

Estudio RESA 2019

Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada



Indice

- 1. Estudio RESA 2019**
 - 1.1 Descripción y Metodología

- 2. Observatorio RESA**
 - 2.1 Descripción
 - 2.2 Objetivos
 - 2.3 Acceso público y contenidos
 - 2.4 Acceso privado y contenidos

- 3. Resultados de los indicadores**
 - 3.1 Eficiencia
 - 3.2 Accesibilidad en la atención sanitaria
 - 3.3 Resolución asistencial
 - 3.4 Calidad y seguridad del paciente
 - 3.5 Indicadores de centros de fertilidad
 - 3.6 Indicadores de centros de diálisis

- 4. Conclusiones**

Indice

- 1. Estudio RESA 2019**
 - 1.1 Descripción y Metodología

- 2. Observatorio RESA**
 - 2.1 Descripción
 - 2.2 Objetivos
 - 2.3 Acceso público y contenidos
 - 2.4 Acceso privado y contenidos

- 3. Resultados de los indicadores**
 - 3.1 Eficiencia
 - 3.2 Accesibilidad en la atención sanitaria
 - 3.3 Resolución asistencial
 - 3.4 Calidad y seguridad del paciente
 - 3.5 Indicadores de centros de fertilidad
 - 3.6 Indicadores de centros de diálisis

- 4. Conclusiones**

Objetivos

- Aportar transparencia sobre la atención sanitaria privada
- Compromiso con la rendición de cuentas
- Facilitar la comparabilidad a nivel nacional e internacional con otros sistemas sanitarios

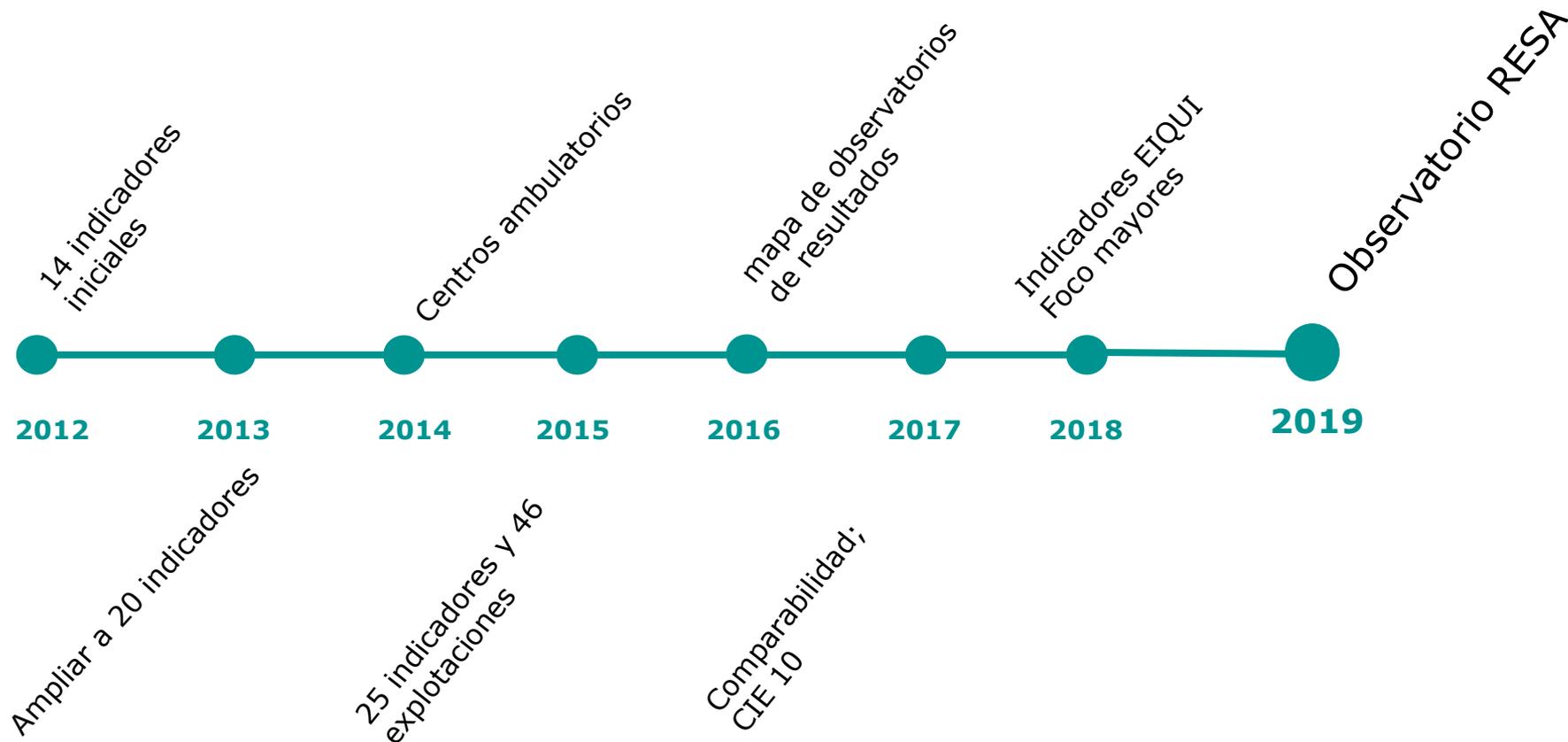


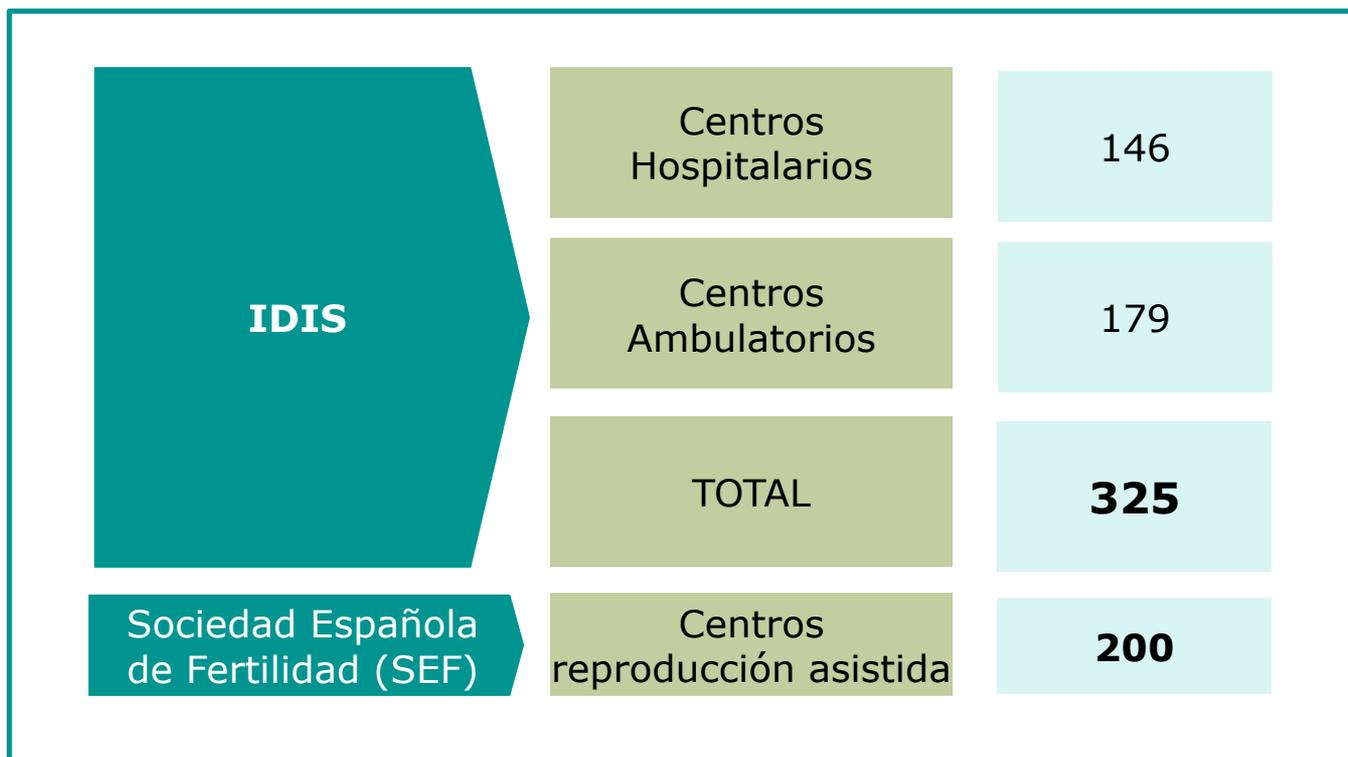
Alcance del Estudio: 50 indicadores de la sanidad privada



Informe RESA 2019

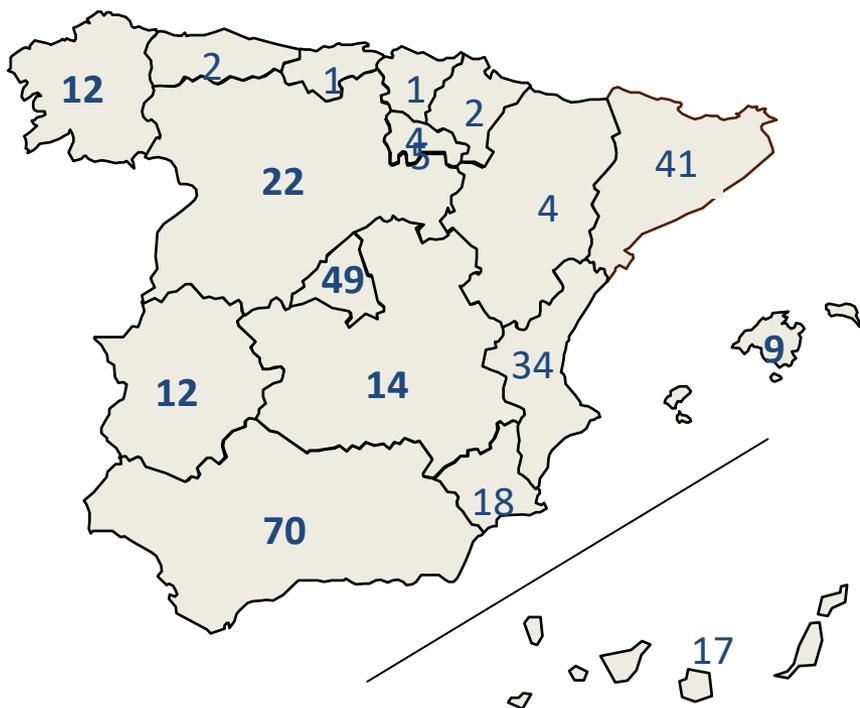
Evolución





Representatividad de la participación

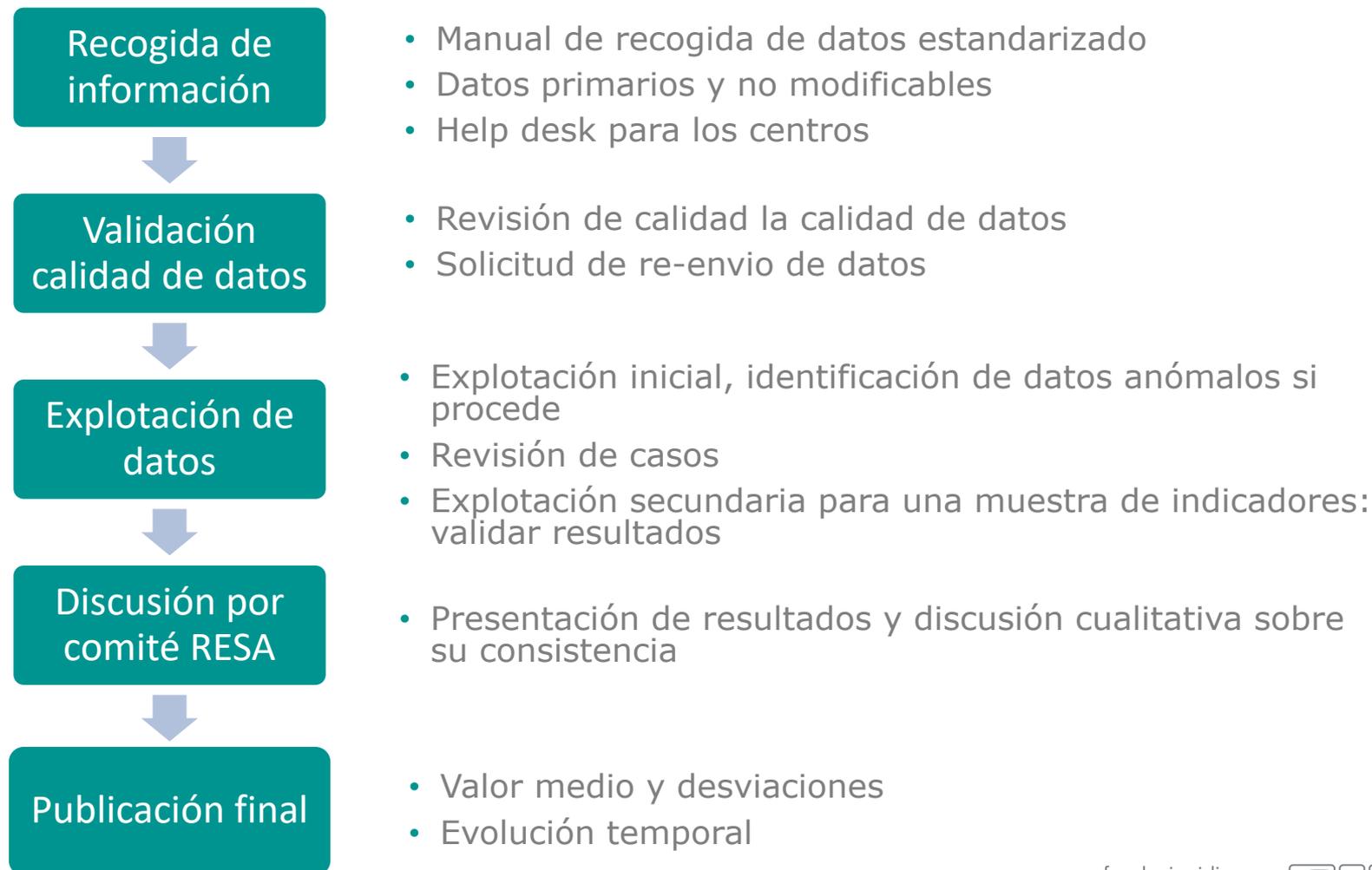
Territorial



Actividad

- 1,3 millones de altas hospitalarias
- 2,8 millones de consultas externas
- 4,5 millones de visitas de urgencias hospitalarias
- 850.000 intervenciones quirúrgicas
- 44.000 partos
- 355.000 mamografías,
- 849.000 Resonancias magnética
- 537.000 TAC
- 87.000 ciclos de tratamientos de fertilidad
- Casi 9.000 pacientes en hemodiálisis

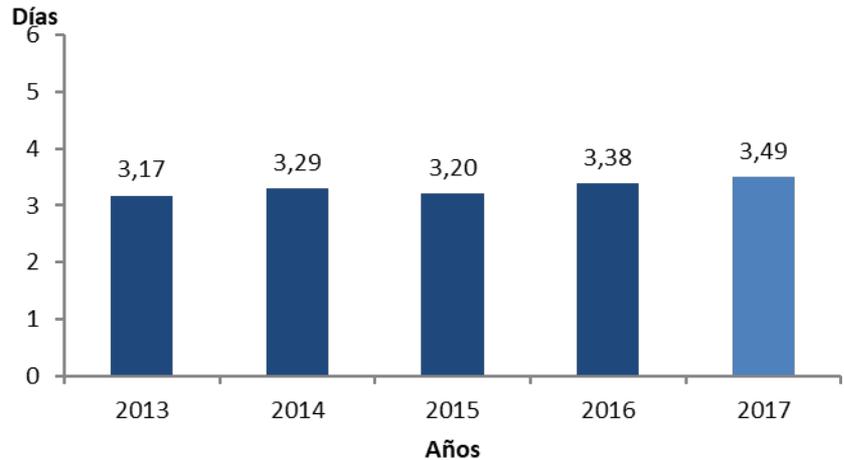
Metodología de recopilación y análisis de los datos



Metología de recopilación y análisis de los datos

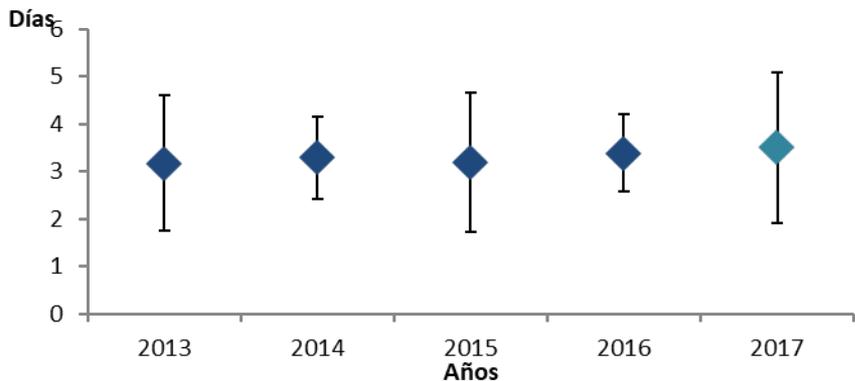
Valor medio y desviaciones ¿Dónde estamos?

Se presentan valores globales para el conjunto y sus desviaciones estándar



Evolución temporal ¿Cómo mejoramos?

Cuando la serie temporal ha estado disponible, se presenta la evolución de resultados de los últimos años



Principal preocupación del equipo técnico



Indice

- 1. Estudio RESA 2019**
 - 1.1 Descripción y Metodología

- 2. Observatorio RESA**
 - 2.1 Descripción
 - 2.2 Objetivos
 - 2.3 Acceso público y contenidos
 - 2.4 Acceso privado y contenidos

- 3. Resultados de los indicadores**
 - 3.1 Eficiencia
 - 3.2 Accesibilidad en la atención sanitaria
 - 3.3 Resolución asistencial
 - 3.4 Calidad y seguridad del paciente
 - 3.5 Indicadores de centros de fertilidad
 - 3.6 Indicadores de centros de diálisis

- 4. Conclusiones**

DESCRIPCIÓN

- Se trata de un avance en el entorno del ESTUDIO RESA que aporta más transparencia si cabe a los resultados en salud de la sanidad privada ante la sociedad.

OBJETIVOS

- Poner los resultados en salud de la sanidad privada a disposición no solo de los profesionales sino también del público general (acceso público)
- Posibilitar a los grupos hospitalarios participantes comparar los resultados de sus centros entre sí, con la media de su grupo y con la media nacional (acceso privado)
- Facilitar a todos los centros participantes tener a su alcance de un solo vistazo el histórico de sus resultados comparados con la media nacional (acceso privado)
- Mantener un portal digital vivo en el que se irán incorporando áreas de mejora en próximos ejercicios (acceso a otros observatorios, sociedades, etc.)



ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES



Acceso privado

OBSERVATORIORESA

Indicadores de resultados
en salud de la sanidad privada

Bienvenido al **Observatorio RESA**,

El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), publica anualmente el Estudio RESA, informe de referencia de resultados asistenciales de centros sanitarios privados a nivel nacional.

Ahora, siguiendo con el compromiso de la sanidad privada en exponer sus resultados de forma transparente, da un paso más creando este portal de resultados en salud, en formato de Observatorio, que tiene como objetivo favorecer el acceso a los resultados del informe y la explotación de los mismos de forma más cómoda y flexible. Así mismo, en la ruta de acceso privado, los grupos hospitalarios participantes pueden acceder a resultados específicos de sus centros.



Acceder a resultados

EstudioRESA2019



ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES

OBSERVATORIORESA



Índice del Observatorio



RESULTADOS DE INDICADORES EN GRÁFICOS



RESULTADOS DE INDICADORES EN TABLA



METODOLOGÍA



LISTA DE PARTICIPANTES 2019

EstudioRESA2019 PDF



ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES

Indicadores del Estudio RESA: Resultados por Indicador

Grupo indicador

- 1. EFICIENCIA
- 2. ACCESIBILIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA
- 3. RESOLUCIÓN ASISTENCIAL
- 4. CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
- 5. INDICADORES DE CENTROS DE FERTILIDAD
- 6. INDICADORES DE CENTROS DE DIÁLISIS

INDICADOR

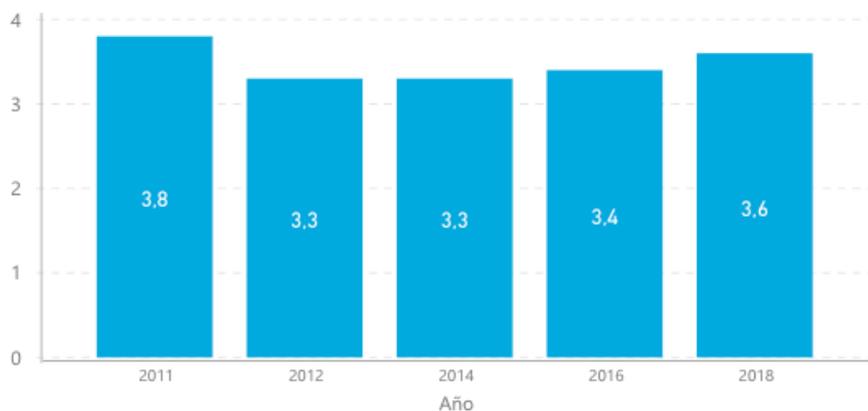
- Estancia media ajustada por casuística (días)
- Estancia media pre-quirúrgica (días)
- Porcentaje de cirugía laparoscópica en colecistectomía para cálculo biliar (%)
- Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias (%)

AÑO

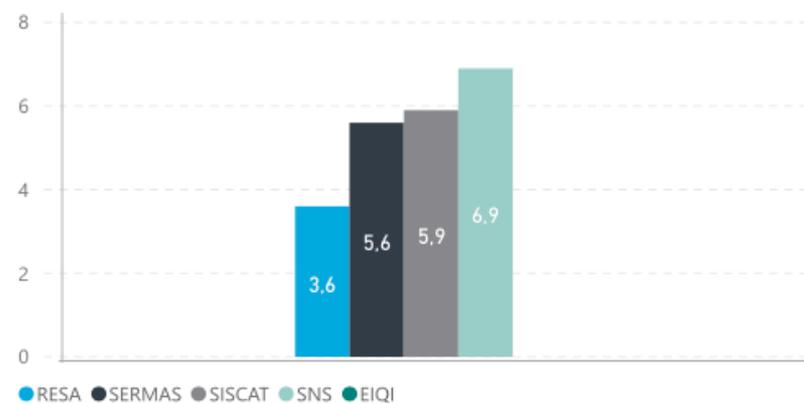
2011	2013	2015	2017
2012	2014	2016	2018

RESULTADOS

N 2018: 738690



BENCHMARK (último año disponible)



ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES

Indicadores del Estudio RESA: Tabla de resultados

GRUPO INDICADOR

- 1. EFICIENCIA
- 2. ACCESIBILIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA
- 3. RESOLUCIÓN ASISTENCIAL
- 4. CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
- 5. INDICADORES DE CENTROS DE FERTILIDAD
- 6. INDICADORES DE CENTROS DE DIÁLISIS

Indicador	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Estancia media ajustada por casuística (días)	3,80	3,30	3,20	3,30	3,20	3,40	3,50	3,60
Estancia media pre-quirúrgica (días)			0,40	0,40	0,40	0,30	0,30	0,30
Porcentaje de cirugía laparoscópica en colecistectomía para cálculo biliar (%)							95,70	95,00
Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias (%)			50,20	49,70	48,80	55,30	58,30	55,40

ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES



Metodología del estudio RESA

Metodología del Portal de Observatorio

Los datos utilizados proceden de dos fuentes:

- Una recogida de bases de datos que se realiza específicamente todos los años para el Estudio RESA y sobre las cuales se calculan los indicadores del estudio. Esta información se facilitó en dos formatos:
 - La base de datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos al alta hospitalaria y de Cirugía Mayor Ambulatoria de acuerdo con las especificaciones oficiales para su recogida.
 - El formato del documento de Excel "Modelo Cuestionario IDIS RESA" que compila la información de otras modalidades asistenciales a recoger mediante pestañas específicas para cada tipo de información con formatos estandarizados.
- Indicadores aportados por la Sociedad Española de Fertilidad sobre los centros privados de Fertilización *in vitro*. La información facilitada no incluyó bases de datos de pacientes sino sólo el cálculo de los indicadores para el conjunto de los centros privados.

La recogida se realizó mediante bases de datos estandarizadas, anonimizadas y no trazables a nivel de paciente para todos los datos cuantitativos.

El Observatorio RESA incluye datos desde 2011 hasta 2018, correspondiéndose estos con los indicadores publicados en todos los informes RESA, desde la primera edición en 2012 hasta la última en 2019.

