

## Todas las unidades y áreas de gestión clínica cumplieron en 2011 con sus objetivos asistenciales y de calidad

- El Consejero de Sanidad definió el balance de resultados del pasado ejercicio como “el de la consolidación de la gestión clínica en Asturias”
- El modelo asturiano de gestión clínica demuestra su eficacia, en un marco de mayor satisfacción de los profesionales y una gestión económica más eficiente
- Las unidades de Primaria obtuvieron un mayor porcentaje de diabéticos e hipertensos que tienen su enfermedad bajo control y una mayor tasa de vacunación antigripal que en los centros tradicionales
- Estos resultados se han logrado en un contexto de reducción del gasto por receta cuatro veces superior al de los centros no integrados en el modelo
- En especializada la gestión clínica consiguió triplicar las consultas de alta resolución

**12-mar-2012 (Oviedo).**- Todas las unidades y áreas de gestión clínica del Servicio de Salud del Principado de Asturias cumplieron en 2011 con sus objetivos asistenciales y de calidad, según el balance de resultados que fue presentado esta mañana por el Consejero de Sanidad, José María Navia-Osorio, quien se refirió al pasado ejercicio como “el año de la consolidación de la gestión clínica en Asturias”. El Consejero estuvo acompañado en la presentación por el jefe de servicio de Gestión Clínica del Servicio de Salud del Principado de Asturias, Carlos Díaz Vázquez.

El Consejero destacó que el modelo asturiano de gestión clínica ha demostrado su eficacia y su desarrollo se está efectuando según lo previsto, avanzando hasta su culminación con la creación en el futuro de la Agencia Asturiana de Gestión Clínica.

El modelo, basado en la autonomía de las unidades de gestión y la aplicación de protocolos de buenas prácticas, consigue mejores resultados asistenciales y de calidad, en un marco de mayor satisfacción de los profesionales y una gestión económica más eficiente.



La Gestión Clínica en Asturias está regulada por el Decreto 66/2009 (BOPA de 23 de Julio), que establece los principios básicos de funcionamiento del modelo de gestión clínica (organización en unidades y áreas según el grado de complejidad, creación de la figura del director-a de unidad/área, establecimiento e los requisitos de creación de nuevas unidades/áreas, el acuerdo de gestión anual como documento de compromiso de objetivos clínicos, de calidad y de gestión a alcanzar ...).

A las Unidades y Áreas de Gestión Clínica se les delega de forma progresiva las funciones de gestión económica, de organización de turnos y horarios y de recursos humanos, tal que existen tres niveles (1, 2 y 3) de delegación de gestión. Además se encuadran en tres niveles de complejidad progresiva por el grado de desarrollo de la calidad asistencial que prestan (niveles A, B y C). La conjunción de ambos genera una matriz de encuadramiento progresivo que va desde el nivel 1A (encuadramiento inicial, punto de entrada al modelo de gestión clínica) al nivel 3C (nivel máximo de encuadramiento, de excelencia en calidad de delegación máxima de funciones de gestión).

Figura 1.- Matriz de la Gestión Clínica en Asturias

<u>Nivel de excelencia en Calidad (c)</u>	<b>1c</b> (nivel intermedio)	<b>2c</b> (nivel intermedio)	<b>3c</b> (nivel de excelencia en gestión clínica)
<u>Nivel de Calidad avanzada (b)</u>	<b>1b</b> (nivel intermedio)	<b>2b</b> (nivel intermedio)	
<u>Nivel básico de Calidad (a)</u>	<b>1a</b> (nivel inicial)		
	<u>Nivel de Gestión Básico o inicial (1)</u>	<u>Nivel de Gestión avanzado (2)</u>	<u>Nivel de Gestión máxima (3)</u>

### 2011: consolidación de los resultados de la gestión clínica

En el año 2011 el modelo se ha ampliado de las 28 Unidades y Áreas del 2010 a 32 unidades (8 en atención primaria y 24 en atención especializada), existiendo unidades y áreas de gestión Clínica en de todas las Áreas Sanitarias de Asturias. El Anexo 1 muestra el listado de las **32 Unidades y Áreas**

El total de profesionales participantes ha sido de **2.572**. En la atención primaria cubrió a 66.042 usuarios (6,2% de la población) y en salud mental al 93,7% de sus usuarios. El total de camas incluidas en la gestión clínica fue de 763, además de 197 plazas en otros dispositivos de salud mental.



