



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
y Política Social

Dirección General de Planificación Sociosanitaria,
Farmacia y Atención al Ciudadano

EVALUACIÓN PLAN DE SALUD 2010-2015

Actualización de los gráficos de objetivos 2013

28 de octubre de 2014



1. ÍNDICE

	Página
1. Índice	2
2. Introducción	4
3. Metodología	7
4. Actualización de la evolución de los objetivos en gráficos	8
Objetivos sobre el nivel de salud de la población	8
▪ Esperanza de vida al nacer	8
▪ Esperanza de vida a los 65 años	9
▪ Mortalidad infantil	10
▪ Salud percibida	11
Objetivos sobre los determinantes y problemas de salud	13
Objetivos sobre los estilos de vida	13
▪ Obesidad Infantil	13
▪ Sobrepeso infantil	14
▪ Obesidad en adultos	15
▪ Sobrepeso en adultos	16
▪ Sedentarismo	17
▪ Consumo de tabaco	19
▪ Abandono del consumo de tabaco	20
▪ Inicio del consumo de tabaco	21
▪ Exposición al humo de tabaco	21
▪ Bebedores de riesgo de alcohol	22
▪ Consumo de drogas ilegales	23
▪ Inicio del consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas en adolescentes	24
▪ Comportamientos sociales y sexualidad	25
Objetivos sobre el entorno	26
▪ Contaminación atmosférica	26
▪ Hogares con problemas de ruido	27
▪ Hogares con problemas de contaminación	27
▪ Utilización del transporte público	28
▪ Reciclado de residuos	28
▪ Depuración de aguas residuales	29
▪ Accidentes de trabajo	29
▪ Mortalidad por accidentes no intencionales	30
▪ Mortalidad por accidente de tráfico	31



Objetivos sobre la protección colectiva de la salud	32
▪ Vacunaciones	32
▪ Tuberculosis	35
▪ Sida	35
▪ Hepatitis	36
▪ Infecciones de transmisión sexual	37
▪ Toxiinfecciones alimentarias	37
▪ Cribado del cáncer de mama	38
▪ Cribado del cáncer de colon	38
Objetivos sobre enfermedades relevantes	39
▪ Mortalidad por cáncer	39
▪ Incidencia del cáncer de mama	40
▪ Incidencia del cáncer de colon y recto	40
▪ Incidencia de cáncer de pulmón	42
▪ Incidencia de cáncer excepto piel no melanoma	43
▪ Mortalidad por enfermedad isquémica del corazón	44
▪ Hospitalización por infarto agudo de miocardio	45
▪ Mortalidad por enfermedad vascular cerebral	46
▪ Mortalidad por suicidio	47
▪ Mortalidad por diabetes mellitus	48
▪ Mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica	49
▪ Mortalidad por neumonía y gripe	50
▪ Mortalidad por enfermedad crónica del hígado	51
Objetivos sobre desigualdades en salud	52
▪ Umbral de pobreza	52
▪ Abandono escolar prematuro	53
▪ Discapacidad reconocida	54
Objetivos sobre el sistema sanitario	56
▪ Satisfacción de la población	56
▪ Frecuentación en atención primaria	57
▪ Frecuentación de consultas de atención especializada	57
▪ Frecuentación de consultas de urgencias hospitalarias	58
▪ Frecuentación quirúrgica	58
▪ Derivaciones en atención primaria	59
▪ Urgencias atendidas	59
▪ Estancia media hospitalaria	60
▪ Procedimientos quirúrgicos ambulatorios	60
▪ Hospitalizaciones evitables	61
▪ Infección nosocomial	62



2. 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. Las estrategias de intervención favorecen la consecución de los objetivos y están constituidas por actividades principales y de indicadores de seguimiento que evalúan el alcance de las actividades.

Los objetivos y estrategias conforman un sistema organizado con tres niveles ordenados según su relevancia.

NIVEL1. A este nivel pertenecen los objetivos que miden las variaciones del nivel de salud de la población de la Región de Murcia y está integrado por tres grupos de indicadores. El primero mide el incremento de la esperanza de vida, tanto al nacer como a los 65 años. El segundo mide la mortalidad infantil y la mortalidad perinatal que son indicadores sensibles de las condiciones de vida y de la calidad de la atención en los servicios de salud. Finalmente, el tercero incluye indicadores relacionados con la percepción del estado de salud y se utilizan en la detección de desigualdades, identificando poblaciones vulnerables, para una mejor planificación sanitaria.

NIVEL 2. Contiene los indicadores que miden la consecución de los objetivos sobre los determinantes y los problemas de salud más relevantes y se abordan en cuatro grandes áreas de intervención y en dos abordajes transversales.

Áreas de intervención:

- Estilos de vida referidos a los comportamientos de las personas que influyen sobre su salud. Se configura como el determinante que en mayor medida puede contribuir a la mejora de la salud de la ciudadanía.
- Entorno, sobre aspectos medioambientales que contribuyen a mejorar la salud y el bienestar físico y mental,
- Protección colectiva de la salud, sobre las políticas para reforzar los mecanismos de prevención de las enfermedades.
- Enfermedades más relevantes que afectan a la población, orientada a identificar actuaciones para recuperar la salud de las personas que padecen una



enfermedad combinando actuaciones desde el sistema sanitario y la implicación de los pacientes con su problema de salud.

Abordajes transversales:

- Desigualdades en salud, para actuar sobre las poblaciones vulnerables de manera que se aborden los riesgos para la salud relacionados con la estructura biológica y social como la niñez, la ancianidad, las personas en riesgo de exclusión social y las personas que han perdido su autonomía personal.
- Fortalecimiento del sistema sanitario para dar respuesta a los desafíos que plantean el desarrollo de las necesidades y expectativas de la población, así como el desarrollo científico, que incrementa día a día las oportunidades de diagnosticar y tratar las enfermedades.

NIVEL 3. Contiene las estrategias de intervención e incluyen actividades principales e indicadores de seguimiento que valoran el grado de ejecución de las actuaciones previstas. Al igual que el Nivel 2, se estructura en las cuatro áreas de intervención y los dos abordajes transversales comentados.

Globalmente el PS2015 consta de 13 Objetivos del Nivel de Salud, 130 Objetivos sobre los determinantes y problemas de salud, 166 actividades principales y 130 indicadores de seguimiento distribuidos de la siguiente manera (tabla 1).



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

	Objetivos nivel de salud	Objetivos determinantes y problemas de salud	Estrategias de intervención		Total
			Actividades principales	Indicadores seguimiento	
Nivel de salud	13	-	-	-	13
Estilo de vida	-	42	39	27	108
Entorno	-	12	13	10	35
Protección colectiva	-	18	14	7	39
Enfermedades relevantes	-	36	52	51	139
Desigualdades salud	-	7	15	8	30
Sistema sanitario	-	15	33	27	75
Total	13	130	166	130	439

La evaluación y el seguimiento del PS2015 se apoyan en la figura de la Oficina del Plan de Salud del Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. La Oficina es la responsable de coordinar la evaluación mediante la recopilación de la información para el seguimiento de los objetivos y de las estrategias de intervención.

Este documento recoge la actualización de los gráficos de la evolución de los objetivos del PS2015 hasta 2013, siguiendo el esquema del documento original, es decir, los correspondientes al nivel de salud (nivel 1) y a los determinantes y problemas de salud (nivel 2)



METODOLOGÍA

La actualización de la evolución de los objetivos sobre el nivel de salud (nivel 1) y sobre los determinantes y problemas de salud (nivel 2) se ha realizado hasta diciembre de 2013. La recogida de datos para este informe ha sido en el primer semestre de 2014.

En el documento coexisten gráficos actualizados con otros en los que no se ha obtenido información adicional en el periodo mencionado. Las fuentes utilizadas están referenciadas en los gráficos. La representación gráfica ha seguido el esquema del PS2015. Los objetivos a lograr en 2015 son los marcados en el PS2015 y fueron calculados a partir del último dato disponible para la elaboración del Plan.

El gráfico sobre contaminación atmosférica se ha elaborado a partir de la información sobre calidad del aire de la Dirección General de Medio Ambiente.

Los datos de tuberculosis, Sida y hepatitis para la Región de Murcia, se han tomado de la información emitida por el servicio de epidemiología de la Consejería de Sanidad y Política Social. Para España y para las Comunidades Autónomas (CCAA) de mayor y menor valor, la información se ha tomado de varias fuentes, concretamente de los indicadores clave del Sistema Nacional de Salud (SNS), del registro nacional de Sida y del registro de enfermedades de declaración obligatoria, respectivamente. Para vacunas se ha tomado como fuente adicional las coberturas de vacunación del Ministerio de Sanidad, Servicio Sociales e Igualdad (MSSSI).

El objetivo 6.5.1.3, sobre discapacidad para las actividades básicas de la vida diaria se ha sustituido, en este informe, por el de discapacidad reconocida igual o mayor al 33%, debido a la falta de actualización de la fuente original, la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia del INE de 2008.

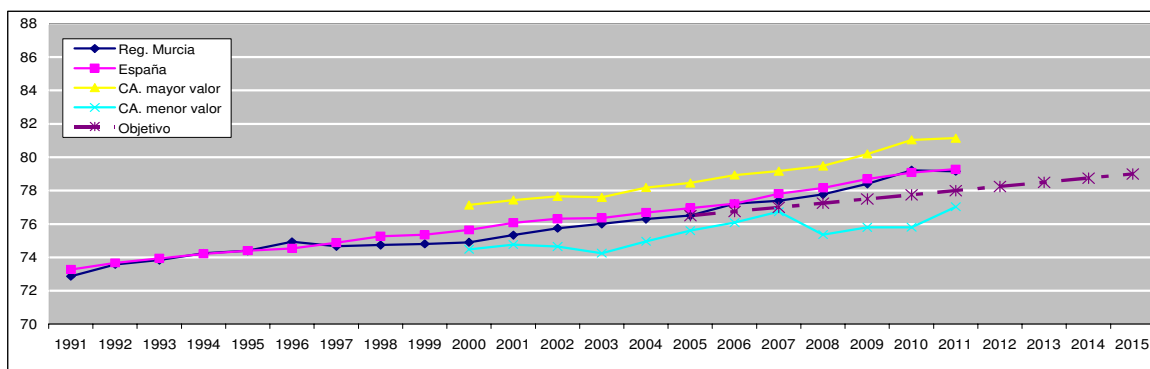


4. ACTUALIZACIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE LOS OBJETIVOS EN GRÁFICOS.

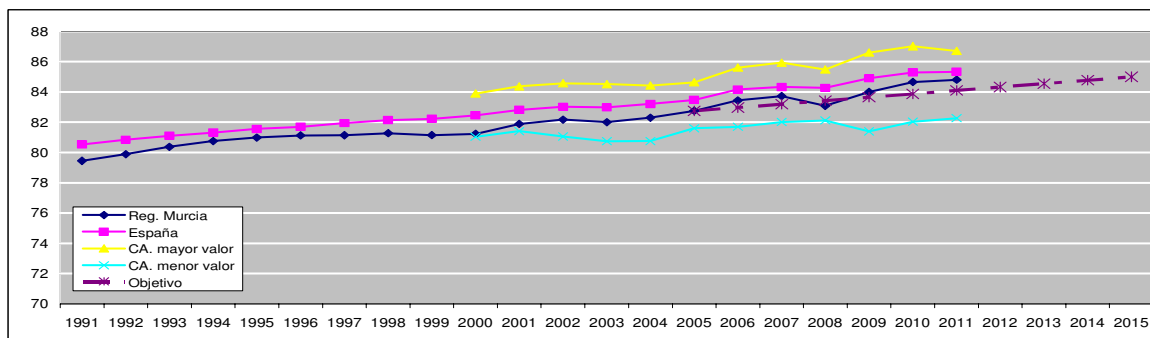
5. OBJETIVOS SOBRE EL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN

5.1/ ESPERANZA DE VIDA AL NACER/

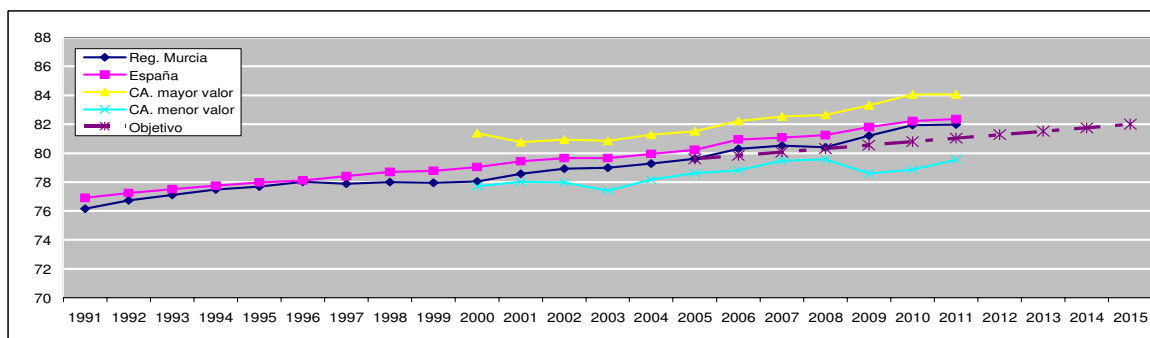
OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida en los hombres de 79 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).



OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida en las mujeres de 85 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).



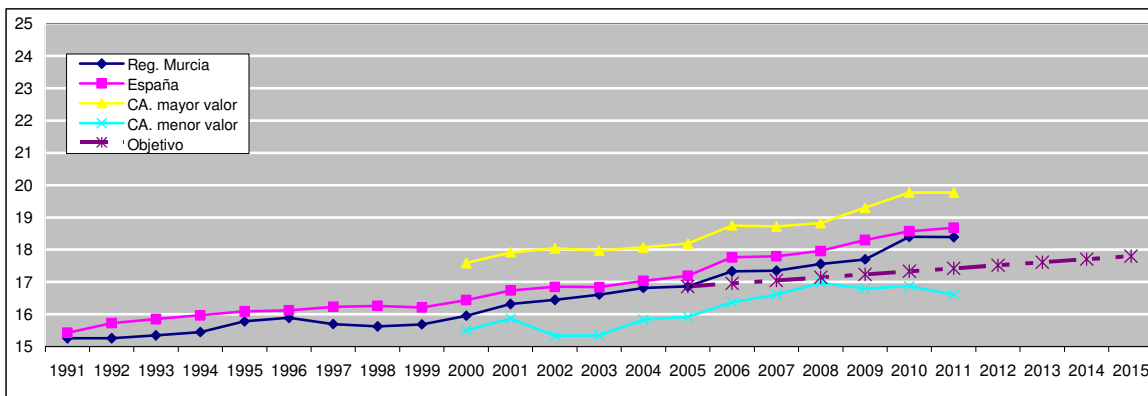
OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida media para ambos sexos de 82 años en el año 2015 (medio año vida adicional sobre la tendencia esperada).



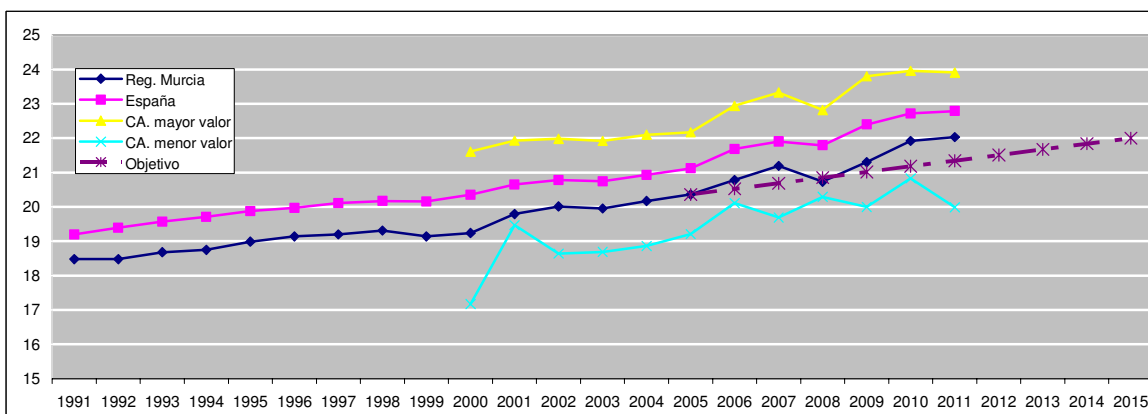
Fuente: Indicadores clave del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI). Publicado el 14 de febrero de 2014.

5.2/ ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS/

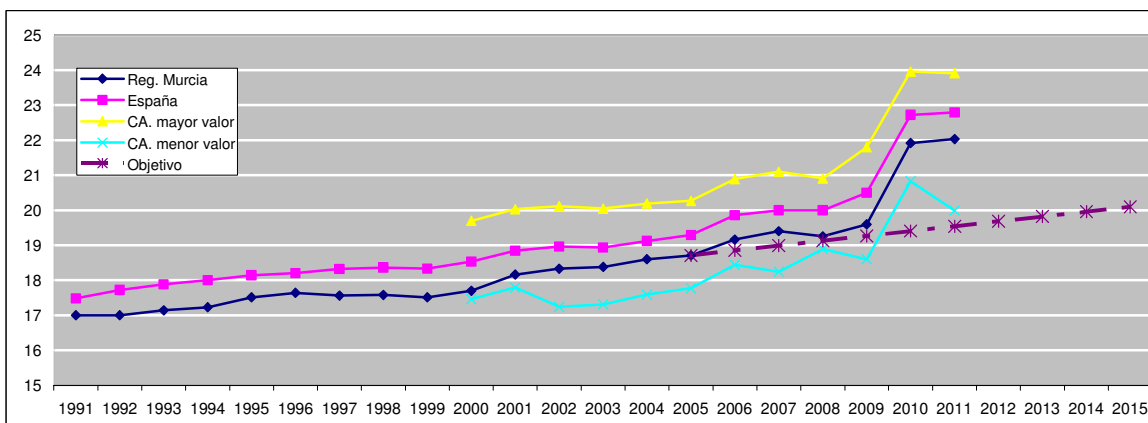
OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años en los hombres de 17,8 años en el año 2015 (0,4 años de vida adicional sobre la tendencia esperada).



OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años en las mujeres de 22 años en el año 2015 (0,3 años de vida adicional sobre la tendencia esperada).



OBJETIVO: Alcanzar una esperanza de vida a los 65 años para ambos sexos de 20,1 años en el año 2015 (0,3 años de vida adicional sobre la tendencia esperada).

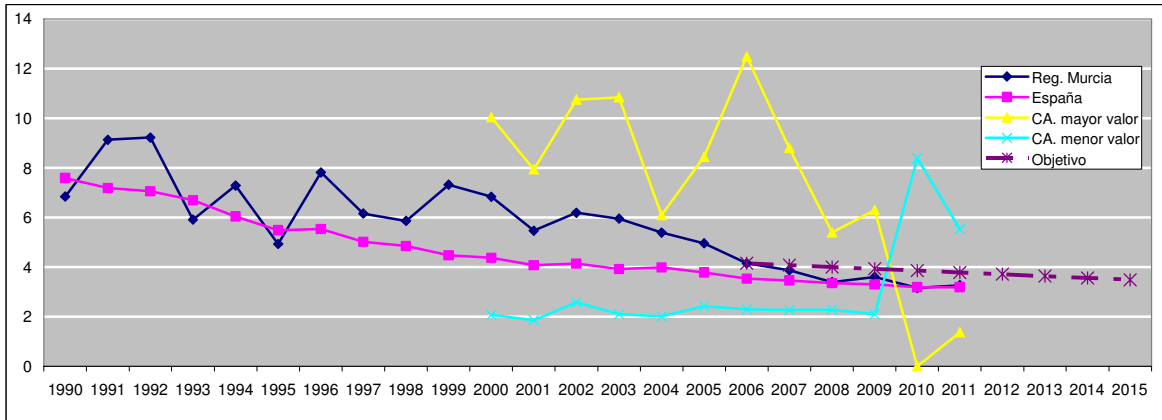


Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

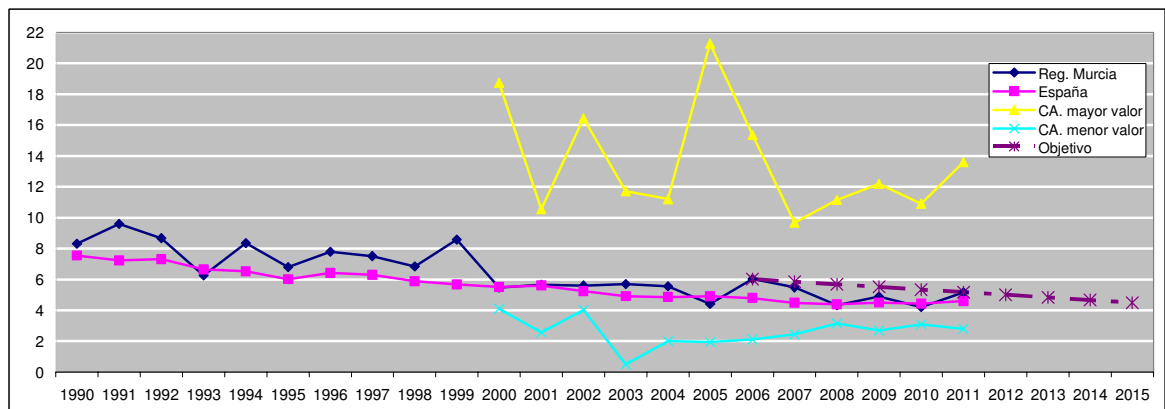


5.3/ MORTALIDAD INFANTIL/

OBJETIVO: Reducir la mortalidad infantil a cifras por debajo de 3,5/1.000 nacidos vivos en 2015.