Todos los indicadores se han calculado para el último año disponible, excepto en el caso de los indicadores de resultados de unidades de fertilidad, en que se utilizan datos de gestaciones

INDICADORES ESTUDIO RESA (por código en este informe)		
Código	Indicador	Tipo de indicador
1	Estancia media ajustada por cirugía	Resultado
2	Estancia media prequirúrgica	Proceso
3	Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias	Resultado
4	Porcentaje de ingreso hospitalario en un día máximo para cirugía mayor	Resultado
5	Tiempo medio de espera de creación de pruebas complementarias (Monografía, RM y TAC)	Proceso
6	Tiempo medio de espera de creación de pruebas de laboratorio	Proceso
7	Tiempo medio de embargo de informe de pruebas complementarias (Monografía, RM y TAC)	Proceso
8	Tiempo medio de embargo de informe de laboratorio	Proceso
9	Tiempo medio de espera de recibir primera consulta especializada (Ginecología, Ginecología, Ginecología, Ginecología y Ginecología)	Proceso
10	Tiempo medio de estancia en ingreso en urgencias	Proceso
11	Tiempo medio de estancia hospitalaria en urgencias	Proceso
12	Espera media quirúrgica	Proceso
13	Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y comienzo de tratamiento del cáncer de mama	Proceso
14	Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y comienzo de tratamiento del cáncer de colon	Proceso
15	Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y comienzo de tratamiento del cáncer de páncreas	Proceso
16	Tasa de retorno a urgencias a los 30 días del alta por el mismo diagnóstico	Resultado
17	Tasa de reingreso en hospitalización a los 30 días del alta	Resultado
18	Tasa de reingreso por causas quirúrgicas a los 7 días	Resultado
19	Reingreso por enfermedad pulmonar (ICD-10) a los 30 días	Resultado
20	Reingreso por insuficiencia cardíaca a los 30 días	Resultado
21	Tasa de complicaciones en los 30 días posteriores al diagnóstico de neoplasia	Resultado
22	Accidentalidad y cumplimiento de unidades y servicios hospitalarios	Proceso
23	Accidentalidad y cumplimiento de unidades y servicios hospitalarios	Proceso
24	Ratio de intervenciones de cirugía segura "Check list" quirúrgico	Proceso
25	Tasa de supervivencia a los 180 días de pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (SCA)	Resultado
26	Tasa de supervivencia al alta por Síndrome Coronario Agudo (SCA)	Resultado
27	Tasa de supervivencia al alta por Insuficiencia Cardíaca (IC)	Resultado
28	Tasa de supervivencia al alta de pacientes ingresados por infarto	Resultado
29	Tasa de mortalidad por neumonía no complicada	Resultado
30	Tasa de mortalidad por fractura de cuello de fémur	Resultado
31	Tasa de mortalidad por fractura de cadera por caídas	Resultado
32	Índice ajustado de riesgo de infección de herida quirúrgica (IHQ) en cirugía mayor ambulatoria	Resultado
33	Índice ajustado de riesgo de infección de herida quirúrgica (IHQ) en cirugía mayor ambulatoria	Resultado
34	Índice ajustado de riesgo de infección de herida quirúrgica (IHQ) en cirugía mayor ambulatoria	Resultado
35	Índice ajustado de riesgo de infección de herida quirúrgica (IHQ) en cirugía mayor ambulatoria	Resultado
36	Índice de riesgo de infección de herida quirúrgica (IHQ) en cirugía mayor ambulatoria	Resultado
37	Tasa de reingreso por alto de cirugía ambulatoria a 30 días	Resultado
38	Seguimiento postquirúrgico	Resultado
39	Tasa de pérdida por caídas	Resultado
40	Gestaciones con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
41	Pertinencia con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
42	Gestaciones con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
43	Pertinencia con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
44	Gestaciones con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
45	Pertinencia con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
46	Gestaciones con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
47	Pertinencia con cesárea por proceso febril sobre número de cesáreas realizadas	Resultado
48	Tasa bruta de mortalidad en hemorragias	Resultado
49	Porcentaje de gestaciones con ETV (aborto)	Resultado
50	Porcentaje de gestaciones con Abortivo M y G (M)	Resultado
51	Porcentaje de gestaciones con RM (aborto)	Resultado

ACCESO PÚBLICO Y DE CENTROS PARTICIPANTES

Participantes en el estudio RESA

Centros hospitalarios y clínicas

ASISA (HLA GRUPO HOSPITALARIO)

- CLÍNICA MONTPELLIER (Zaragoza)
- CLÍNICA PERPETUO SOCORRO (Lleida)
- CLÍNICA SANTA ISABEL (Sevilla)
- CLÍNICA VISTAHERMOSA (Alicante)
- HOSPITAL EL ÁNGEL (Málaga)
- HOSPITAL INMACULADA CONCEPCIÓN (Granada)
- HOSPITAL JEREZ PUERTA DEL SUR (Jerez de la Frontera, Cádiz)
- HOSPITAL LA VEGA (Murcia)
- HOSPITAL MEDITERRÁNEO (Almería)
- HOSPITAL MONCLOA (Madrid)

GRUPO HM HOSPITALES

- HOSPITAL HM MODELO Y MATERNIDAD HM BELÉN (A Coruña)
- CLÍNICA PERPETUO SOCORRO (Lleida)
- HOSPITAL HM VALLÉS (Alcalá de Henares, Madrid)
- CLÍNICA SANTA ISABEL (Sevilla)
- HOSPITAL UNIVERSITARIO HM MADRID (Madrid)
- CLÍNICA VISTAHERMOSA (Alicante)
- HOSPITAL UNIVERSITARIO



ACCESO PRIVADO

- Asignación de un usuario y contraseña único por grupo
- Gestión de accesos y cambios de contraseña a través de Antares
- El nombre de los centros estará codificado en base a la información enviada por cada uno



Acceso privado

OBSERVATORIO RESA

Indicadores de resultados
en salud de la sanidad privada

Acceder a resultados



Acceder a resultados

Bienvenido al **Observatorio RESA**,

El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), publica anualmente el Estudio RESA, informe de referencia de resultados asistenciales de centros sanitarios privados a nivel nacional.

Ahora, siguiendo con el compromiso de la sanidad privada en exponer sus resultados de forma transparente, da un paso más creando este portal de resultados en salud, en formato de Observatorio, que tiene como objetivo favorecer el acceso a los resultados del informe y la explotación de los mismos de forma más cómoda y flexible. Así mismo, en la ruta de acceso privado, los grupos hospitalarios participantes pueden acceder a resultados específicos de sus centros.

Estudio RESA 2019



ACCESO PRIVADO – Solo Centros Participantes



Usuario

Contraseña

OK 

OBSERVATORIORESA

ACCESO PRIVADO – Solo Centros Participantes

Índice del Observatorio

-  RESULTADOS DE INDICADORES EN GRÁFICOS
-  RESULTADOS DE INDICADORES EN TABLA
-  METODOLOGÍA
-  LISTA DE PARTICIPANTES 2019

EstudioRESA2019 PDF



ACCESO PRIVADO – Solo Centros Participantes

Indicadores del Estudio RESA

GRUPO INDICADOR

Todas

INDICADOR

- Espera media quirúrgica (días)
- Estancia media ajustada por casuística (días)
- Estancia media pre-quirúrgica (días)
- Porcentaje de cirugía laparoscópica en colecistectomía para cálculo biliar (...)
- Porcentaje de pacientes con Albúmina >3,5 g/dl (%)



CENTRO

Seleccionar todo	CENTRO 2
CENTRO 1	CENTRO 3

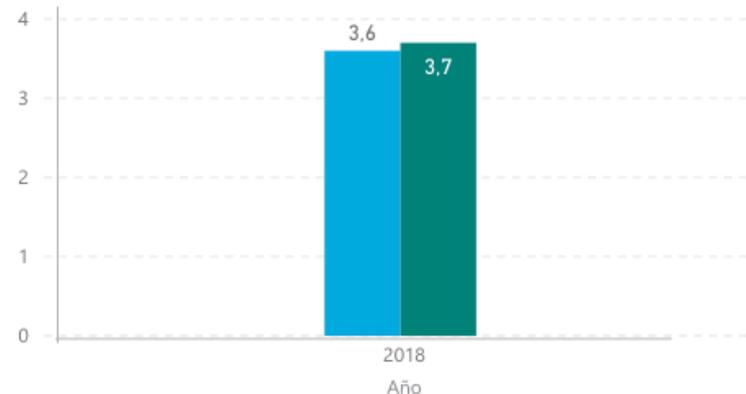
RESULTADOS POR CENTRO

Año ● 2018 — RESA 2018



PROMEDIO GRUPO HOSPITALARIO Y ESTUDIO RESA

● RESA 2018 ● Promedio del grupo



ACCESO PRIVADO – Solo Centros Participantes

Indicadores por centro: Tabla de resultados

Indicador	CENTRO 1	CENTRO 2	CENTRO 3	Total
Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y comienzo de tratamiento del cáncer de pulmón (días)	7,80	2,70	0,90	3,80
Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y comienzo de tratamiento del cáncer de colon (días)	3,10	3,40	4,60	3,70
Tiempo medio de espera de citación primera consulta especialista: Traumatología (días)	7,90	8,30	12,40	9,53
Tiempo medio de espera de citación primera consulta especialista: Oftalmología (días)	7,60	15,70	26,10	16,47
Tiempo medio de espera de citación primera consulta especialista: Ginecología y Obstetricia (días)	11,30	12,50	16,20	13,33
Tiempo medio de espera de citación primera consulta especialista: Dermatología (días)	8,40	9,80	8,90	9,03
Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio: Microbiología (días)			0,20	0,20
Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio: Hematología (días)			0,10	0,10
Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio: Genética (días)			0,40	0,40

CENTRO

- Seleccionar todo
- CENTRO 1
- CENTRO 2
- CENTRO 3



Índice

1. Observatorio RESA

2. Resultados de los indicadores

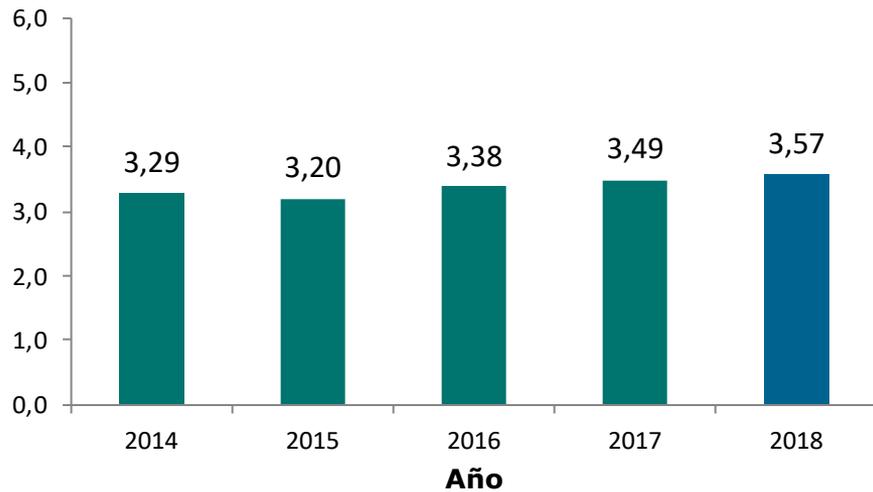
2.1 Eficiencia

- Estancia médica ajustada por casuística
- Estancia médica prequirúrgica
- Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias
- Porcentaje de cirugía laparoscópica en colecistectomía para cálculo biliar

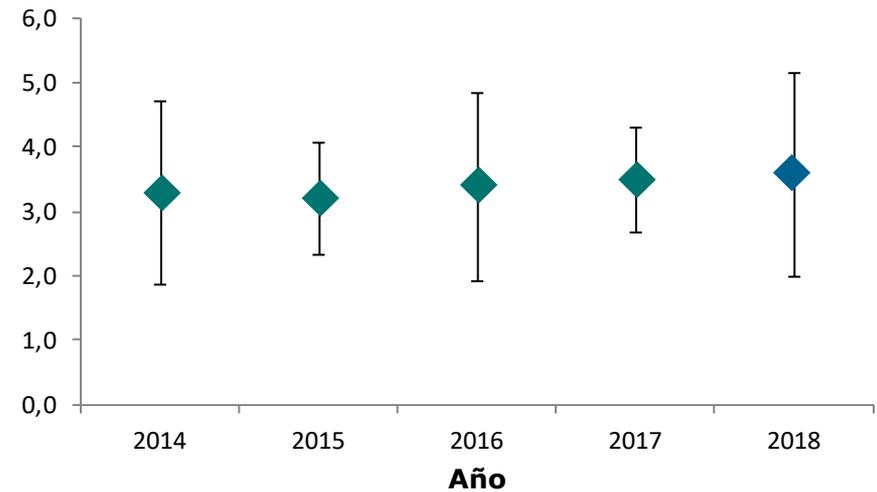
Estancia media ajustada por casuística (2018, %)

Número de ingresos hospitalarios 2017: 750.743; 2018: 738.690
Variación 2018/2017: -1,6%

Porcentaje



Porcentaje

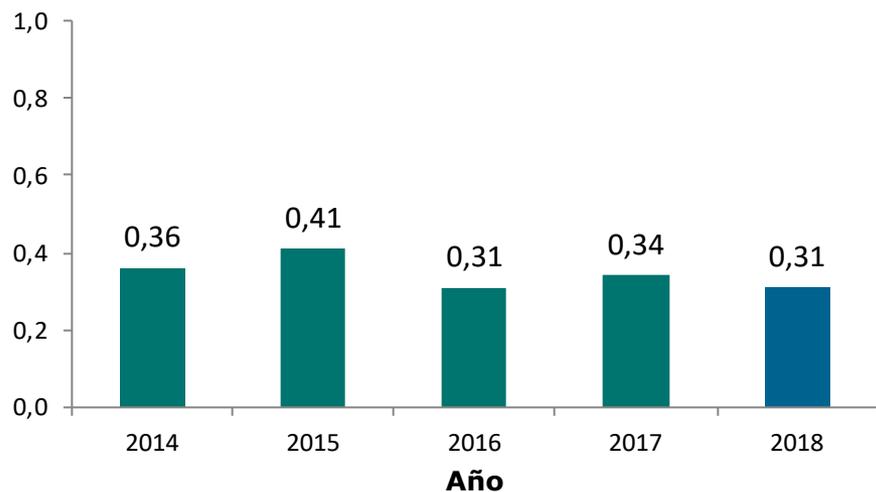


Benchmark (%)	SNS	SERMAS	SISCAT
	6,9	5,6	5,9

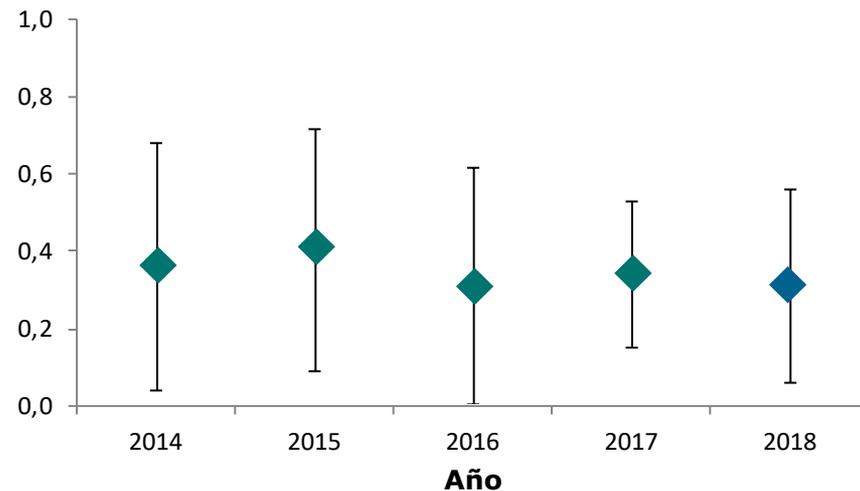
Estancia media pre-quirúrgica (2018, %)

Número de ingresos hospitalarios 2017: 531.529; 2018: 537.819
Variación 2018/2017: 1,2%

Porcentaje



Porcentaje



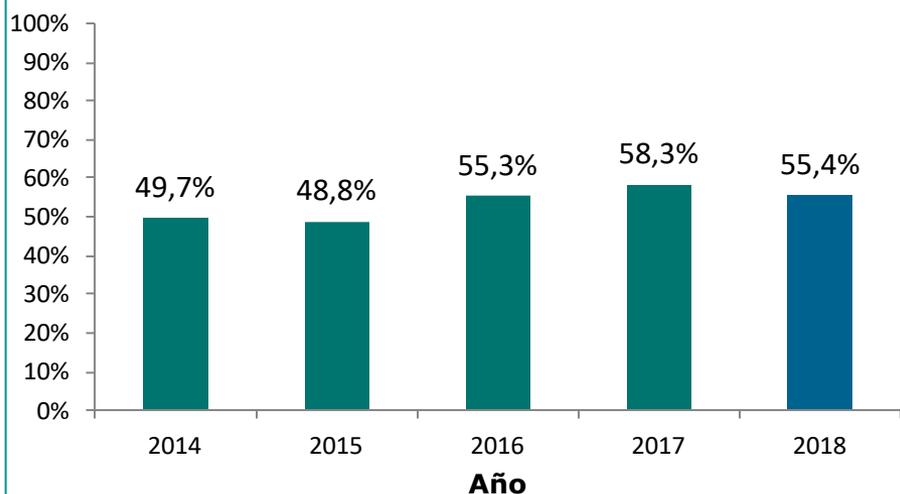
Benchmark
(%)

SNS
1,7

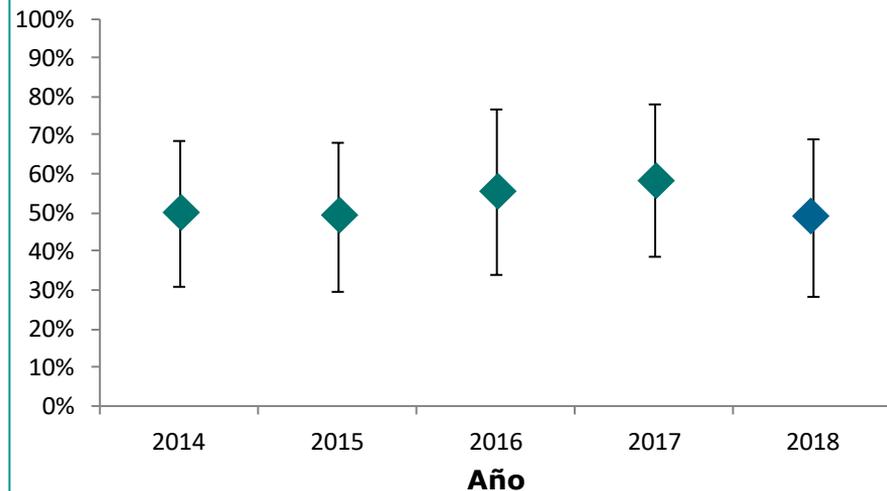
Ratio de intervenciones quirúrgicas ambulatorias (2018, %)

Número de intervenciones quirúrgicas 2017: 792.393; 2018: 732.351
Variación 2018/2017: -7,6%

Porcentaje



Porcentaje

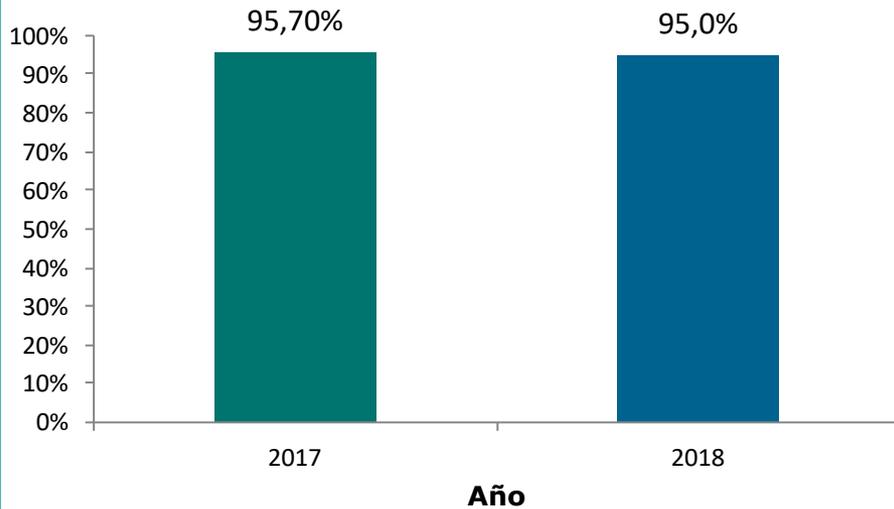


Benchmark (%)	SNS	SERMAS	SISCAT
	43,26	64,78	33,7

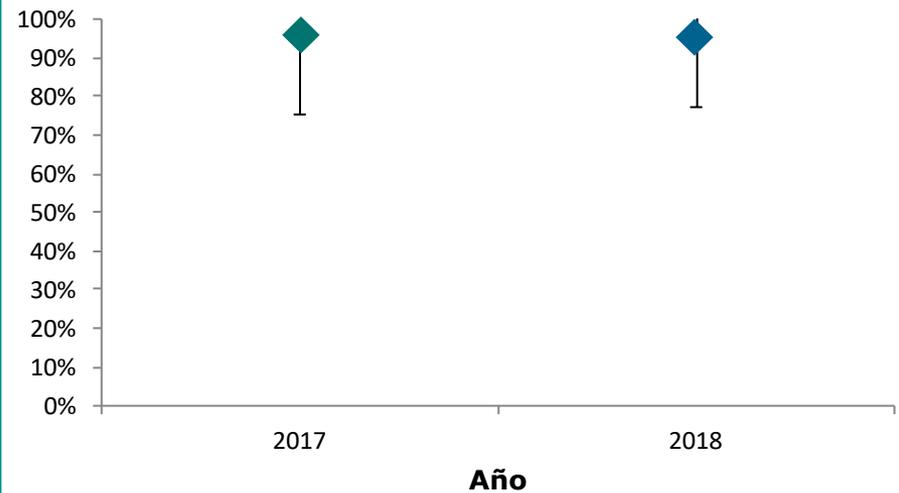
Porcentaje de cirugía laparoscópica en colecistectomía para cálculo biliar (2018, %)

Número de intervenciones quirúrgicas 2018: 261

Porcentaje



Porcentaje



Benchmark

EIQI

94%

Índice



1. Observatorio RESA

2. Resultados de los indicadores

2.1 Eficiencia

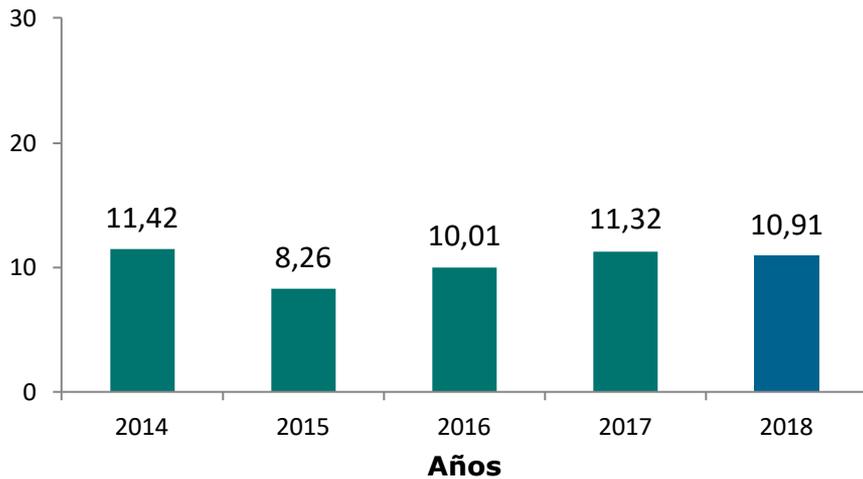
2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria

- Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias
- Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio
- Tiempo medio de entrega de informe de pruebas complementarias
- Tiempo medio de entrega de informe de laboratorio
- Tiempo medio de espera de citación para 1ª consulta de especialista
- Tiempo medio de asistencia en urgencias
- Tiempo medio entre *triage* y asistencia facultativa en urgencias
- Espera media quirúrgica
- Tiempo medio entre el diagnóstico y el tto. en cáncer de mama
- Tiempo medio entre el diagnóstico y el tto. en cáncer de colon
- Tiempo medio entre el diagnóstico y el tto. en cáncer de colon

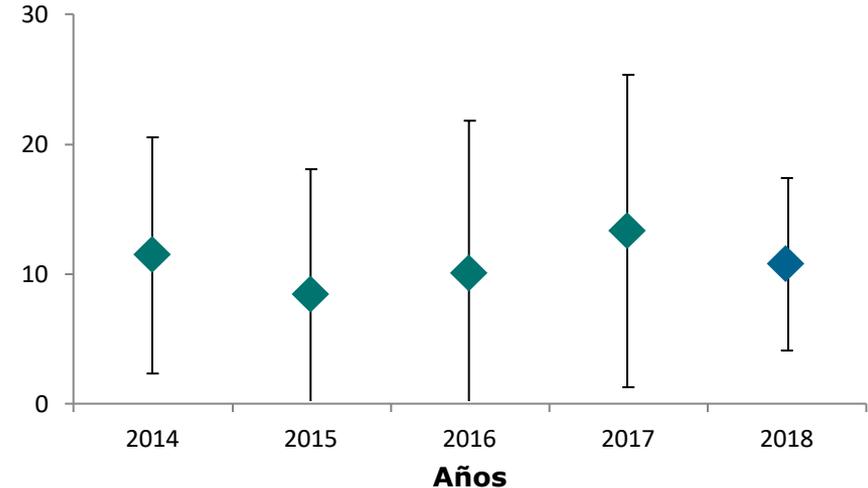
Tiempo medio de espera citación pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

5.1 Número mamografías 2017: 288.513; 2018: 355.454
Variación 2018/2017: 23,2%

Días



Días

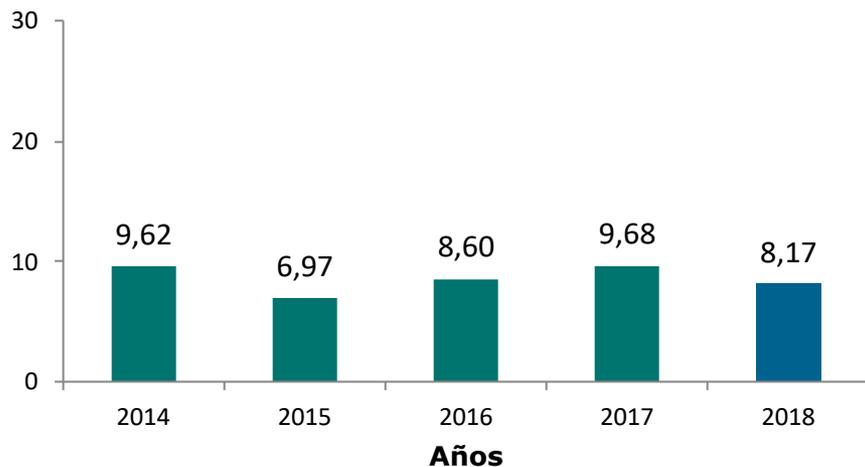


Nota: Se han eliminado los *outliers* y los centros con concesiones públicas de estos indicadores.

