



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,
Farmacia y Atención al Ciudadano



EVALUACIÓN PLAN DE SALUD 2010-2015

Informe final de evaluación

Nivel de Salud



7 de abril de 2017



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,
Farmacia y Atención al Ciudadano





Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,
Farmacia y Atención al Ciudadano



EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Sanidad. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA: Evaluación del Plan de Salud 2010-2015. Informe final de evaluación. Nivel de salud. Murcia: Consejería de Sanidad; 2017.

Puede acceder a información relacionada en <http://www.murciasalud.es/plandesalud>

© Se permite la reproducción parcial o total, siempre que se indique la fuente.

Antes de imprimir este documento, piense si es necesario.

Agradecimientos: A todas las instituciones que han facilitado la información necesaria para realizar el seguimiento y la evaluación del Plan de Salud. A los profesionales de la región relacionados con la implantación del Plan de Salud que, al realizar su labor, han permitido la obtención de la información necesaria para la elaboración de este informe.



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,
Farmacia y Atención al Ciudadano

**PLAN
SALUD
2015**
—+×♥



ÍNDICE

	Página
1. INTRODUCCIÓN	1
2. EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SALUD.....	3
3. ANEXO. RESULTADOS DETALLADOS. “NIVEL DE SALUD”	8



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,
Farmacia y Atención al Ciudadano

**PLAN
SALUD
2015**
—+×♥



1. INTRODUCCIÓN

El Plan de Salud de la Región de Murcia 2010-2015 (PS2015) se ha elaborado con el propósito de mejorar la salud de la población reduciendo las desigualdades y fortaleciendo el Sistema Sanitario. Para ello se han establecido objetivos y estrategias de intervención, priorizados en niveles según su relevancia: NIVEL 1. Objetivos para incrementar nivel de salud de la población, NIVEL 2. Objetivos relacionados con los condicionantes del nivel de salud de la población (determinantes de la salud y enfermedades relevantes) y NIVEL 3. Estrategias de intervención, que incluyen actividades principales (que favorecen la consecución de los objetivos) e indicadores de seguimiento que valoran el grado de ejecución de dichas actuaciones.

Globalmente el PS2015 consta de 13 objetivos del nivel de salud, 131 objetivos sobre los determinantes y problemas de salud, 165 actividades principales y 130 indicadores de seguimiento repartidos en 4 áreas de intervención y 2 abordajes transversales (tabla 1).

TABLA 1. EVALUACIÓN PS2015. OBJETIVOS, ACTIVIDADES PRINCIPALES E INDICADORES DE SEGUIMIENTO.

ÁREAS DE INTERVENCIÓN Y ABORDAJES TRANSVERSALES	Objetivos (Nivel 1 y 2)		Estrategias (Nivel 3)		Total
	Nivel de salud	Determinantes y problemas de salud	Actividades principales	Indicadores seguimiento	
Nivel de salud	13	-	-	-	13
Estilos de vida	-	42	39	27	108
Entorno	-	12	13	10	35
Protección colectiva	-	19	14	7	40
Enfermedades relevantes	-	36	51	51	138
Desigualdades en salud	-	7	15	8	30
Sistema sanitario	-	15	33	27	75
Total	13	131	165	130	439



La evaluación y el seguimiento del PS2015 se realizan mediante la recogida de información cuantitativa (objetivos e indicadores de seguimiento) y cualitativa (actividades principales) de las medidas seleccionadas y su comparación con los estándares propuestos. Se han establecido rangos de cumplimiento de cada una de las medidas según las escalas de valoración establecidas (alcanzado, parcialmente alcanzado, no alcanzado y no evaluable)¹. Para facilitar la comparabilidad con evaluaciones previas, se ha considerado que cumplen globalmente con lo establecido en el PS2015 aquellas medidas que han conseguido las metas esperadas o las que se encuentran cercanas a ellas (% alcanzado + % parcialmente alcanzado), especificando de manera separada las que alcanzan los estándares.