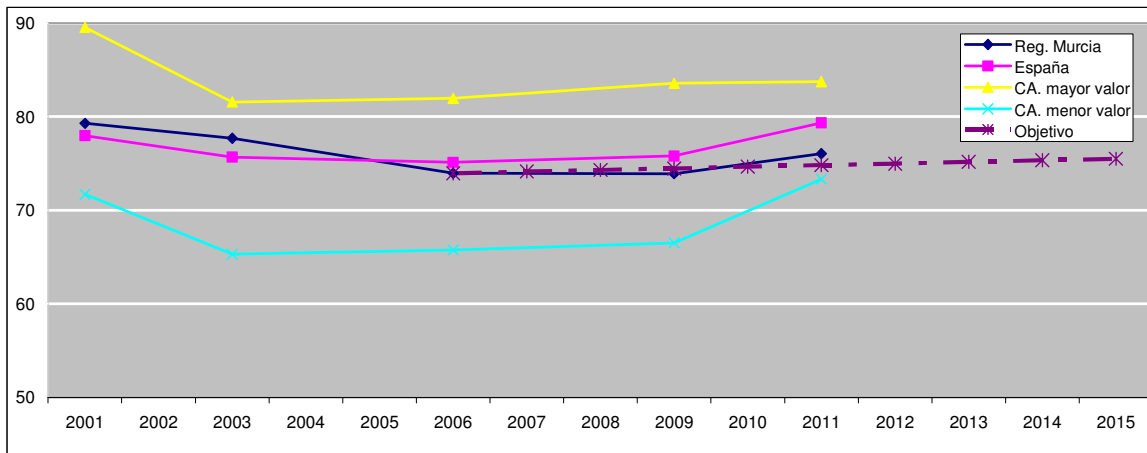
OBJETIVO: Reducir la mortalidad perinatal a cifras por debajo de 4,5/1.000 nacidos vivos en 2015.



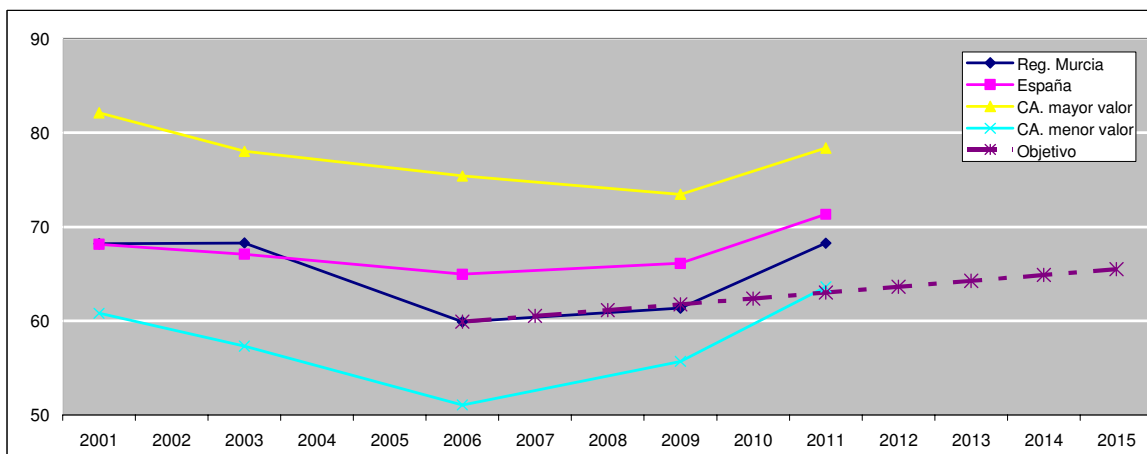
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

5.4/ SALUD PERCIBIDA/

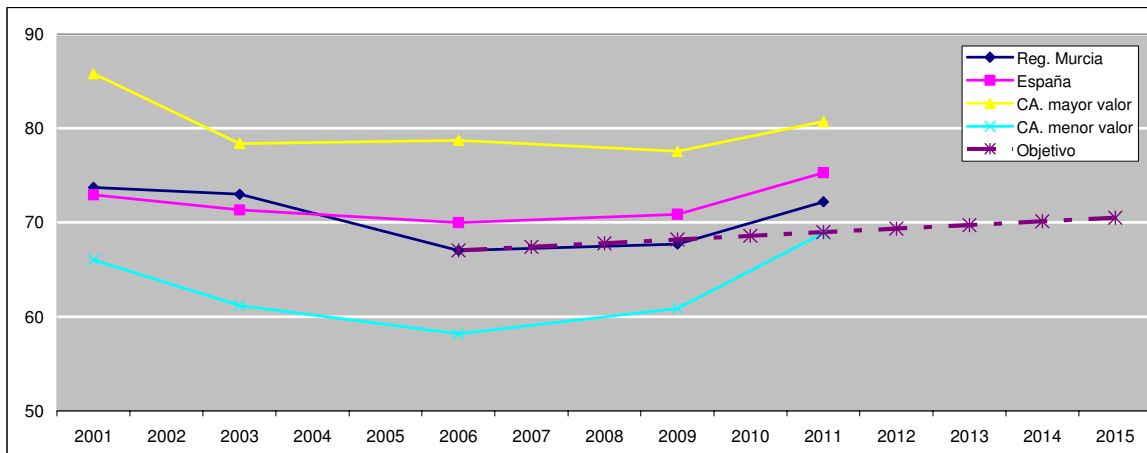
OBJETIVO: Incrementar la percepción positiva del estado de salud en hombres a tasas superiores al 75%.



OBJETIVO: Incrementar la percepción positiva del estado de salud en mujeres a tasas superiores al 65%.



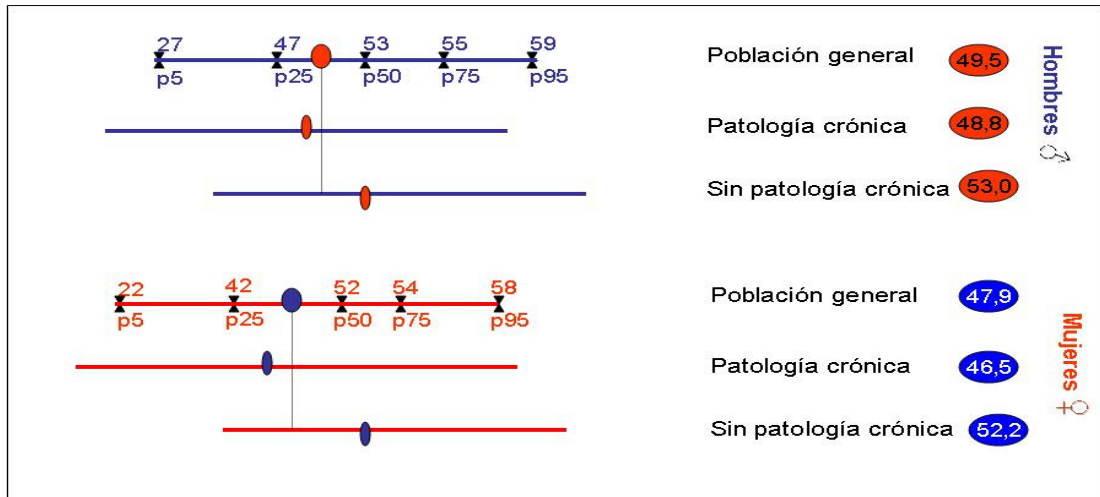
OBJETIVO: Incrementar la percepción positiva del estado de salud en el conjunto de la población a tasas superiores al 70%.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

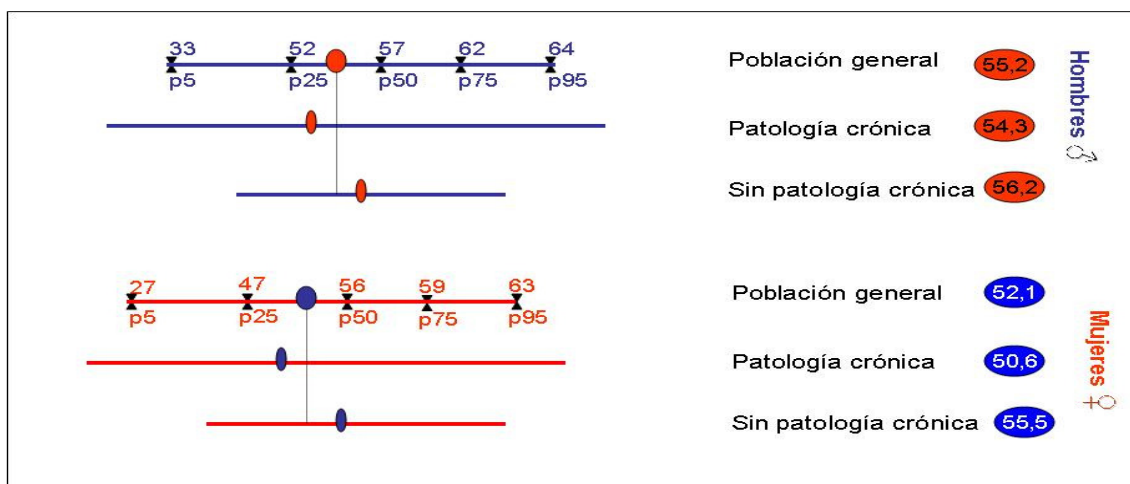
OBJETIVO: Disminuir el diferencial medio de calidad de vida relacionada con la salud, para el índice de salud físico, entre mujeres y hombres en un 30%, sin que descienda el valor medio de estos últimos.

Índice de salud físico: percentiles (Σ) y valores medios estandarizados por edad (\bullet , \bullet) de la población general y subgrupos con o sin patología crónica. Región de Murcia 2007.



OBJETIVO: 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.

Índice de salud mental: percentiles (Σ) y valores medios estandarizados por edad (\bullet , \bullet) de la población general y subgrupos con o sin patología crónica. Región de Murcia 2007.



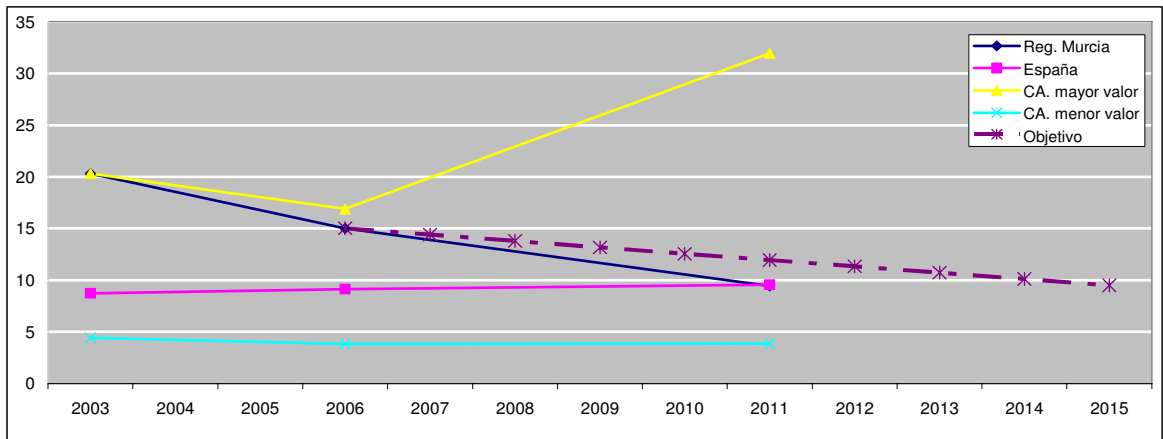
Fuente: Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en población general en la Región de Murcia. Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Consumo. Actualización no disponible para este informe.

6. OBJETIVOS SOBRE LOS DETERMINANTES Y PROBLEMAS DE SALUD

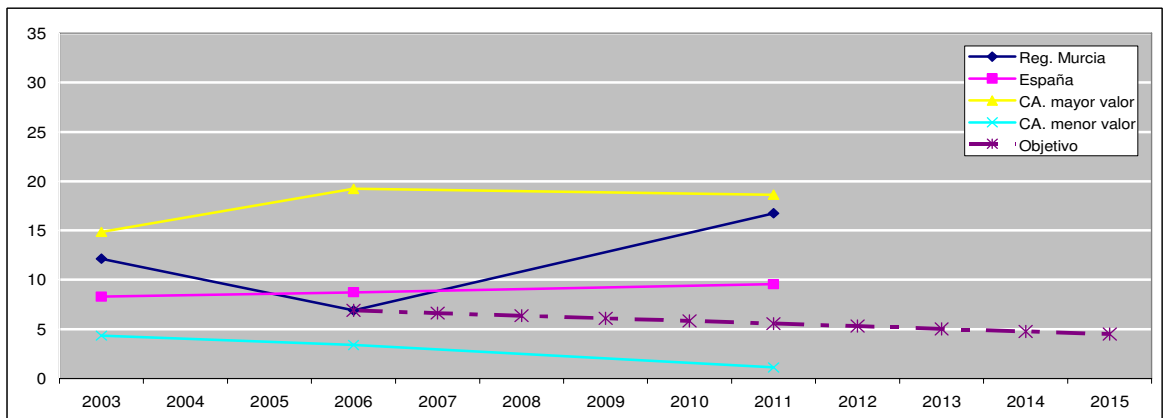
6.1.1/ OBJETIVOS SOBRE LOS ESTILOS DE VIDA/

6.1.1.1/ OBESIDAD INFANTIL/

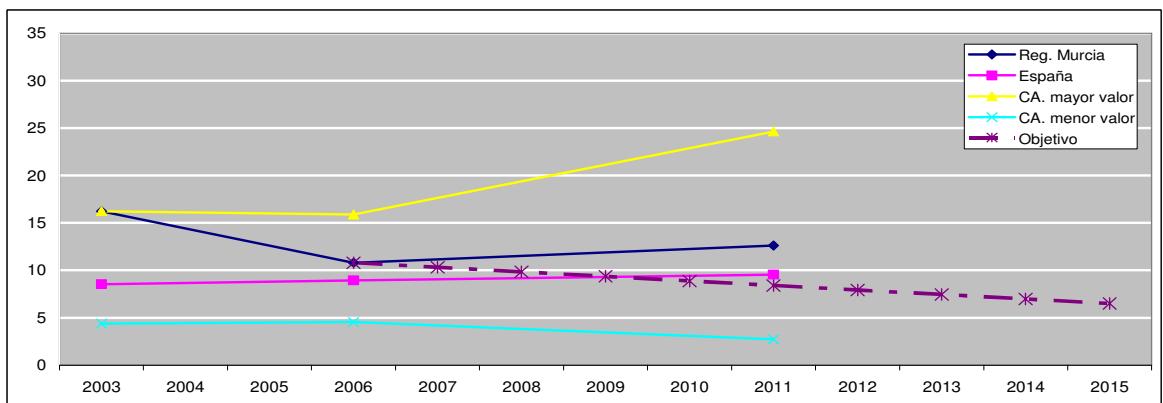
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en varones de 2 a 17 años por debajo del 10% en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en mujeres de 2 a 17 años por debajo del 5% en 2015.



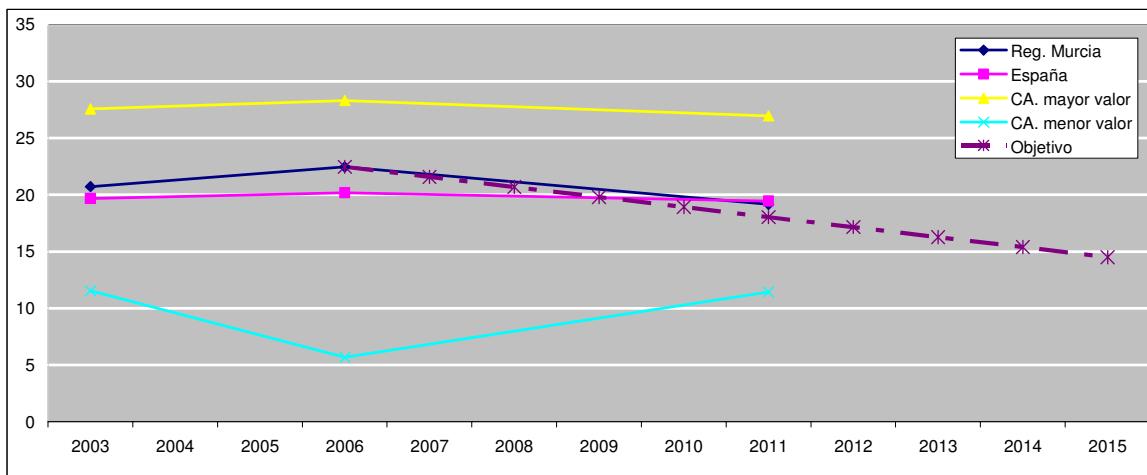
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en población de ambos sexos de 2 a 17 años por debajo del 7% en 2015.



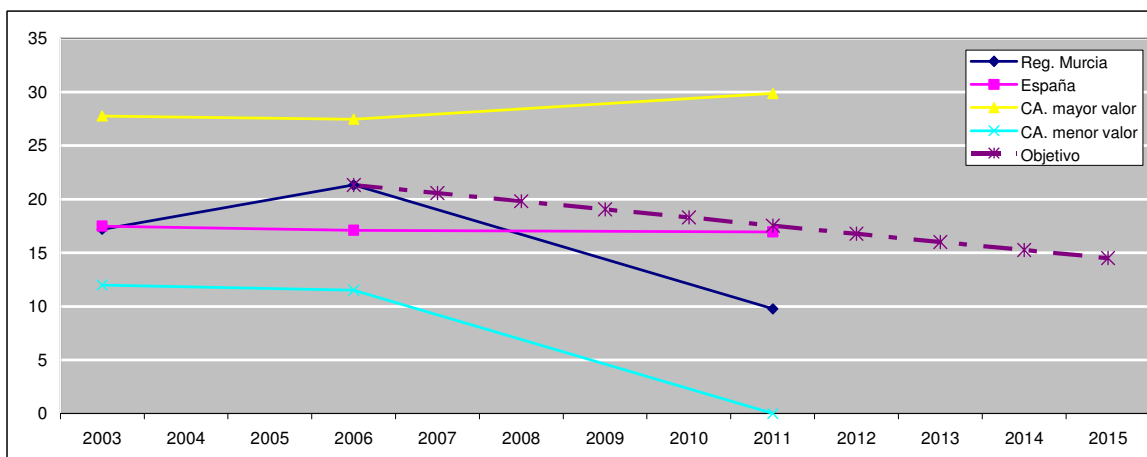
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014

6.1.1.2/ SOBREPESO INFANTIL/

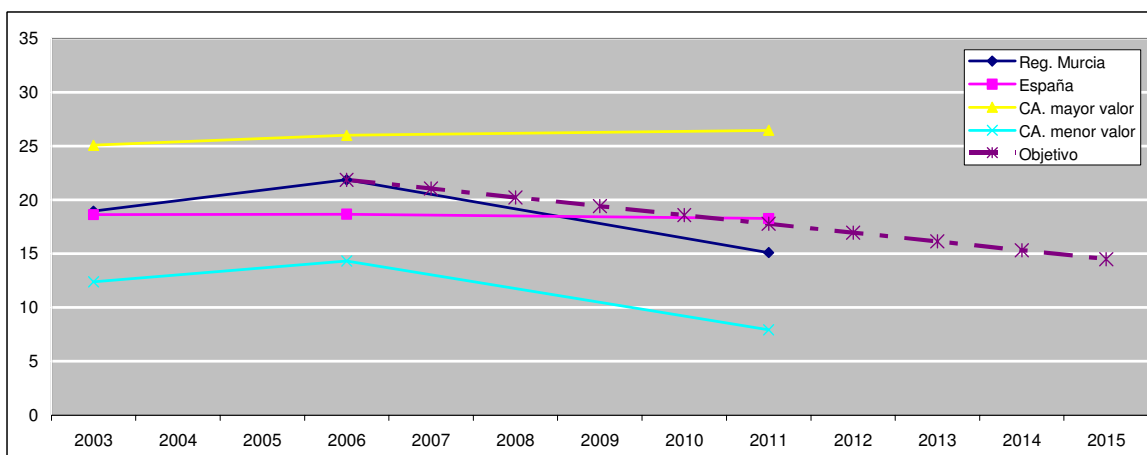
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en varones de 2 a 17 años por debajo del 15% en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en mujeres de 2 a 17 años por debajo del 15% en 2015.



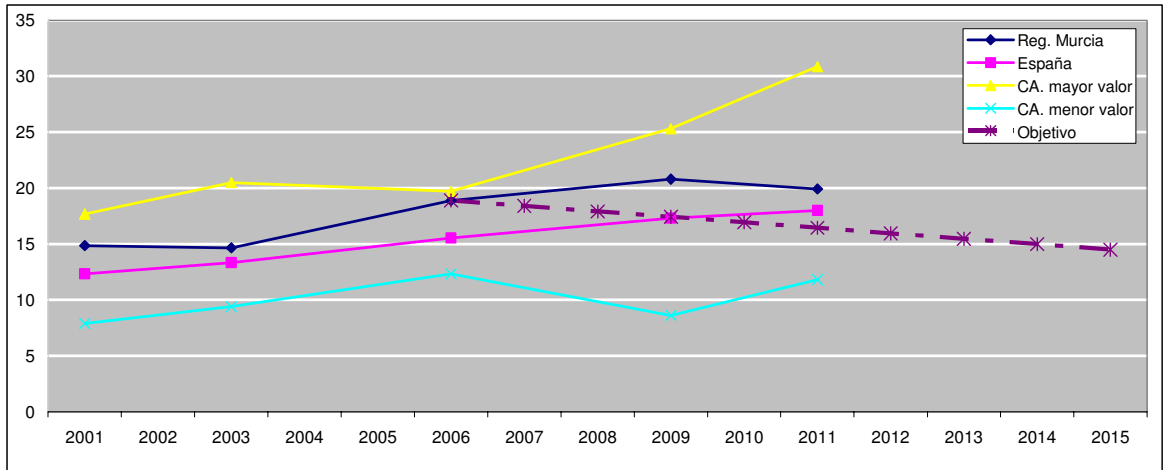
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en población de ambos sexos de 2 a 17 años por debajo del 15% en 2015.



