



202 - COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN SALUD DEL SISTEMA SANITARIO CATALÁN: ESTANDARIZACIÓN DE INDICADORES EN LA CENTRAL DE RESULTADOS

A. Casellas, E. Martínez-Solanas, S. Sánchez-Coll, D. Piedra, A. Quer, M. Pagerols, M. Espallargues, M. Torres, M. Medina

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud (RICAPPS).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La Central de Resultados (CdR) es un instrumento que tiene como objetivo medir, evaluar y difundir los resultados en salud y la calidad del sistema sanitario integral de utilización pública de Cataluña. Incluye indicadores de los distintos ámbitos de actuación del sistema de salud (atención hospitalaria, primaria y comunitaria, intermedia, salud mental y adicciones, emergencias y urgencias, y salud pública). La CdR permite consultar los indicadores con una doble visión: a nivel de centro donde la persona ha recibido atención, y a nivel de residencia de la persona (zona básica de salud). Una de las novedades de la última edición de la CdR es la estandarización. Hasta ahora, las comparaciones se basaban en resultados “en bruto”, lo que limitaba su interpretación. Dado que la población se distribuye de forma desigual en términos de edad, sexo y nivel socioeconómico, se han estandarizado los indicadores para poder hacer comparaciones más robustas, interpretables y útiles entre centros y territorios.

Métodos: Se han estandarizado los indicadores mediante el método indirecto, empleando modelos de regresión logística, gamma y binomial negativa, según la tipología de indicador. Las variables usadas para estandarizar han sido: edad, sexo y nivel socioeconómico de la zona básica de salud de residencia de la persona. Se ha estimado un modelo de regresión para cada indicador, año y visión (territorial o de centro). El resultado de la estandarización se presenta en la CdR como la razón entre los valores observados y los valores esperados, que corresponde al resultado de dividir el valor observado entre el valor teórico que se esperaría encontrar si a ese territorio o centro se le aplicaran los índices o tasas de la población estándar de Cataluña. Además, se ha estudiado la variabilidad de los indicadores estandarizados mediante el Empírico de Bayes y el gráfico de embudo.

Resultados: De los 507 indicadores de la CdR, más de la mitad (288) han sido estandarizados. Se identifican indicadores con alta variabilidad como la accesibilidad a 5 días y la longitudinalidad en la atención primaria y comunitaria, y la tasa de cesáreas en partos de riesgo bajo. También se han identificado indicadores con baja variabilidad como el porcentaje de visitas presenciales en la atención primaria y comunitaria.

Conclusiones/Recomendaciones: La metodología usada permite avanzar hacia la comparación más robusta entre centros y territorios del sistema de salud, y es un paso que facilita el *benchmarking*. La detección de indicadores con alta variabilidad es útil para identificar áreas de mejora.