

MAPA DE OBJETIVOS E INDICADORES CONTRATO-PROGRAMA 2015 HOSPITALES, ÁREAS DE GESTIÓN SANITARIA Y 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
<b>PIDMA.</b> Informe oftalmológico de las retinografías consideradas como dudosas o patológicas en el cribado inicial por médicos de familia o endocrinólogos (Programa de Detección Precoz de la Retinopatía Diabética –PDPRD)		Tiempo medio entre la derivación (valoración inicial por el médico de familia o endocrinólogo) y la revisión (informe oftalmológico de las retinografías)	X	X		X	cuantitativo	Tiempo medio entre la derivación (valoración inicial por el médico de familia o endocrinólogo) y la revisión (informe oftalmológico de las retinografías)	30 días	45 días	Sistemas de información del Plan Integral de Diabetes (PIDMA); Estadísticas de la aplicación informática)	anual	PLANES INTEGRALES
<b>PIDMA.</b> Pacientes en tratamiento con sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI)		% de pacientes con DM 1 ≤ 18 años en tratamiento con ISCI (registro en aplicación web específica)					cuantitativo	Número de pacientes con DM 1 ≤ 18 años en tratamiento con ISCI (registro en aplicación web específica) / Número de pacientes con Diabetes tipo 1 ≤ 18 años	10%	5%	Sistemas de información del PIDMA (ISCI: Estadísticas de la aplicación web)	anual	PLANES INTEGRALES
<b>PIDMA.</b> Disminución de ingresos por diabetes en centros con Hospital de Día de Diabetes		Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior) NOTA Tasa inferior a la media de Andalucía o reducción >= 20% en aquellos Centros con resultado previo por encima de la media de Andalucía					cuantitativo	Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior)	20%	40%	CMBD hospitalización Ingresos por complicaciones agudas de la diabetes: Códigos CIE-9 250.1*, 250.2*, 250.3* en motivo principal de ingreso	anual	PLANES INTEGRALES
<b>PIDMA.</b> Disminución de ingresos por complicaciones agudas de la diabetes		Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por complicaciones agudas de la diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior)..... NOTA Tasa inferior a la media de Andalucía o reducción >= 20% en aquellos Centros con resultado previo por encima de la media de Andalucía	X	X	X	X	cuantitativo	Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por complicaciones agudas de la diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior)	20%	40%	CMBD hospitalización Ingresos por amputaciones mayores en personas con diabetes: Códigos CIE-9 84.13 al 84.19 en cualquier campo de procedimiento más 249.* ó 250.* en cualquier campo de diagnóstico	anual	PLANES INTEGRALES
<b>PIDMA.</b> Disminución de ingresos por amputaciones mayores de miembros inferiores		Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por amputaciones mayores en personas con diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior)..... NOTA Tasa inferior a la media de Andalucía o reducción >= 20% en aquellos Centros con resultado previo por encima de la media de Andalucía	X	X	X	X	cuantitativo	Tasa ajustada por edad y sexo de ingresos por amputaciones mayores en personas con diabetes; Porcentaje de cambio anual (PCA) (respecto al año anterior)	20%	40%	Diábaco	anual	PLANES INTEGRALES
<b>PIDMA.</b> Pacientes con aceptable control metabólico		Nº pacientes con al menos un valor de HbA1c por debajo de 8% en el último año en el módulo de procesos de DIRAYA x 100 / total de pacientes incluidos en PAI Diabetes..... NOTA Tasa inferior a la media de Andalucía o reducción >= 20% en aquellos Centros con resultado previo por encima de la media de Andalucía	X			X	cuantitativo	Nº pacientes con al menos un valor de HbA1c por debajo de 8% en el último año en el módulo de procesos de DIRAYA x 100 / total de pacientes incluidos en PAI Diabetes	20%	40%	Diábaco	semestral	PLANES INTEGRALES

PIDMA. Cribado de retinopatía diabética mediante exploración periódica del fondo de ojo (Programa de Detección Precoz de Retinopatía Diabética –PDPRD-)	Número de pacientes incluidos en el PDPRD con al menos una retinografía en los tres últimos años x 100 / 76.5% de pacientes incluidos en proceso (90% DM2 x 85% estimado de pacientes sin RD conocida)	X		X		cuantitativo	Número de pacientes incluidos en el PDPRD con al menos una retinografía en los tres últimos años x 100 / 76.5% de pacientes incluidos en proceso (90% DM2 x 85% estimado de pacientes sin RD conocida)	90%	75%	Sistemas de información del PDPRD (Estadísticas de la aplicación informática)	semestral	PLANES INTEGRALES
	EN CASO DE NO PODER MEDIR EL PRIMERO) Nº de pacientes incluidos en el PDPRD x 100 / 76.5% de pacientes incluidos en proceso (90% DM2 x 85% estimado de pacientes sin RD conocida)	X		X		cuantitativo	Nº de pacientes incluidos en el PDPRD x 100 / 76.5% de pacientes incluidos en proceso (90% DM2 x 85% estimado de pacientes sin RD conocida)	80%	65%		semestral	PLANES INTEGRALES