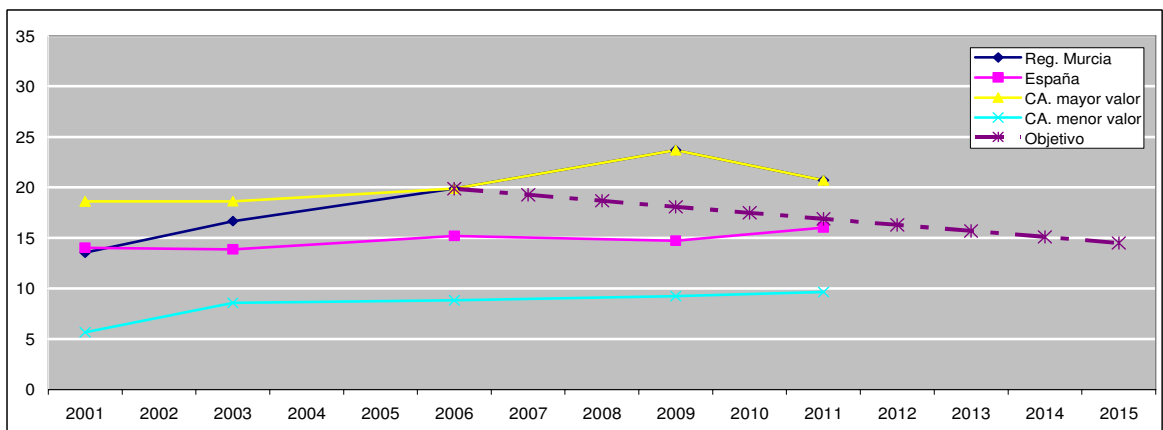
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.1.1.3/ OBESIDAD EN ADULTOS/

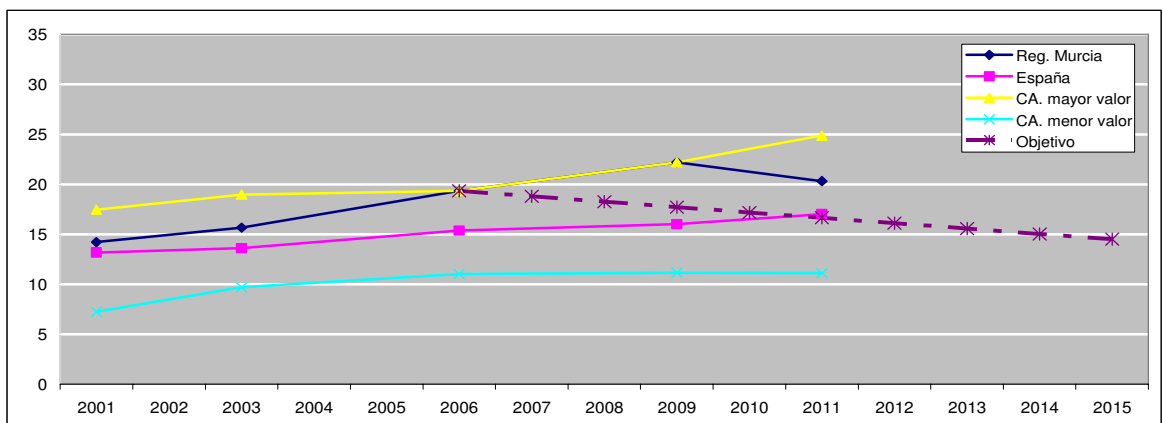
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en hombres de 18 y más años por debajo del 15% en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en mujeres de 18 y más años por debajo del 15% en 2015.



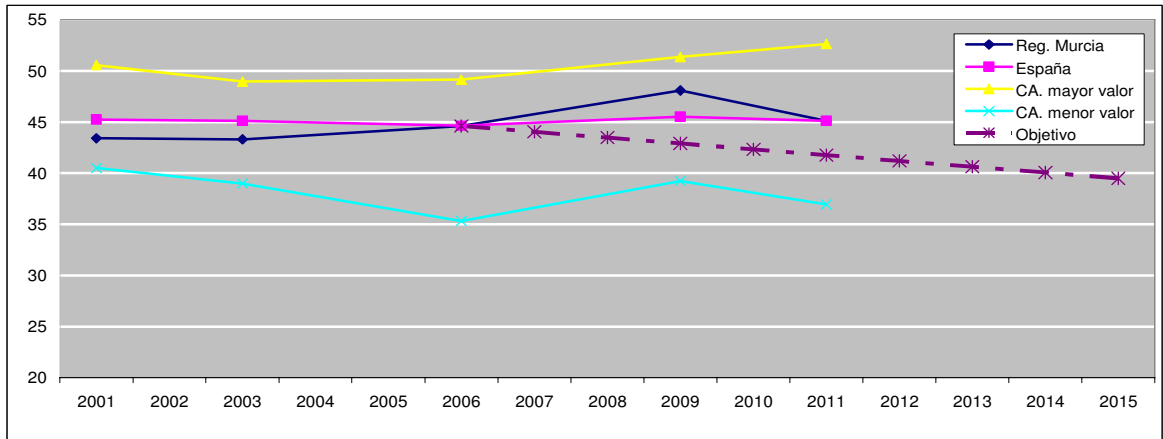
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de obesidad en población de ambos sexos de 18 y más años por debajo del 15% en 2015.



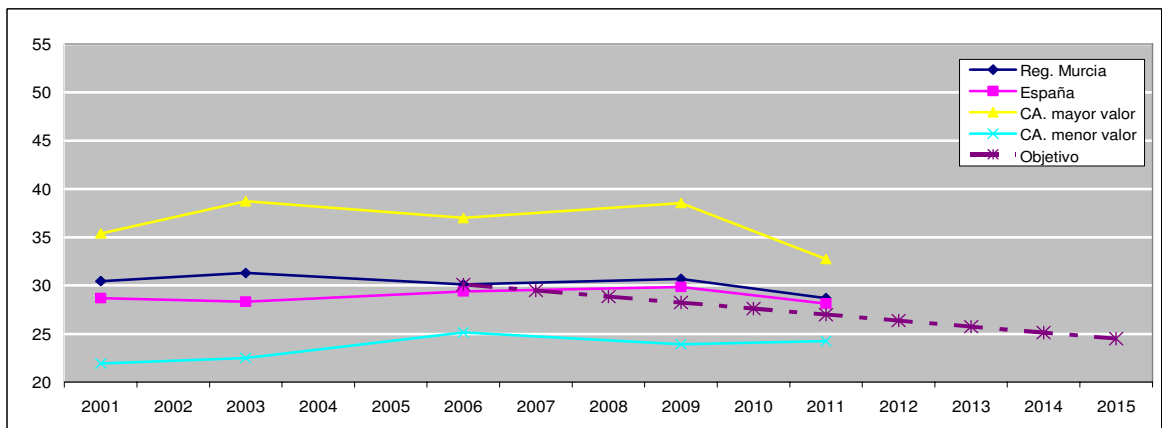
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014. Los datos de 2006, 2009 y 2011 para Murcia se solapan con la C.A con mayor valor en gráficos para mujeres y ambos sexos.

6.1.1.4/ SOBREPESO EN ADULTOS/

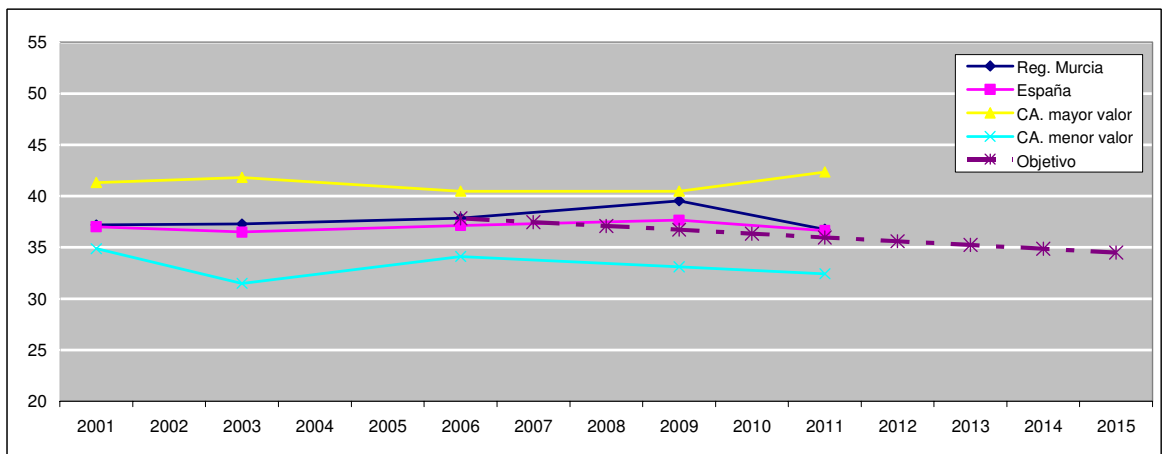
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en hombres de 18 y más años por debajo del 40% en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en mujeres de 18 y más años por debajo del 25% en 2015.



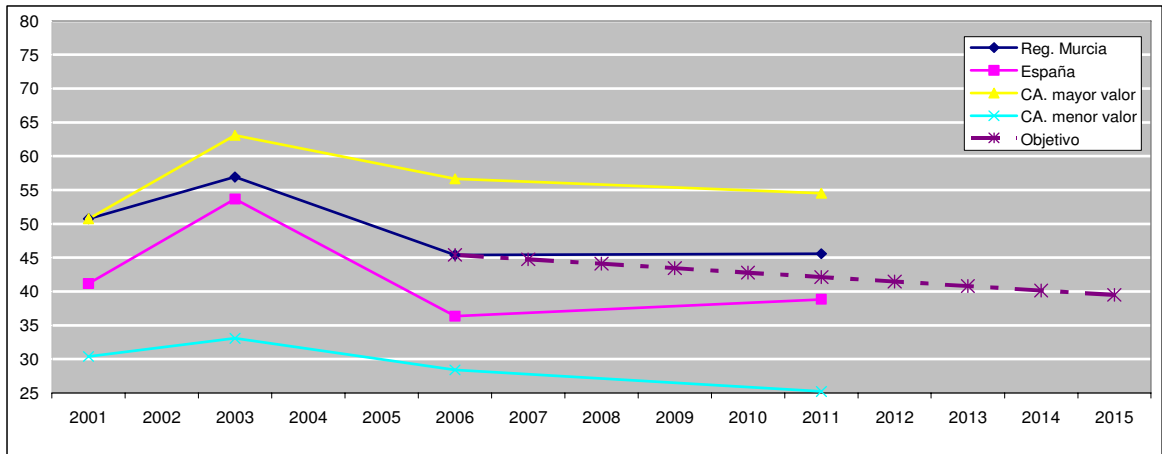
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de sobrepeso en población de ambos sexos de 18 y más años por debajo del 35% en 2015.



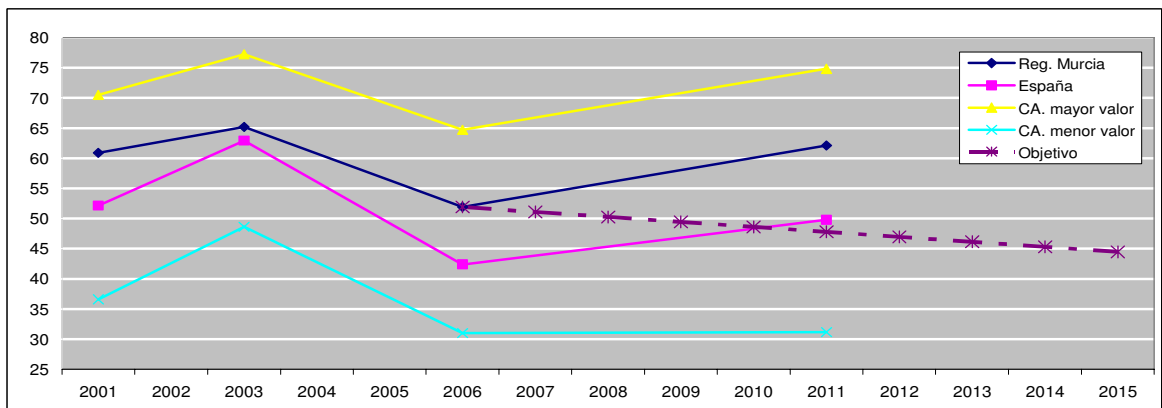
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.1.1.5/ SEDENTARISMO/

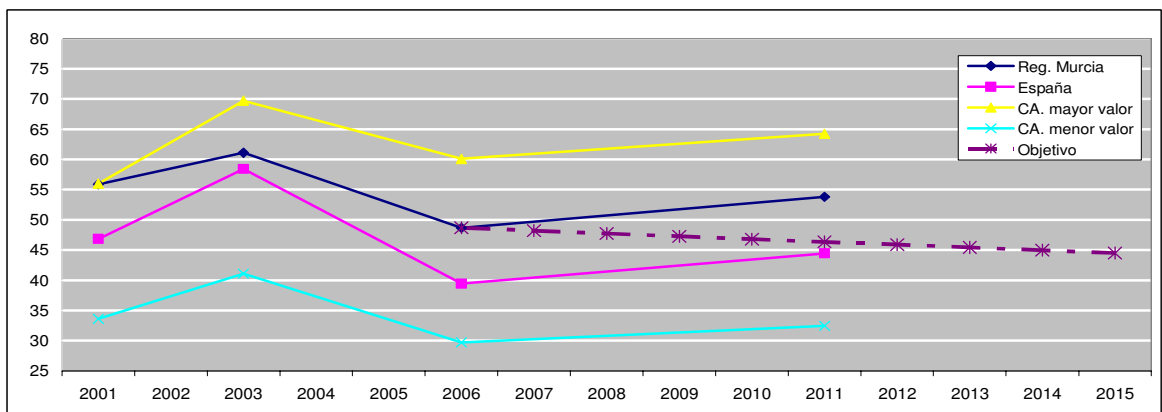
OBJETIVO: Reducir la prevalencia del sedentarismo por debajo del 40% de los hombres de más de 15 años en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia del sedentarismo por debajo del 45% de las mujeres de más de 15 años en 2015.



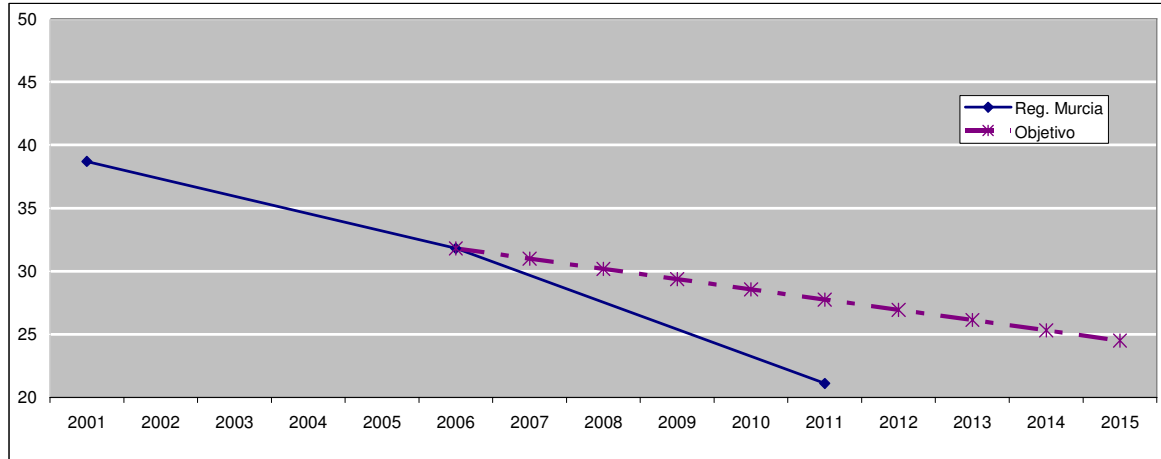
OBJETIVO: Reducir la prevalencia del sedentarismo por debajo del 45% de la población de más de 15 años en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.



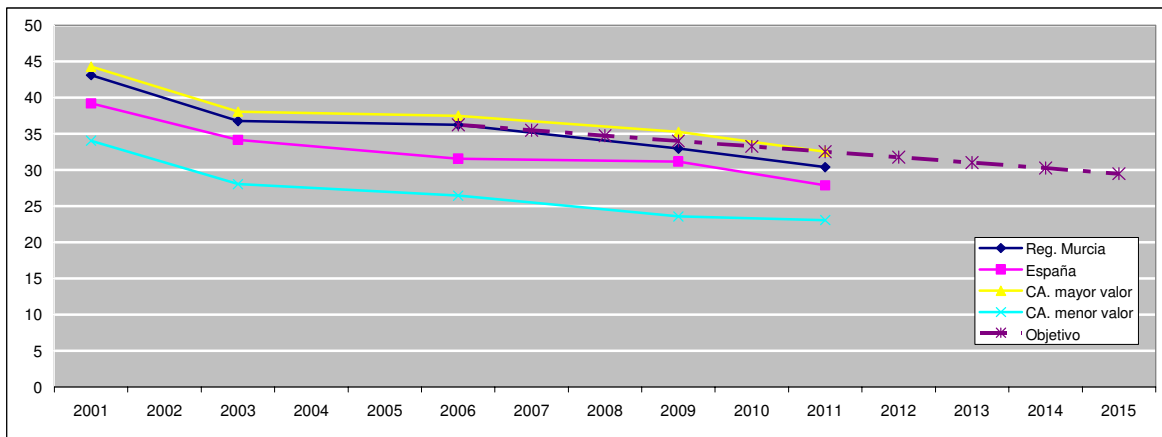
OBJETIVO: Reducir el porcentaje de escolares que destinan más de tres horas al día a ver la televisión, por debajo del 25%.



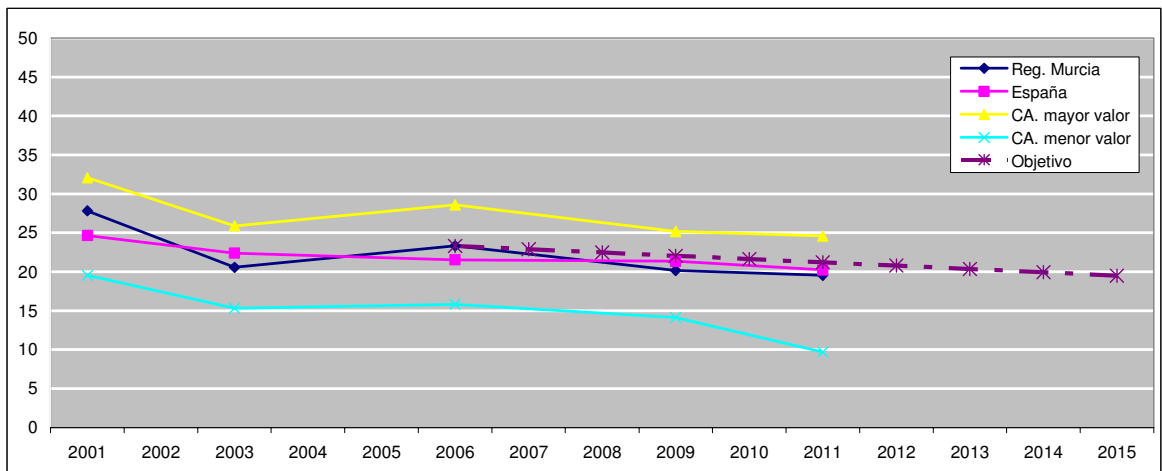
Fuente: Conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia, 2011. Consejería de Sanidad y Política Social

6.1.1.6/ CONSUMO DE TABACO/

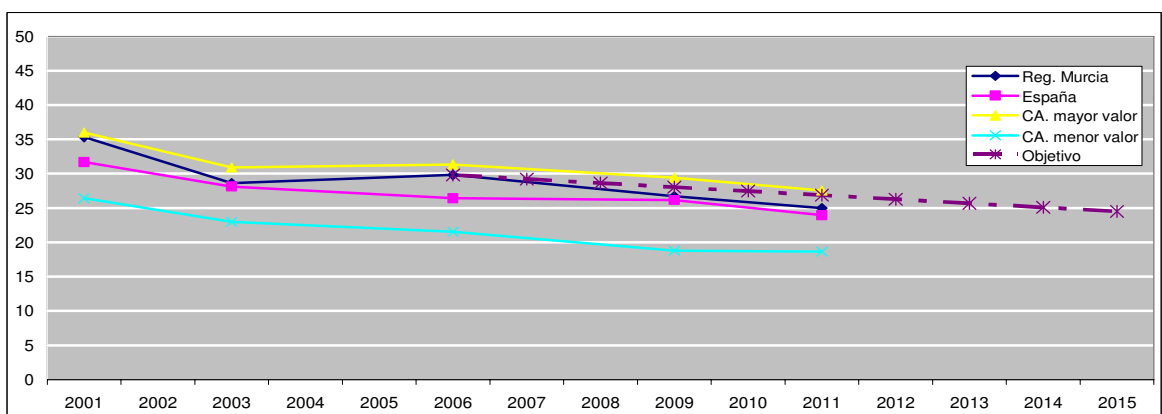
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de tabaco por debajo del 30% de los hombres de más de 15 años en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de tabaco por debajo del 20% de las mujeres de más de 15 años en 2015.



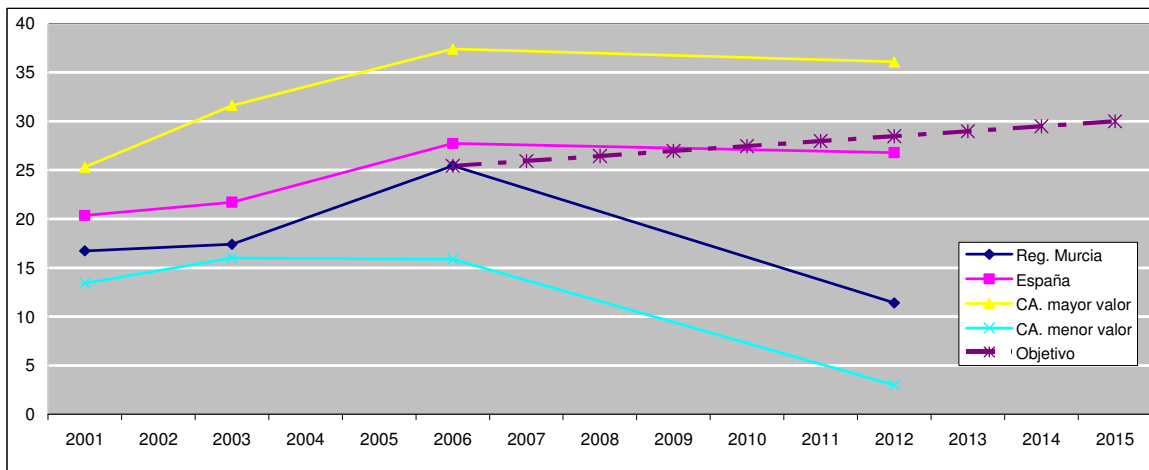
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de tabaco por debajo del 25% de la población de ambos sexos de más de 15 años en 2015.