Se mantiene la orientación de informes previos, habiéndose realizado un análisis pormenorizado de los objetivos (Informe final de Evaluación de Objetivos) y un análisis conjunto de los objetivos y las intervenciones que pretenden facilitar su consecución (Informe final de Evaluación Integral). Adicionalmente, se han realizado Informes finales de Evaluación de manera separada para cada área de intervención y abordaje transversal, en los cuales se valoran en detalle las medidas del plan de salud contempladas en cada uno de estos apartados.

Con este informe de evaluación se trata de extraer conclusiones que puedan ser de utilidad para futuros planes y programas de salud, para dar coherencia y continuidad a las líneas en las que se viene trabajando en la región, o para sugerir otras líneas nuevas de actuación que emergen debido a la evolución de los marcos de referencia o a la detección de nuevas necesidades por la población y los propios profesionales en el desarrollo de su labor.

¹ Los detalles sobre la metodología utilizada puede consultarse en el **Informe de Evaluación Integral**, accesible en: www.murciasalud.es/plandesalud.



2. EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SALUD.

A continuación se proporciona la evaluación de los objetivos y las estrategias de intervención del área “nivel de Salud”. Se ha utilizado el mismo sistema de numeración de las medidas que el publicado en el PS2015 para facilitar su identificación y seguimiento (tabla 2). Los resultados pormenorizados de las medidas se encuentran disponibles en el anexo 3.

Esta área incluye medidas para mejorar el nivel de salud de la población definidos con un nivel 1 de relevancia. Sobre su nivel de alcance influyen a su vez los objetivos y estrategias de intervención de las demás áreas y abordajes transversales contemplados en el PS2015.

TABLA 2. EVALUACIÓN PS2015. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO LOS OBJETIVOS.
ÁREA DE INTERVENCIÓN “NIVEL DE SALUD”

NIVEL DE SALUD (NIVEL 1)		Alcanzado	Parcialmente alcanzado	No alcanzado	No evaluable	Total
5.1. Aumentar la esperanza de vida al nacer.	N	2	1	0	0	3
	%	66,7%	33,3%	0%	0%	100%
5.2. Aumentar la esperanza de vida a los 65 años.	N	2	1	0	0	3
	%	66,7%	33,3%	0%	0%	100%
5.3. Reducir la mortalidad infantil.	N	2	0	0	0	2
	%	100%	0%	0%	0%	100%
5.4. Mejorar la salud percibida.	N	0	3	0	2	5
	%	0%	60%	0%	40%	100%
Total	N	6	5	0	2	13
	%	46,2%	38,5%	0%	15,4%	100%



Comprende 13 objetivos, de los cuales 2 (15,4%) no han sido evaluables y el 84,7% se consideran cumplidos (46,2% alcanzados y el 38,5% parcialmente conseguidos), siendo una de las áreas de mayor cumplimiento global y la tercera en alcance total de los estándares.

Los objetivos 5.1 y 5.2 se han desglosado en 3 indicadores (hombres, mujeres y total) para analizar las posibles diferencias de género. El objetivo 5.4 contiene 2 indicadores sobre calidad de vida que no han podido evaluarse, ya que no se ha repetido la encuesta poblacional de Calidad de Vida Relacionada con la Salud en la región.

La **esperanza de vida** para el total de la población (al nacer y a los 65 años) ha aumentado por encima del estándar (gráficos 1 y 2), aunque el objetivo para las mujeres se considera parcialmente alcanzado en ambos casos (anexo 3).

GRÁFICO 1.