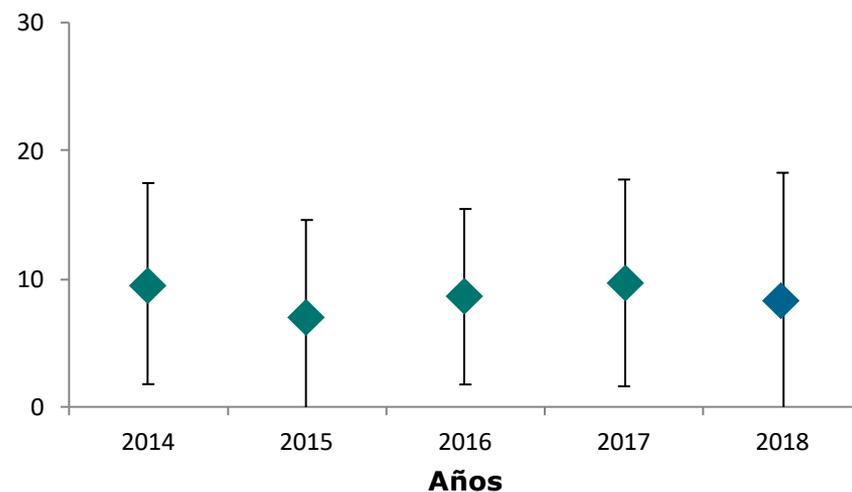
Tiempo medio de espera citación pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

Número resonancias magnéticas 2017: 715.217; 2018: 849.191
Variación 2018/2017: 18,7%

Días



Días

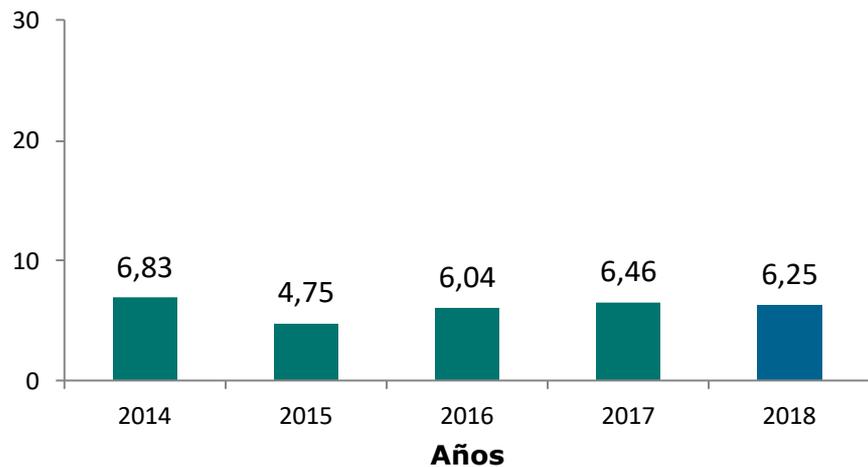


Nota: Se han eliminado los outliers y los centros con concesiones públicas de estos indicadores.

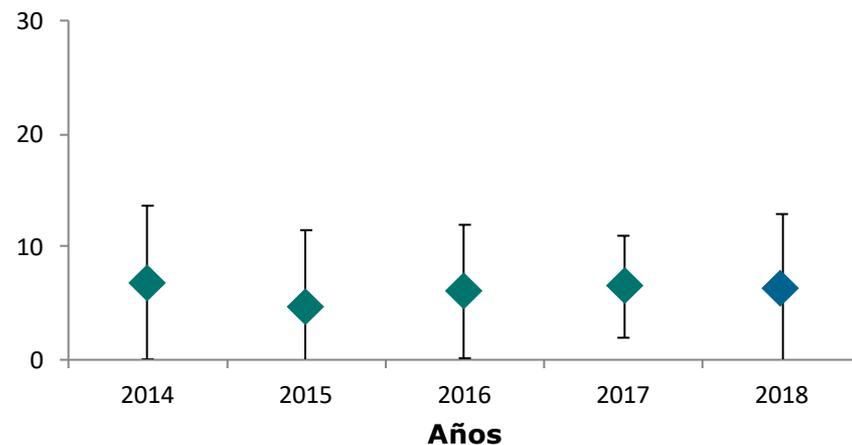
Tiempo medio de espera citación pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

Número tomografías computerizadas 2017: 496.746; 2018: 537.543
Variación 2018/2017: 8,2%

Días



Días



Nota: Se han eliminado los *outliers* y los centros con concesiones públicas de estos indicadores.

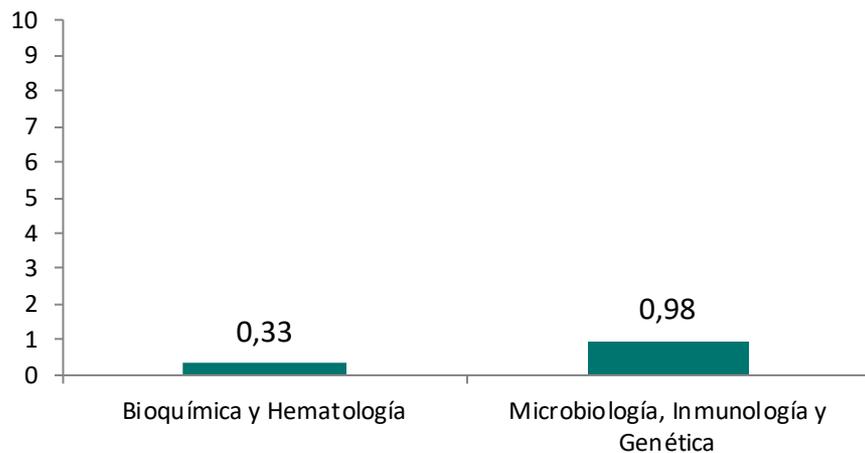
Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio

Número pruebas 2018: 2.134.984

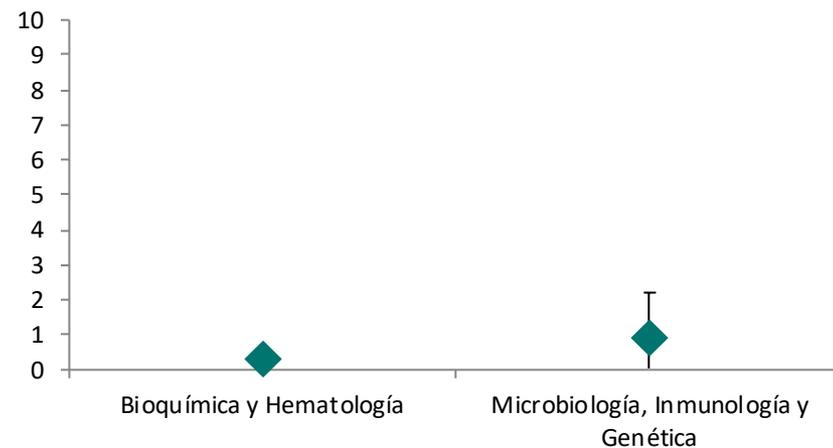
Bioquímica y Hematología: 1.235.073; Microbiología, Inmunología y Genética: 899.911



Días



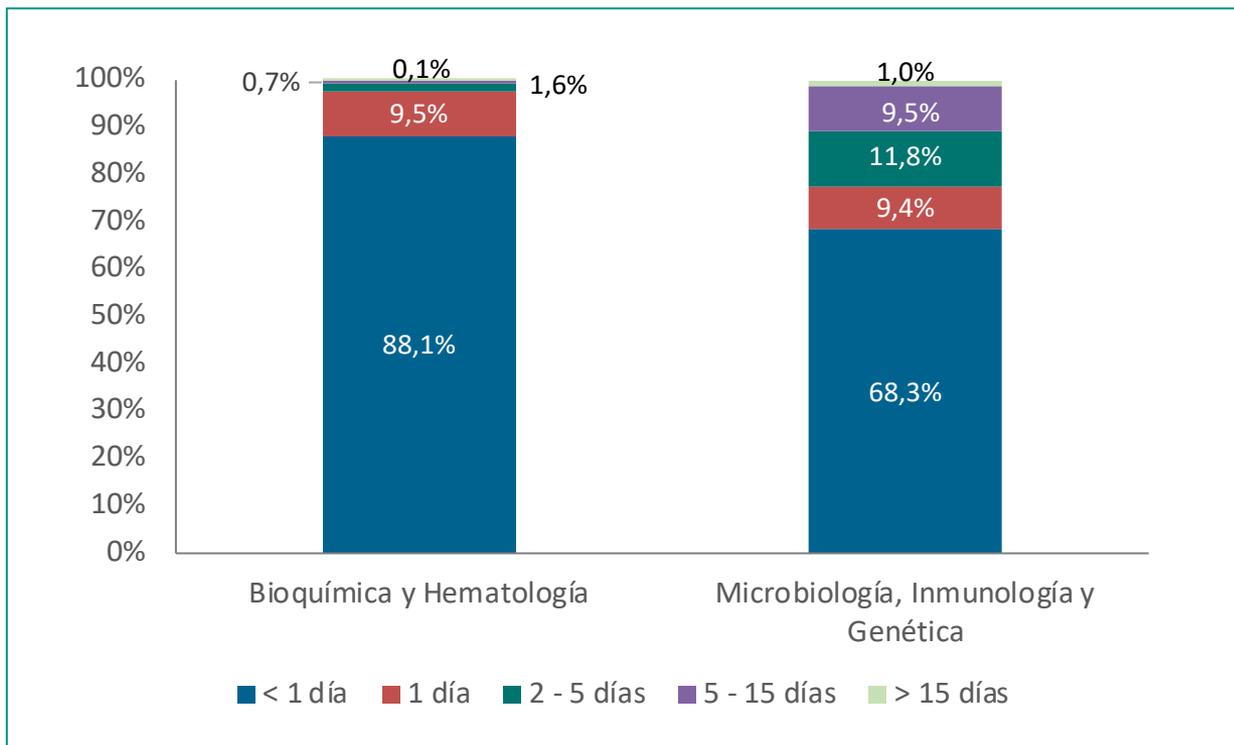
Días



Tiempo medio de espera de citación de pruebas de laboratorio

Número pruebas 2018: 2.134.984

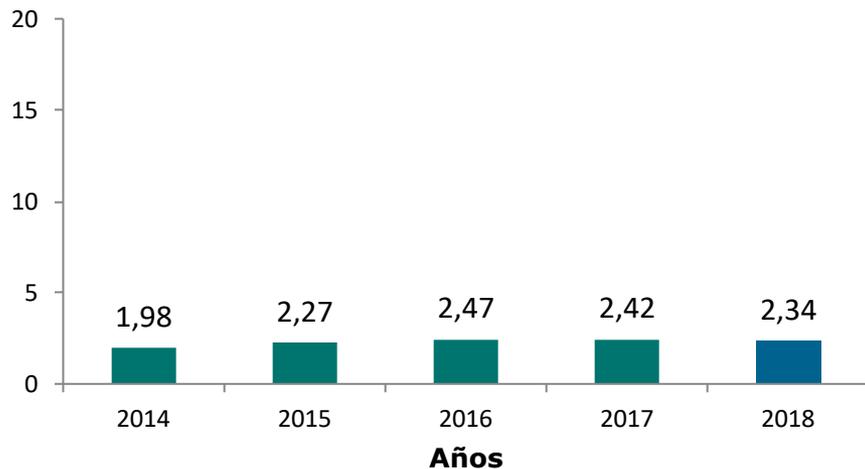
Bioquímica y Hematología: 1.235.073; Microbiología, Inmunología y Genética: 899.911



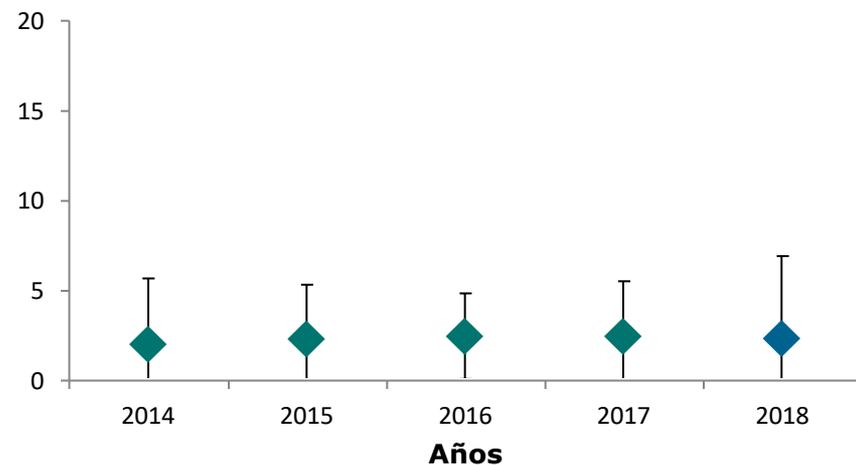
Tiempo medio de entrega informe pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

7.1 Número mamografías 2017: 288.513; 2018: 355.454
Variación 2018/2017: 23,2%

Días

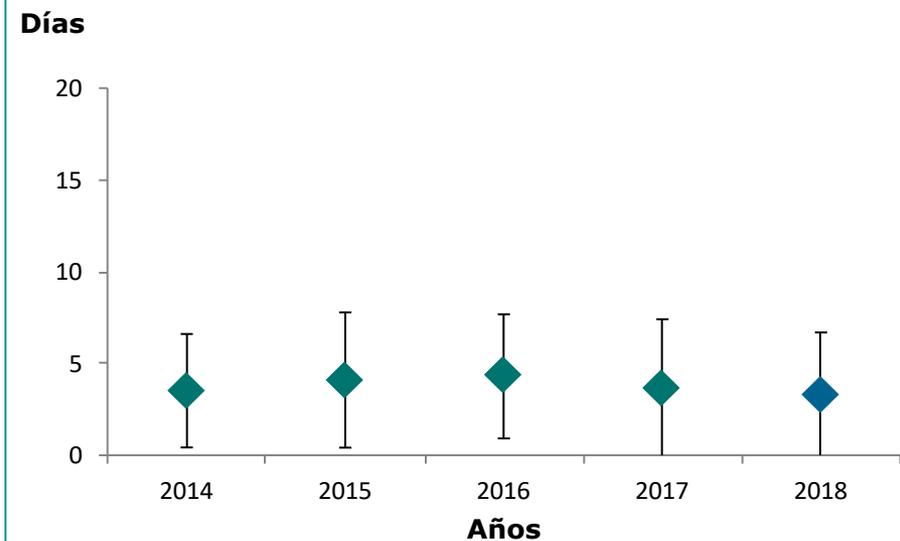
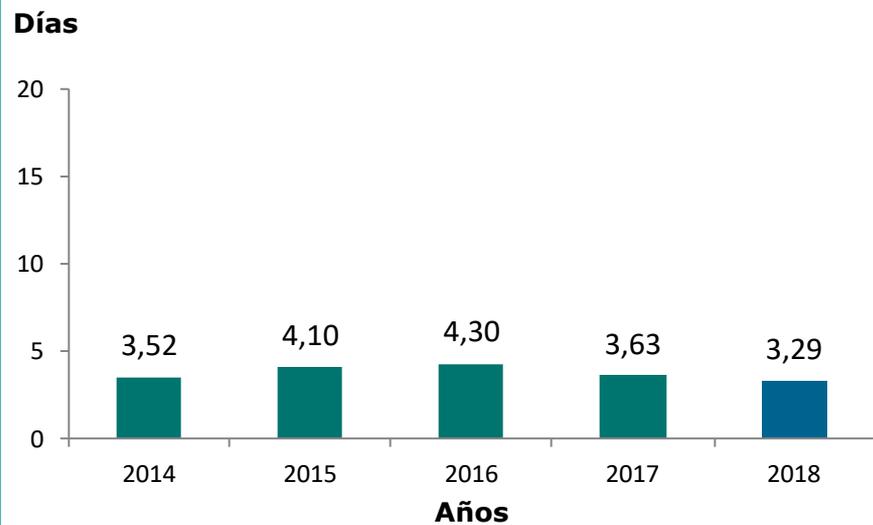


Días



Tiempo medio de entrega informe de pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

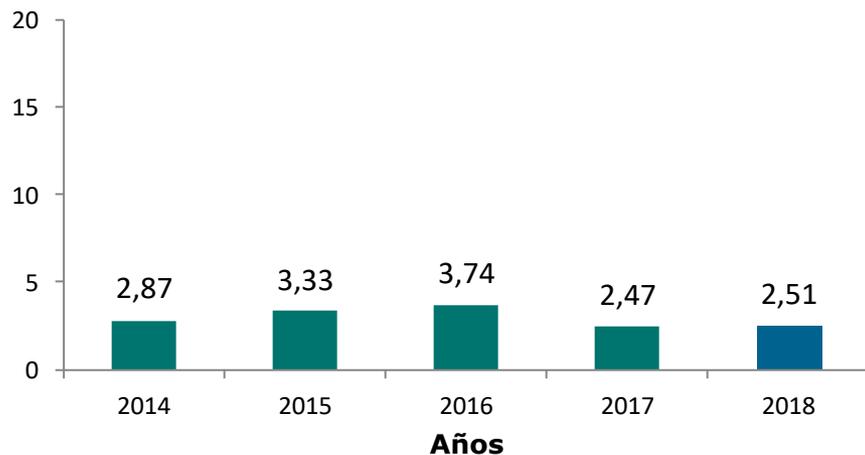
Número resonancias magnéticas 2017: 715.217; 2018: 849.191
Variación 2018/2017: 18,7%



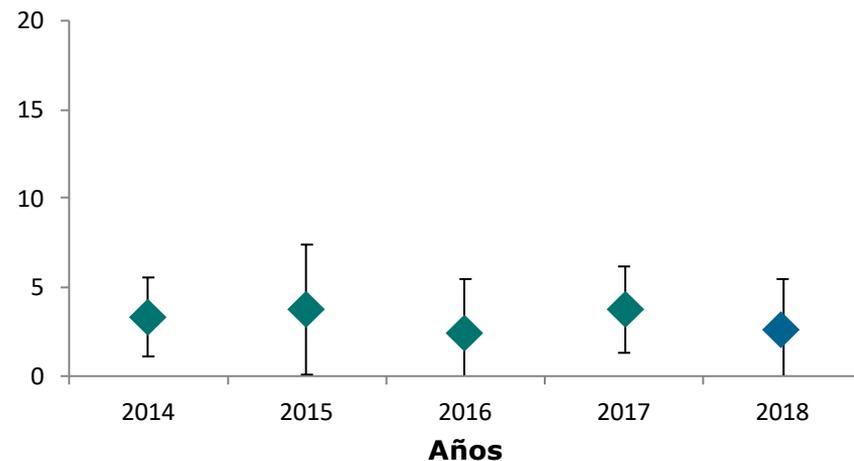
Tiempo medio de entrega informe pruebas complementarias (2018, tiempo en días)

Número tomografías computerizadas 2017: 496.746; 2018: 537.543
Variación 2018/2017: 8,2%

Días



Días



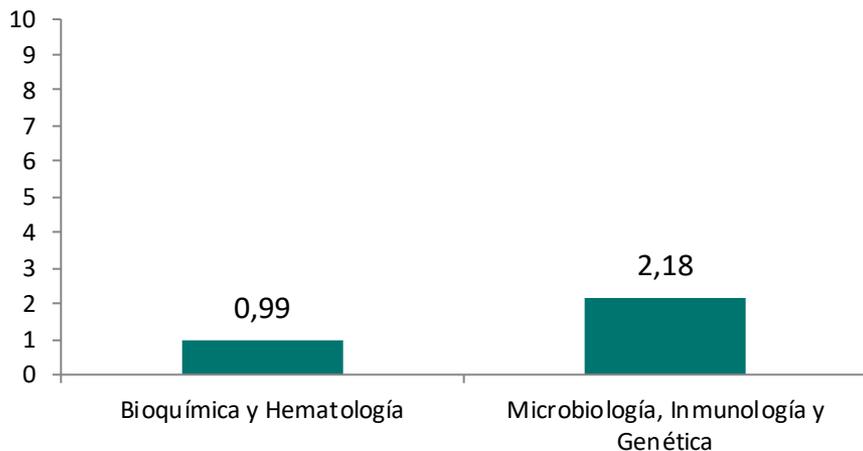
Tiempo medio de entrega de informe de laboratorio

Número pruebas 2018: 2.134.984

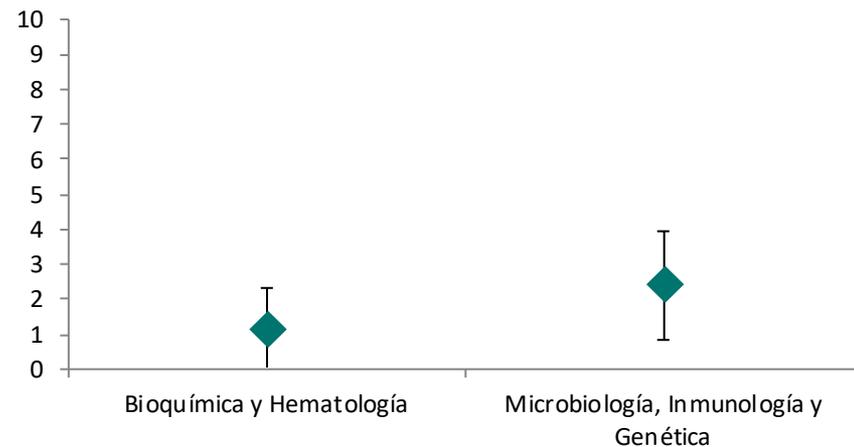
Bioquímica y Hematología: 1.235.073; Microbiología, Inmunología y Genética: 899.911



Días



Días



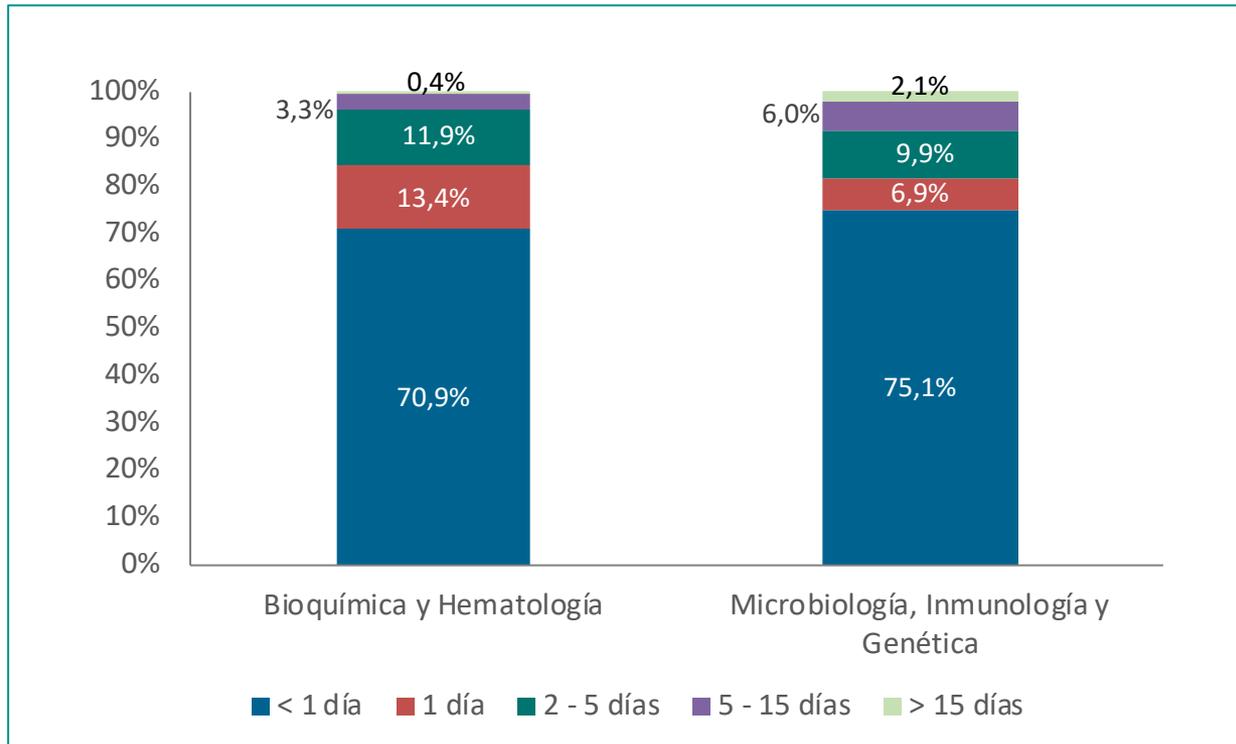
Tiempo medio de entrega de informe de laboratorio

Número pruebas 2018: 2.134.984

Bioquímica y Hematología: 1.235.073; Microbiología, Inmunología y Genética: 899.911

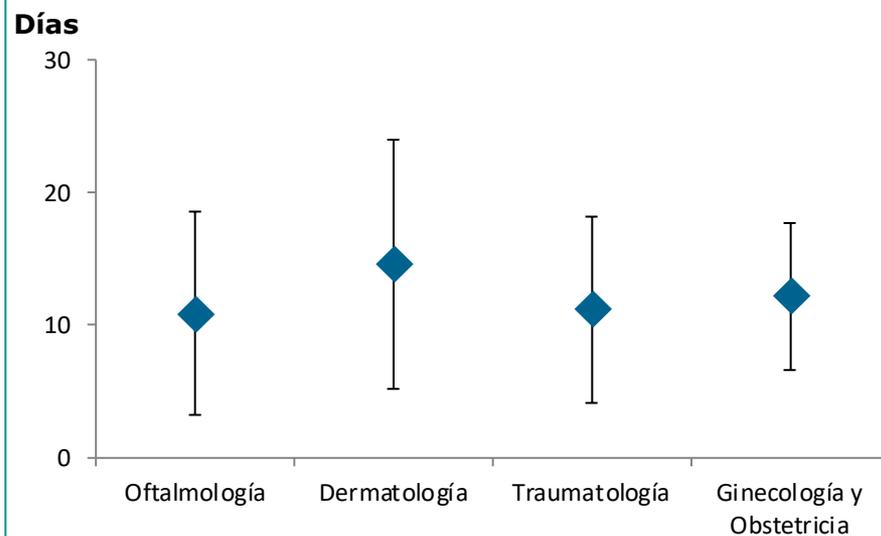
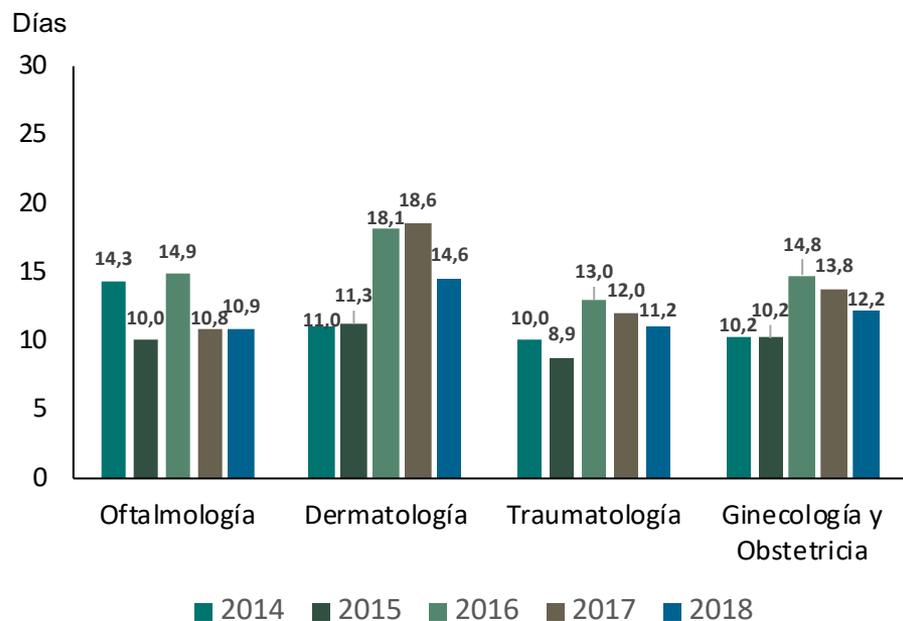