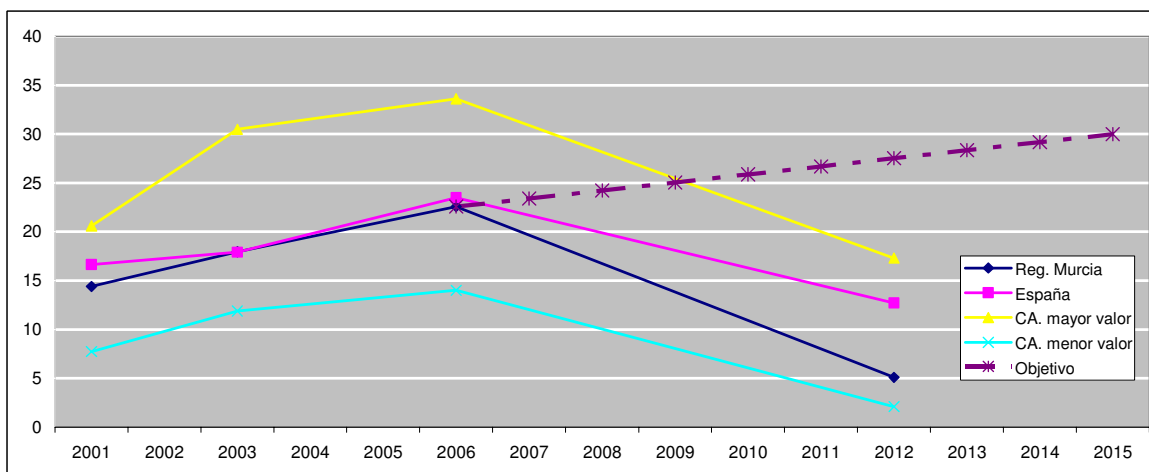
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.1.1.7/ ABANDONO DEL CONSUMO DE TABACO/

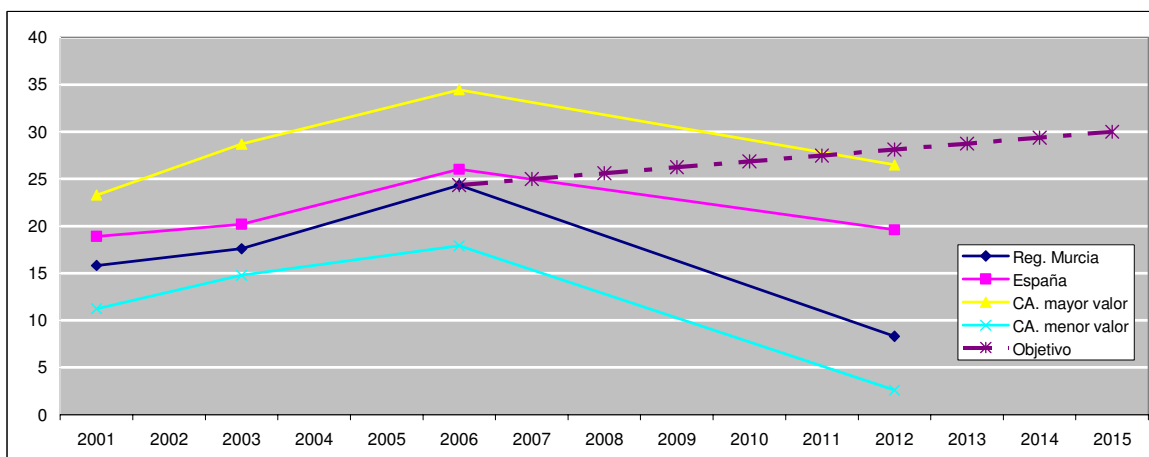
OBJETIVO: Incrementar la tasa de abandono del consumo de tabaco en hombres al 30% en 2015.



OBJETIVO: Incrementar la tasa de abandono del consumo de tabaco en mujeres al 30%.



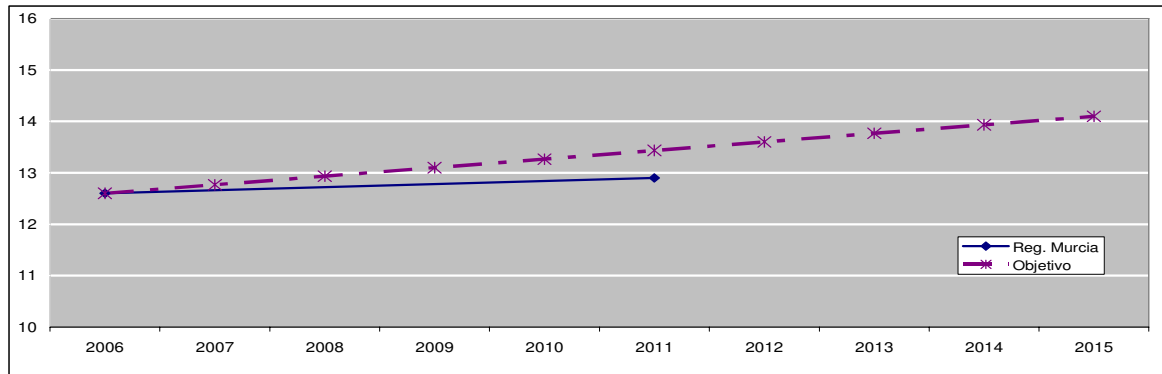
OBJETIVO: Incrementar la tasa de abandono del consumo de tabaco al 30% en 2015.



Fuente: MSSSI e INE. ENSE 2011/12.

6.1.1.8/ INICIO DEL CONSUMO DE TABACO/

OBJETIVO: Retrasar la edad media del inicio en el consumo de tabaco por encima de los 14 años en 2015.

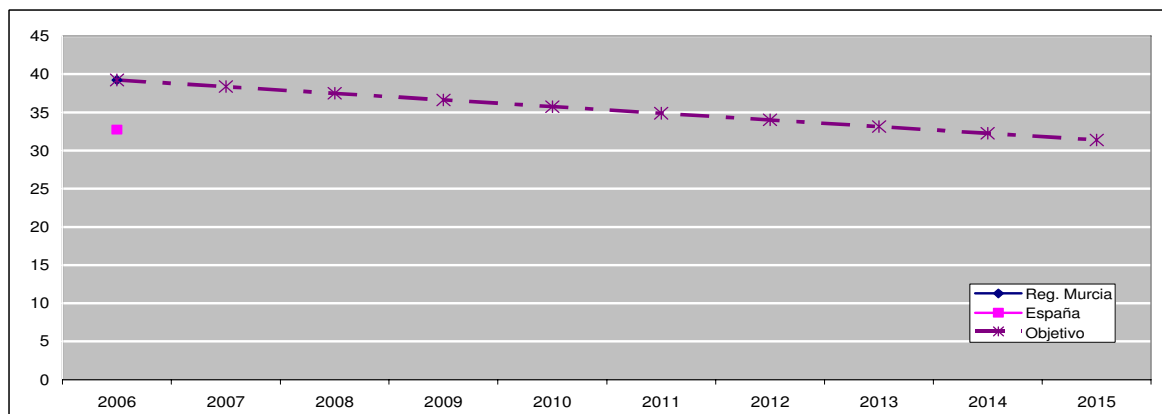


Fuente: Conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia, 2011. Consejería de Sanidad y Política Social.

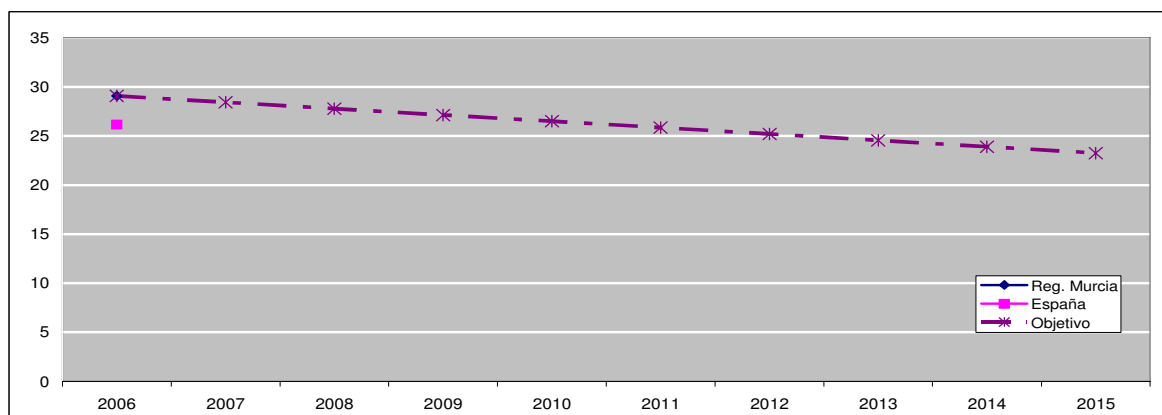
6.1.1.9/ EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO/

OBJETIVO: Reducir el 20% las tasas de personas de 0 a 15 años expuestas al humo del tabaco en 2015.

Exposición al humo del tabaco en casa.



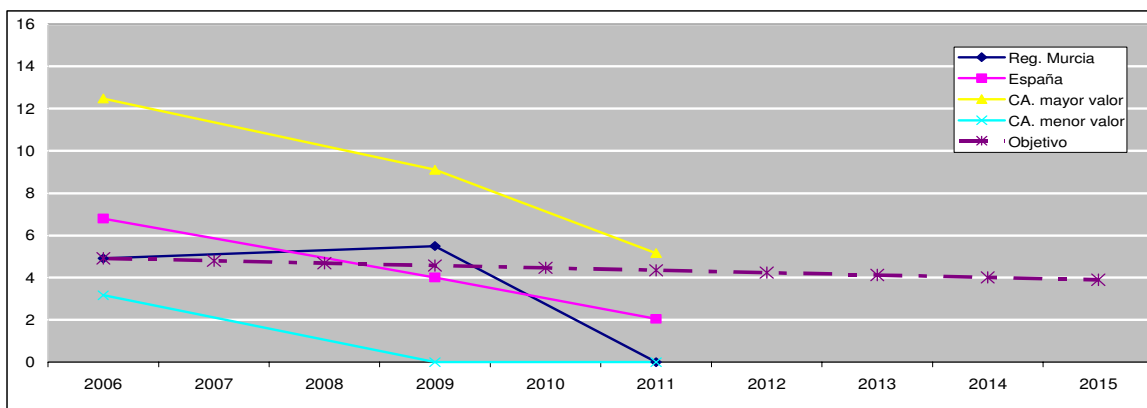
OBJETIVO: Reducir el 20% las tasas de personas de 16 y más años expuestas al humo del tabaco en 2015.



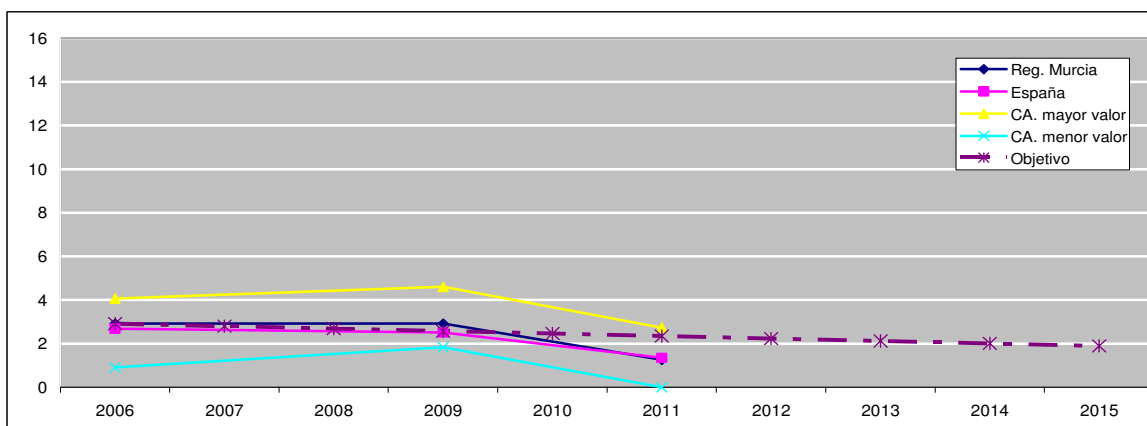
Fuente: Encuesta Nacional de Salud. INE. 2006. Estos datos no se pueden actualizar debido a que la ENS 2011/12 no incluye esta información.

6.1.1.10/ BEBEDORES DE RIESGO DE ALCOHOL/

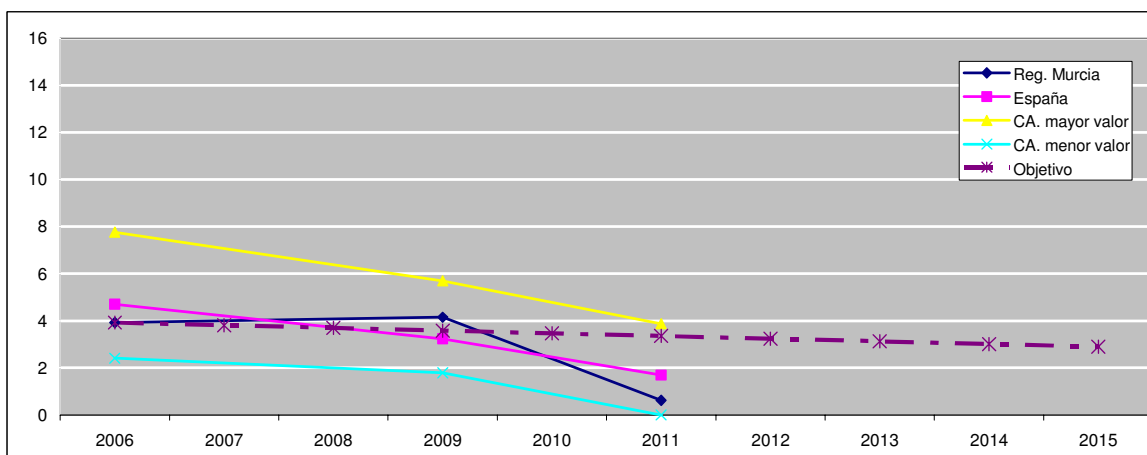
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de bebedores de riesgo de alcohol en hombres por debajo del 4% de la población en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de bebedores de riesgo de alcohol en mujeres por debajo del 2% de la población en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de bebedores de riesgo de alcohol por debajo del 3% de la población de ambos sexos en 2015.

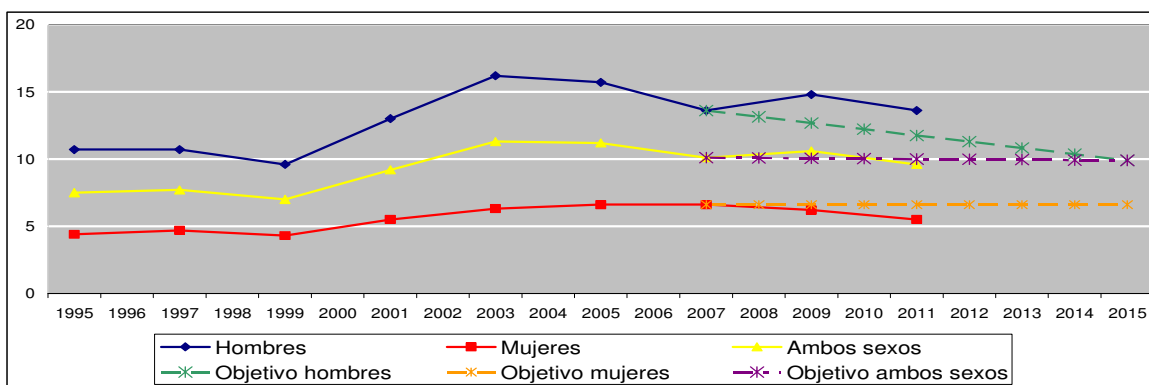


Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

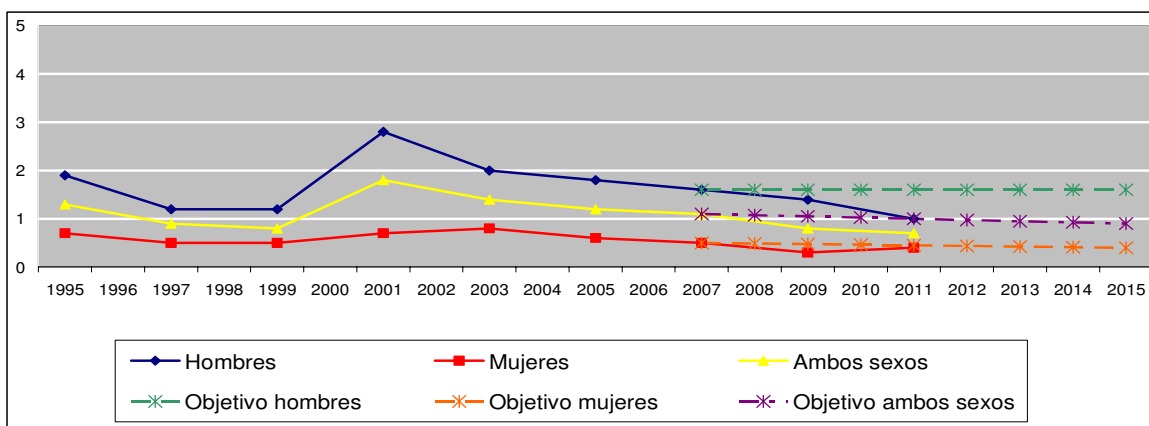
6.1.1.11/ CONSUMO DE DROGAS ILEGALES/

POBLACIÓN DE 15 A 64 AÑOS. ESPAÑA

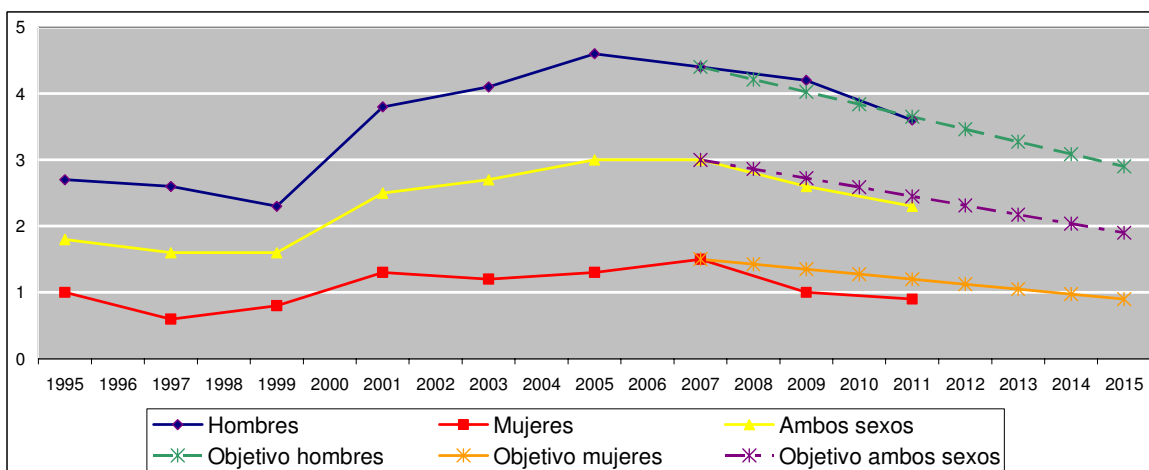
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de cannabis en hombres, mujeres y ambos sexos por debajo del 10% de la población en 2015.



OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de éxtasis en hombres, mujeres y ambos sexos por debajo del 2%, 0,5% y el 1%, respectivamente, de la población en 2015.