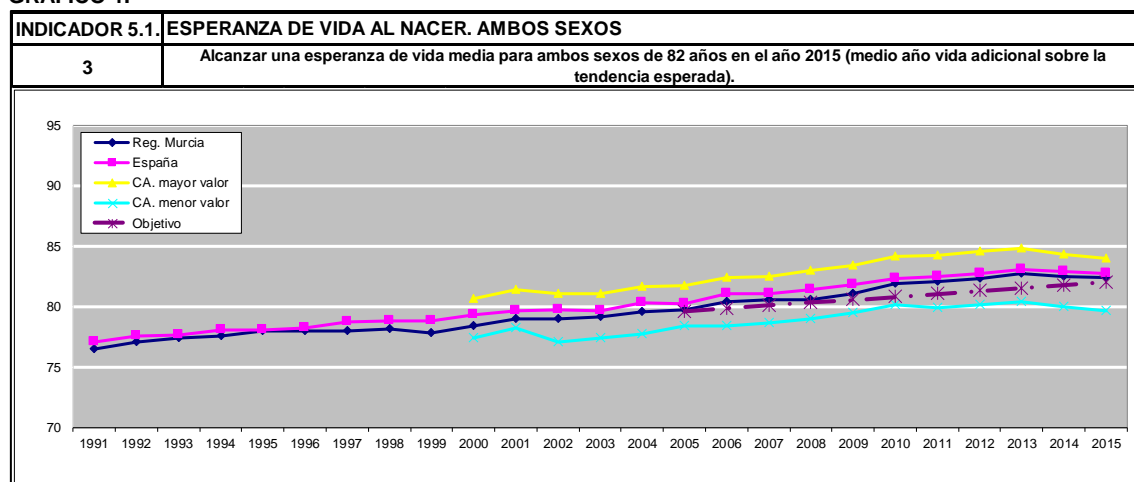
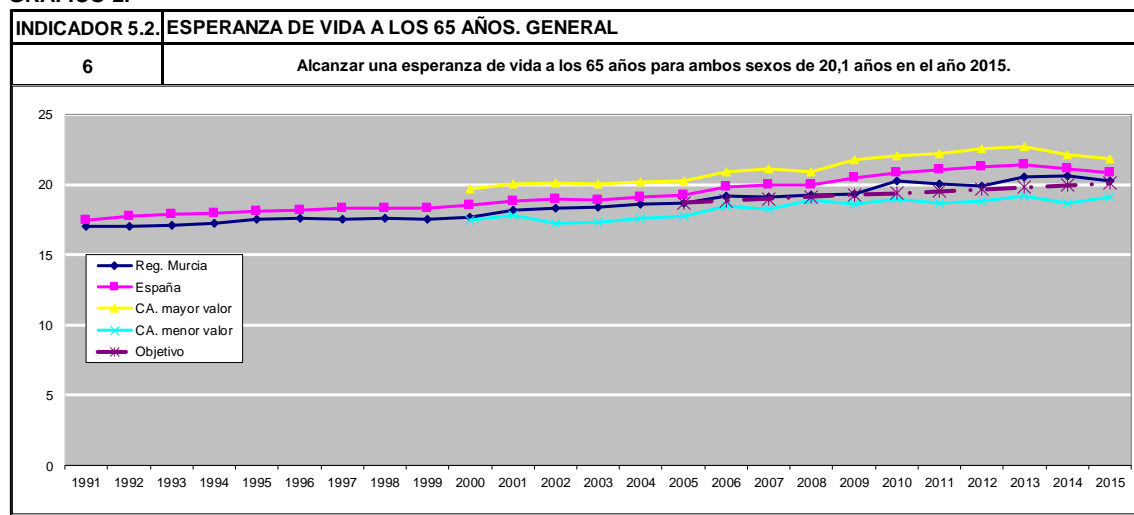


GRÁFICO 2.



A pesar de la recesión económica y social iniciada en 2008-2009, se ha observado un descenso en las tasas de **mortalidad infantil y perinatal**², por debajo del estándar (gráficos 3 y 4), considerándose alcanzados estos objetivos. Existe de todas formas un pico máximo en ambos casos en el año 2012. Sería necesario analizar otros determinantes sociales (nivel educativo, edad y estado civil de la madre, características del embarazo, accesibilidad a los servicios de salud, etc.) para valorar dicho incremento.

GRÁFICO 3.