La totalidad de las Unidades y Áreas cumplieron con sus compromisos de objetivos asistenciales y de objetivos de calidad y 27 de la 32 Unidades (el 84,4%) cumplieron con su presupuesto, generando ahorro.

El presupuesto total gestionado por las Unidades y Áreas fue de 201.435.925 € **con un balance positivo al final del año de 4.939.309 euros** (ahorro en capítulos de gastos más ingresos por facturación a terceros), lo que supuso un superávit para el conjunto de la gestión clínica del 2,45%.

En farmacia por receta, las Unidades de Atención Primaria han reducido su gasto cuatro veces más que los centros de salud tradicionales. En el periodo 2009-2011 el conjunto de Asturias redujo un 3,17% dicho gasto pasando de 27,73€ en 2009 a 26,85€ en 2011. Esta reducción fue del 10,53% para las unidades de gestión clínica de atención primaria: de 26,66€ se bajó a 23,85€; mientras los centros de salud tradicionales bajaron un 2,51% : de 27,76€ a 27,06€.

Estos resultados económicos se han producido **en un entorno de mejores resultados asistenciales y de calidad** respecto a la atención sanitaria no integrada en la gestión clínica, tanto en primaria como en especializada.

Por ejemplo, las unidades de gestión clínica de **atención primaria** obtuvieron un mayor porcentaje de diabéticos e hipertensos que tienen su enfermedad bajo control y una mayor tasa de vacunación antigripal en mayores de 65 años, que los centros de salud tradicionales.

En **atención especializada** en el año 2011, se realizaron 110.406 ingresos en Asturias (1.266 más que en 2010), con una reducción de la estancia media global de 22.081 días de ingreso. De estos, 11.770 días (el 53,3%) los ahorró la gestión clínica (en 18.610 ingresos, el 16,8% del total de ingresos, gracias a una reducción de estancia media de 7,89 a 7,25), mientras que el resto de especializada ahorró los 10.311 días restantes (en 91.796 ingresos con una reducción de estancia media de 7,80 a 7,60).

Otro ejemplo puede ser el de las Consultas de Alta Resolución en Especializada: la no-gestión clínica mantuvo un índice similar, y a la baja, entre 2010 y 2011 (7,9 y 7,2% respectivamente), mientras que la gestión clínica triplicó las mismas, pasando del 5,83% al 16,87%.

Todos estos resultados se realizan en un entorno de un **alto nivel de satisfacción de los ciudadanos** (por encima de la media de Asturias). Aunque la satisfacción que muestran los asturianos respecto a la asistencia sanitaria del SESPA es una de las mejor valoradas en España, esta satisfacción es aun mayor en los ciudadanos atendidos por las Unidades/Áreas de Gestión Clínica, que califican la atención como buena-muy buena en el 90,53% frente al 44,38% del conjunto de Asturias (fuente para Asturias Encuesta Telecyl, 2010).



También se produce en un entorno de una **mejor calidad de vida laboral** percibida y declarada por parte de los profesionales, respecto a los que trabajan en el modelo sanitario tradicional. Comparando los profesionales que trabajan en la gestión clínica, con los de centros asistenciales no integrados en la gestión clínica, estos valoran de forma significativa su calidad de vida como mejor y esta mejora es aun mayor en las Unidades que llevan dos años trabajando en la gestión clínica que las de primer año.