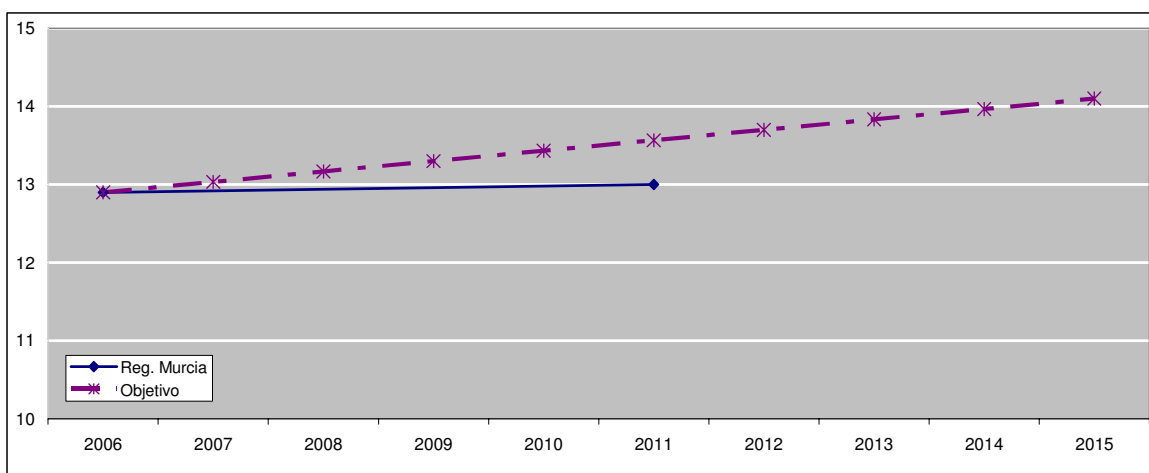
OBJETIVO: Reducir la prevalencia de consumo de cocaína en hombres, mujeres y ambos sexos, por debajo del 3%, 1% y 2%, respectivamente, de la población en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

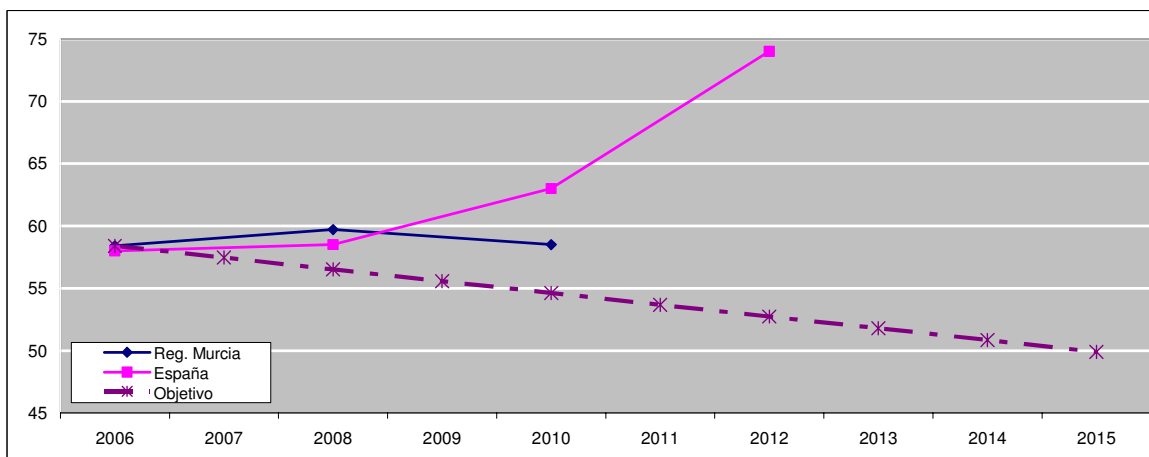
6.1.1.12/ INICIO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES/

OBJETIVO: Retrasar la media de edad de inicio en el consumo de alcohol situándola por encima de los 14 años en 2015.



Fuente: Conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia, 2011. Consejería de Sanidad y Política Social.

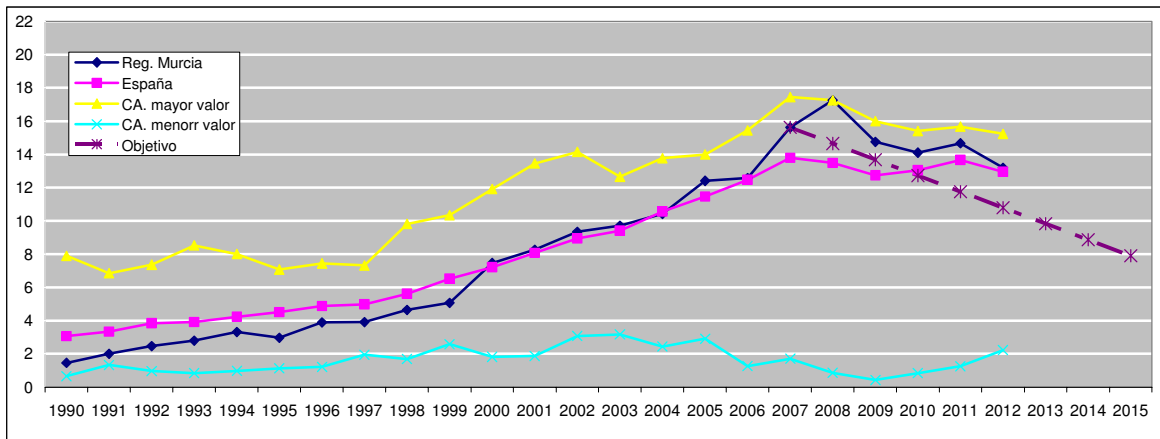
OBJETIVO: Reducir el porcentaje de estudiantes de enseñanza secundaria que ha consumido alcohol en los últimos 30 días situándolo por debajo del 50% en 2015.



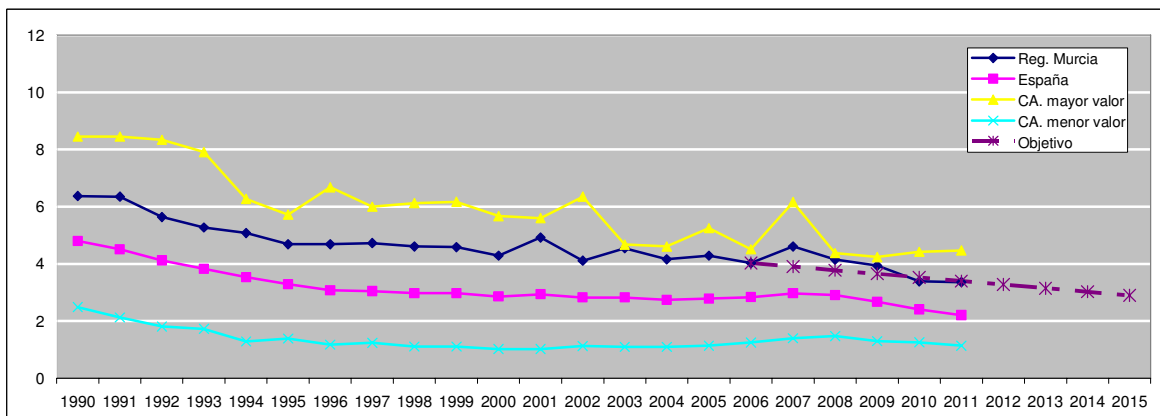
Fuente: Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES). Observatorio Español sobre Drogas. DGPNSD. MSSSI.

6.1.1.13 COMPORTAMIENTOS SOCIALES Y SEXUALIDAD/

OBJETIVO: Reducir la incidencia de IVE en mujeres de 15 a 19 años por debajo de 8/1.000 en 2015.

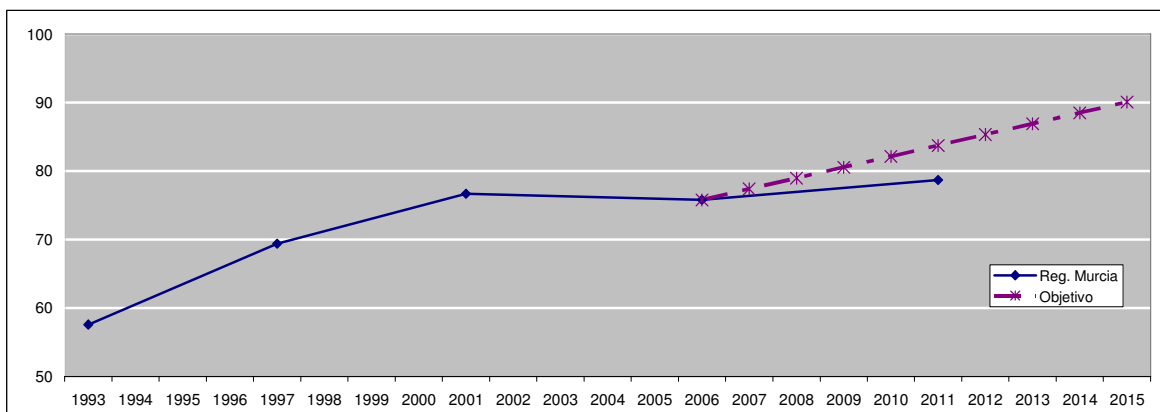


OBJETIVO: Reducir el porcentaje de madres menores de 20 años por debajo de 3% en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

OBJETIVO: Incrementar la frecuencia de utilización del preservativo por encima del 90% en 2015.

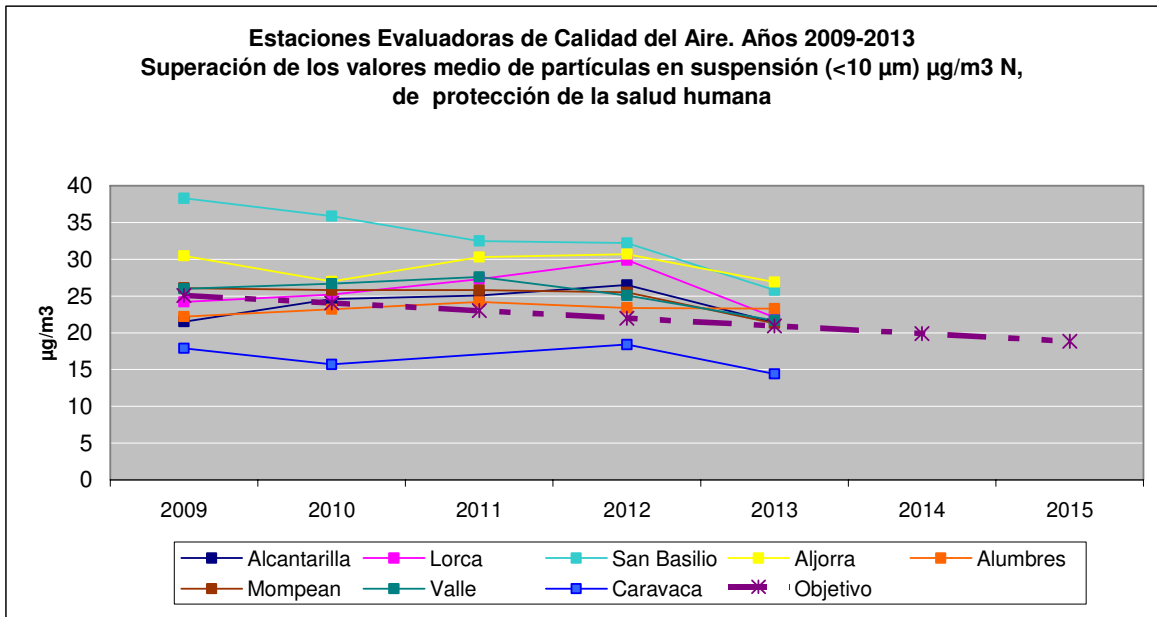


Fuente: Conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia, 2011. Consejería de Sanidad y Política Social.

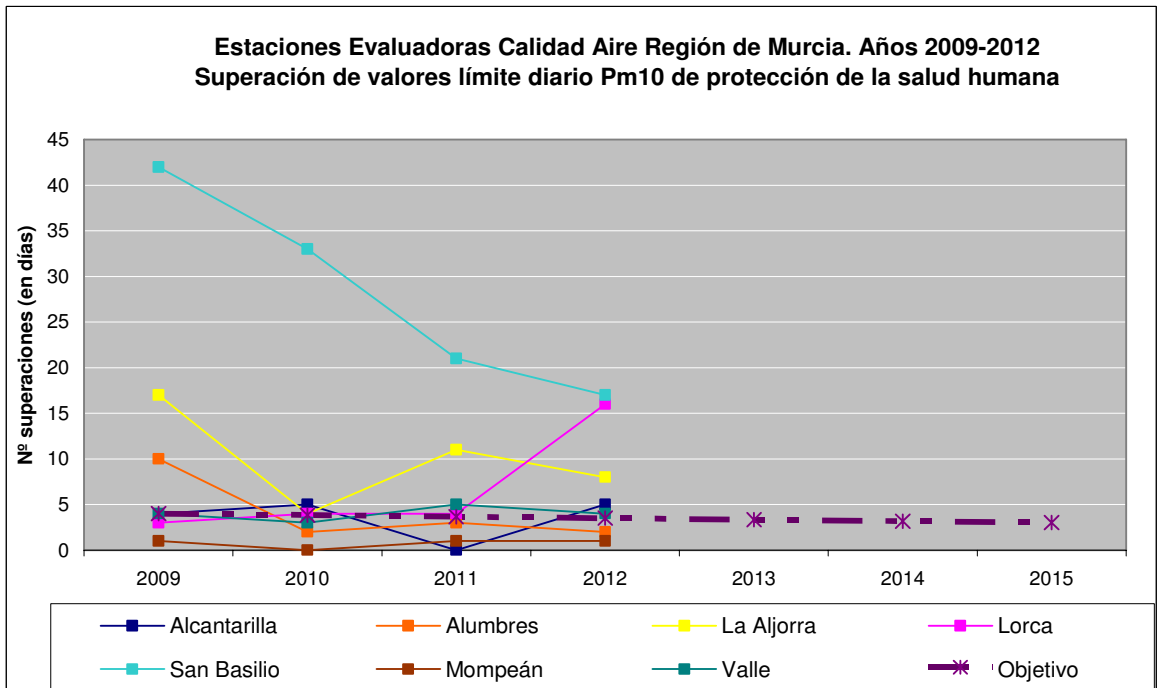
6.2.1/ OBJETIVOS SOBRE EL ENTORNO/

6.2.1.1/ CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA/

OBJETIVO: Reducir la media de partículas en suspensión y el número de días que se superan los valores límite en un 25%.



Fuente: CARM. Atmósfera y Calidad del Aire. Datos de la Red. Consulta en Base de datos por contaminante y año. 2013



Fuente: CARM. Informe de Calidad del Aire Región de Murcia, 2012.

6.2.1.2/ HOGARES CON PROBLEMAS DE RUIDO/

OBJETIVO: Reducir el porcentaje de viviendas con problemas de ruido por debajo de 25% en 2015.

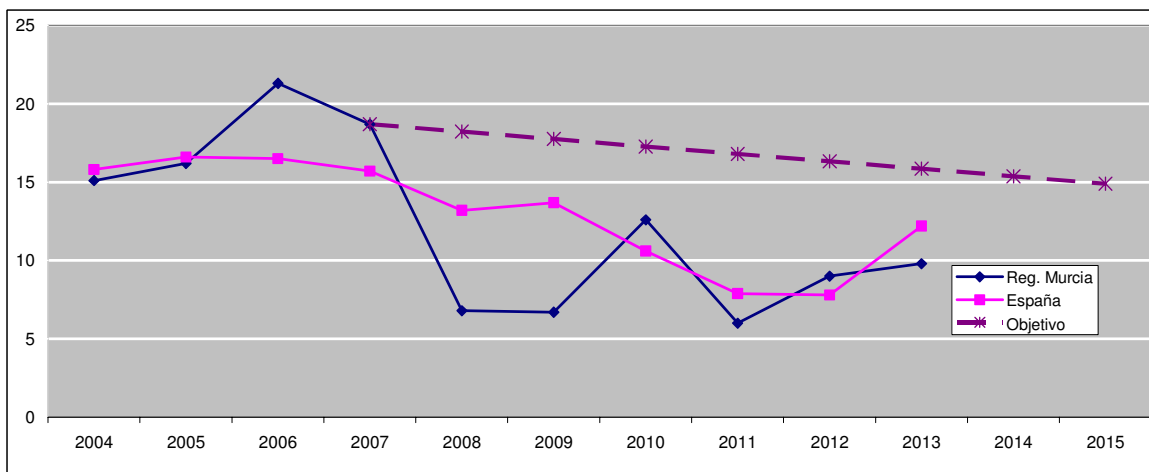
(Porcentaje de viviendas con ruidos producidos por vecinos o de la calle).



Fuente: Encuesta de condiciones de vida (Hogares que sufren determinados problemas en la vivienda y su entorno por CCAA). INE 2013.

6.2.1.3/ HOGARES CON PROBLEMAS DE CONTAMINACIÓN/

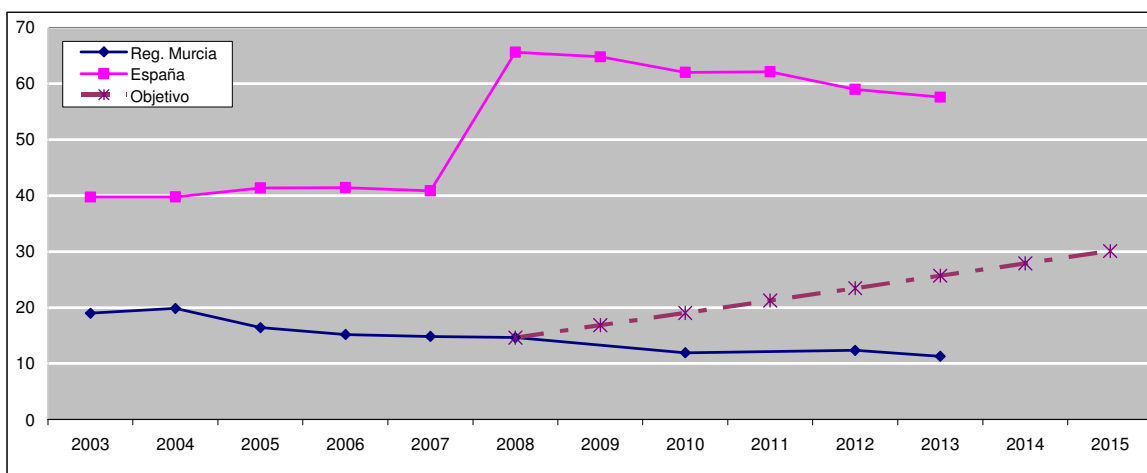
OBJETIVO: Reducir el porcentaje de viviendas con problemas de contaminación por debajo de 15% en 2015 (porcentaje de viviendas con contaminación o problemas ambientales).



Fuente: Encuesta de condiciones de vida (Hogares que sufren determinados problemas en la vivienda y su entorno por CCAA). INE 2013.

6.2.1.4/ UTILIZACIÓN DEL TRANSPORTE PÚBLICO/

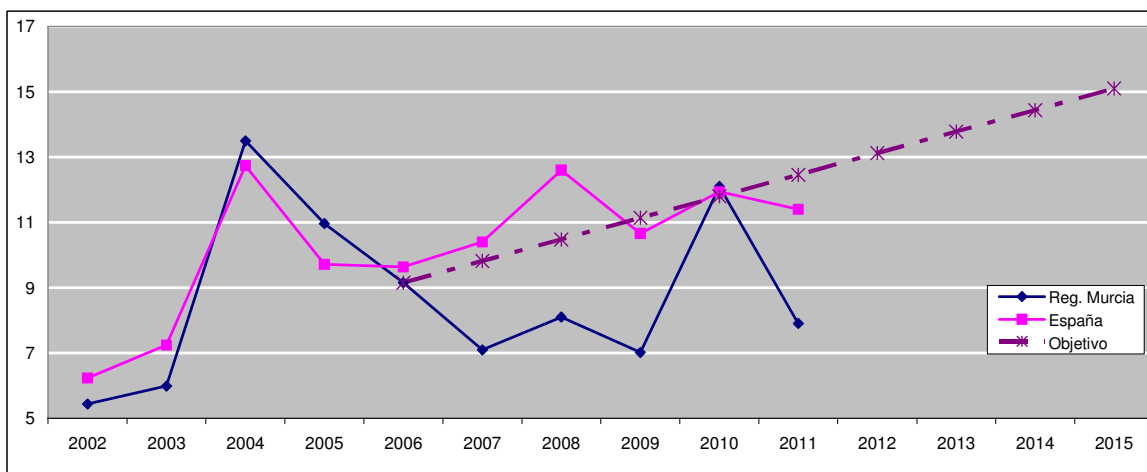
OBJETIVO: Incrementar el uso anual de transporte urbano por encima de 30 viajes/habitante en 2015 (tasa de uso anual de transporte urbano por habitante y año).



Fuente: Estadísticas de transporte de viajeros INE, 2014

6.2.1.5/ RECICLADO DE RESIDUOS/

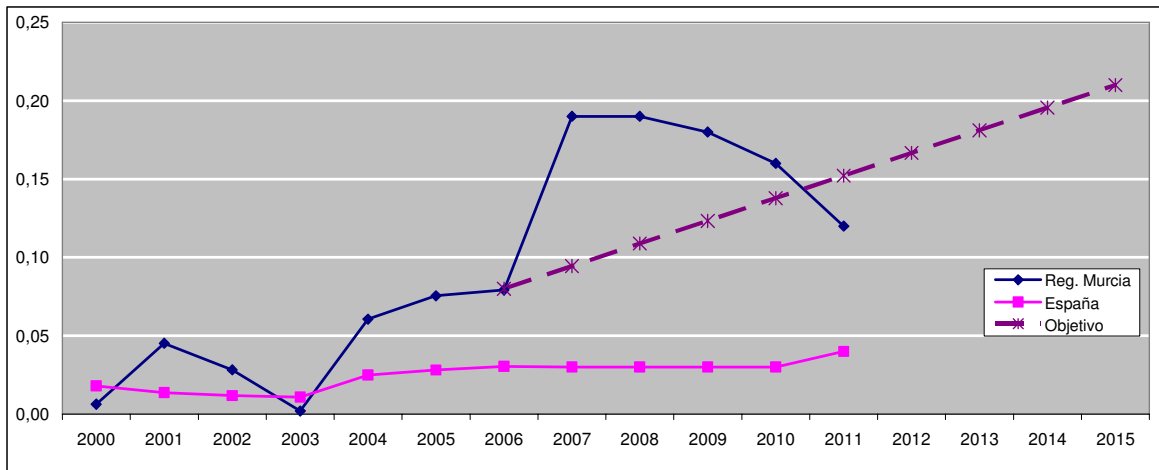
OBJETIVO: Incrementar el porcentaje de reciclado de residuos reciclados (papel, vidrio y envases mixtos) sobre el total de residuos por encima del 15% en 2015.



Fuente: Encuesta sobre recogida y tratamiento de residuos urbanos 2011. Instituto Nacional de Estadística y Ministerio de Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente.

6.2.1.6/ DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES/

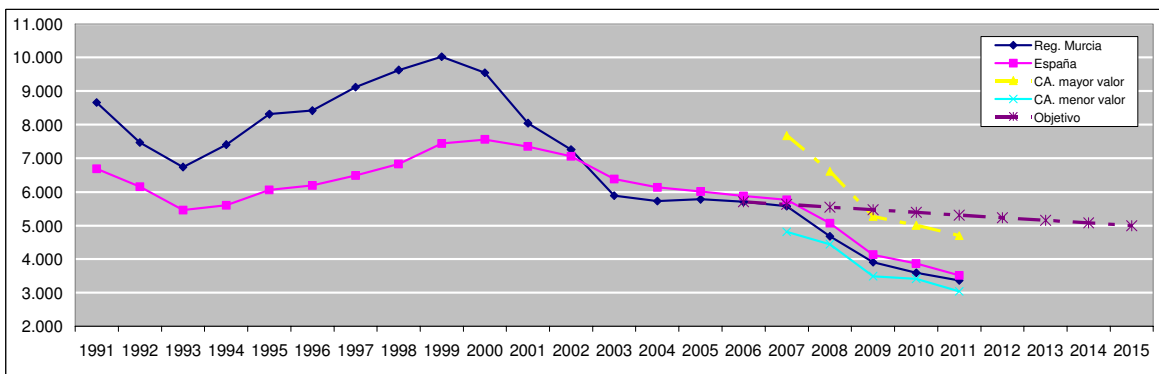
OBJETIVO: Incrementar el volumen de agua reutilizada a más de 0,2 m³/habitante y día en 2015.



