 2012 (42,9% frente al 30,8%).

TABLA 8. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE DESIGUALDADES EN SALUD. 2013.

Epígrafe	Objetivos Desigualdades en salud	Superior al esperado	Esperado	Inferior al esperado	Muy inferior al	No disponibles	Total
		(>100%)	67%-100%)	(34%-66%)	esperado (<34%)		
6.5.1.1	Disminución del umbral de pobreza	0	0	0	1	0	1
6.5.1.2	Disminución del abandono escolar prematuro (H, M y AS)	3	0	0	0	0	3
6.5.1.3	Disminución de la discapacidad de los mayores de 0 años de la R. de Murcia con respecto a España (H, M, AS)	0	0	0	3	0	3
Total N		3	0	0	4	0	7
Total %		42,9	0,0	0,0	57,1	0,0	100,0

Nota: (H) hombres; (M) mujeres y (AS) ambos sexos.



3.2.6. Objetivos sobre el sistema sanitario

Este abordaje consta de 15 objetivos, y se ha obtenido información actualizada todos ellos (80% en 2012) En el 40,0% (6) se obtiene una valoración superior a la esperada y un 53,3% (8) de los objetivos, se sitúa en el rango esperado. La reducción de la tasa de derivación de primaria a especializada ha obtenido un rango inferior al esperado (tabla 9). Estos objetivos presentan un nivel de cumplimiento del 93,3%, superior en casi 20 puntos al obtenido en la evaluación anterior (73,4%)

TABLA 9. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD. AREA DE SISTEMA SANITARIO. 2013.

Epígrafe	Objetivos Sistema sanitario	Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
6.6.1	Satisfacción del ciudadano (servicios de hospitalización, APS, funcionamiento de consultas hospitalarias y sistema de urgencias)	4	0	0	0	0	4
6.6.2.1 6.6.2.2 6.6.2.3 6.6.2.4	Reducir la frecuentación (APS, consultas externas de atención especializada, urgencias hospitalarias, quirúrgica)	0	4	0	0	0	4
6.6.3.1	Reducir la tasa de derivación de primaria a especializada	0	0	1	0	0	1
6.6.3.2	Incrementar la razón urgencias atendidas en atención primaria/urgencias hospitalarias	0	1	0	0	0	1
6.6.3.3	Reducir la estancia media ajustada (IEMA)	0	1	0	0	0	1
6.6.3.4	Incrementar los procedimientos quirúrgicos ambulatorios	0	1	0	0	0	1
6.6.3.5	Reducir la tasa de hospitalizaciones evitables (VPM)	1	0	0	0	0	1
	Reducir la tasa de hospitalizaciones evitables (AHRQ)	0	1	0	0	0	1
6.6.3.6	Reducir la prevalencia de la infección nosocomial	1	0	0	0	0	1
	Total N	6	8	1	0	0	15
	Total %	40,0	53,3	6,7	0,0	0,0	100,0



4. CONCLUSIONES

En general el nivel de notificación y de cumplimiento se ha incrementado notablemente. Se ha actualizado la información del 94,4% (135) de los objetivos, frente al 67,8% de la evaluación anterior. La mayoría presentan buenos resultados, el 49,7% presentan una valoración superior a la esperada y el 30,1%, esperada (tabla 10 y gráfico 1), lo que supone un nivel de cumplimiento del 79,8% de los objetivos del Plan, muy por encima del 61,7% de cumplimiento obtenido en la evaluación precedente.

Los objetivos con valoración inferior a la esperada han sido un 7,0% (10), y aquellos con valoración muy inferior a la esperada han sido un 7,7% (11). El total de incumplimientos se sitúa en un 14,7% (21), frente al 6,3% del año anterior.

La información no disponible afecta al 5,6% (8) de los objetivos, mientras que en 2012 fue del 32,2%,

Por áreas áreas/abordajes, el grado de cumplimiento (entendiendo por tal la valoración muy superior a la esperada y esperada) está por encima del 75,0% en todas ellas, a excepción del abordaje sobre desigualdades en salud que apenas sobrepasa el 40,0%. El rango de cumplimiento está entre un 93,3% de sistema sanitario y 76,2% de estilos de vida. En todos se han mejorado los resultados de la evaluación de 2012, a excepción de entorno (gráfico 2).