Distribución del tiempo medio de entrega de informe de Laboratorio (días)



Tiempo medio de espera primera consulta especialista (2018, tiempo en días)

- N° consultas Oftalmología 2017: 402.087; 2018: 444.891 (10,6%)
- N° consultas Dermatología 2017: 438.221; 2018: 480.559 (9,7%)
- N° consultas Traumatología 2017: 1.038.794; 2018: 1.112.873 (7,1%)
- N° consultas Ginecología 2017: 617.271; 2018: 719.138 (6,5%)

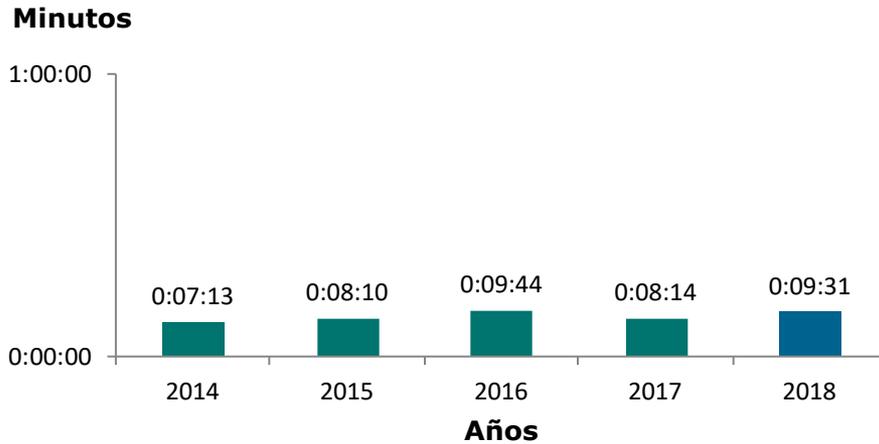


10 - 11 Tiempo medio asistencia urgencias (2018, tiempo en minutos)

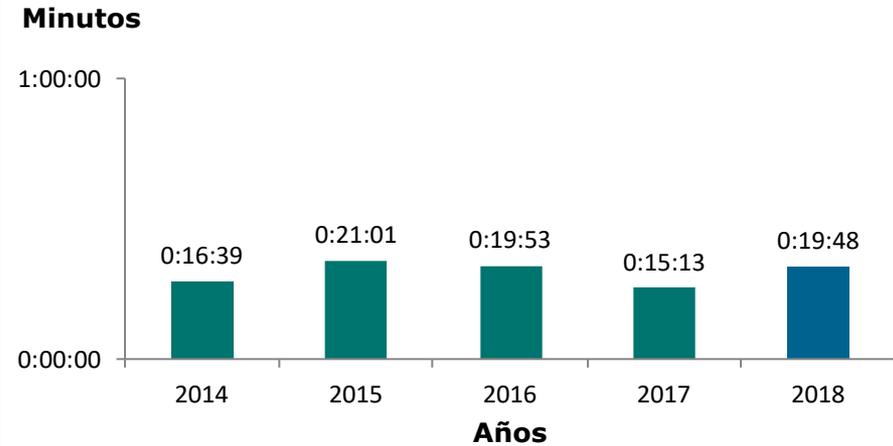
Número urgencias 2017: 4.072.899; 2018: 4.397.221
Variación 2018/2017: 8,0%



Tiempo medio de asistencia en *triage* en urgencias

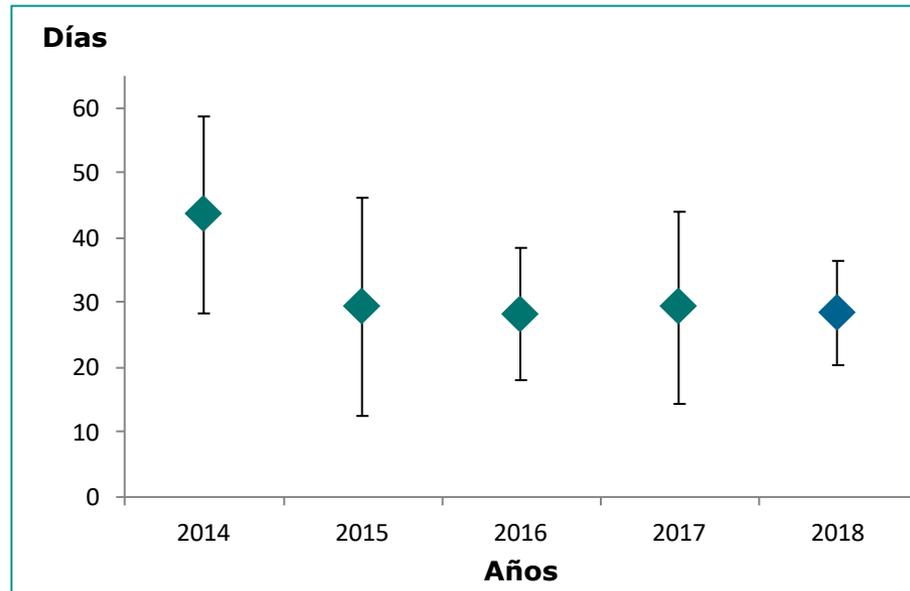
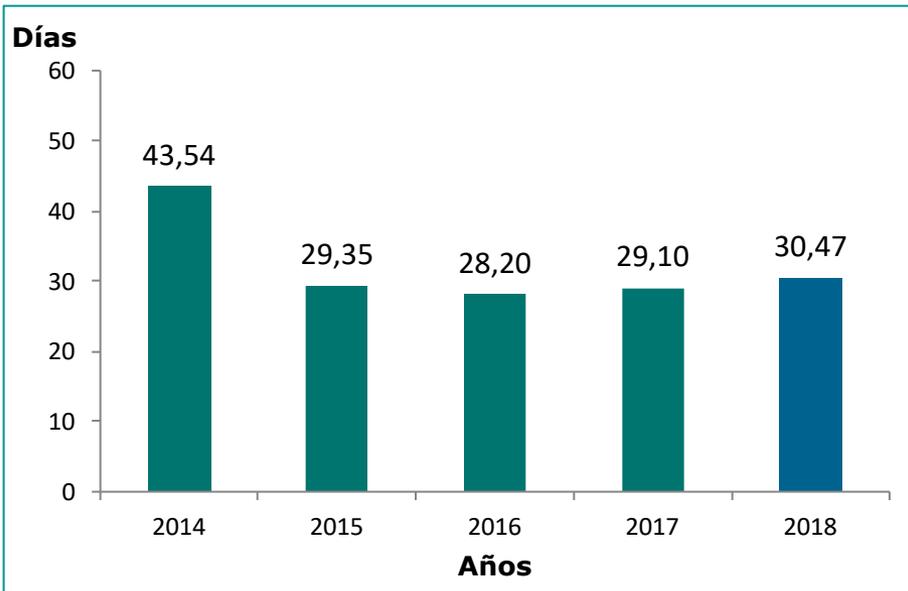


Tiempo medio entre *triage* y asistencia facultativa en urgencias



Espera media quirúrgica (2018, tiempo en días)

Número intervenciones quirúrgicas 2017: 80.544; 2018: 167.790
Variación 2018/2017: 108,3%

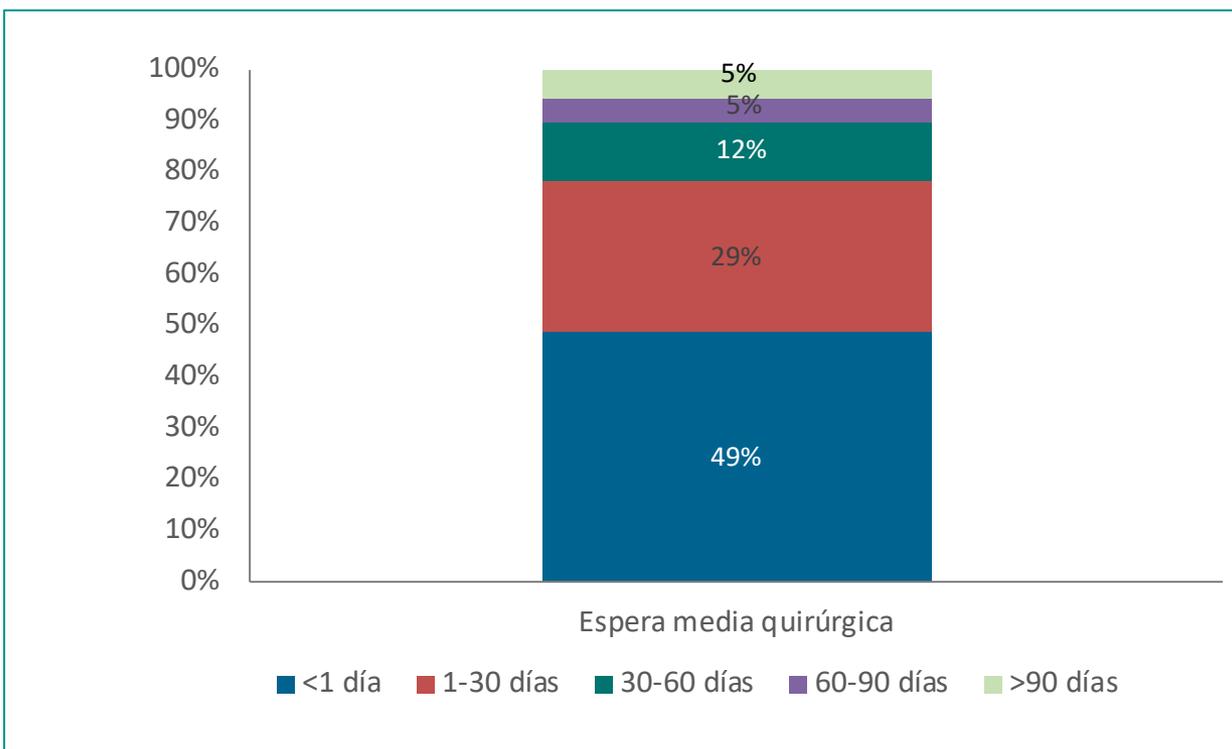


Espera media quirúrgica (2018, tiempo en días)

Número intervenciones quirúrgicas 2017: 80.544; 2018: 167.790

Variación 2018/2017: 108,3%

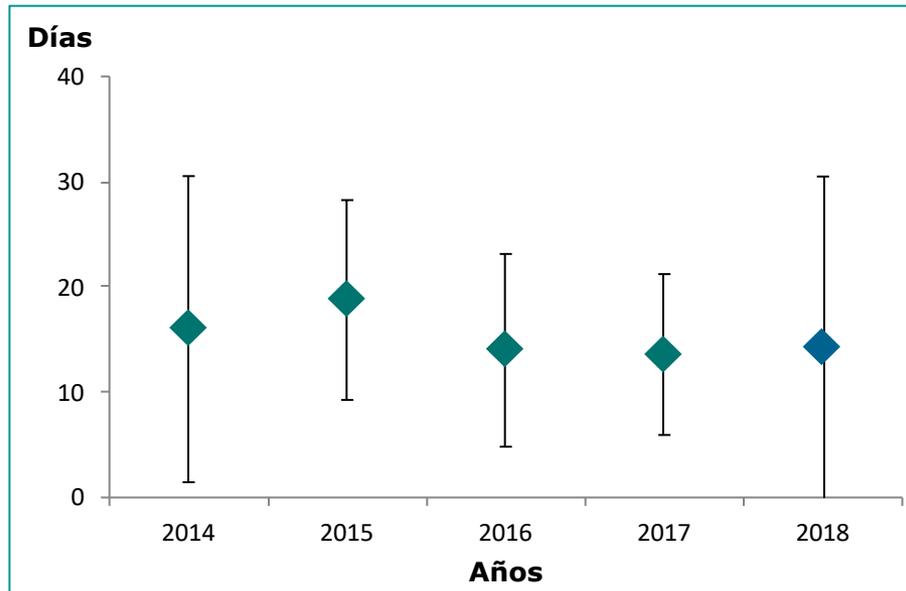
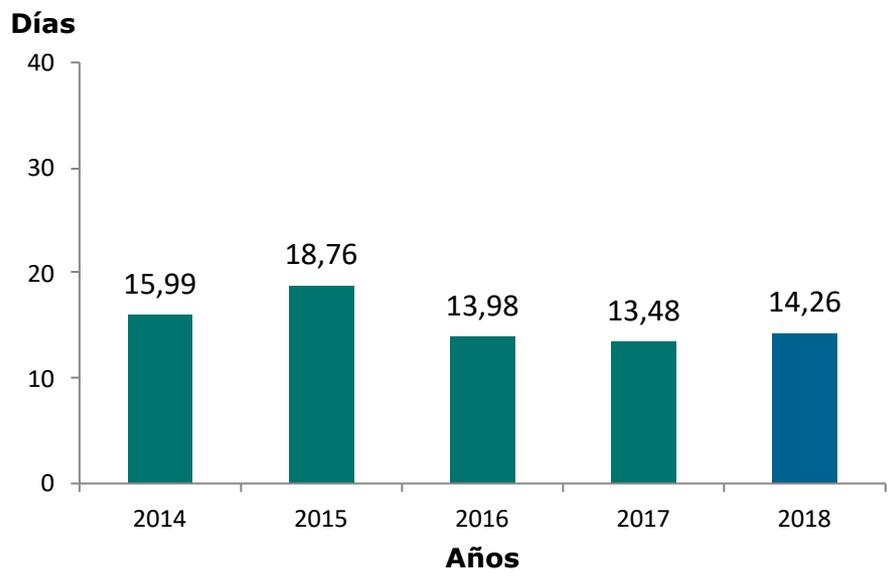
Distribución del tiempo medio de espera quirúrgica (días)



Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de mama (2018, tiempo en días)

Número de pacientes 2017: 2.015; 2018: 2.355

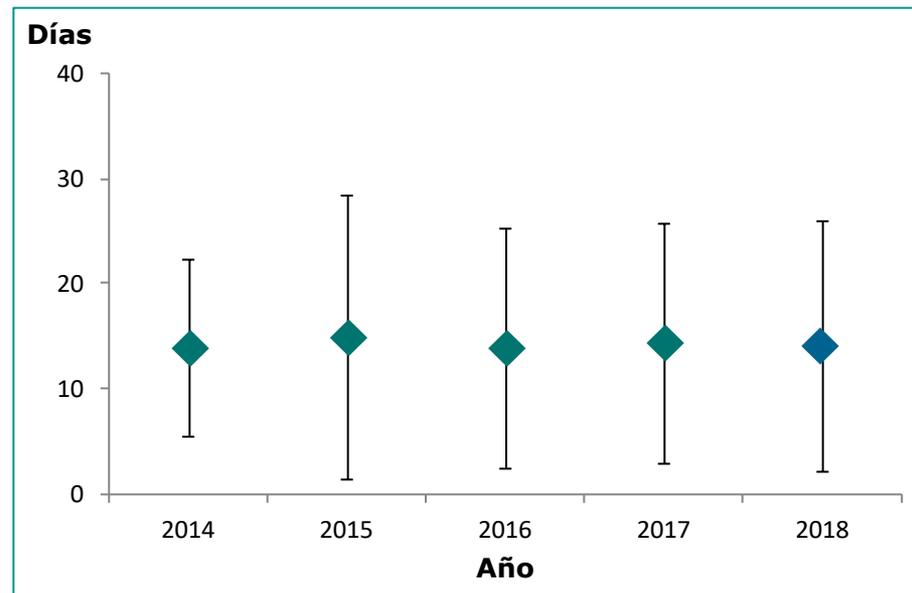
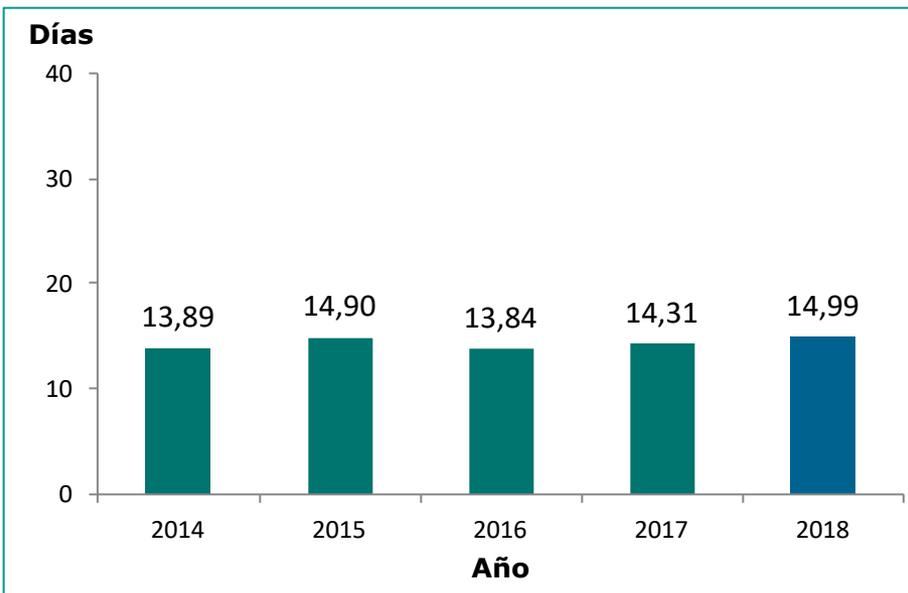
Variación 2018/2017: 16,9%



Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de colon (2018, tiempo en días)

Número de pacientes 2017: 1.085; 2018: 1.753

Variación 2018/2017: 61,6%

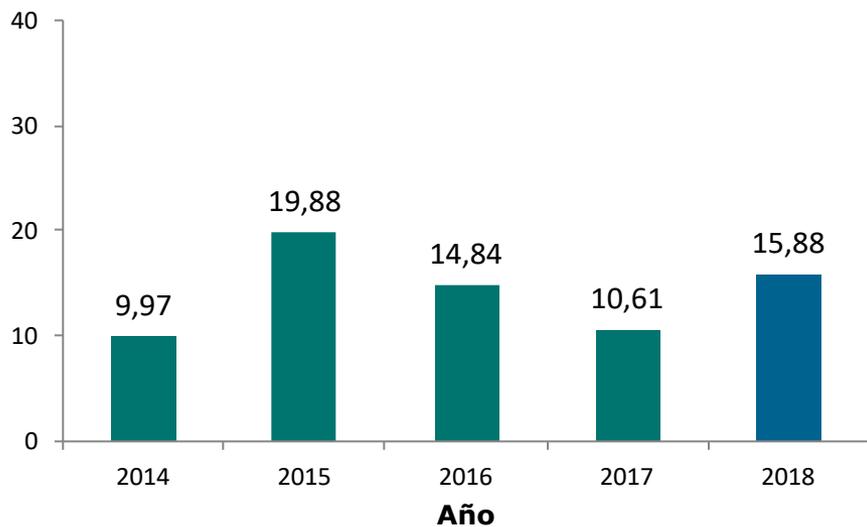


Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en cáncer de pulmón (2018, tiempo en días)

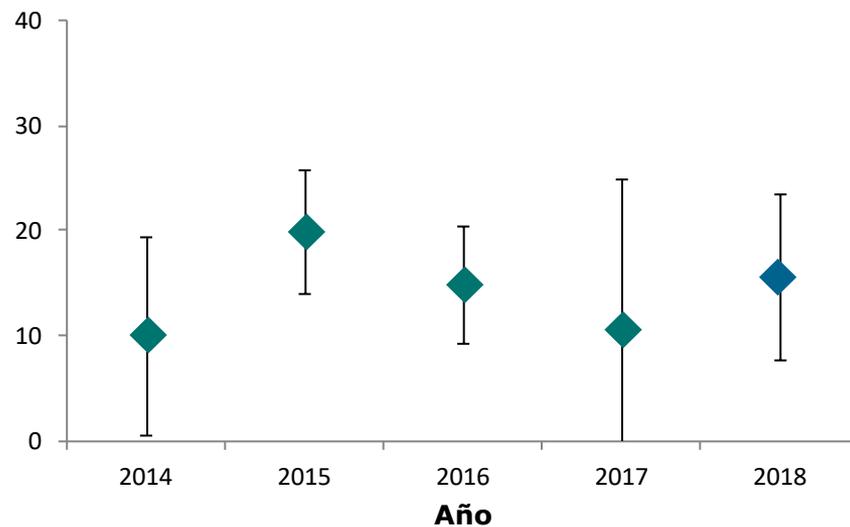
Número de pacientes 2017: 910; 2018: 1.436

Variación 2018/2017: 57,8%

Días



Días



Índice



1. Observatorio RESA

2. Resultados de los indicadores

2.1 Eficiencia

2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria

2.3 Resolución asistencial

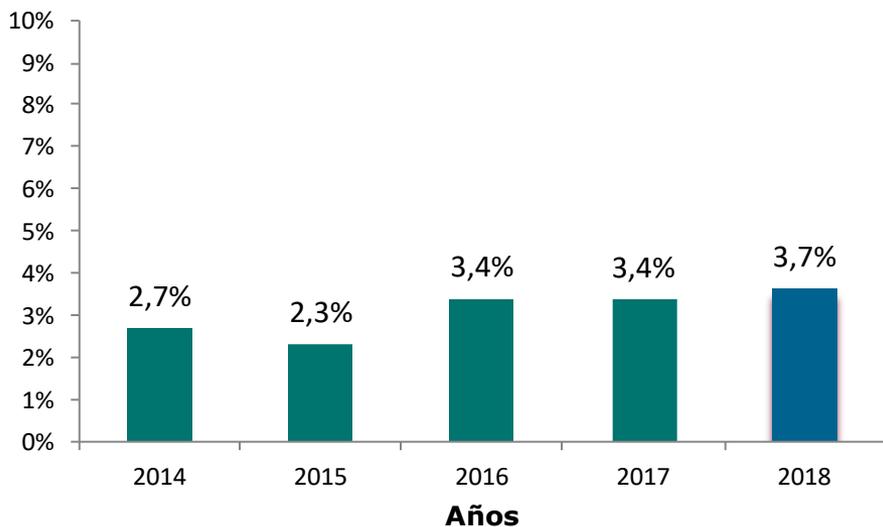
- Tasa de retorno a urgencias a las 72 horas del alta por el mismo diagnóstico
- Tasa de reingreso en hospitalización a 30 días del alta
- Tasa de reingreso por causas quirúrgicas a los 7 días
- Reingresos por enfermedad pulmonar a los 30 días
- Reingresos por insuficiencia cardiaca a los 30 días
- Ratio de complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas

Tasa de retorno a urgencias a las 72 horas del alta por el mismo diagnóstico (2018, en %)

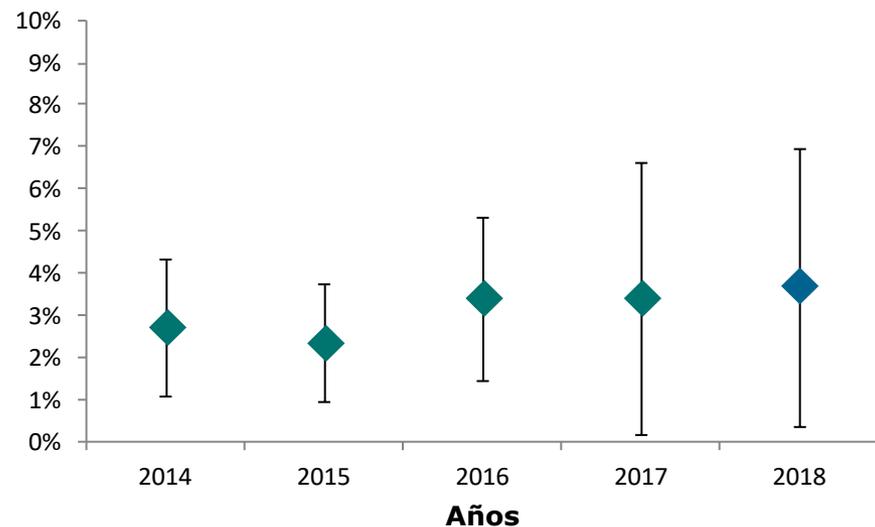
Número urgencias 2017: 2.956.301; 2018: 4.549.774

Variación 2018/2017: 53,9%

Porcentaje



Porcentaje

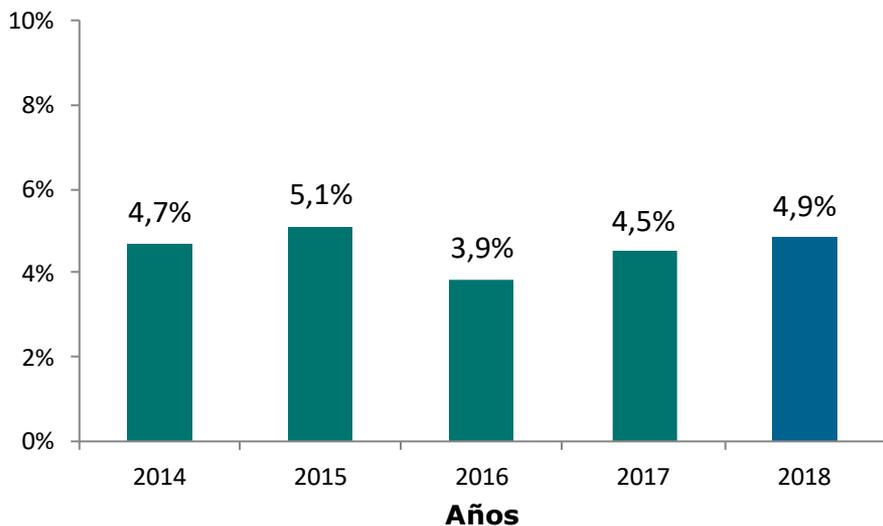


Tasa reingresos hospitalización a 30 días del alta (2018, en %)