### **2012: la gestión clínica en pleno crecimiento**

En el año 2012 se incorporan nuevas Unidades y Áreas de Gestión Clínica. En una primera oleada son 16 las nuevas: 5 en atención primaria y 11 en atención especializada, incorporándose en conjunto 1.007 nuevos profesionales al modelo de Gestión Clínica.

Destaca, entre todo, la incorporación de dos centros de salud urbanos: El Cristo (Oviedo) y Llano (Gijón), este ultimo el más grande de Asturias. Estos, a los que hay que añadir la incorporación de Llanes, Pola de Lena y Cabañaquinta elevan a 152.400 los ciudadanos (14,22% de la población) que serán atendidos según el modelo de la Gestión Clínica.

El Anexo 2 muestra la relación de las nuevas Unidades y Áreas.



**Anexo 1.-Relación de Unidades y Áreas de Gestión Clínica y su nivel de encuadramiento en 2011**

NOTA DE PRENSA

Área Sanitaria	Ámbito	UGC / AGC	ENCUADRAMIENTO 2011
1	Primaria	UGC de Trevías	2B
3	Primaria	UGC de Corvera	2B
3	Primaria	UGC de Luanco	3C1
6	Primaria	UGC de Arriondas	3C1
6	Primaria	UGC de Ribadesella	2B
7	Primaria	UGC de Moreda	2B
8	Primaria	UGC de Laviana	2B
8	Primaria	UGC de Caso- Sobrescobio	2B
1	Especializada	AGC Salud Mental Jarrio	2B
2	Especializada	AGC Salud Mental Cangas de Narcea	1A
3	Especializada	AGC Salud Mental Avilés	2B
4	Especializada	AGC Salud Mental Oviedo	1A
5	Especializada	AGC Salud Mental Gijón	1A
6	Especializada	AGC Salud Mental Arriondas	2B
7	Especializada	AGC Salud Mental Valle Nalón	2B
1	Especializada	AGC Oftalmología H de Jarrio	2B
3	Especializada	AGC Bioquímica H San Agustín	2B
3	Especializada	AGC Neumología H San Agustín	1B
3	Especializada	AGC Otorrinolaringología H San Agustín	2B
4	Especializada	AGC Geriatria H Monte Naranco	1B
4	Especializada	UGC Farmacia HUCA	1B
4	Especializada	AGC Laboratorio Medicina HUCA	1B
4	Especializada	AGC Medicina Interna HUCA	1A
4	Especializada	AGC Nefro-urología HUCA	1B
4	Especializada	AGC Neurociencias HUCA	1B
4	Especializada	AGC Pediatría HUCA	1B
4	Especializada	AGC Pulmón HUCA	1B
5	Especializada	AGC Medicina Interna H Cabueñes	1A
7	Especializada	AGC Urgencias H Álvarez Buylla	1A
7	Especializada	AGC Oftalmología H Álvarez Buylla	2B
8	Especializada	AGC Nefrología H Valle del Nalón	2B
8	Especializada	AGC UCI H Valle del Nalón	2B



## **Anexo 2.-Relación de nuevas Unidades y Áreas de Gestión Clínica**

### **Atención Primaria**

#### Área 4:

- UGC de El Cristo (Oviedo)

#### Área 5:

- UGC de El Llano (Gijón)

#### Área 6:

- UGC de Llanes

#### Área 7:

- UGC de Pola de Lena
- UGC de Cabañaquinta

### **Atención Especializada**

#### Área 1:

- AGC de Farmacia AP-AE
- AGC de Aparato Locomotor

#### Área 2:

- AGC de Farmacia AP-AE

#### Área 3:

- UGC de Cardiología
- AGC de Nefrourología

#### Área 4:

- UGC de Hematología
- AGC de Cabeza y Cuello

#### Área 5:

- UGC de Hematología

#### Área 8:

- UGC de Urgencias
- AGC de Tecnoestructura
- AGC de Cirugía General y Digestivo