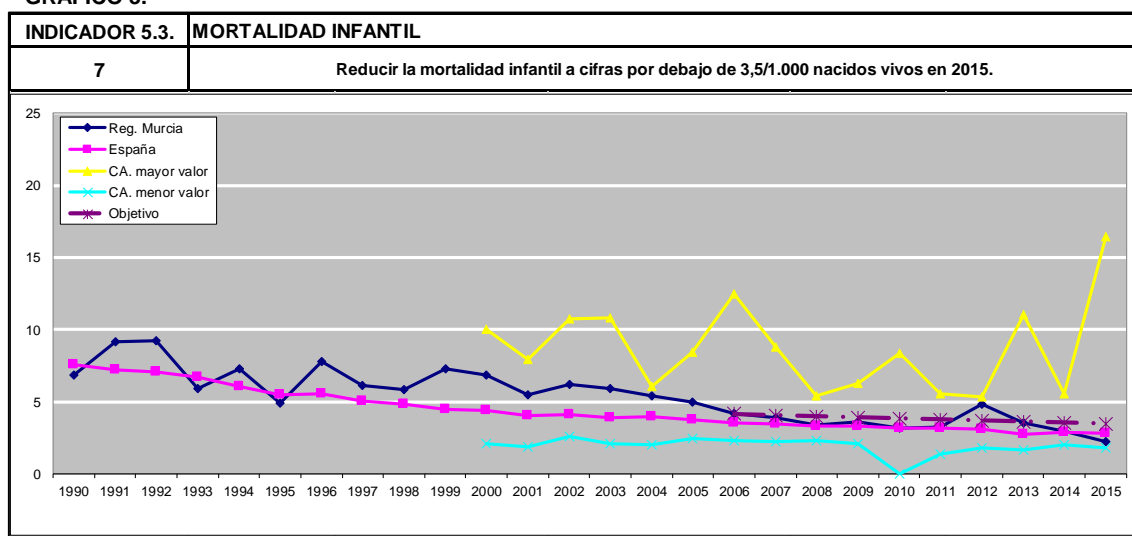
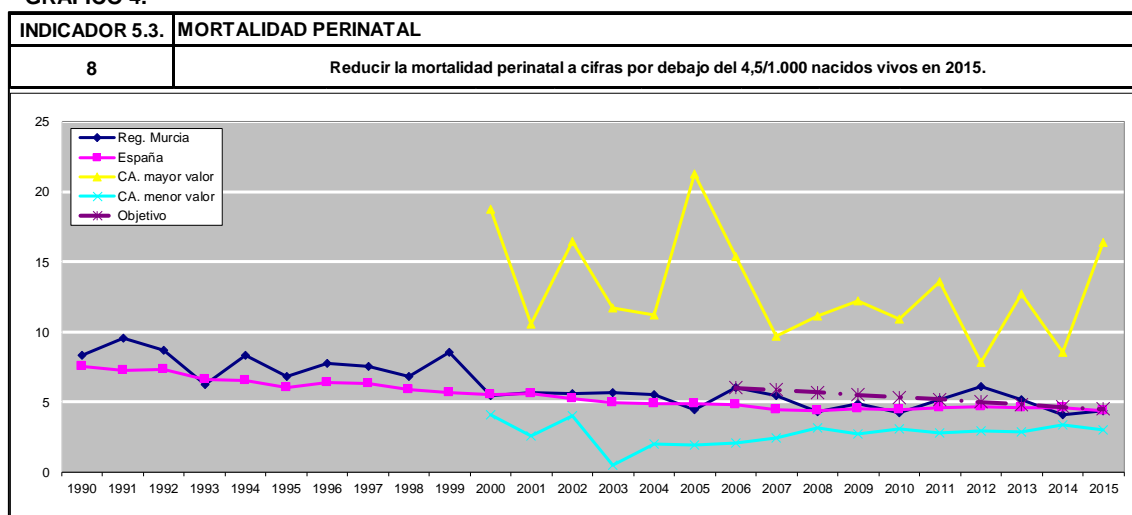


GRÁFICO 4.