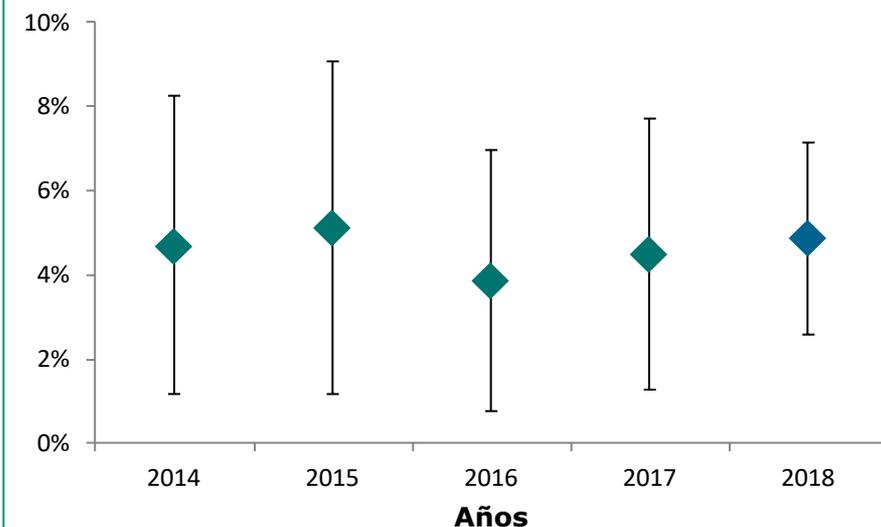
Número ingresos 2017: 1.057.297; 2018: 992.665

Variación 2018/2017: -6,1%

Porcentaje



Porcentaje



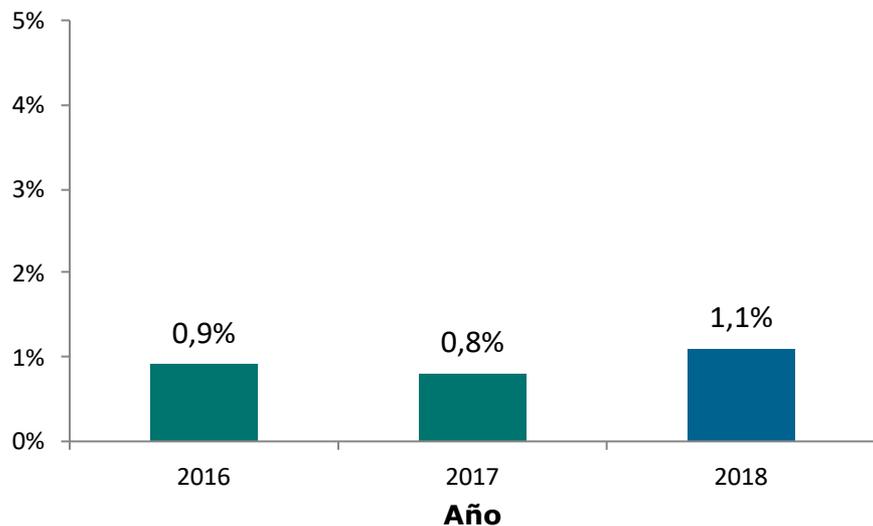
Tasa reingreso por causas quirúrgicas a los 7 días (2018, en %)

Número de casos 2017: 528.190; 2018: 536.122

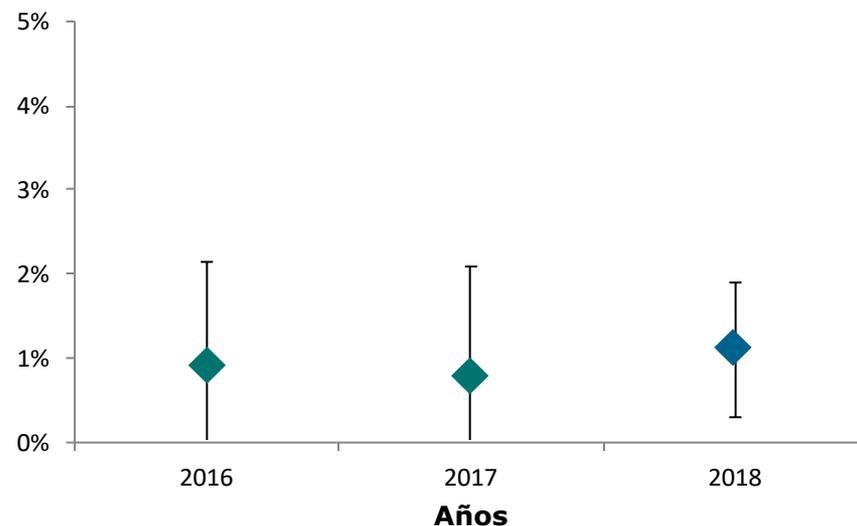
Variación 2018/2017: 1,5%



Porcentaje



Porcentaje



Benchmark
(%)

SNS
1,80

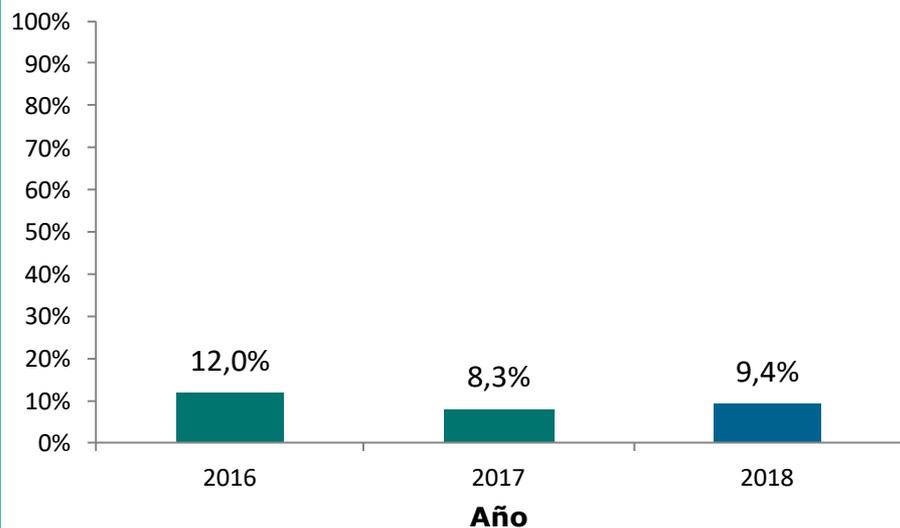
SERMAS
1,68

Reingresos por enfermedad pulmonar a 30 días (2018, en %)

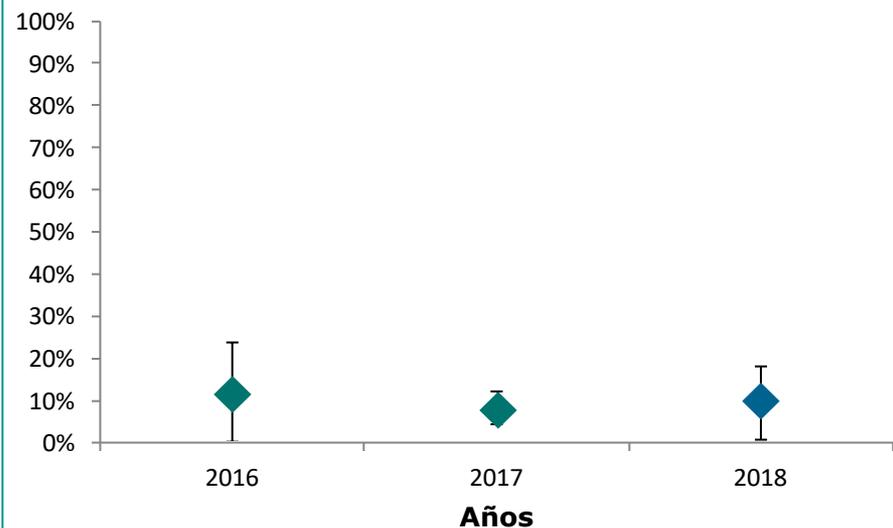
Número de casos 2017: 7.747; 2018: 7.987

Variación 2018/2017: 3,1%

Porcentaje



Porcentaje



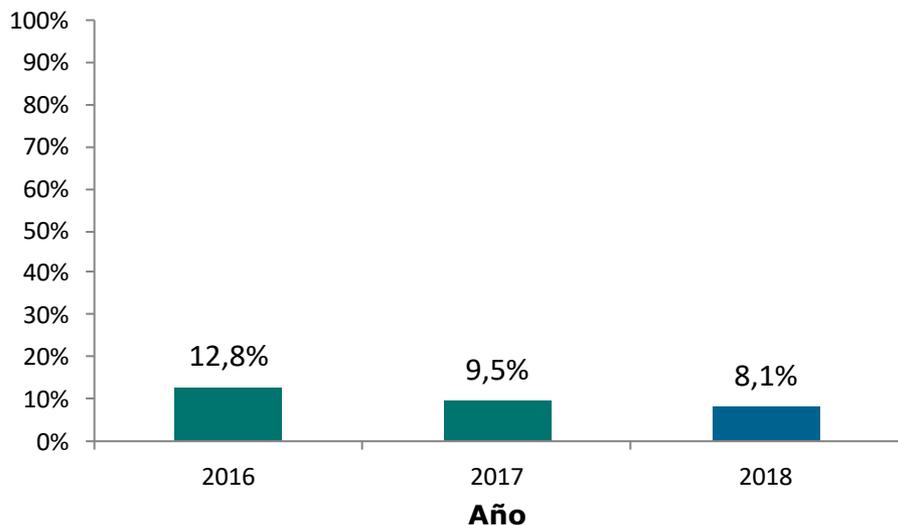
Benchmark (%)	SERMAS	SISCAT
	13,67	16,0

Reingresos por insuficiencia cardiaca a 30 días (2018, en %)

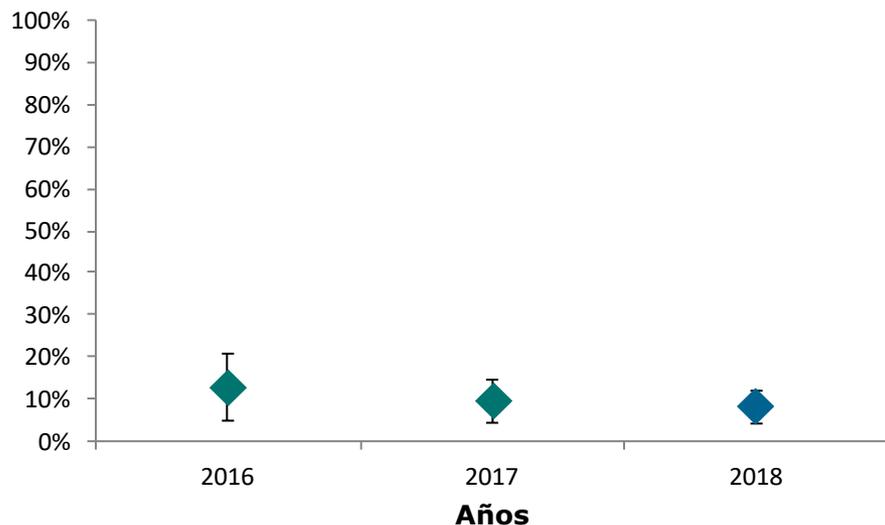
Número de casos 2017: 9.350; 2018: 10.517

Variación 2018/2017: +12,5%

Porcentaje



Porcentaje



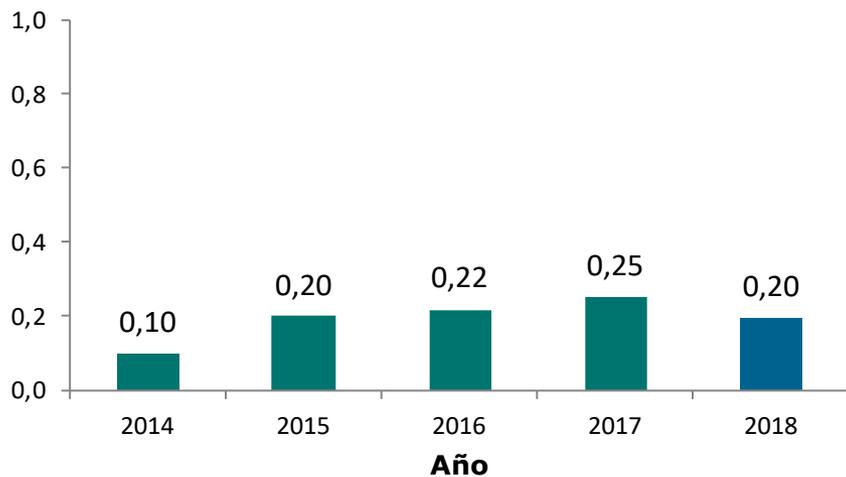
Benchmark (%)	SERMAS	SISCAT
	13,07	14,2

Ratio de Complicaciones en los 3 días posteriores a la cirugía de cataratas (2018, en %)

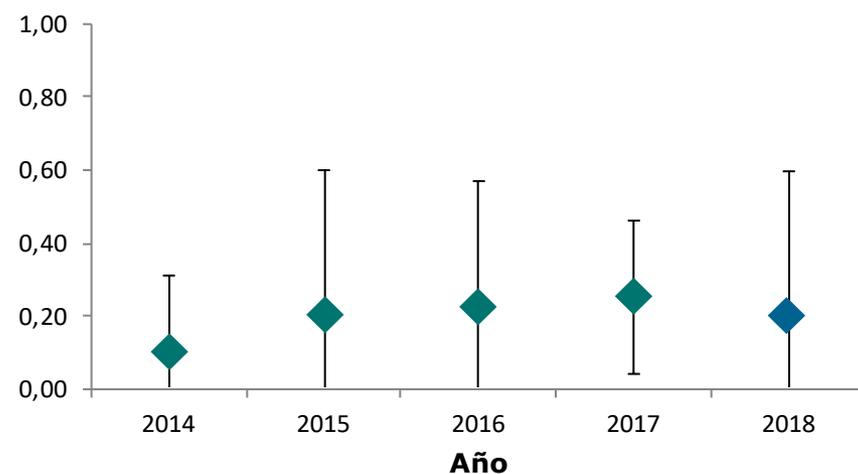
Número intervenciones de cataratas 2017: 42.720; 2018: 49.409

Variación 2018/2017: +15,7%

Ratio



Ratio



Índice

1. Observatorio RESA

2. Resultado de los indicadores

2.1 Eficiencia

2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria

2.3 Resolución asistencia

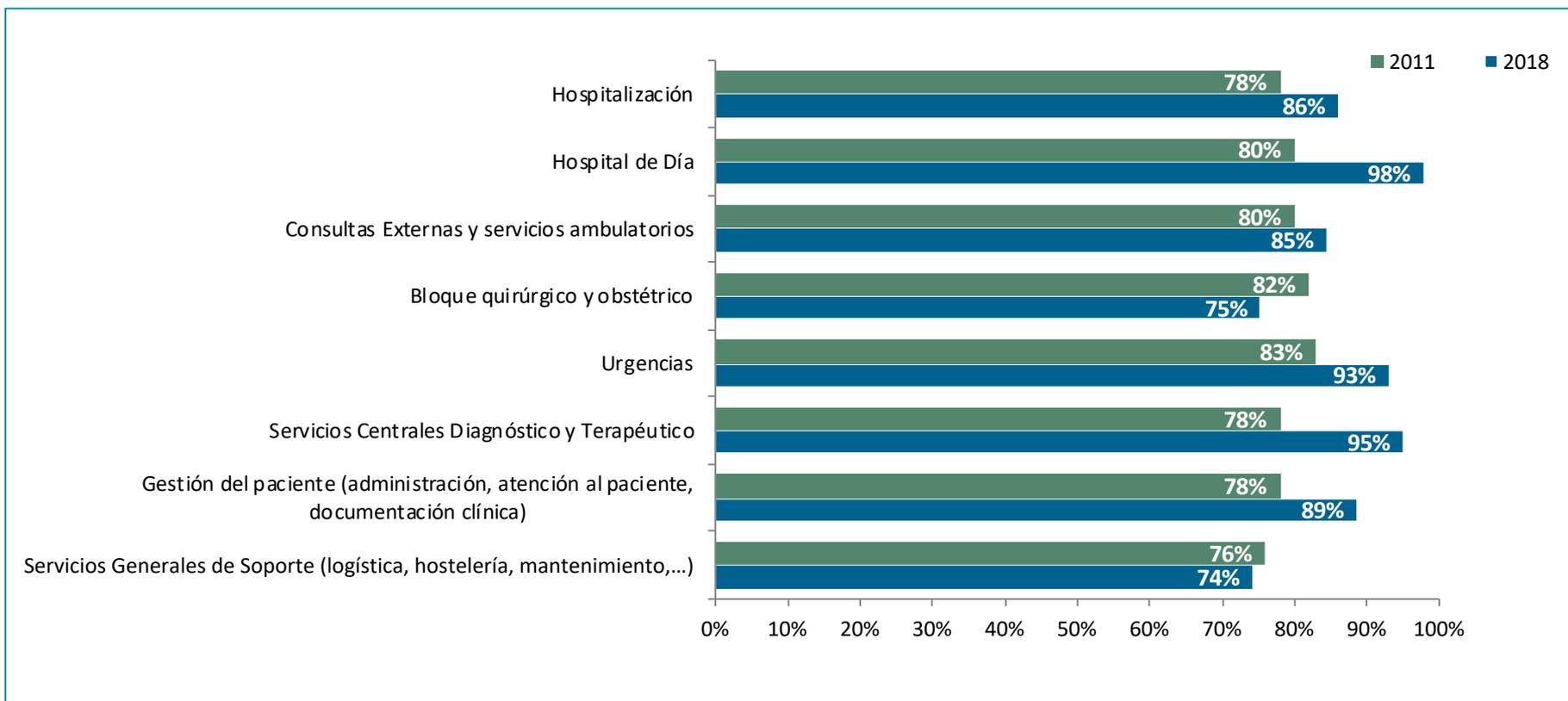
2.4 Calidad y seguridad del paciente

- Acreditación y certificación de unidades y servicios hospitalarios
- Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente
- Ratio de intervenciones de cirugía segura (*check-list quirúrgico*)
- Tasa supervivencia a las 48 horas de pacientes ingresados por SCA
- Tasa de supervivencia al alta por SCA
- Tasa de supervivencia al alta por Insuficiencia Cardíaca.
- Tasa de supervivencia al alta por Ictus
- Indicadores de mortalidad EIQUI

Acreditación y certificación de unidades y servicios hospitalarios (2018, en %)

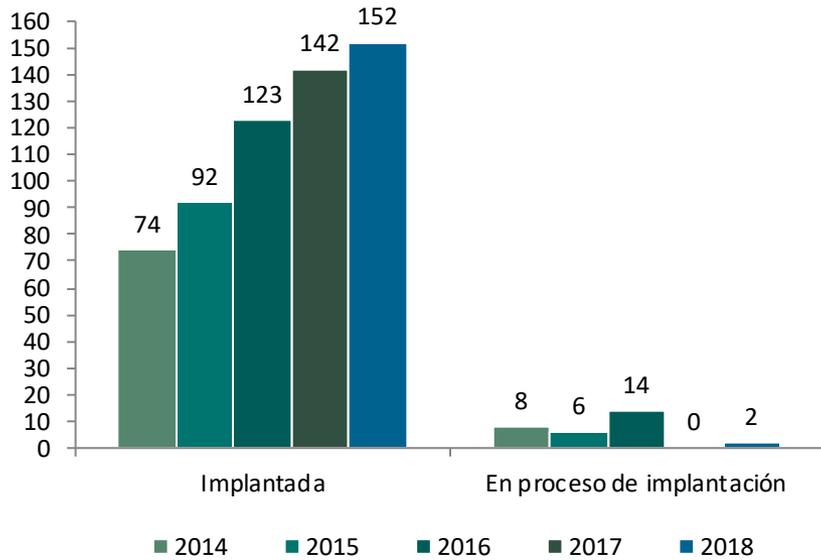
Número de centros hospitalarios: 2011: 59; 2018: 170

Variación 2018/2011: 188%

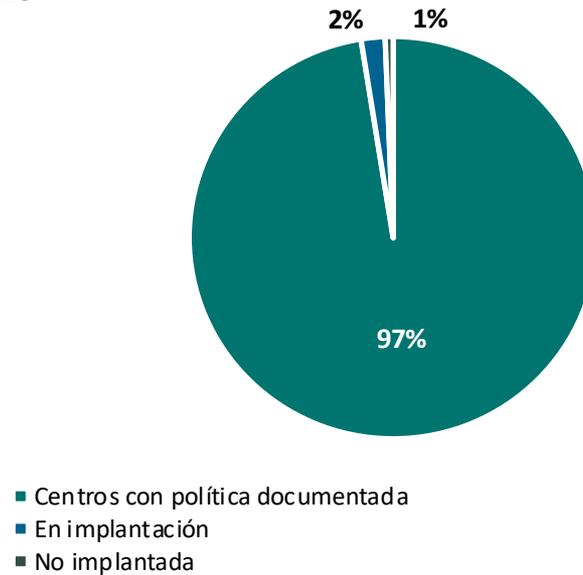


Número de centros hospitalarios 2017: 142; 2018: 158
 Variación 2018/2017: 11,3%

Centros



2018

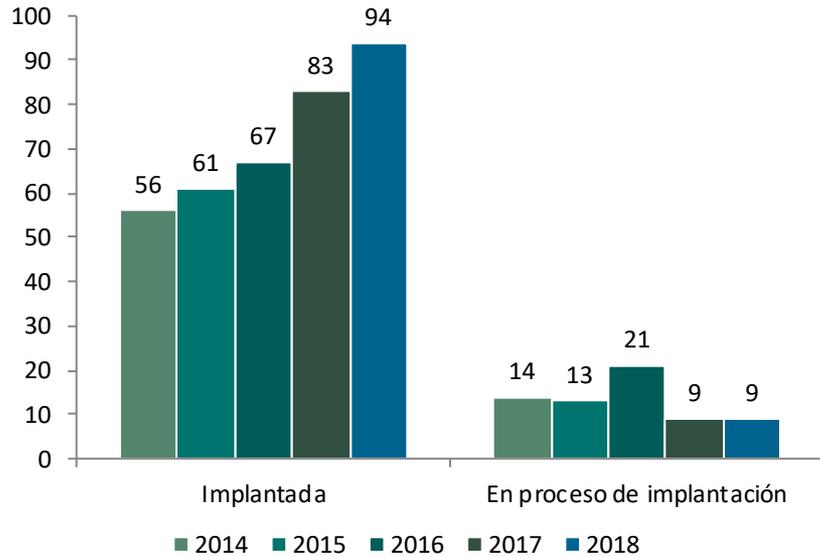


Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente : Evaluación riesgo úlceras por presión (2018, en %)

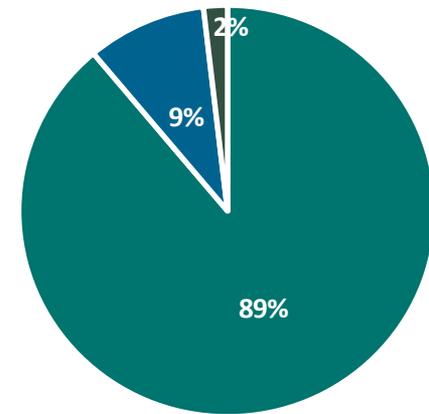


Número de centros hospitalarios 2017: 92; 2018: 108
 Variación 2018/2017: +17,4%

Centros



2018



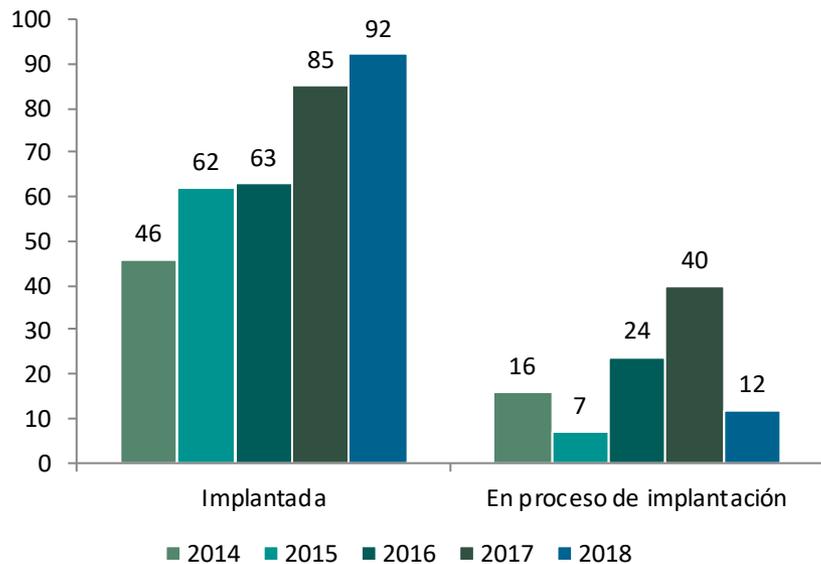
- Centros con política documentada
- En definición
- No realizada

Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Problemas relacionados con medicación (2018, en %)

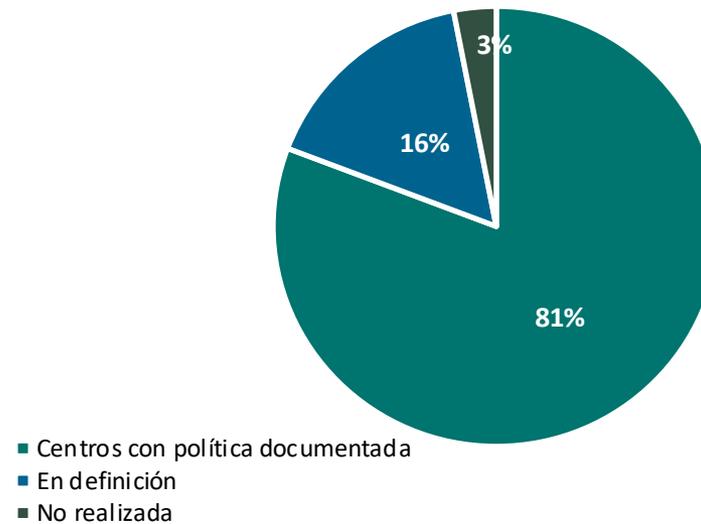
Número de centros hospitalarios 2017: 133; 2018: 159