El mayor grado de incumplimiento (inferior al esperado y muy inferior al esperado) de esta evaluación, lo presenta el abordaje de desigualdades en salud con un 57,1% y el área de protección colectiva de la salud con un 22,2%.



TABLA 10. EVALUACION PS2015. VALORACIÓN GLOBAL DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS. 2013.

Grupo de objetivos		Superior al esperado (>100%)	Esperado (67%-100%)	Inferior al esperado (34%-66%)	Muy inferior al esperado (<34%)	No disponibles	Total
Nivel de salud	N	10	1	0	0	2	13
	%	76,9	7,7	0,0	0,0	15,4	100,0
Estilos de vida	N	19	13	3	3	4	42
	%	45,2	31,0	7,1	7,1	9,5	100,0
Entorno	N	9	1	2	0	0	12
	%	75,0	8,3	16,7	0,0	0,0	100,0
Protección colectiva de la salud	N	4	10	2	2	0	18
	%	22,2	55,6	11,1	11,1	0,0	100,0
Enfermedades relevantes	N	20	10	2	2	2	36
	%	55,7	27,8	5,5	5,5	5,5	100
Desigualdades en salud	N	3	0	0	4	0	7
	%	42,9	0,0	0,0	57,1	0,0	100
Sistema sanitario	N	6	8	1	0	0	15
	%	40,0	53,3	6,7	0,0	0,0	100,0
	Total N	71	43	10	11	8	143
	Total %	49,7	30,1	7,0	7,7	5,6	100,0

GRÁFICO 1. EVALUACION PS2015. OBJETIVOS POR AREA/ABORDAJE Y GRADO DE CUMPLIMIENTO 2013.

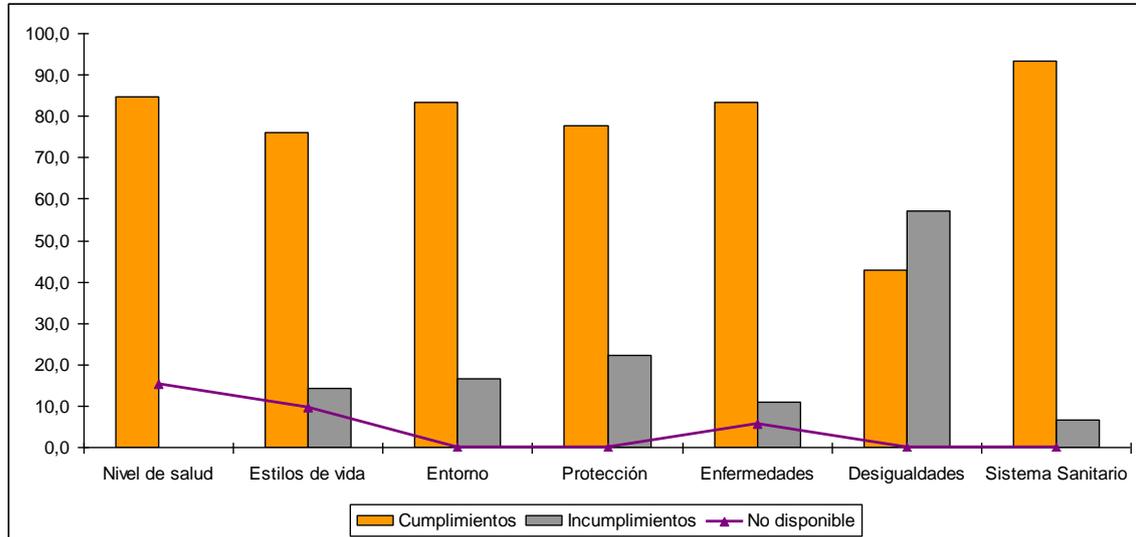


GRÁFICO 2. EVALUACION PS2015. OBJETIVOS POR AREA/ABORDAJE Y GRADO DE CUMPLIMIENTO. EVALUACIÓN 2012 - 2013.