² Maldonado AB, Ballesta M, Salmerón D, Cirera LL. Comparativa de la mortalidad infantil y perinatal en años pre-crisis y crisis económica en la Región de Murcia y España. Boletín Epidemiológico de la Región de Murcia 2016; 36(807):111-118

En relación a la **salud percibida**, menos del 70% de la población murciana tiene una percepción positiva de su estado de salud según la Encuesta Europea de Salud en España-2014, por lo que se considera que se ha alcanzado parcialmente el objetivo (tabla 2). La Región de Murcia es la cuarta CA con menor porcentaje de población con percepción positiva de su estado de salud, siendo este un aspecto mejorable. Se detectan además ligeras diferencias de género (gráficos 5 y 6).

GRÁFICO 5.

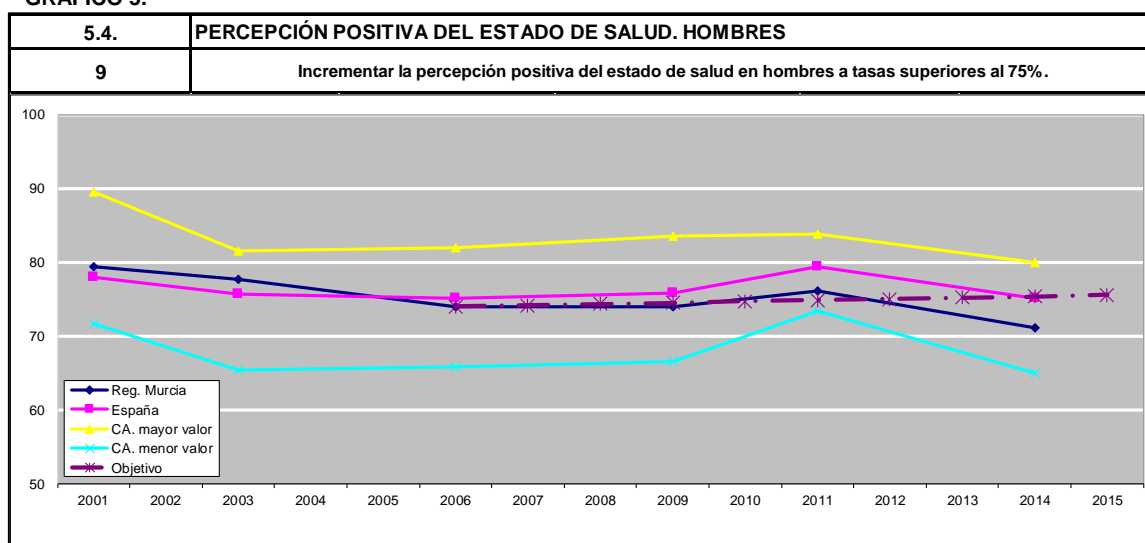
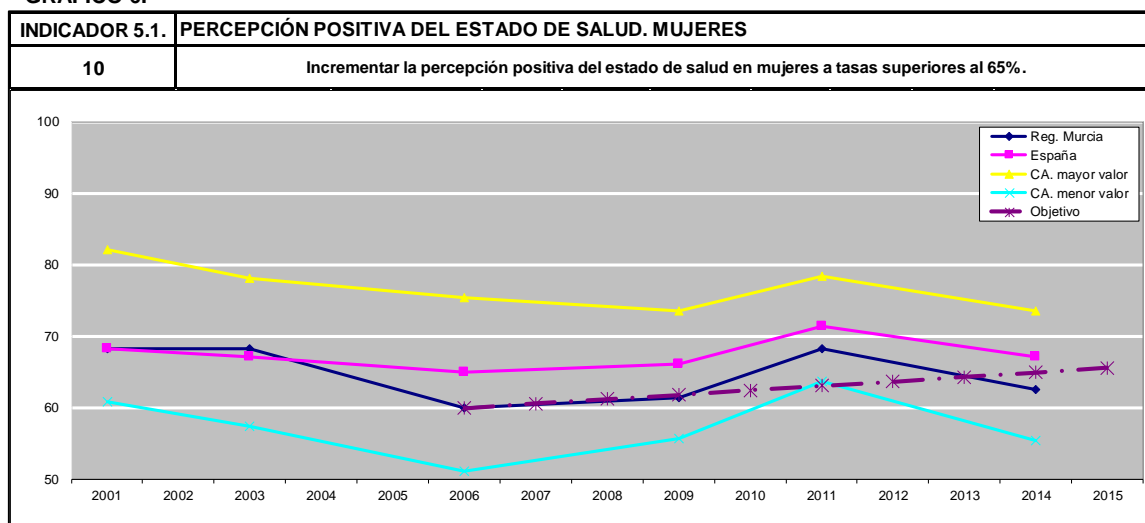