Variación 2018/2017: 19,5%

Centros



2018

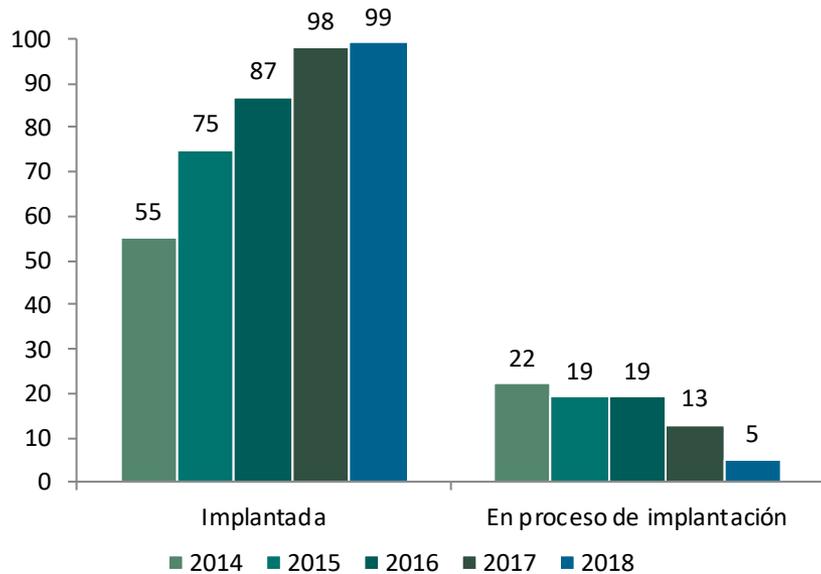


Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente : Notificación de eventos adversos (2018, en %)

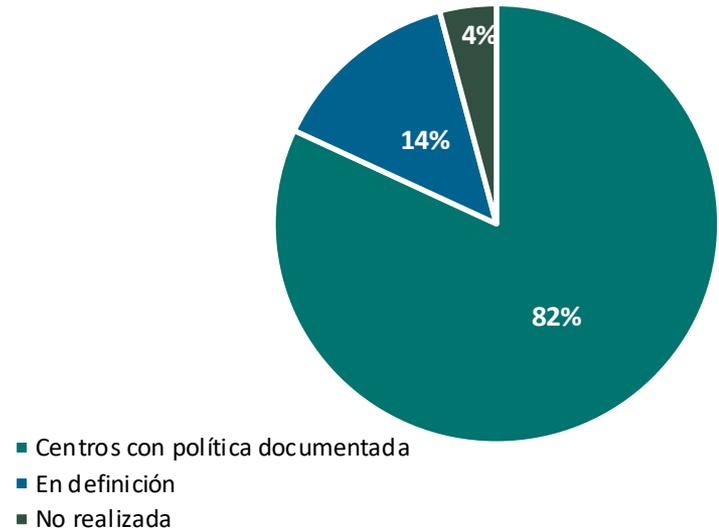


Número de centros hospitalarios 2017: 112; 2018: 129
 Variación 2018/2017: 15,2%

Centros



2018



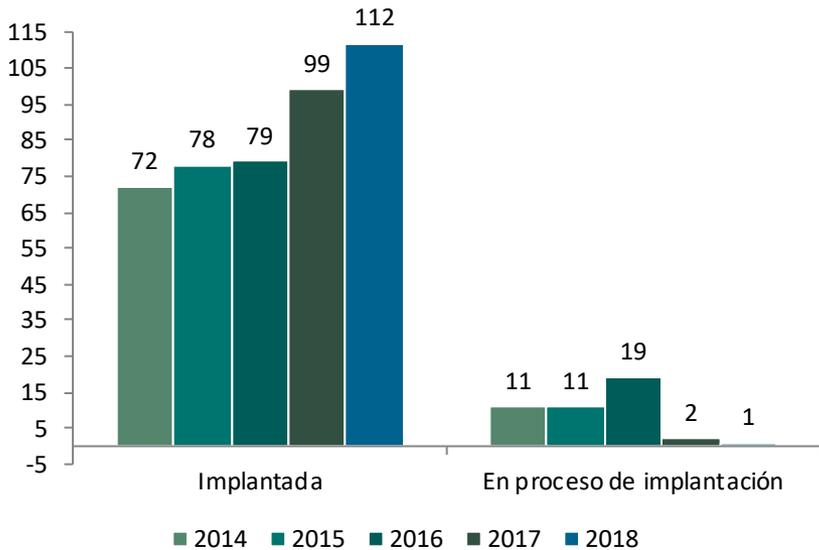
Políticas y procedimientos implantados de seguridad del paciente: Protocolo de cirugía segura (Check-list) (2018, en %)



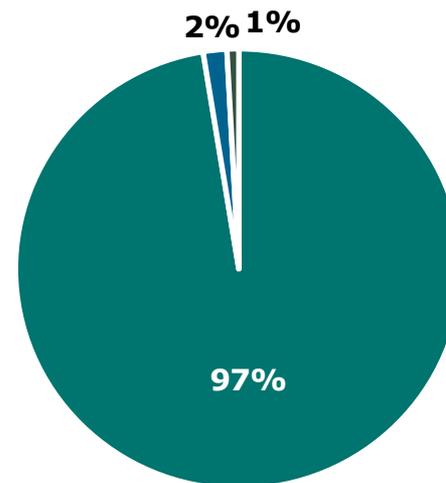
23.5

Número de centros hospitalarios 2017: 102; 2018: 117
 Variación 2018/2017: 14,7%

Centros



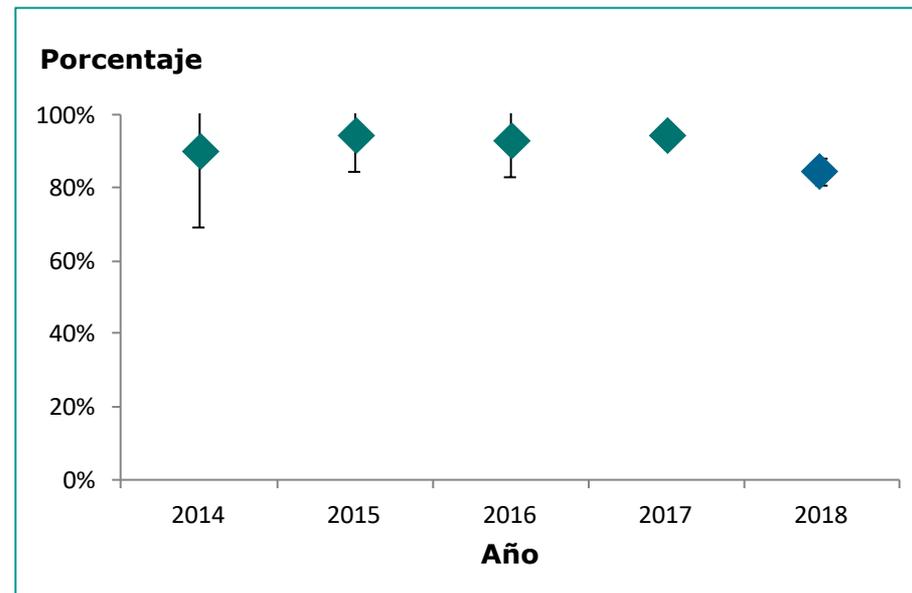
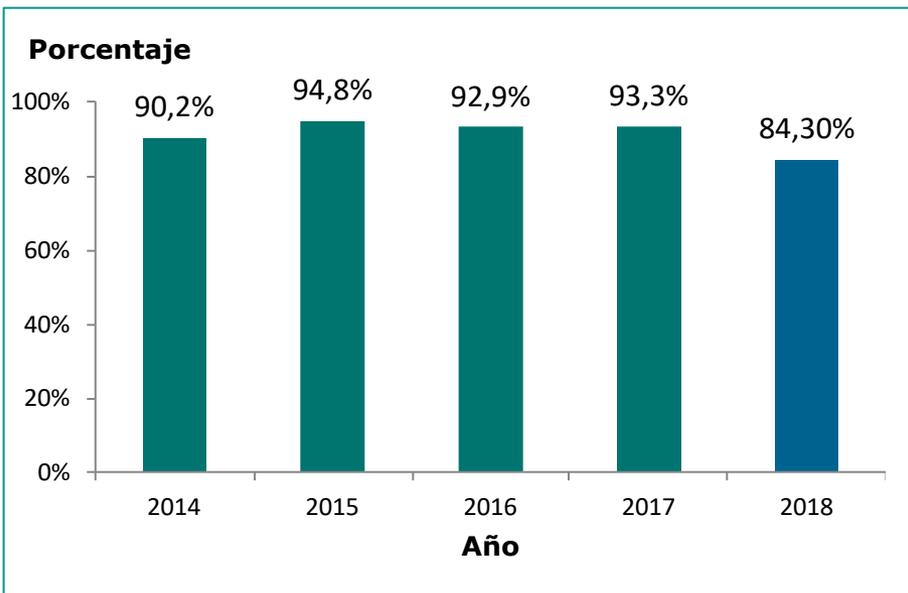
2018



- Centros con política documentada
- En definición
- No realizada

Ratio de intervenciones de cirugía segura ("Check list" quirúrgico) (2018, en %)

Número intervenciones quirúrgicas 2017: 193.084; 2018: 267.025
Variación 2018/2017: 38,3%

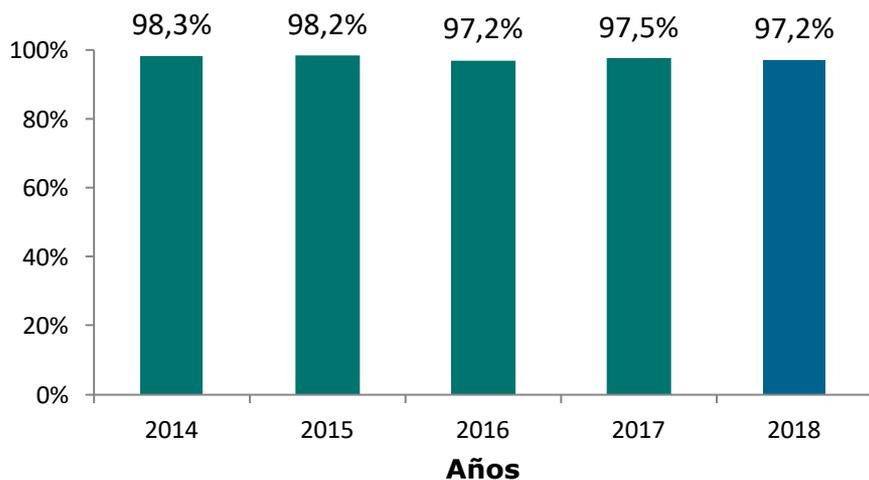


Tasa de supervivencia a las 48 horas de pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (2018, en%)

Número pacientes ingresados por IAM 2017: 3.472; 2018: 3.561
Variación 2018/2017: 2,6%



Porcentaje

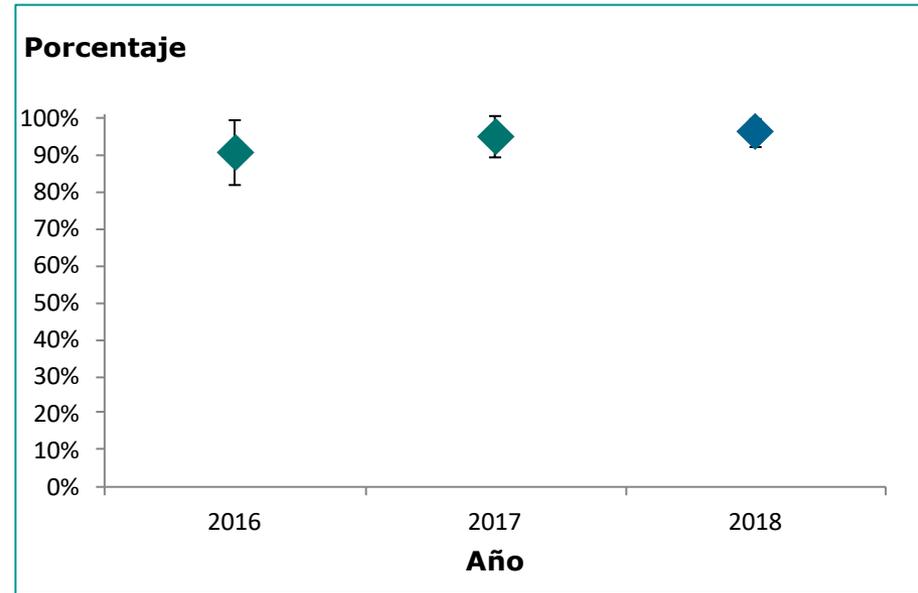
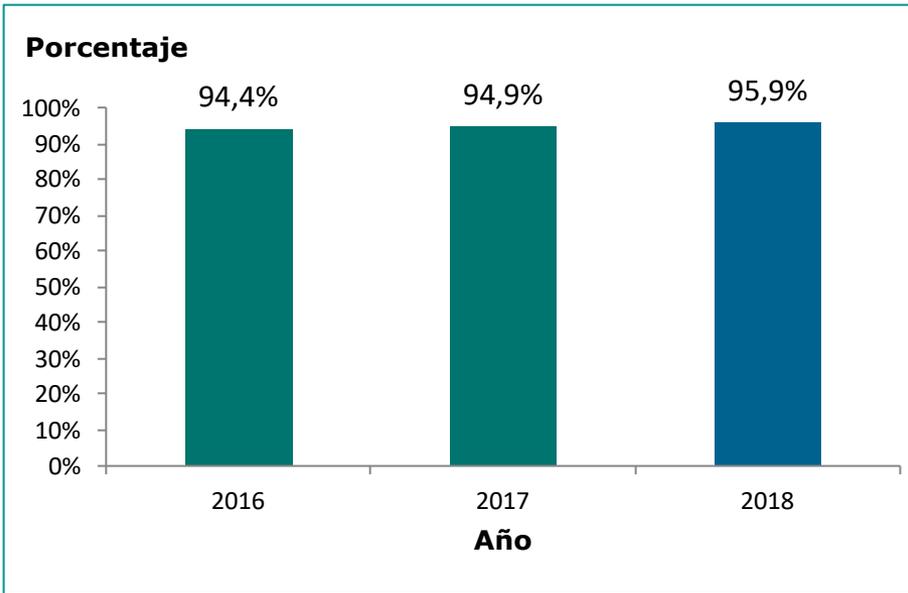


Porcentaje



Tasa de supervivencia al alta por Síndrome Coronario Agudo (2018, en %)

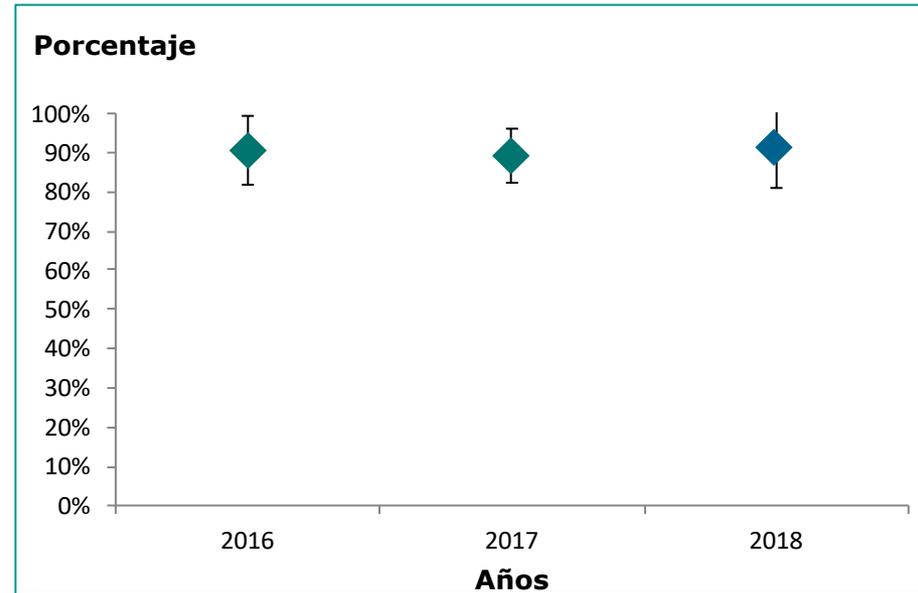
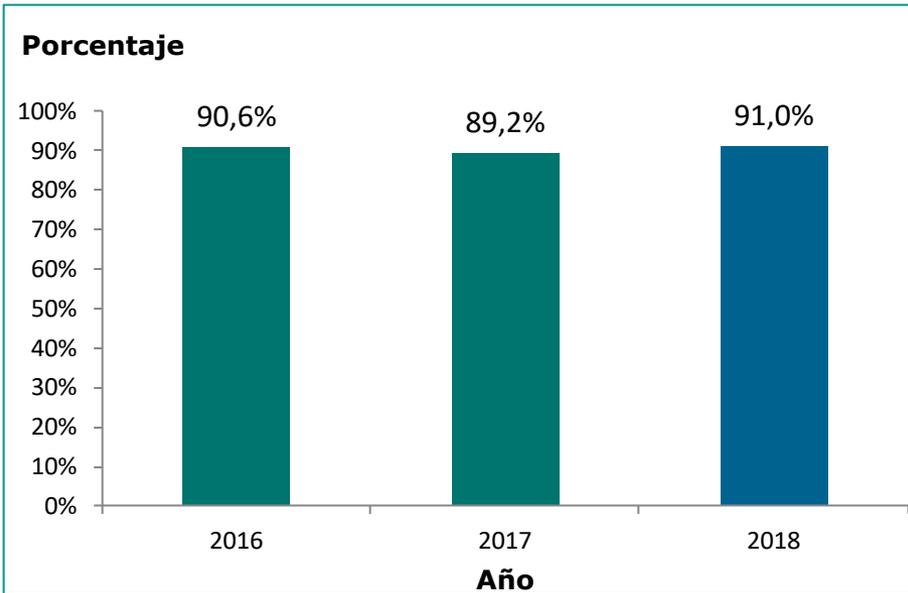
Número de casos 2017: 3.472; 2018: 3.561
 Variación 2018/2017: 2,6%



Benchmark (%)	SISCAT
	94,2

Tasa de supervivencia al alta por Insuficiencia Cardíaca (2018, en %)

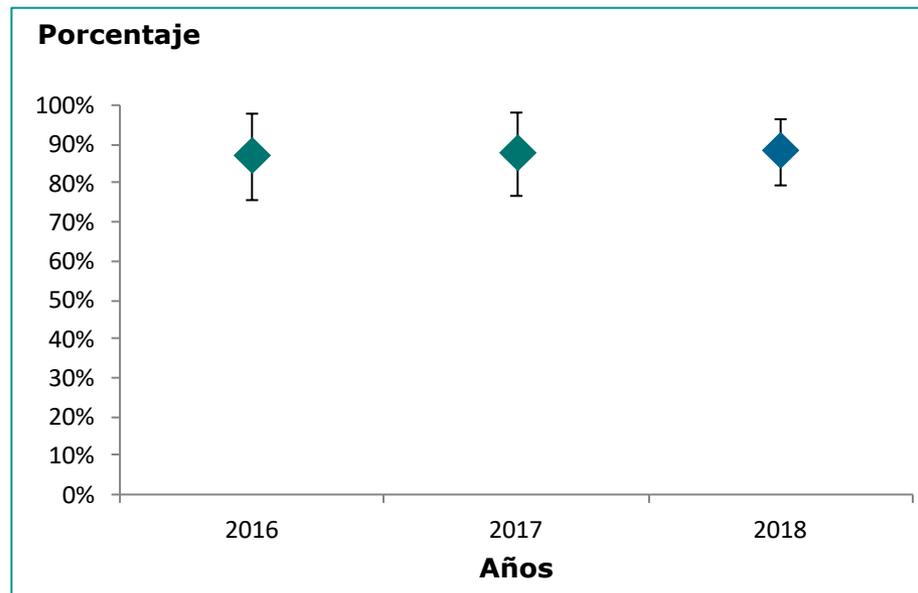
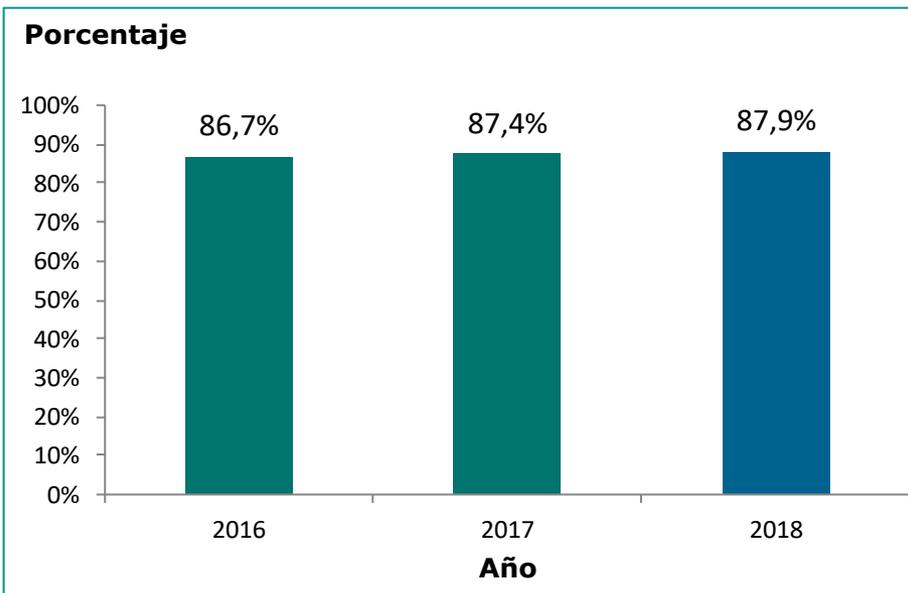
Número de casos 2017: 10.363; 2018: 9.794
 Variación 2018/2017: -5,5%



Benchmark (%)	SERMAS	SISCAT
	92,99	91,7

Tasa de supervivencia al alta por Ictus (2018, en %)

Número de casos 2017: 5.950; 2018: 5.614
 Variación 2018/2017: -5,6%

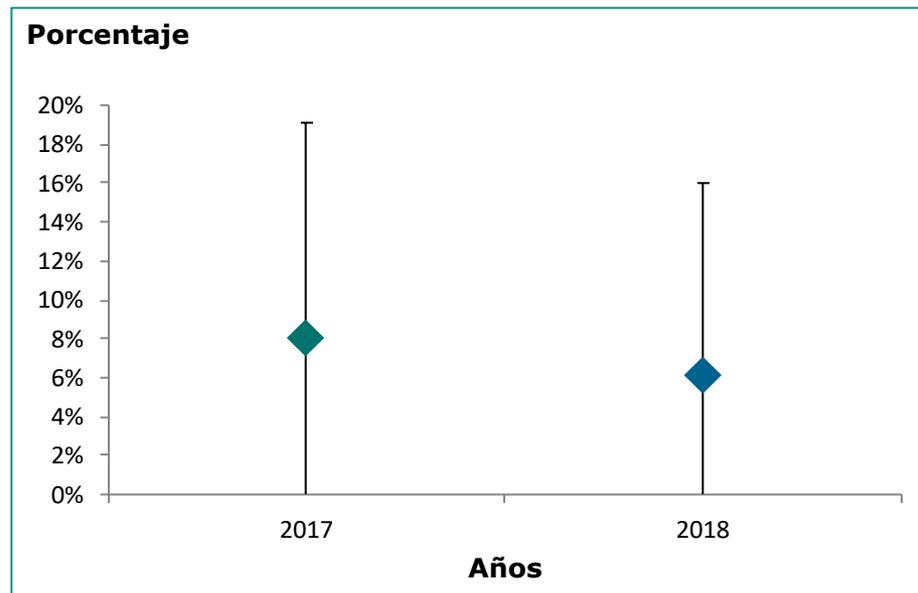
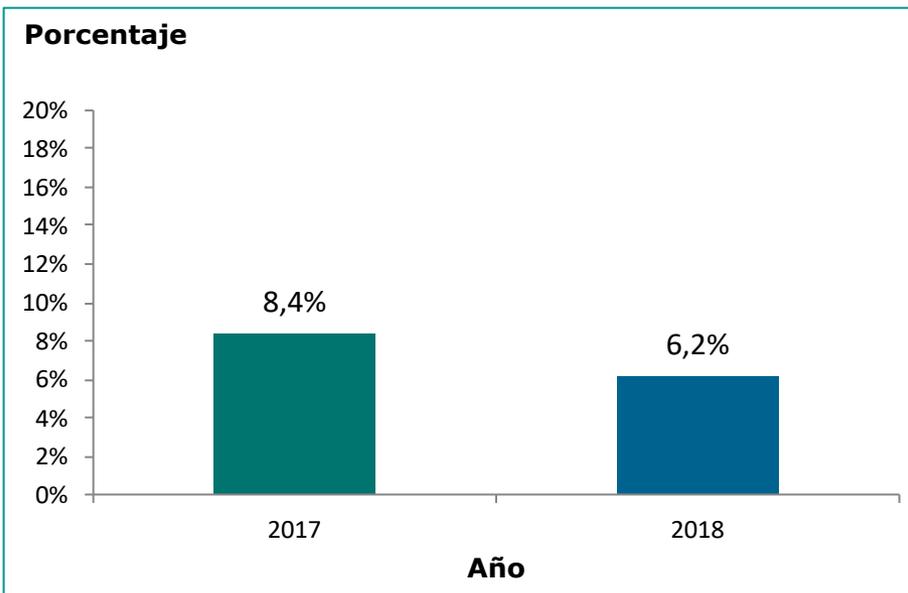


Benchmark (%)	SERMAS	SISCAT
	86,02	86,7

Tasa de mortalidad por neumonía no complicada (2018, en %)

Número de casos 2017: 13.744; 2018: 12.988

Variación 2018/2017: -5,5%



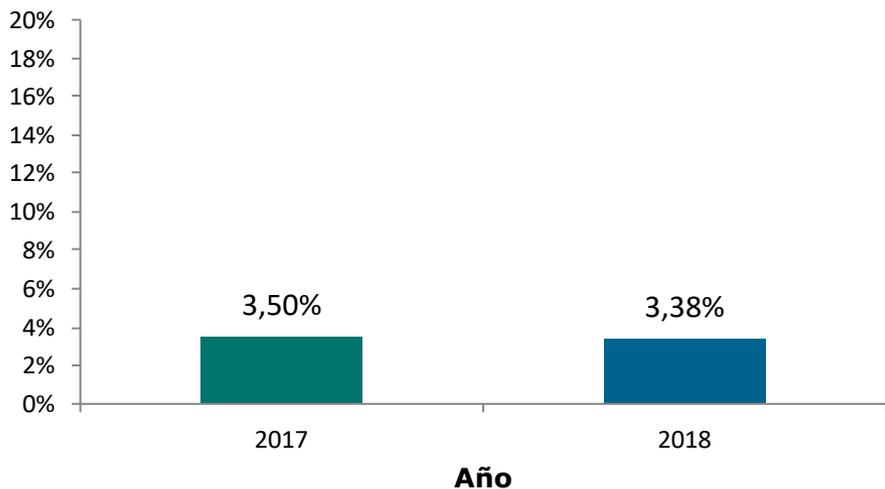
Benchmark (%)	EIQI
	9,4

Tasa mortalidad por fractura de cuello de fémur (2018, en %)