Fuente: CREM. Evolución de los indicadores sobre las aguas residuales según las Estimaciones de la población actual. M³/habitante/día. Fecha de actualización: 16/12/2013

6.2.1.7/ ACCIDENTES DE TRABAJO/

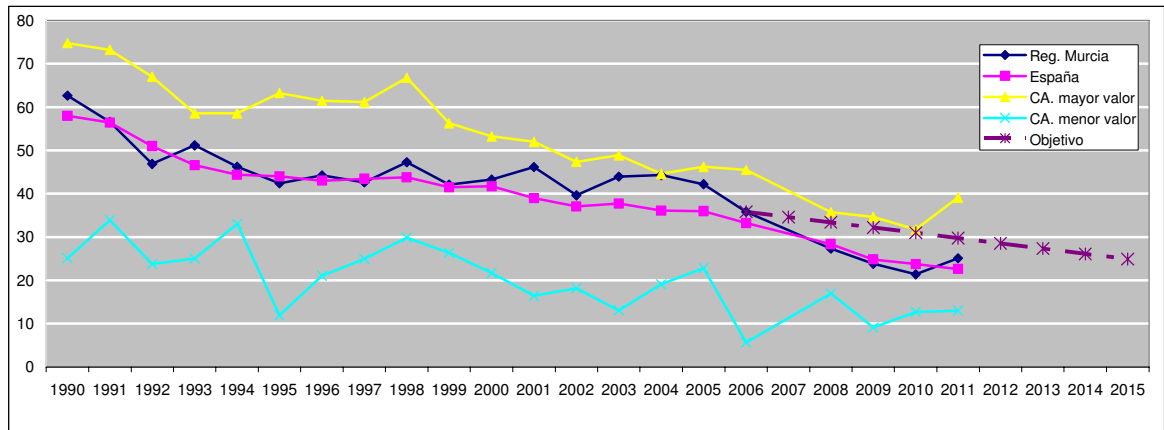
OBJETIVO: Reducir la incidencia de accidentes de trabajo por debajo de 5.000/100.000 afiliados a la Seguridad Social en 2015.



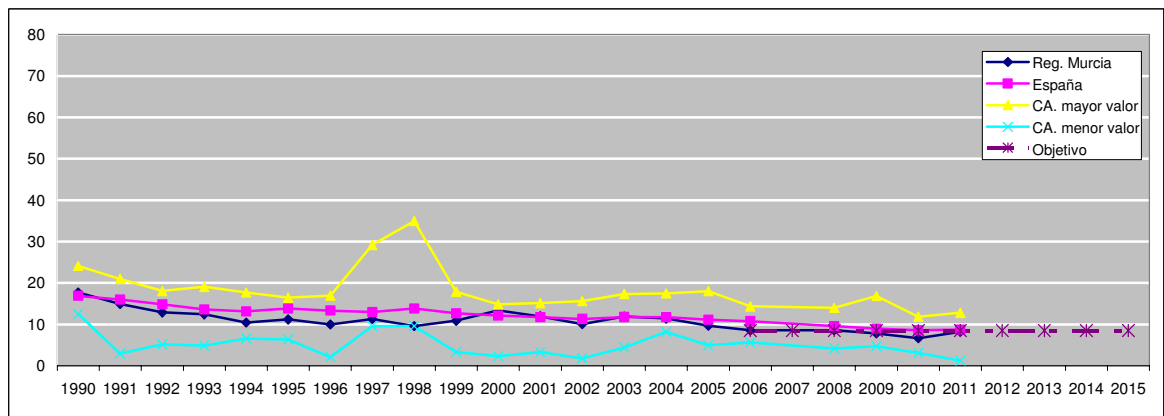
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.2.1.8/ MORTALIDAD POR ACCIDENTES NO INTENCIONALES/

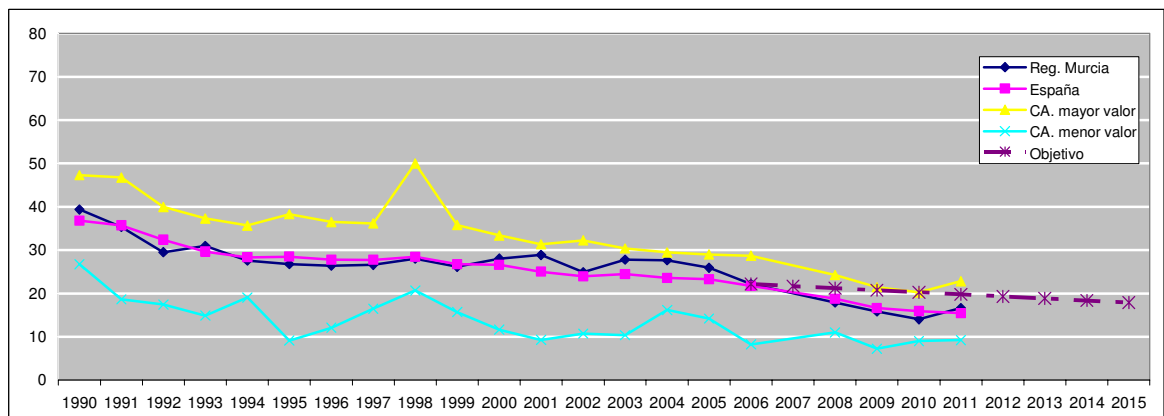
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de mortalidad por accidentes no intencionales en hombres por debajo de 25/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de mortalidad por accidentes no intencionales en mujeres por debajo de 10/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de mortalidad por accidentes no intencionales por debajo de 18 personas/100.000 en 2015.

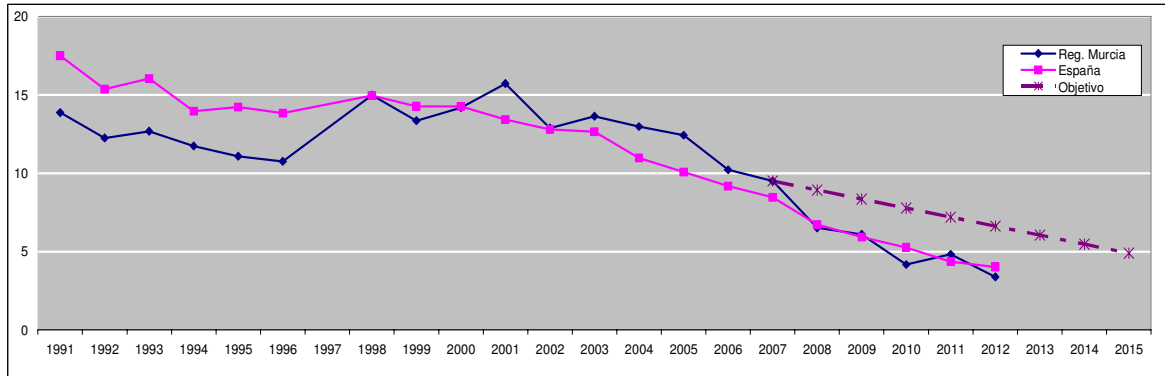


Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.



6.2.1.9/ MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO/

OBJETIVO: Reducir el número de víctimas mortales de accidentes de tráfico por debajo de 5/100.000 en 2015.



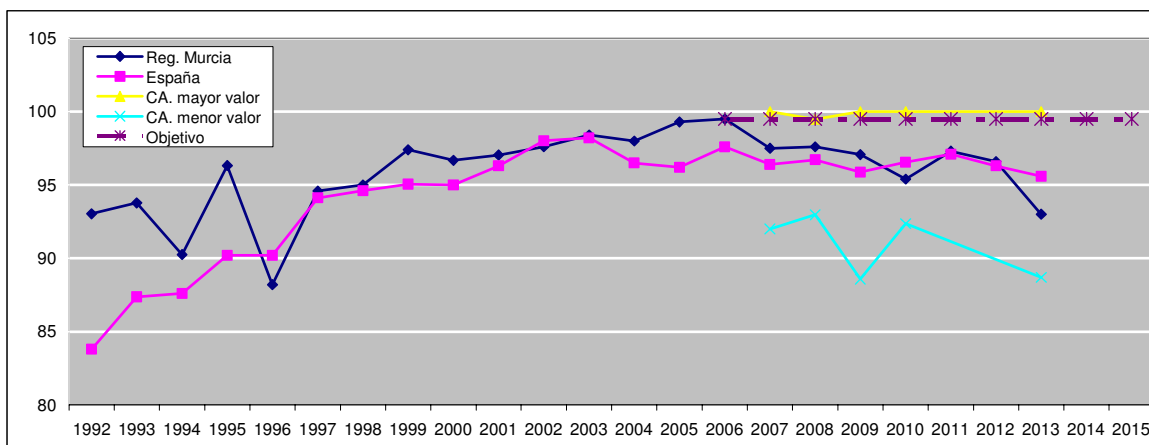
Fuente: DGT. Series históricas Accidentes 30 días-2012. INE Cifras Oficiales de Población de los Municipios Españoles: revisión de Padrón Municipal.

6.3.1/ OBJETIVOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA DE LA SALUD/

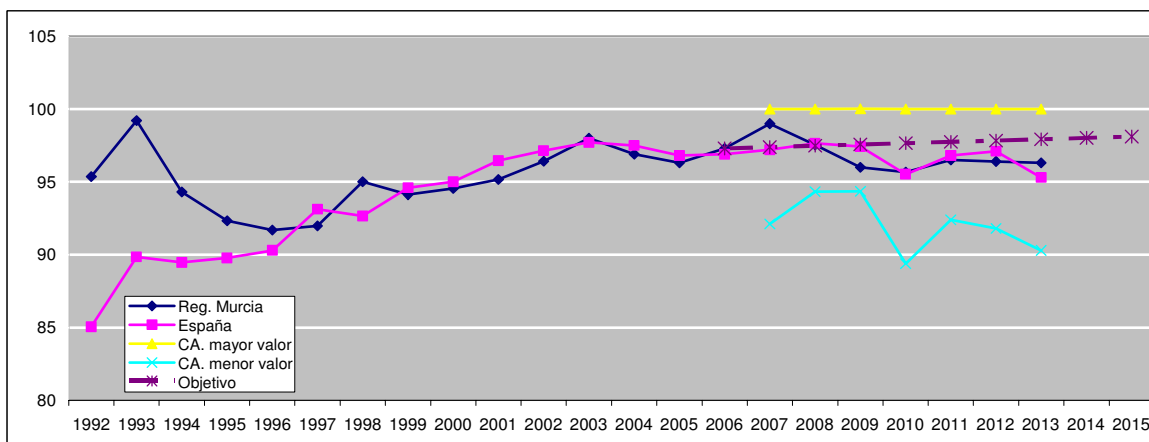
6.3.1.1/ VACUNACIONES/

OBJETIVO: Mantener la tasa de vacunaciones en la población infantil por encima del 98%.

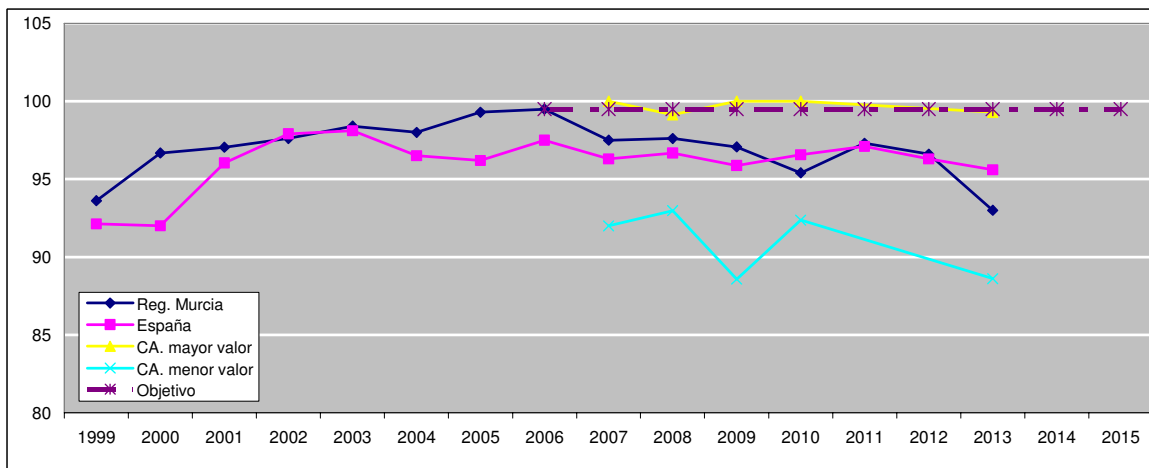
COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE DIFTERIA-TÉTANOS PERTUSSIS (PRIMOVACUNACIÓN 0-1 AÑOS).



COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A SARAMPIÓN-RUBÉOLA-PAROTIDITIS (PRIMOVACUNACIÓN 1-2 AÑOS).



COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A HAEMOPHILUS INFLUENZA B (PRIMOVACUNACIÓN 0-1 AÑOS)

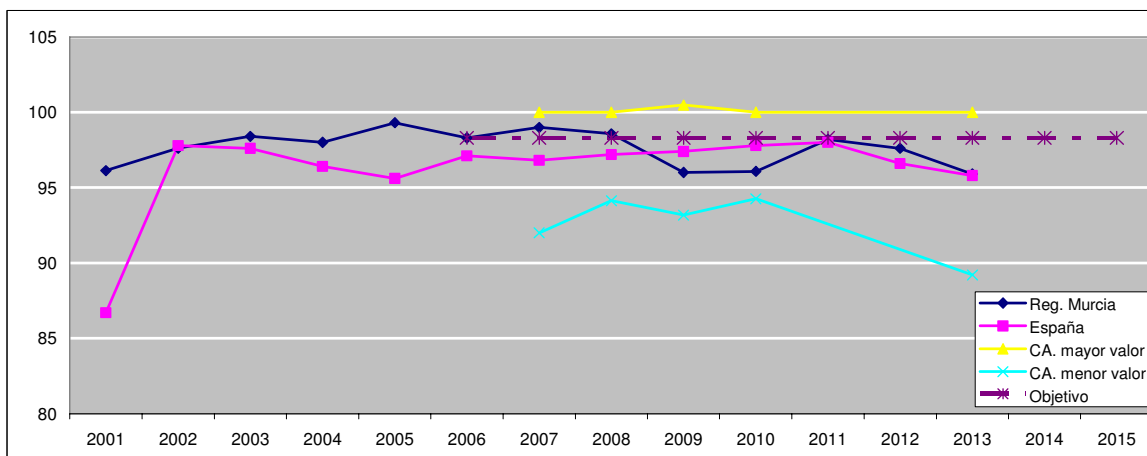




COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A LA HEPATITIS B (0-1 AÑO)

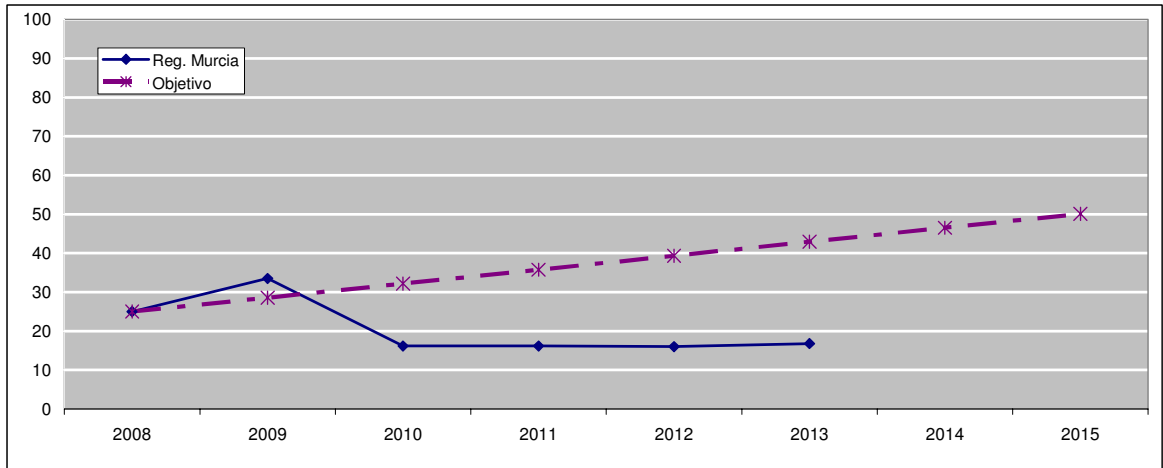


COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A LA MENINGITIS C (PRIMOVACUNACIÓN 0-1 AÑOS)



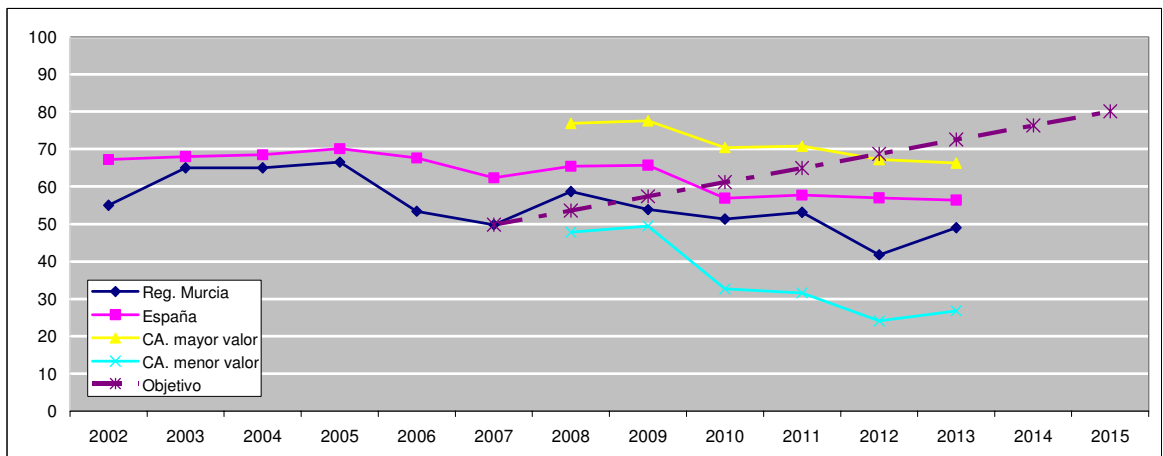
Fuente: Indicadores clave del SNS hasta 2012. Coberturas de vacunación del MSSSI, 2013.

OBJETIVO: Incrementar la tasa de vacunación de personal sanitario por encima del 50% en 2015.



Fuente: Servicio de Prevención y Protección de la Salud. Consejería de Sanidad y Política Social. 2014

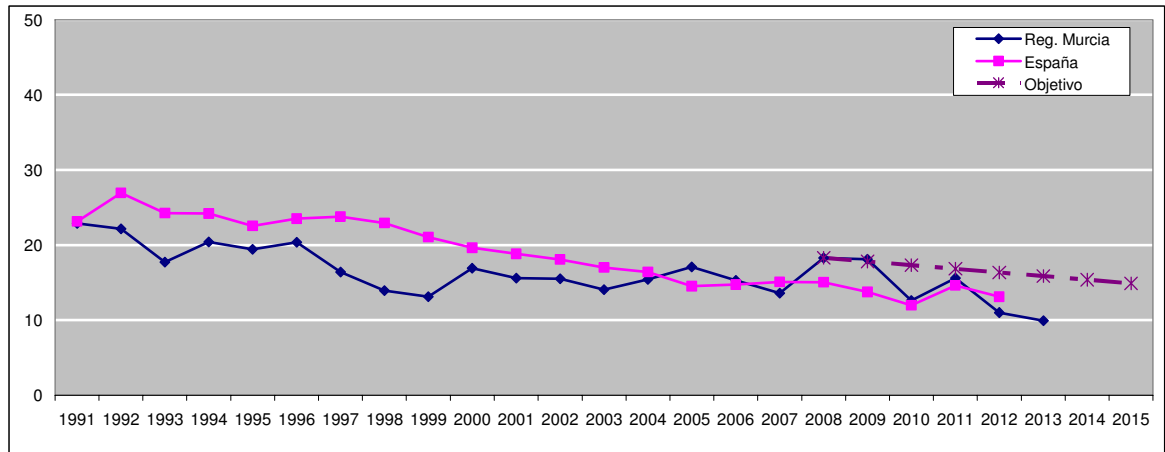
OBJETIVO: Incrementar la tasa de vacunaciones frente a la gripe en personas mayores de 65 años por encima del 80% en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS hasta 2012 y coberturas de vacunación del MSSSI.

