

MAPA DE OBJETIVOS E INDICADORES CONTRATO-PROGRAMA 2015 HOSPITALES, ÁREAS DE GESTIÓN SANITARIA, DISTRITOS SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

OBJETIVOS	Cód Ind. 2015	Indicador	AGS	HOSP	DAP	A.S.	Tipo de indicador	Numerador /denominador	Límite Superior	Límite Inferior	Fuente	Periodicidad de la medición	Responsable de recopilar la información
ICTUS. El Hospital adecuará los recursos y la cartera de servicios para garantizar una atención continuada e integral al paciente con ictus, según corresponda: equipo de ictus, unidad de ictus y unidad de referencia para ictus complejo		Organización de la atención al ictus según los criterios establecidos por el Plan Andaluz de Atención al Ictus	X	X		X	Cuantitativo	Organización de la atención al ictus según los criterios establecidos por el Plan Andaluz de Atención al Ictus Nota: Este objetivo se trasladará a los AGC de las UGC de Neurología o Medicina Interna, según el tipo de centro hospitalario.	SI	NO	Informe completo de la Dirección del Centro y de la Dirección de la UGC de Neurología o Medicina Interna	anual	PLANES INTEGRALES
ICTUS. Los hospitales realizarán al menos un 10% de fibrinólisis endovenosa en pacientes con ictus isquémico agudo con resultado adecuado		Porcentaje de hemorragias secundaria a la fibrinólisis endovenosa	X	X		X	Cuantitativo	Nº de hemorragias secundaria a la fibrinólisis endovenosa x 100 / Nº total de fibrinólisis endovenosa realizadas Nota: El número mínimo de fibrinólisis endovenosa en pacientes con ictus isquémico agudo hospitalizados para valorar el objetivo será de un 10% del total	6%	8%	Informe del centro. CMBD. (Código fibrinólisis endovenosa en CMBD con estreptoquinasa 99.10)	anual	PLANES INTEGRALES
ICTUS. Pacientes con ictus agudo que son evaluados y tienen un plan de rehabilitación de forma precoz (≤72 horas)		Porcentaje pacientes con indicación de rehabilitación que inician el tratamiento en las primeras 72 horas	X	X		X	Cuantitativo	Nº pacientes con indicación de rehabilitación que inician el tratamiento en las primeras 72 horas x 100/ Nº total de pacientes con indicación de rehabilitación Nota: Se estima que el porcentaje de pacientes hospitalizados que precisan rehabilitación es el 50% del total de pacientes hospitalizados por ictus agudo	80%	70%	Historias clínicas a realizar por el centro CMBD	anual	PLANES INTEGRALES
ICTUS. Prevención secundaria en pacientes que han tenido un ictus isquémico agudo: tratamiento antitrombótico y tratamiento con estatinas		Porcentaje de pacientes que han tenido un ictus isquémico con tratamiento antitrombótico y tratamiento con estatinas	X			X	Cuantitativo	Nº de pacientes que han tenido un ictus isquémico con tratamiento antitrombótico y tratamiento con estatinas x 100 / Nº total de pacientes que han tenido un ictus isquémico Nota: Tratamiento antitrombótico: AAS (dosis baja) clopidogrel, prasugrel, acenocumarol, dabigatran, rivaroxaban, apixaban. Tratamiento con estatinas.	90%	80%	Diraya identificando a los pacientes con ictus isquémico con los códigos CIE9 433.434, 436, 437 en tratamiento con antiagregantes o anticoagulantes y estatinas	anual	PLANES INTEGRALES