GRÁFICO 6.





Conclusiones:

Se ha registrado un avance importante en la ganancia de años vividos, mejorando la mortalidad infantil y perinatal e incrementando la esperanza de vida en de la población.

A pesar de presentar una evolución favorable, en 2015 la Región de Murcia es la cuarta comunidad autónoma con menor porcentaje de personas que valora positivamente su estado de salud. Estos resultados plantean la necesidad de una reflexión sobre la importancia de aportar mayor calidad a los años de vida vividos por los ciudadanos de la Región de Murcia.

3. ANEXO. RESULTADOS DETALLADOS. “NIVEL DE SALUD”.

Tipo de actuación	Código	Descripción	Último año disponible	Nº de años disponibles	Resultado último año disponible	Valoración último año disponible	Mediana años disponibles
O	5.1.	Alcanzar una esperanza de vida en los hombres de 79 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).	2015	6	79,9	Alcanzado	79,4
O	5.1.	Alcanzar una esperanza de vida en las mujeres de 85 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).	2015	6	84,8	Parcialmente alcanzado	84,7
O	5.1.	Alcanzar una esperanza de vida media para ambos sexos de 82 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).	2015	6	82,4	Alcanzado	82,0
O	5.2.	Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años en los hombres de 17,8 años en el año 2015.	2015	6	18,5	Alcanzado	18,4
O	5.2.	Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años en las mujeres de 22 años en el año 2015.	2015	6	21,8	Parcialmente alcanzado	21,8
O	5.2.	Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años para ambos sexos de 20,1 años en el año 2015.	2015	6	20,3	Alcanzado	20,1
O	5.3.	Reducir la mortalidad infantil a cifras por debajo de 3,5/1.000 nacidos vivos en 2015.	2015	6	2,3	Alcanzado	3,2
O	5.3.	Reducir la mortalidad perinatal a cifras por debajo del 4,5/1.000 nacidos vivos en 2015.	2015	6	4,4	Alcanzado	4,8
O	5.4.	Incrementar la percepción positiva del estado de salud en hombres a tasas superiores al 75%.	2014	2	71,1	Parcialmente alcanzado	73,6



Tipo de actuación	Código	Descripción	Último año disponible	Nº de años disponibles	Resultado último año disponible	Valoración último año disponible	Mediana años disponibles
O	5.4.	Incrementar la percepción positiva del estado de salud en mujeres a tasas superiores al 65%.	2014	2	62,5	Parcialmente alcanzado	65,4
O	5.4	Incrementar la percepción positiva del estado de salud en el conjunto de la población a tasas superiores al 70%.	2014	2	66,8	Parcialmente alcanzado	69,4
O	5.4.	Disminuir el diferencial medio de calidad de vida relacionada con la salud, para el índice de salud físico entre mujeres y hombres en un 30%, sin que descienda el valor medio de estos últimos.	2007	0	ND	No evaluable	ND
O	5.4.	Disminuir el diferencial medio de calidad de vida relacionada con la salud, para el índice de salud mental entre mujeres y hombres en un 30%, sin que descienda el valor medio de estos últimos.	2007	0	ND	No evaluable	ND