6.3.1.2/ TUBERCULOSIS/

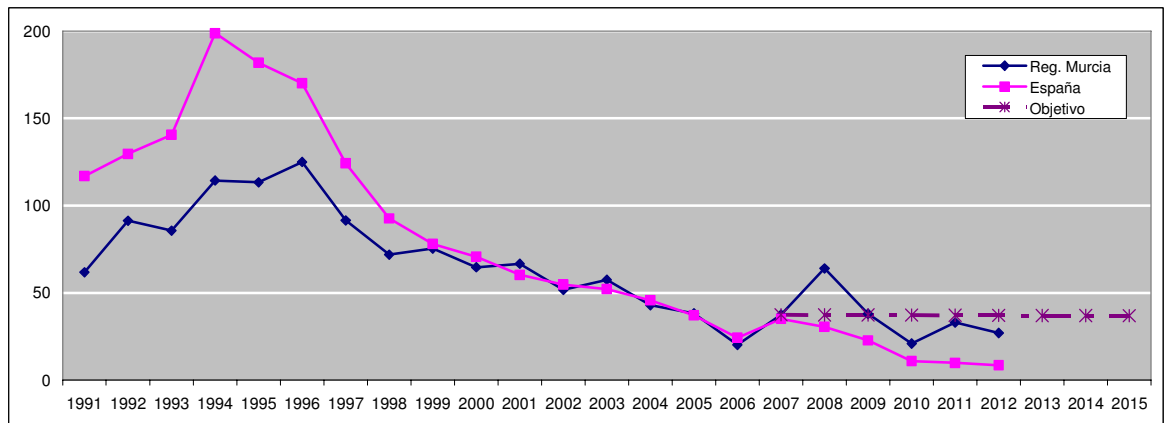
OBJETIVO: Situar la incidencia de tuberculosis por debajo de 15/100.000 en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Servicio de Epidemiología, Consejería de Sanidad y Política Social.

6.3.1.3/ SIDA/

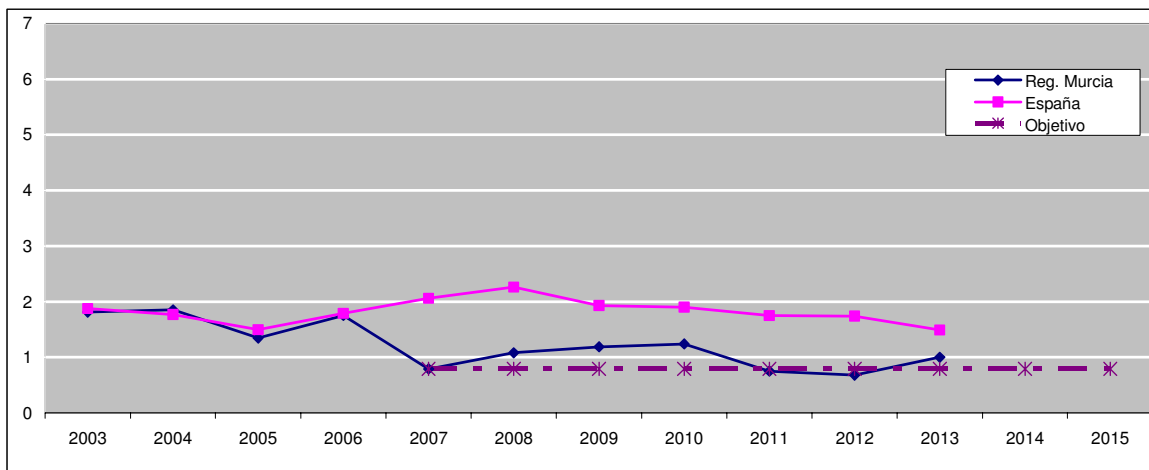
OBJETIVO: Reducir los casos nuevos de SIDA por debajo de 37/1.000.000 en 2015.



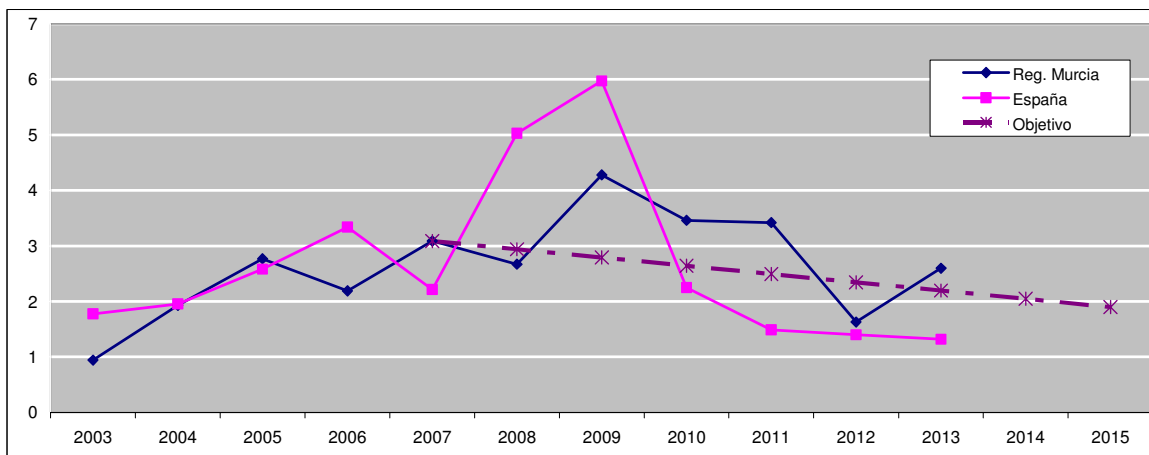
Fuente: Registro Nacional de SIDA, (Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA en España. Situación a 30 de junio de 2013) y Servicio de Epidemiología, Consejería de Sanidad y Política Social.

6.3.1.4/ HEPATITIS/

OBJETIVO: Reducir y mantener la incidencia de hepatitis B por debajo de 1 caso/100.000 habitantes en 2015.



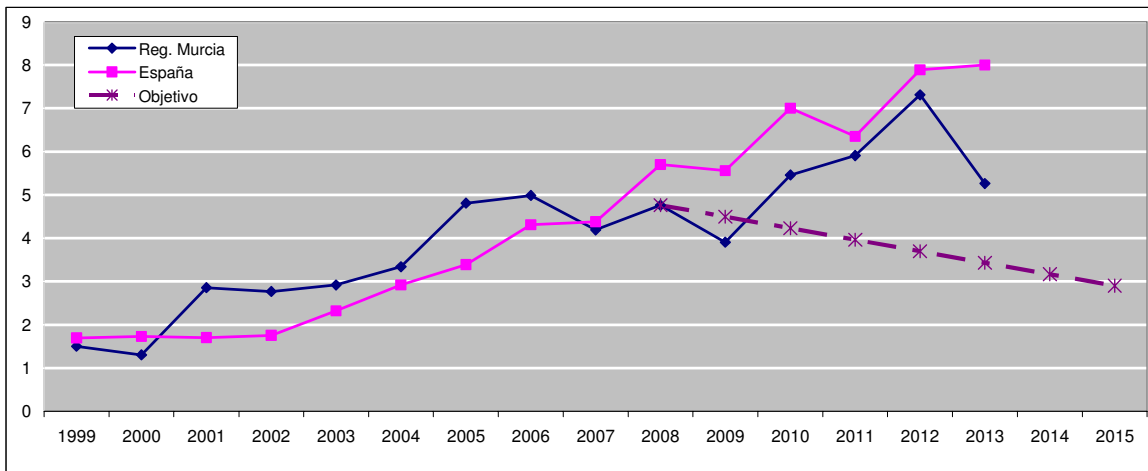
OBJETIVO: Reducir la incidencia de la hepatitis A por debajo de 2 casos/100.000 habitantes en 2015.



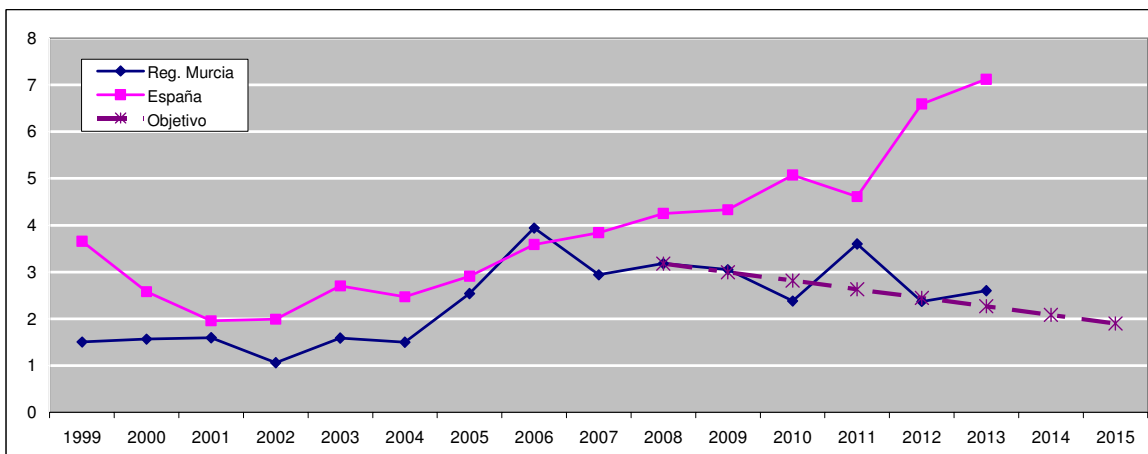
Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria, 2013. MSSSI. Servicio de Epidemiología, Consejería de Sanidad y Política Social.

6.3.1.5/ INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL/

OBJETIVO: Reducir la incidencia de sífilis por debajo de 3 casos declarados/100.000 en 2015.



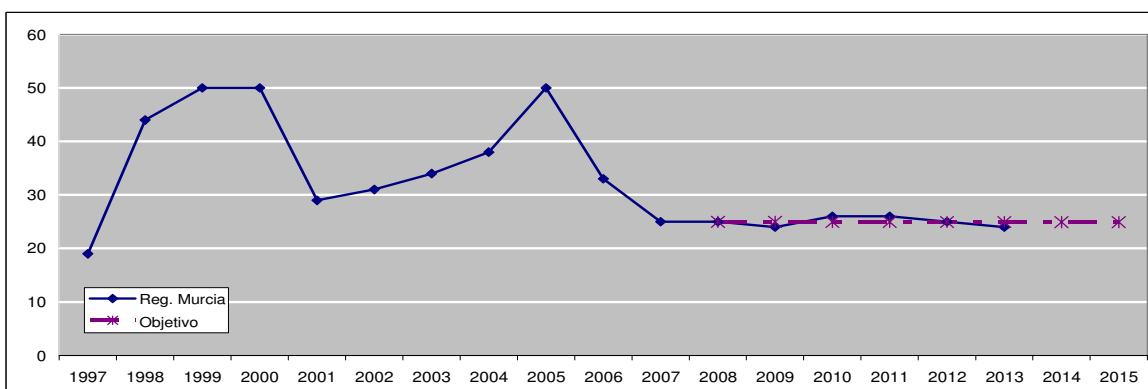
OBJETIVO: Reducir la incidencia de infección gonocócica por debajo 2 casos declarados/100.000 en 2015.



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria, 2013. MSSSI.

6.3.1.6/ TOXIINFECCIONES ALIMENTARIAS/

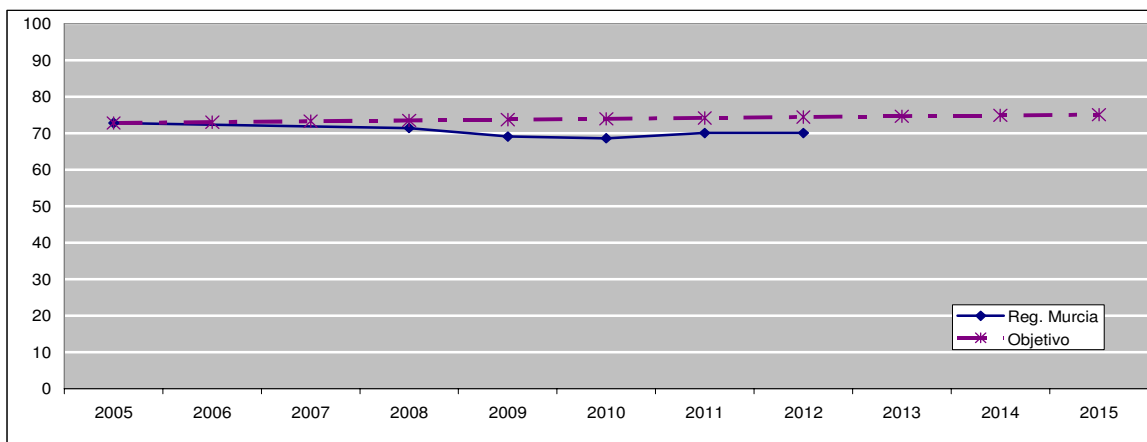
OBJETIVO: Mantener el número de brotes totales de toxiinfecciones alimentarias en cifras inferiores a 25 en el año 2015.



Fuente: Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social, 2013.

6.3.1.7/ CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA/

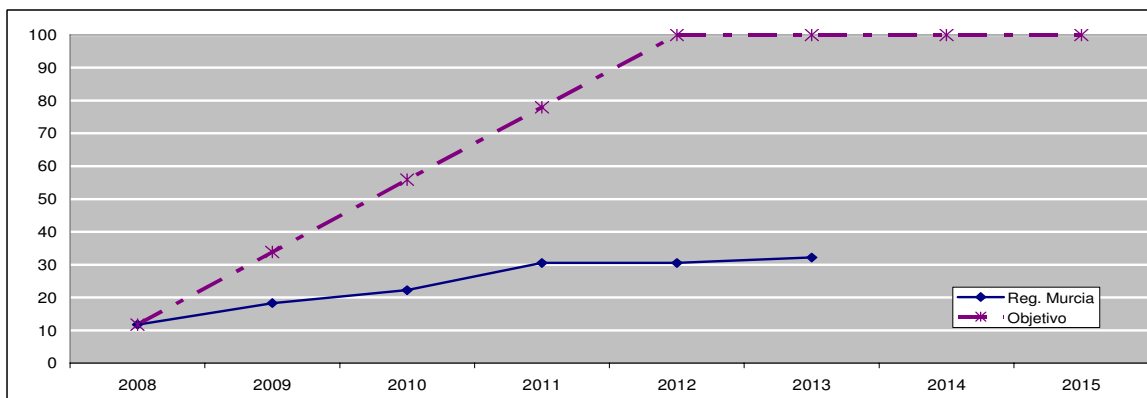
OBJETIVO: Incrementar la participación en el programa de cribado de cáncer de mama por encima del 75% en 2015.



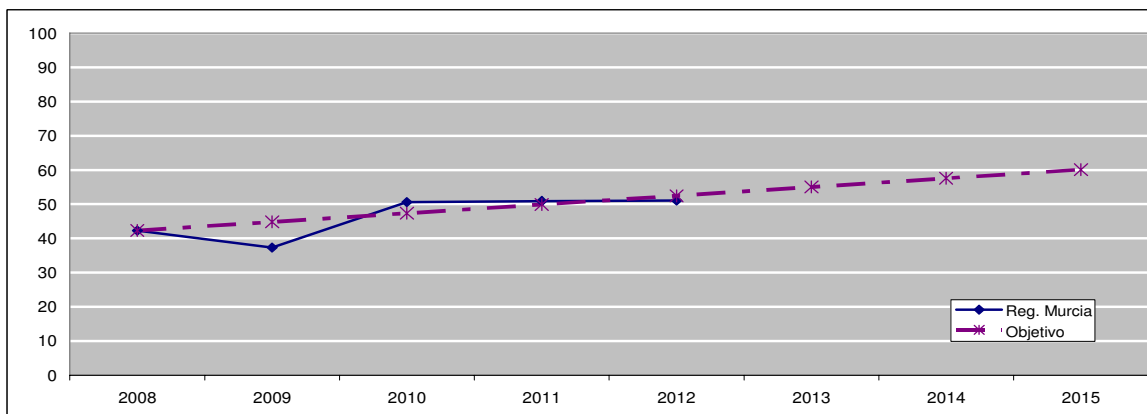
Fuente: Servicio de Promoción y Educación para la Salud, 2012. Consejería de Sanidad y Política Social.

6.3.1.8/ CRIBADO DE CÁNCER DE COLON/

OBJETIVO: Universalizar el programa de cribado del cáncer de colon en 2012.



OBJETIVO: Incrementar la participación en el programa de cribado de cáncer de colon por encima del 60% en 2015.

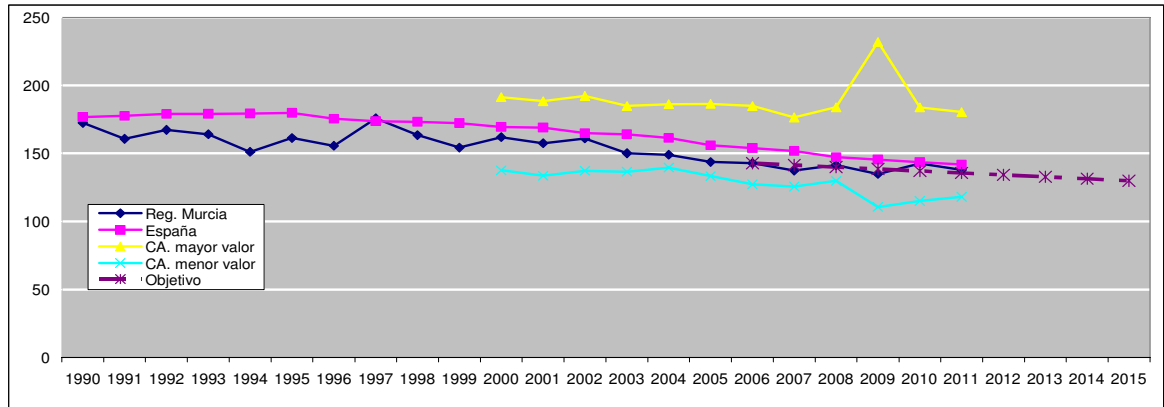


Fuente: Servicio de Promoción y Educación para la Salud, 2012. Consejería de Sanidad y Política Social.

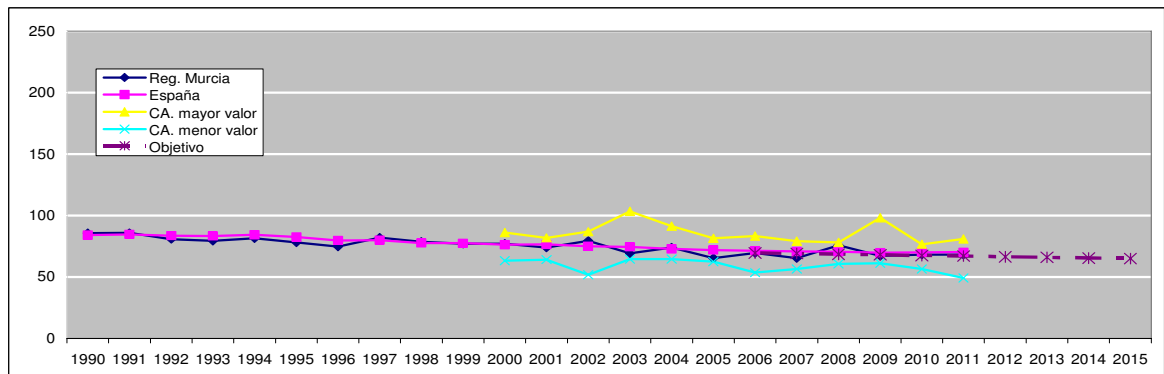
6.4.1/ OBJETIVOS SOBRE ENFERMEDADES RELEVANTES/

6.4.1.1/ MORTALIDAD POR CÁNCER/

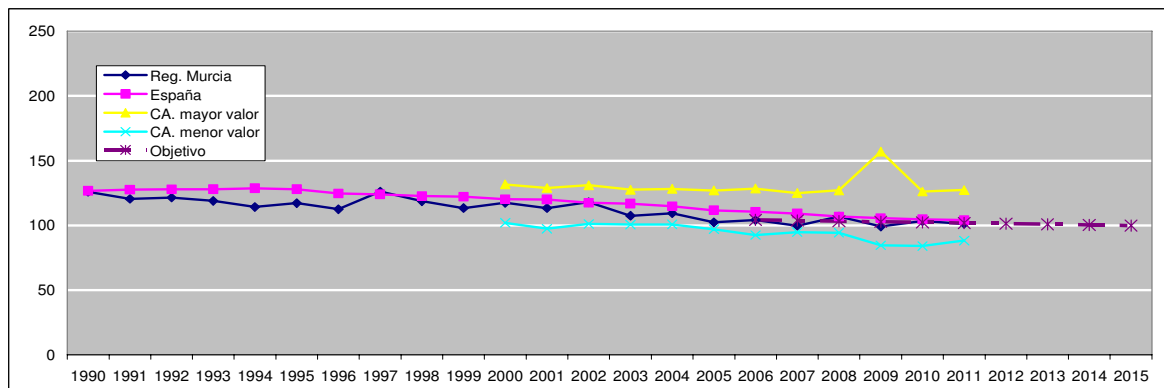
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por cáncer en hombres menores de 75 años por debajo de 130/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por cáncer en mujeres menores de 75 años por debajo de 65/100.000 en 2015.