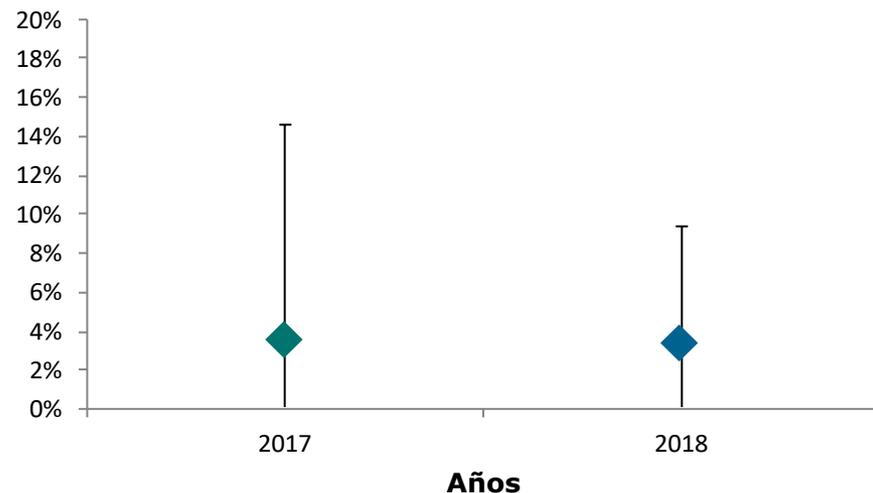
Número de casos 2017: 2.690; 2018: 1.385

Variación 2018/2017: -48,5%

Porcentaje



Porcentaje



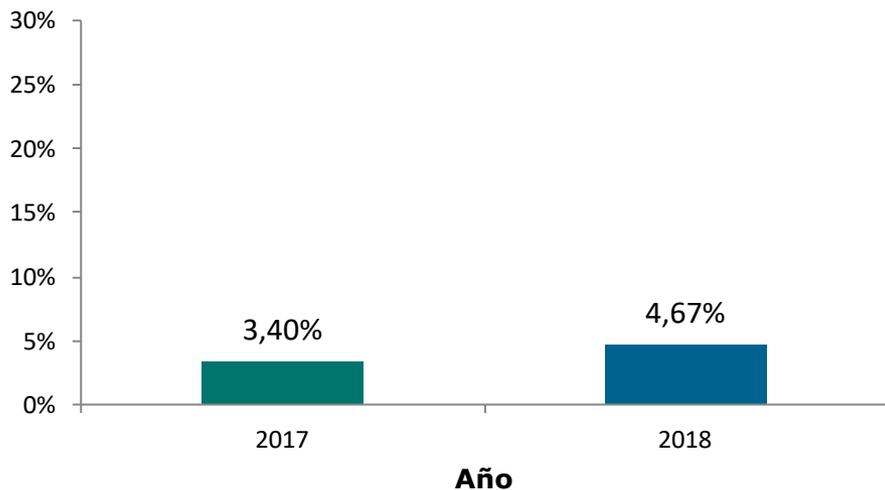
Benchmark
(%)

EIQI
5,3

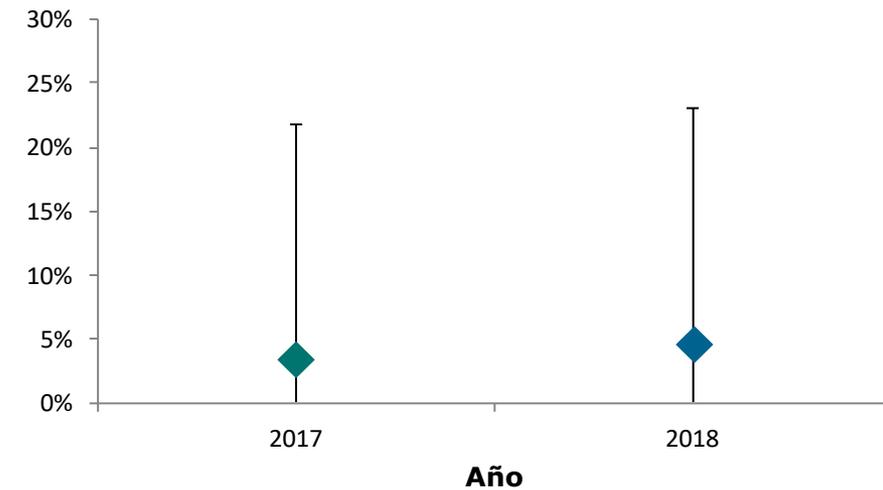
Tasa de mortalidad por fractura de cadera peritrocantérea (2018, en %)

Número de casos 2017: 1.703; 2018: 821
Variación 2018/2017: -51,8%

Porcentaje



Porcentaje



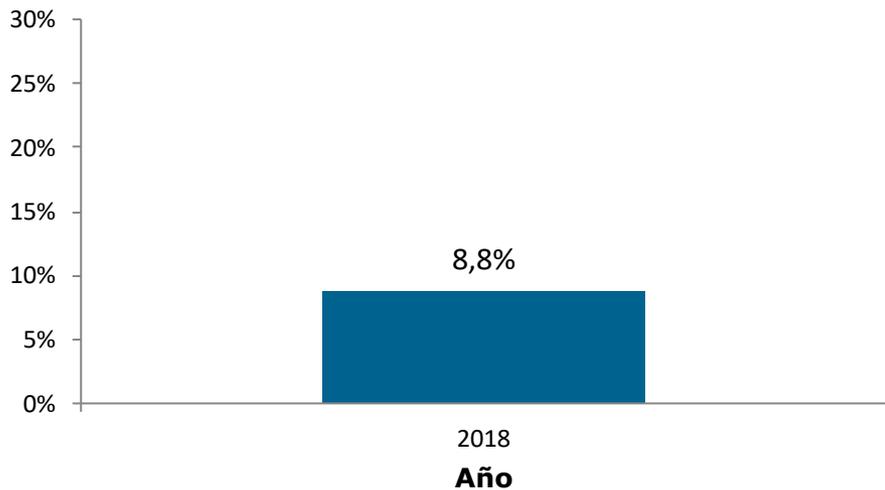
Benchmark
(%)

EIQI
5,0

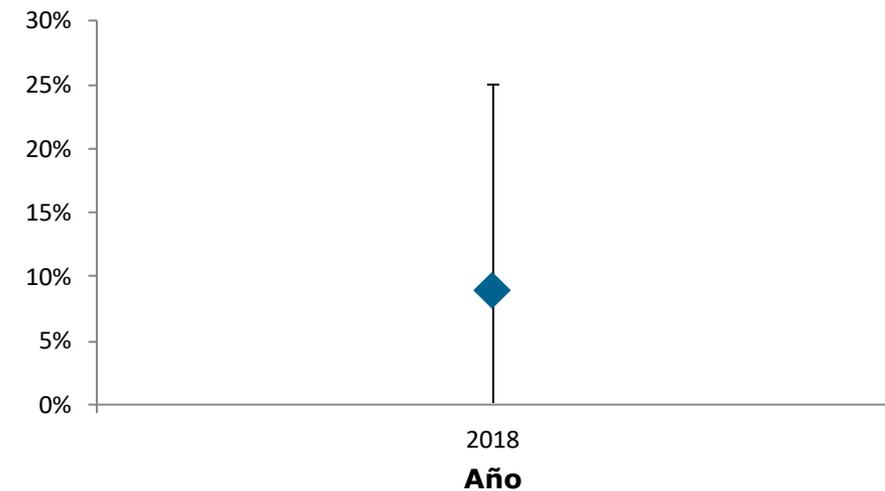
Infarto agudo de miocardio transmural (edad >19), mortalidad intrahospitalaria (2018, en %)

Número de casos 2018: 189

Porcentaje



Porcentaje



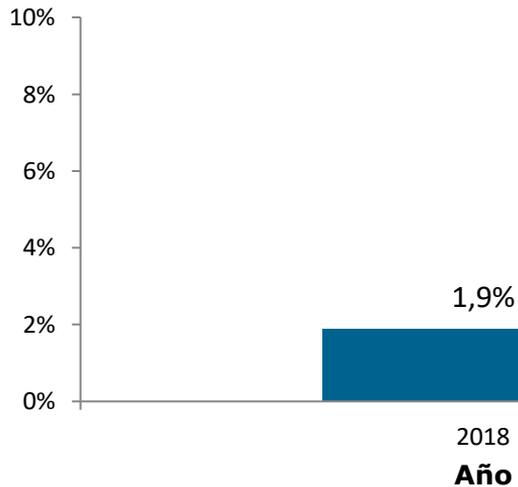
Benchmark
(%)

EIQI
11,9

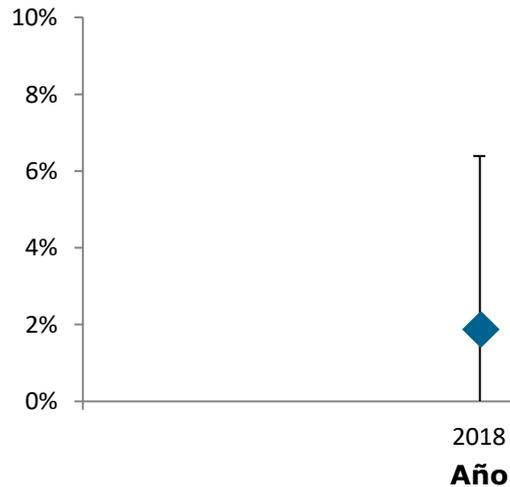
Infarto agudo de miocardio no transmural (edad > 19), mortalidad intrahospitalaria (2018, en %)

Número de casos 2018: 184

Porcentaje



Porcentaje



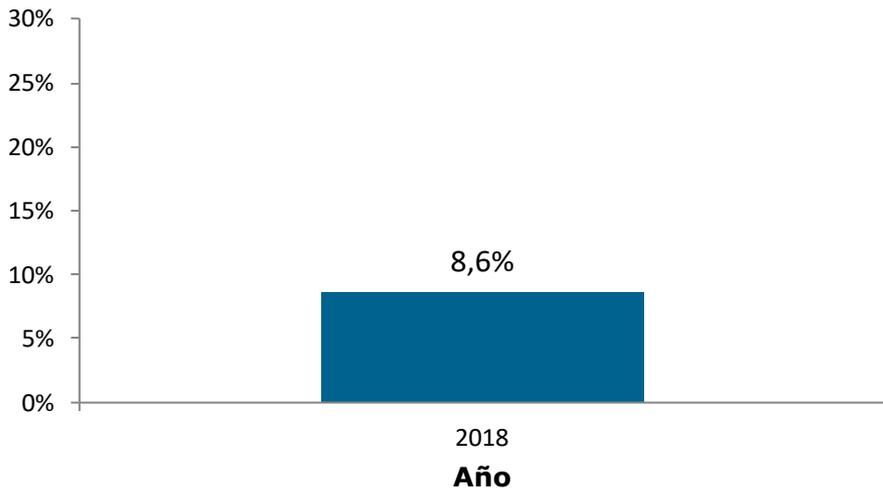
Benchmark	EIQI
(%)	5,6

Hemorragia subaracnoidea, mortalidad intrahospitalaria (2018, en %)

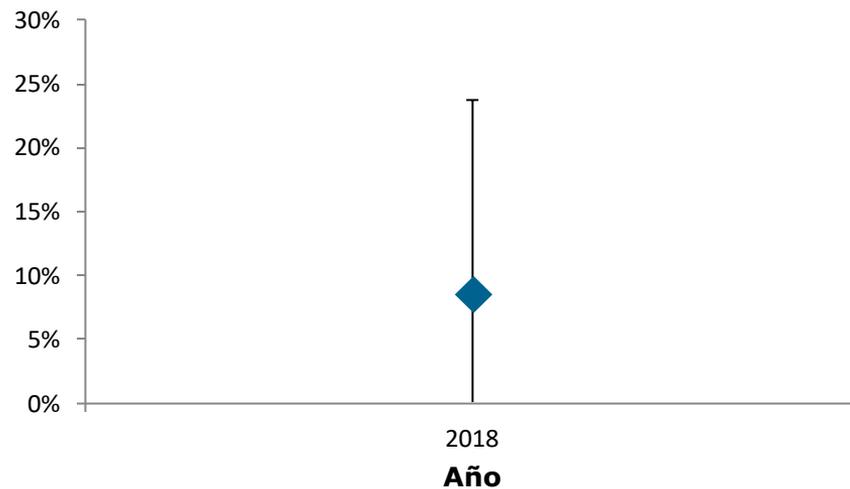
Número de casos 2018: 381



Porcentaje



Porcentaje



Benchmark (%)	EIQI
	16,3

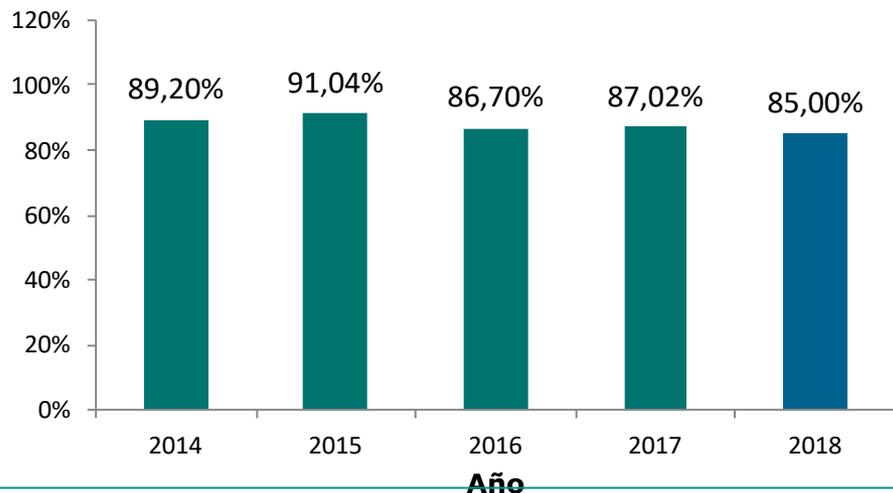
Ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso (2017-2018, en %)

Número de casos 2017: 6.095; 2018: 6.856

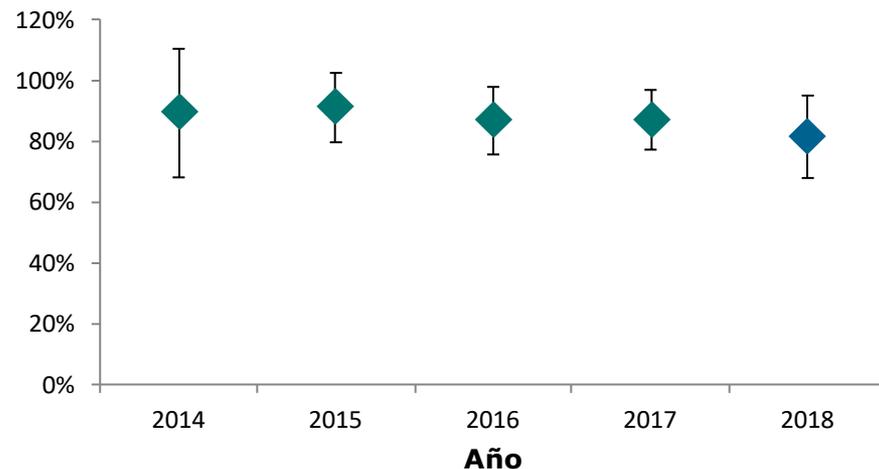
Variación 2018/2017: 12,5%



Porcentaje



Porcentaje



Benchmark
(%)

SERMAS

52,6

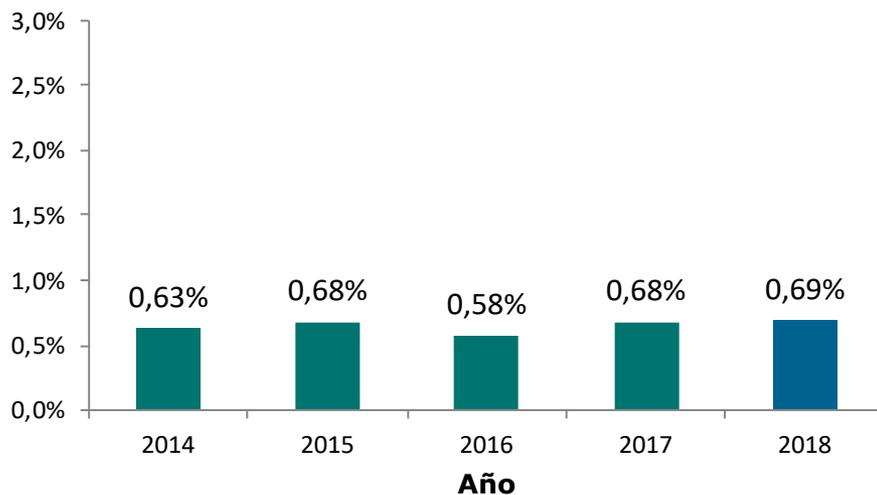
Tasa de reingresos post alta de cirugía ambulatoria a 30 días (2017-2018, en %)

Número de casos 2017: 406.258; 2018: 365.399

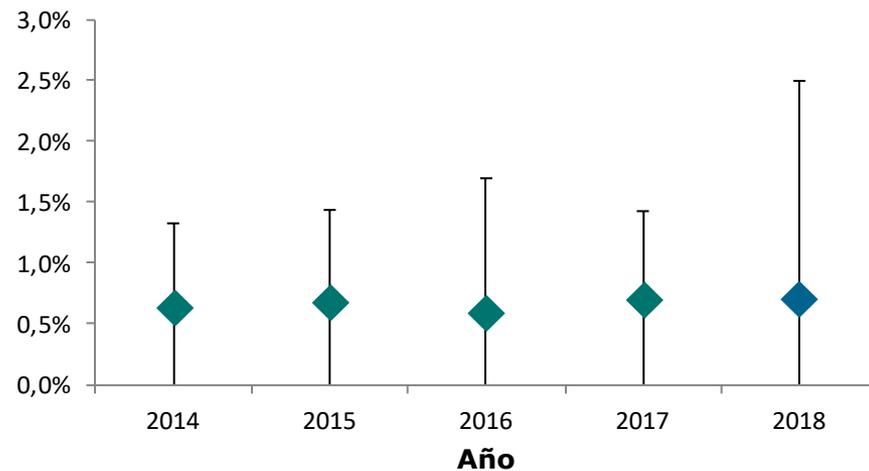
Variación 2018/2017: -10,1%



Porcentaje



Porcentaje

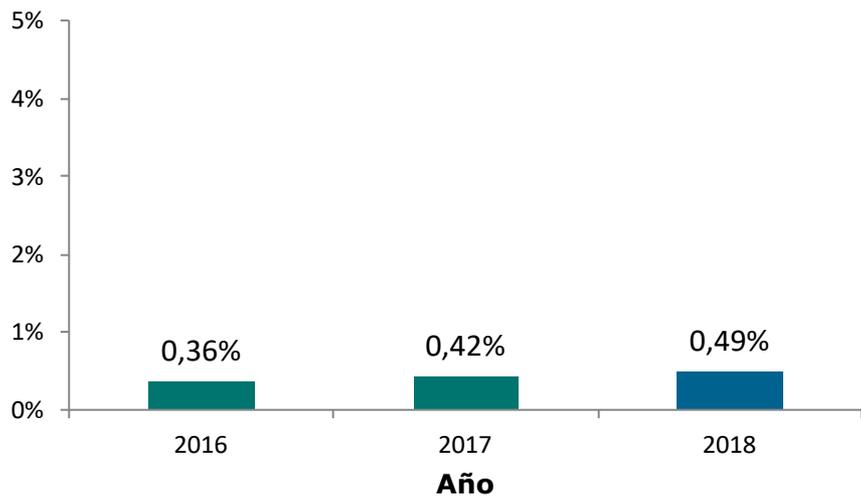


Septicemia postquirúrgica (2018, en %)

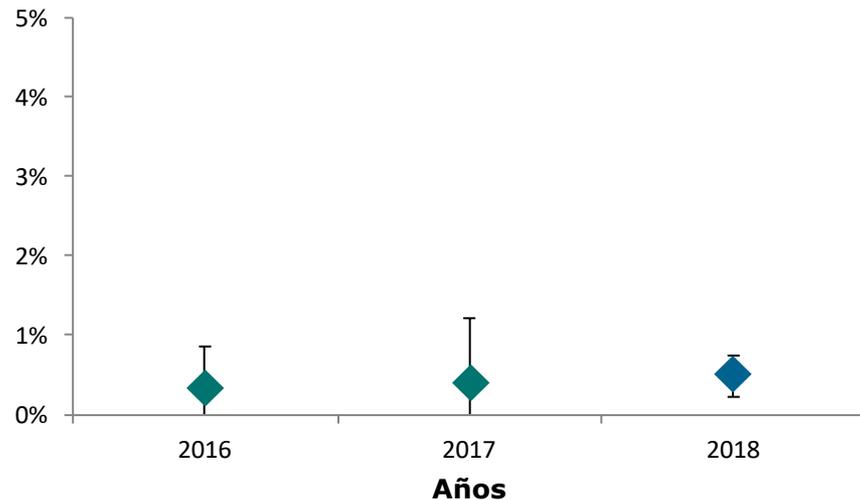
Número de casos 2017: 85.520; 2018: 99.413

Variación 2018/2017: 16,2%

Porcentaje



Porcentaje

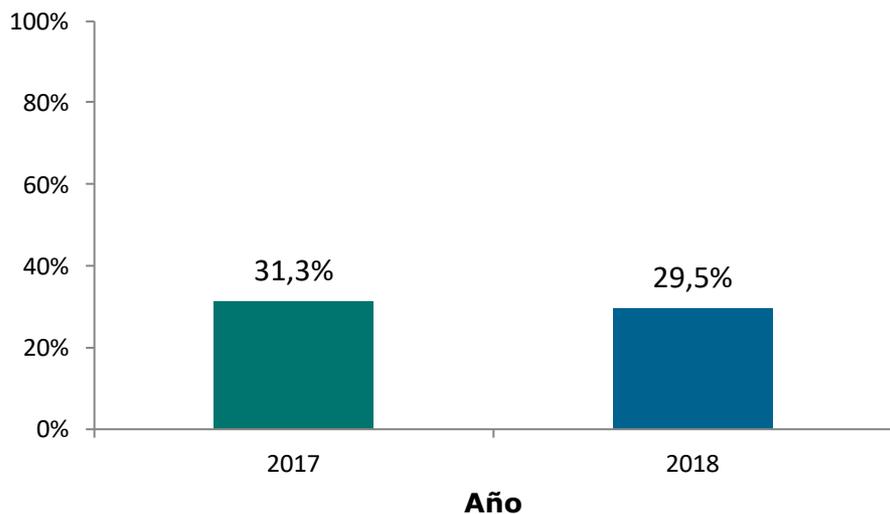


Tasa de partos por cesárea (2018, en %)

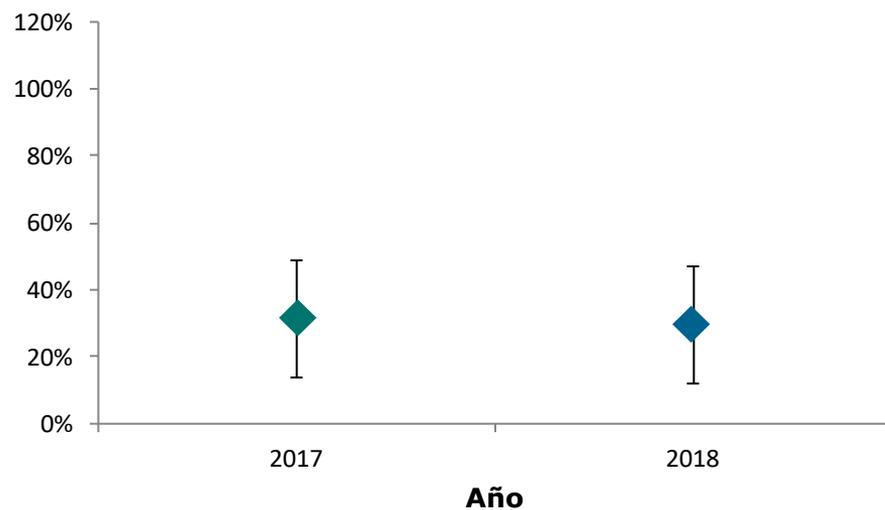
Número de casos 2017: 45.987; 2018: 44.118

Variación 2018/2017: -4,1%

Porcentaje



Porcentaje



Distribución de la tasa de cesáreas por rango de edad (total de casos)

Indicador 38

Tasa de partos por cesárea: distribución por grupo de edad (2017-2018, en %)

Número de casos 2017: 45.987; 2018: 44.118

Variación 2018/2017 : -4,1%

Rango de edad	Tasa de cesáreas	N de partos
Menor de 34	25,3%	13.599
34-36	26,6%	10.465
37-39	28,7%	10.725
Mayor de 39	37,1%	9.329
Global	28,9%	44.118

Índice

1. Observatorio RESA

2. Resultado de los indicadores

2.1 Eficiencia

2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria

2.3 Resolución asistencial

2.4 Calidad y seguridad del paciente

2.5 Indicadores de centros de fertilidad

- Gestaciones y partos con ovocitos propios frescos
- Gestaciones y partos con ovocitos propios congelados
- Gestaciones y partos con ovocitos donados frescos
- Gestaciones y partos con ovocitos donados congelados

39
-
40

Gestaciones y partos con Ovocitos propios frescos (2014-16) % sobre nº de ciclos realizados

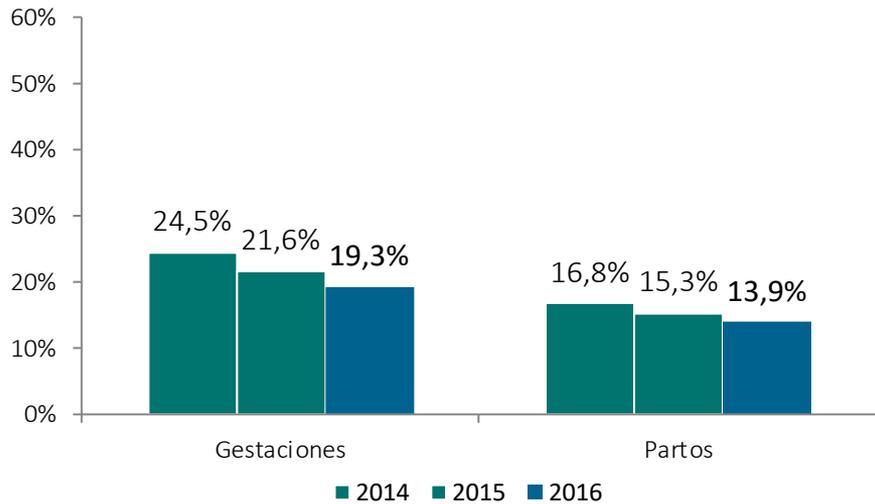
Número de ciclos 2015: 34.509; 2016: 35.764

Variación 2016/2015: 3,6%

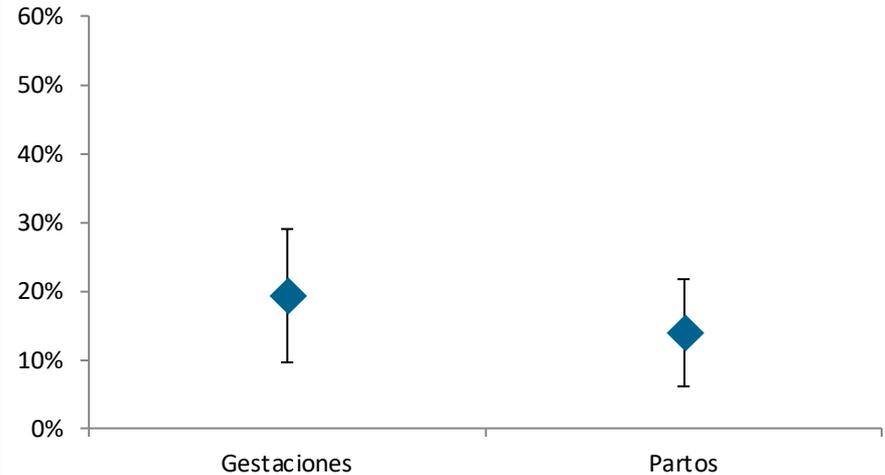
Nº de centros participantes: 200



Porcentaje



Porcentaje



Fuente: Sociedad Española de Fertilidad, 2018.

41
-
42

Gestaciones y partos con Ovocitos propios congelados (2014-16) % sobre nº de ciclos realizados

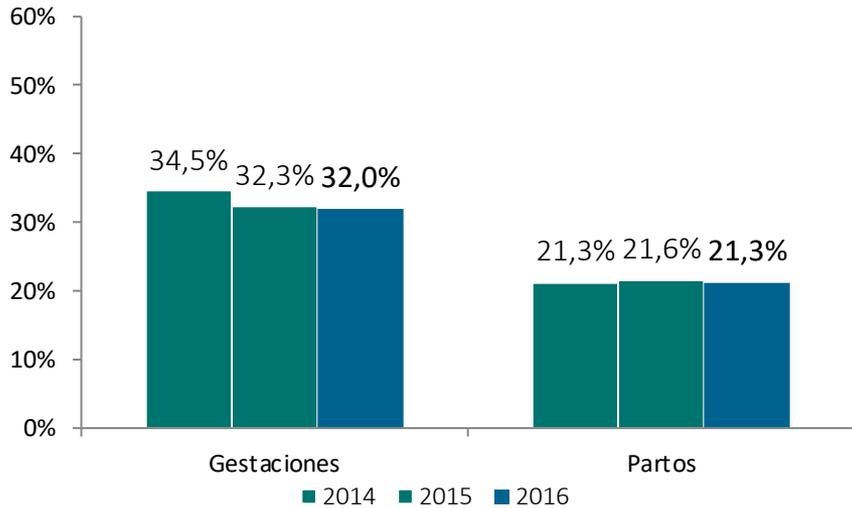
Número de ciclos 2015: 17.470; 2016: 20.710

Variación 2016/2015: 18,5%

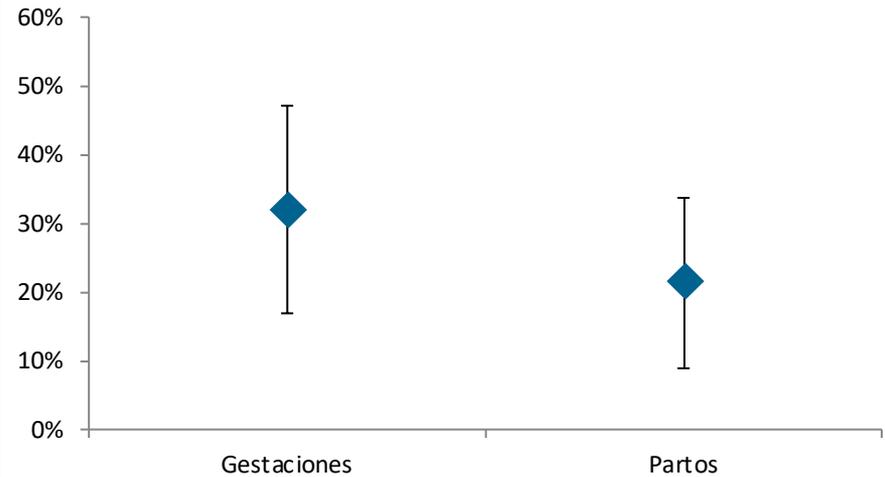
Nº de centros participantes: 200



Porcentaje



Porcentaje



Fuente: Sociedad Española de Fertilidad, 2018.

43
-
44

Gestaciones y partos con Ovocitos donados frescos (2014-16) % sobre nº de ciclos realizados

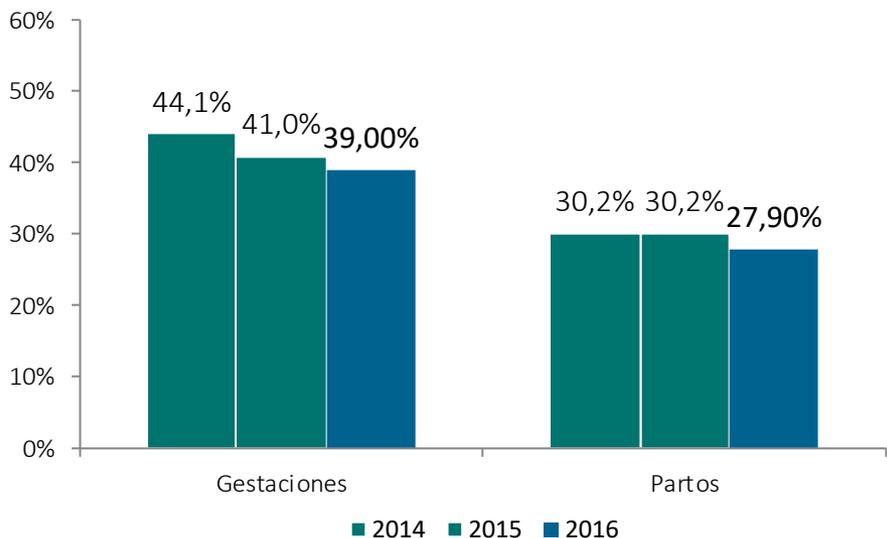
Número de ciclos 2014: 16.340; 2015: 14.407; 2016: 16.007

Variación 2016/2015: 11,1%

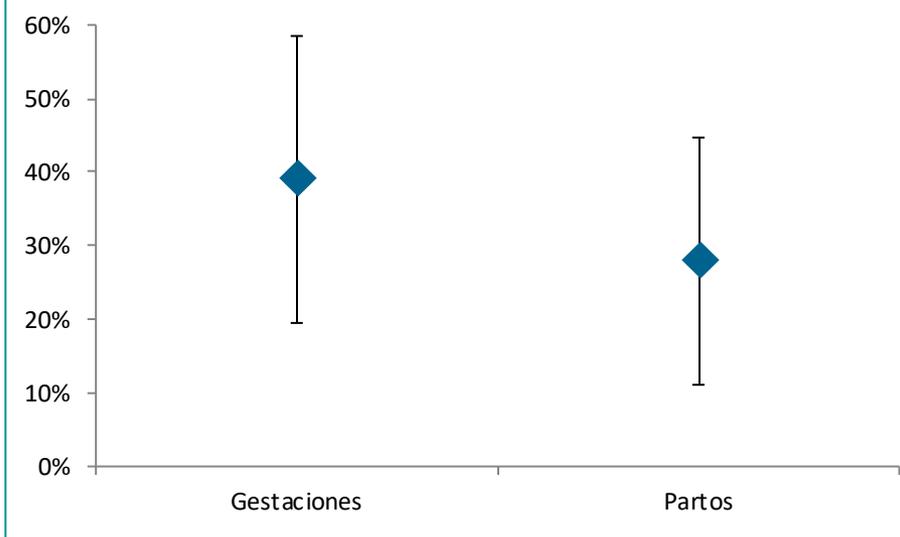
Nº de centros participantes: 200



Porcentaje



Porcentaje



Fuente: Sociedad Española de Fertilidad, 2018.

45
-
46

Gestaciones y partos con Ovocitos donados congelados (2014-16) % sobre nº de ciclos

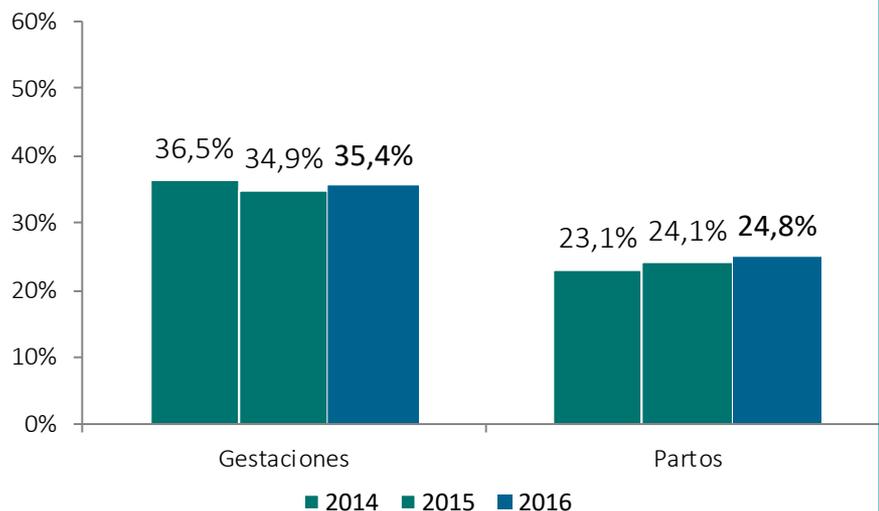
Número de ciclos 2015: 12.935; 2016: 15.039

Variación 2016/2015: 16,3%

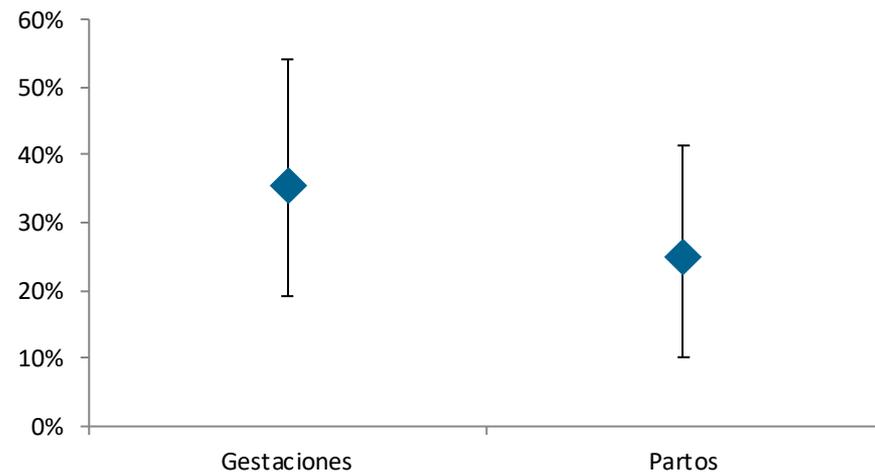
Nº de centros participantes: 200



Porcentaje



Porcentaje



Fuente: Sociedad Española de Fertilidad, 2018.

Índice



1. Observatorio RESA

2. Resultado de los indicadores

2.1 Eficiencia

2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria

2.3 Resolución asistencial

2.4 Calidad y seguridad del paciente

2.5 Indicadores de centros de fertilidad

2.6 Indicadores de centros de diálisis

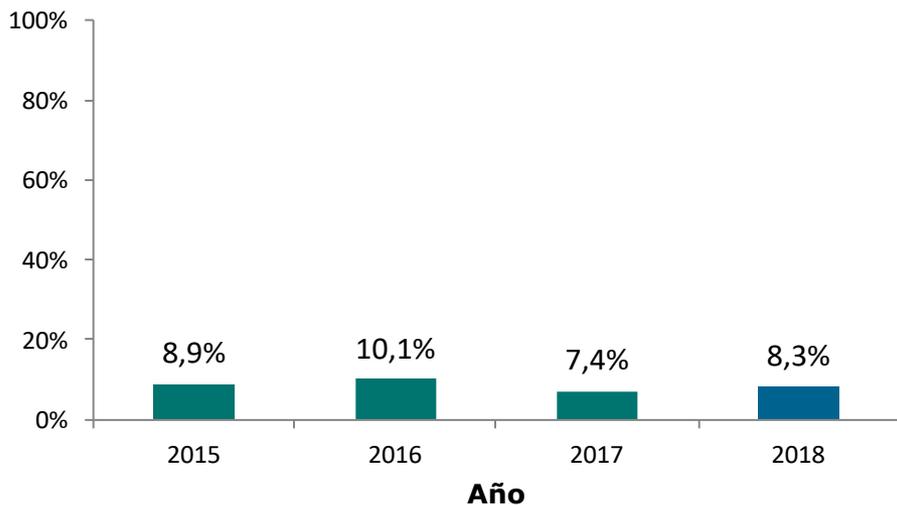
- Tasa bruta de mortalidad en hemodiálisis
- Porcentaje de pacientes con KT/V objetivo
- Porcentaje de pacientes con albúmina mayor de 3,5 gr/dl
- Porcentaje de pacientes prevalentes con FAV autóloga

Tasa bruta de mortalidad en hemodiálisis (2018)

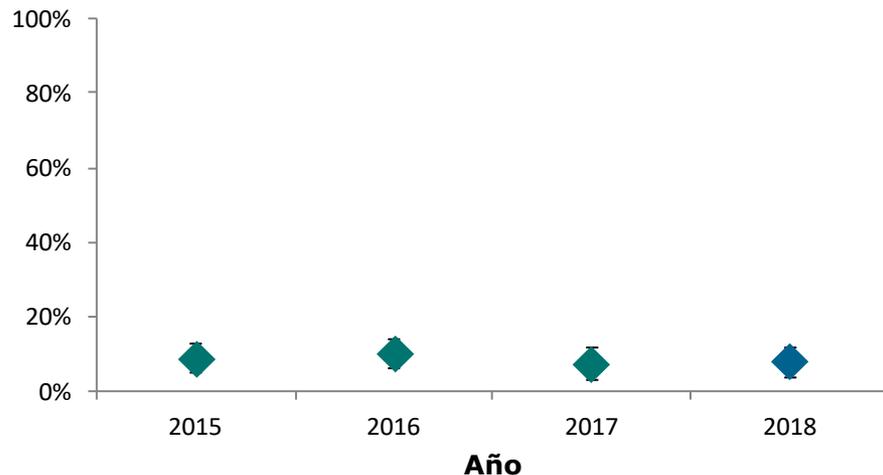
Número de casos 2017: 8.700; 2018: 8.947

Variación 2018/2017: 2,8%

Porcentaje



Porcentaje



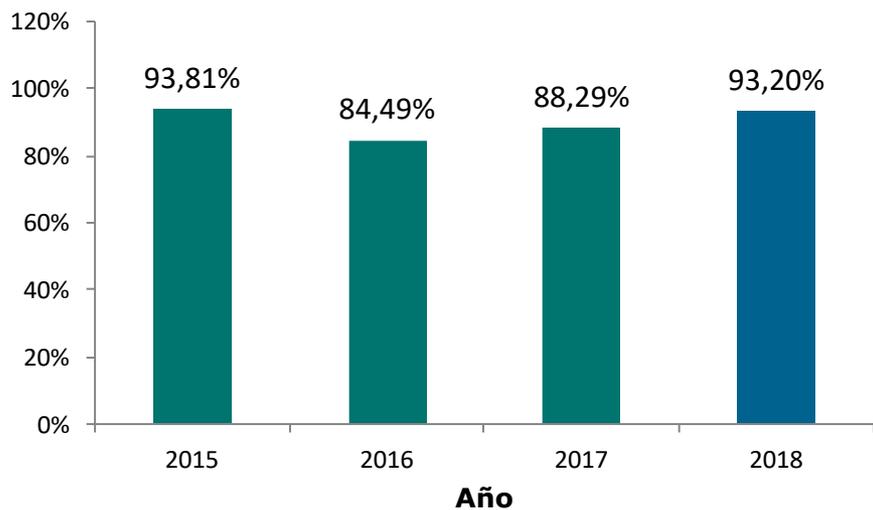
Porcentaje de pacientes con KT/V objetivo (2018)

Número de casos 2017: 8.700; 2018: 8.947

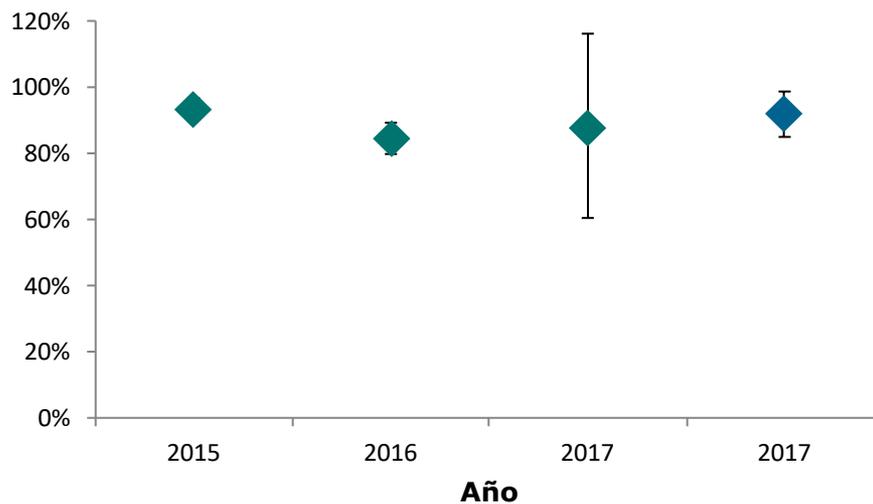
Variación 2018/2017: 2,8%



Porcentaje



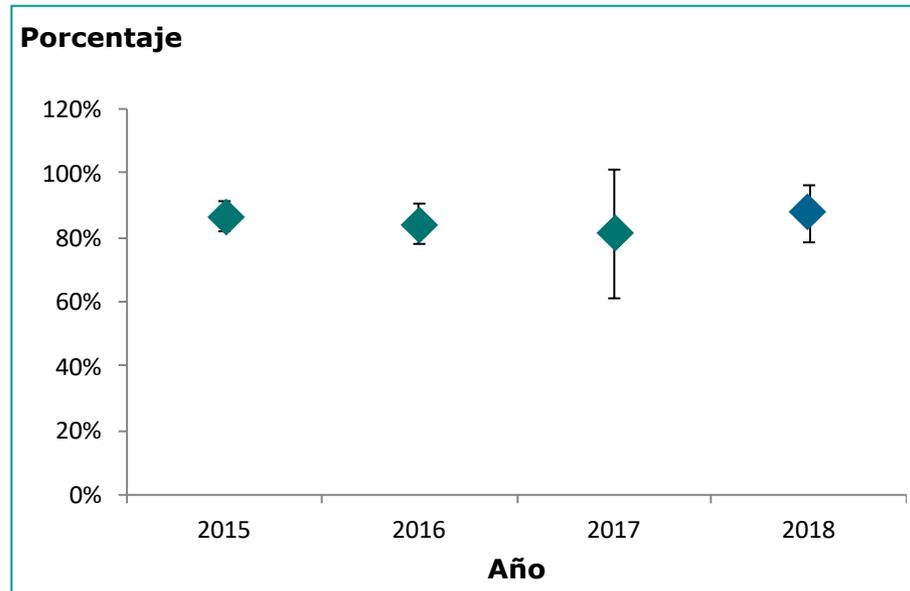
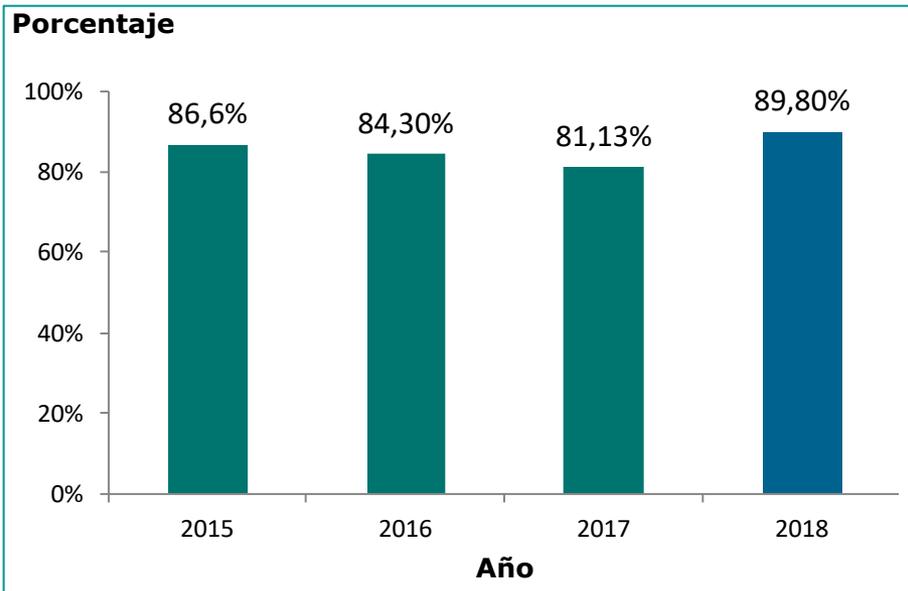
Porcentaje



Porcentaje de pacientes con Albumina >3,5 g/dl (2018)

Número de casos 2017: 8.700; 2018: 8.947

Variación 2018/2017: 2,8%



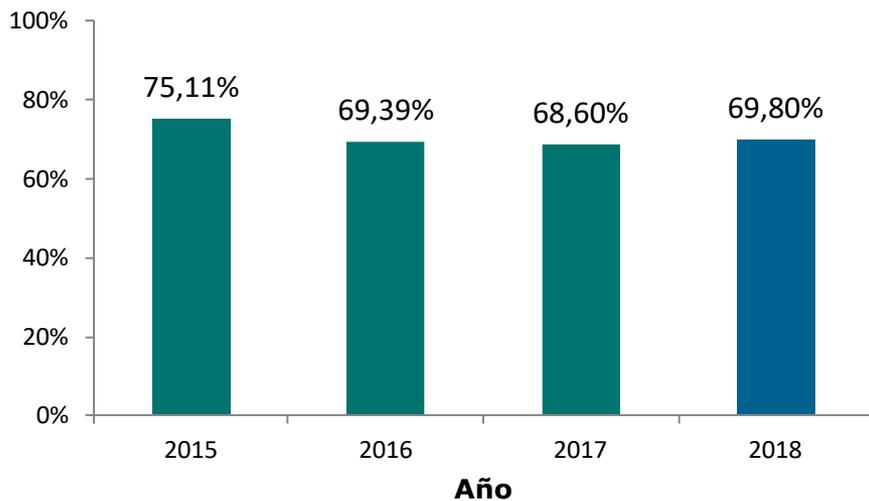
Porcentaje de pacientes prevalentes con FAV autóloga (2018)

Número de casos 2017: 8.700; 2018: 8.947

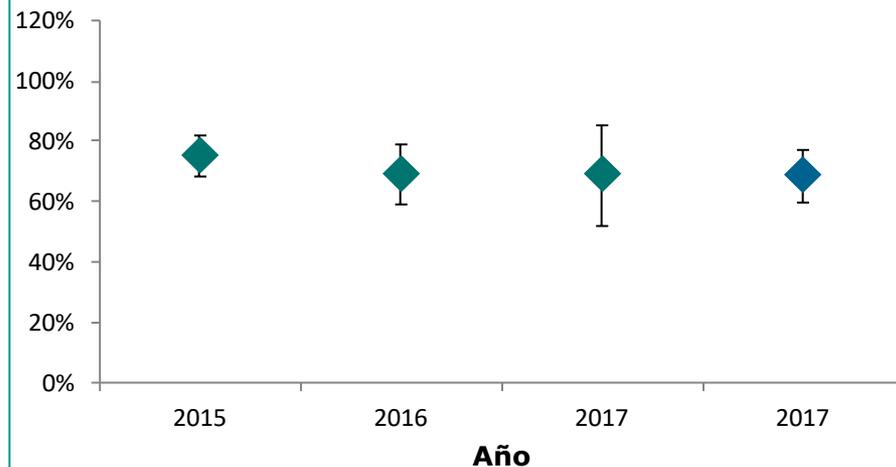
Variación 2018/2017: 2,8%



Porcentaje



Porcentaje



Índice



- 1. Observatorio RESA**
- 2. Resultado de los indicadores**
 - 2.1 Eficiencia
 - 2.2 Accesibilidad en la atención sanitaria
 - 2.3 Resolución asistencial
 - 2.4 Calidad y seguridad del paciente
 - 2.5 Indicadores de centros de fertilidad
 - 2.6 Indicadores de centros de diálisis
- 3. Conclusiones**

Sanidad privada, aportando valor

Conclusiones

- El Estudio RESA es una iniciativa proactiva de los centros sanitarios privados que aportan sus datos de forma voluntaria y transparente.
- La participación masiva de centros y la cobertura de todo el territorio nacional ponen de manifiesto el interés de la sanidad privada en exponer a la opinión pública sus resultados en salud.
- La transparencia en las actividades sanitarias debería de ser de obligado cumplimiento para dar a la sociedad la posibilidad de elegir libremente en base a una información accesible, transparente y fiable.
- La publicación de resultados sanitarios es esencial además porque estimula la sana competencia y promueve la mejora continua en términos generales.
- Una sanidad de excelencia, tanto pública como privada, son las palancas que pueden hacer de España un país que continúe siendo referente en el futuro.

**Entre todos seremos capaces de aportar viabilidad,
sostenibilidad y solvencia económica y científica a nuestro
sistema sanitario....**



**...la sociedad no solo lo merece...
también lo demanda**



nuestro compromiso
CON LA
TRANSPARENCIA

SANIDAD PRIVADA APORTANDO VALOR



CON EL PATROCINIO DE:



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

Paseo de la Castellana 135, 7,
28046 Madrid.

☎ 91 790 67 56 📠 91 790 68 69

✉ info@fundacionidis.com

fundacionidis.com