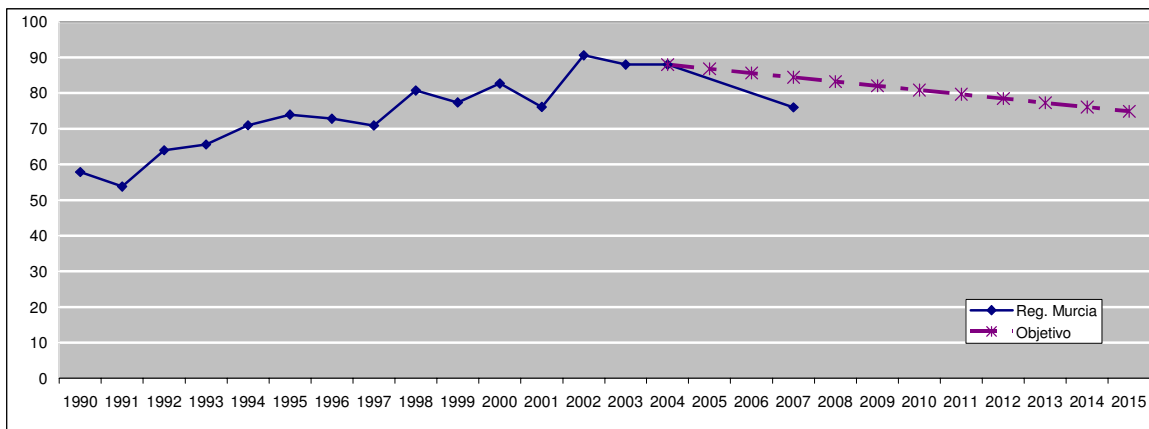
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por cáncer en población de ambos sexos menores de 75 años por debajo de 100/100.000 en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.2/ INCIDENCIA DEL CÁNCER DE MAMA/

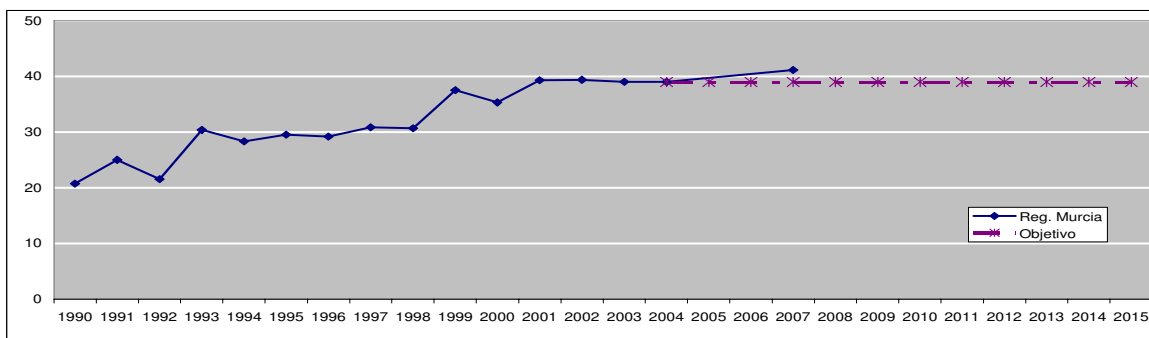
OBJETIVO: Reducir la incidencia del cáncer de mama ajustada por edad en mujeres por debajo de 75/100.000 en 2015.



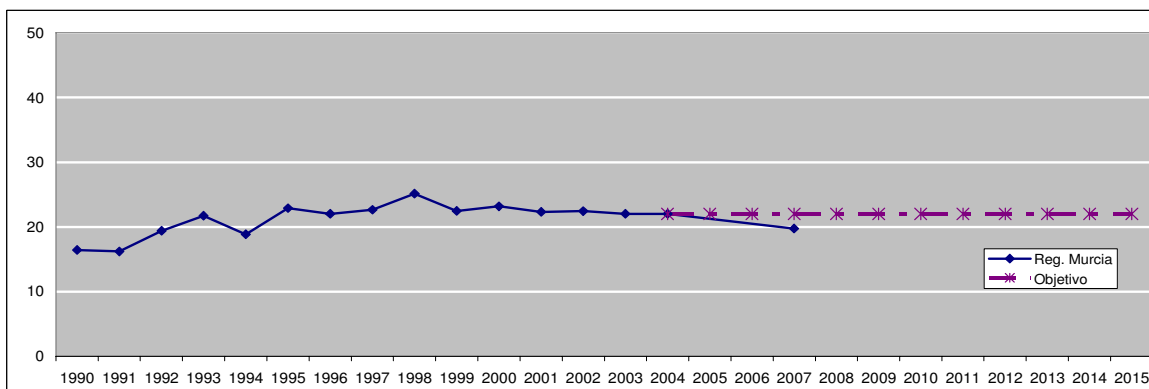
Fuente: Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social.

6.4.1.3/ INCIDENCIA DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO/

OBJETIVO: Reducir entre los hombres la incidencia de cáncer de colon ajustada por edad por debajo de 50/100.000 en 2015.

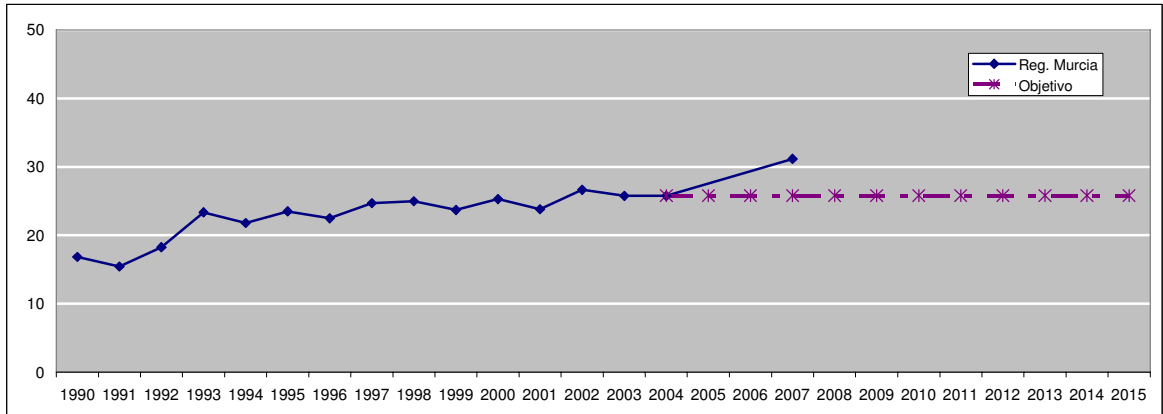


OBJETIVO: Reducir entre los hombres la incidencia de cáncer de recto ajustada por edad por debajo de 25/100.000 en 2015.

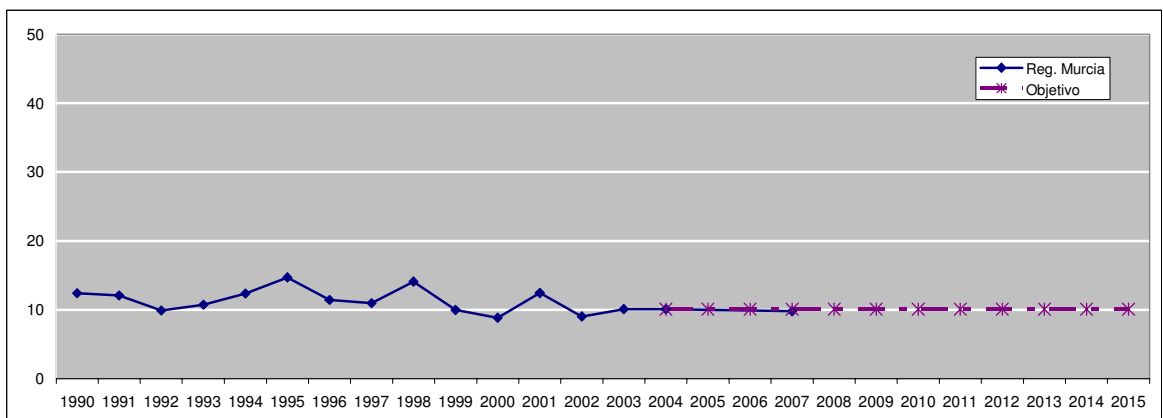




OBJETIVO: Reducir en las mujeres la incidencia de cáncer de colon ajustada por edad por debajo de 40/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir en las mujeres la incidencia de cáncer de recto ajustada por edad por debajo de 20/100.000 en 2015.

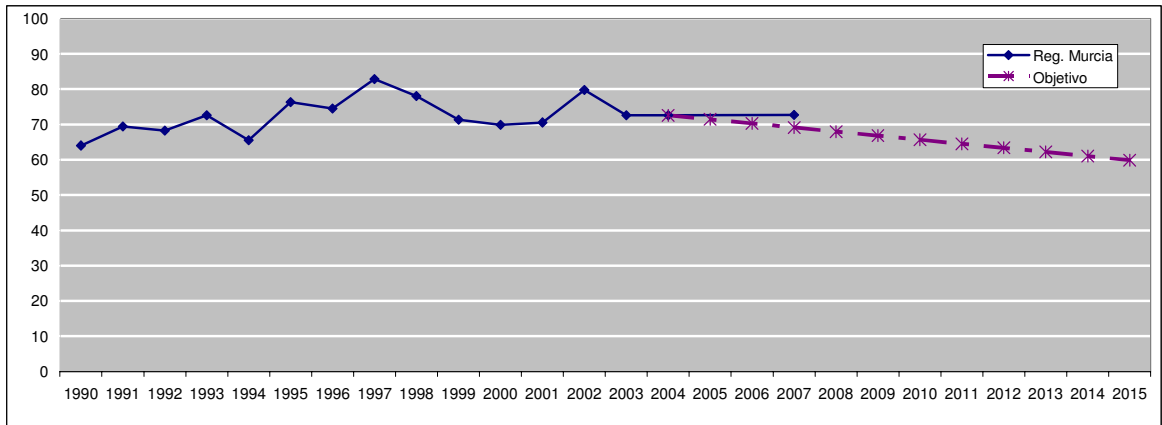


Fuente: Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social.

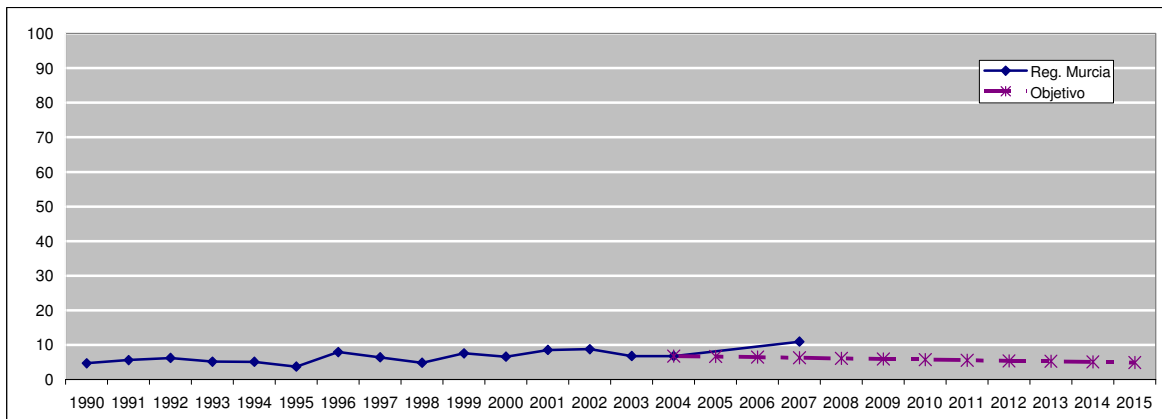


6.4.1.4/ INCIDENCIA DEL CÁNCER DE PULMÓN/

OBJETIVO: Reducir la incidencia de cáncer de pulmón ajustada por edad en hombres por debajo de 60/100.000 en 2015.



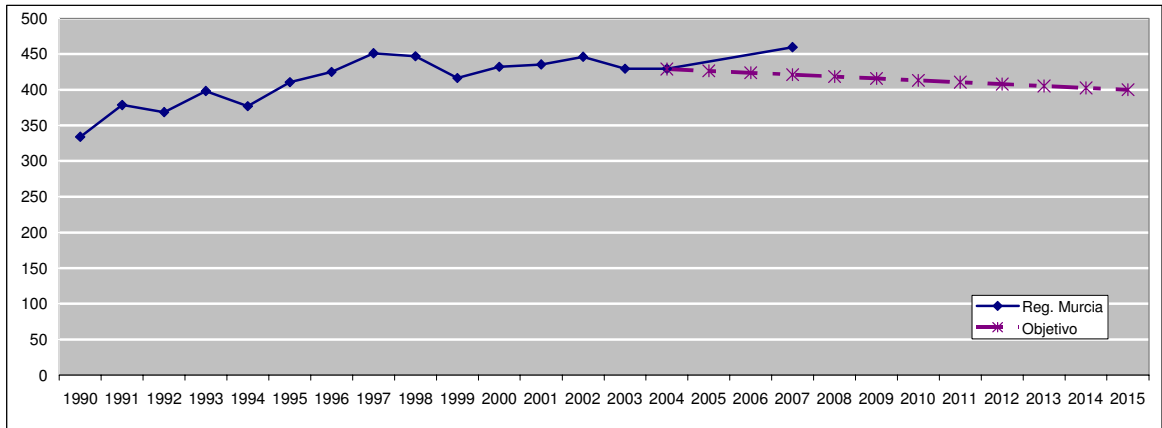
OBJETIVO: Reducir la incidencia de cáncer de pulmón ajustada por edad en mujeres por debajo de 5/100.000 en 2015.



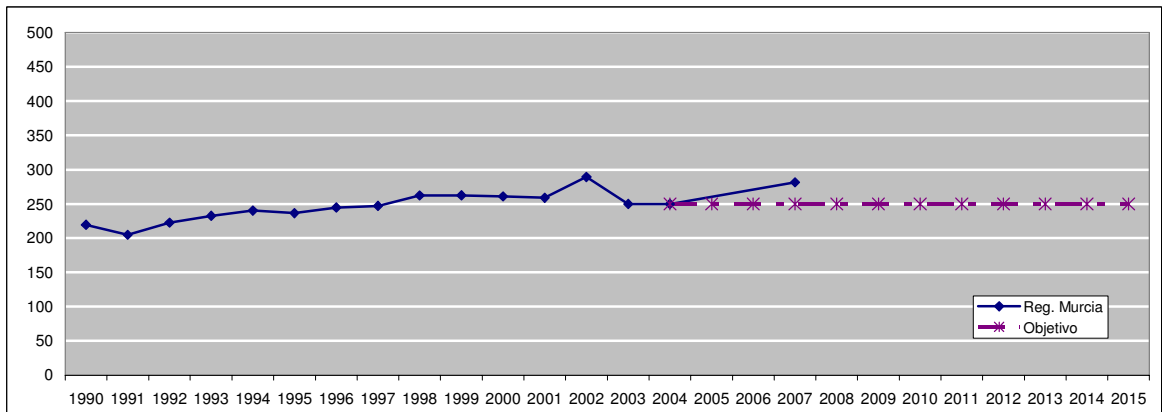
Fuente: Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social.

6.4.1.5/ INCIDENCIA DE CÁNCER EXCEPTO PIEL NO MELANOMA/

OBJETIVO: Reducir la incidencia general de cáncer excepto piel no melanoma ajustada por edad en hombres por debajo de 400/100.000 en 2015.



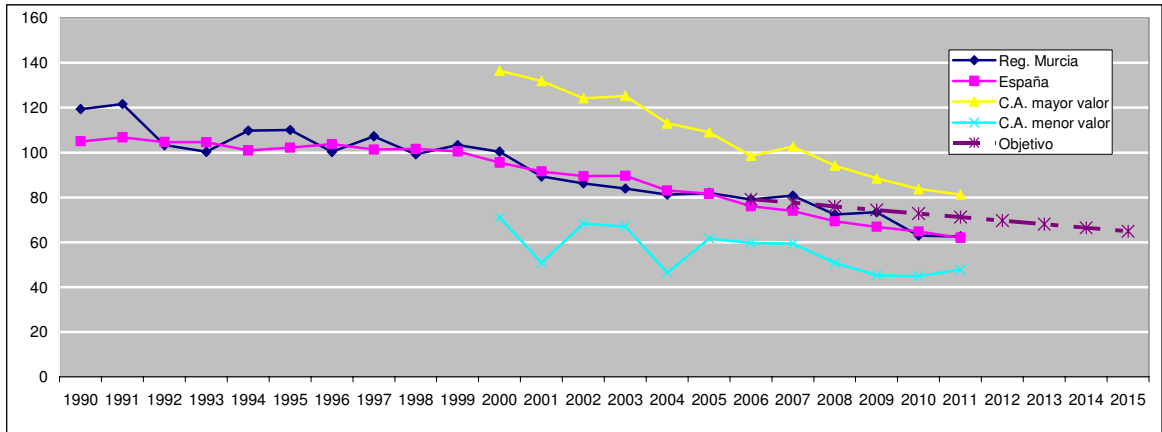
OBJETIVO: Reducir la incidencia general de cáncer excepto piel no melanoma ajustada por edad en mujeres por debajo de 250/100.000 en 2015.



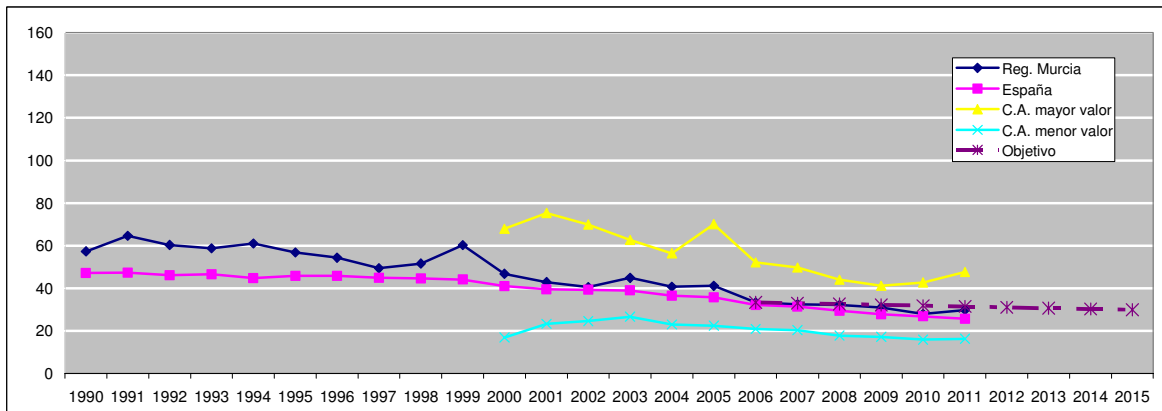
Fuente: Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social.

6.4.1.6/ MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN/

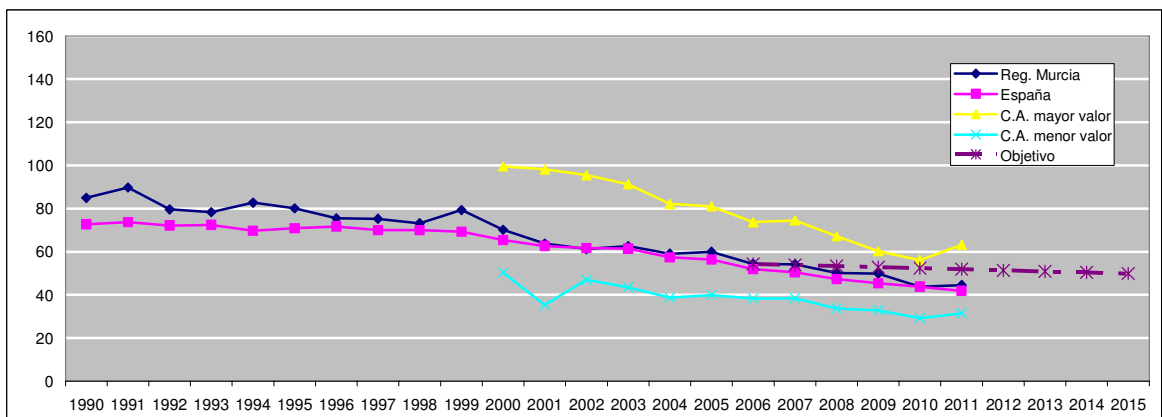
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en hombres por debajo de 65/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en mujeres por debajo de 30/100.000 en 2015.



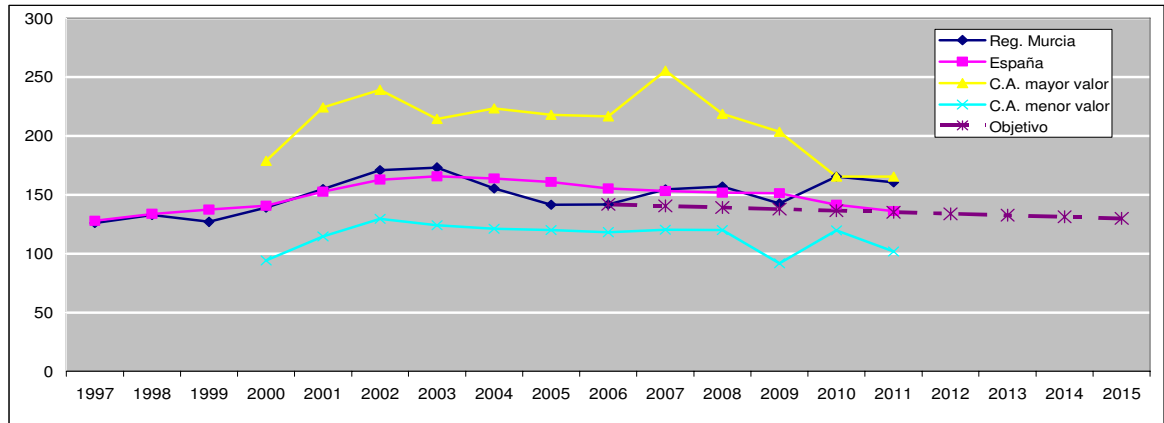
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en población de ambos sexos por debajo de 50/100.000 en 2015.



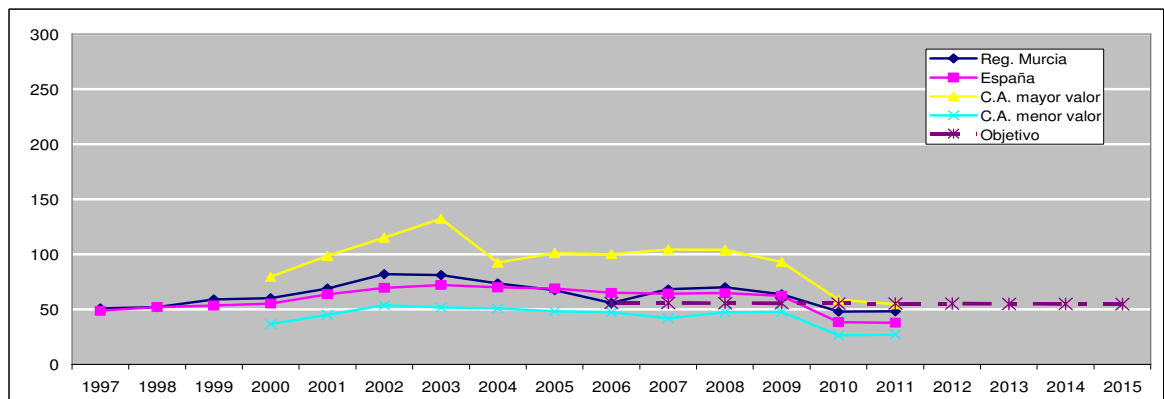
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.7/ HOSPITALIZACIÓN POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO/

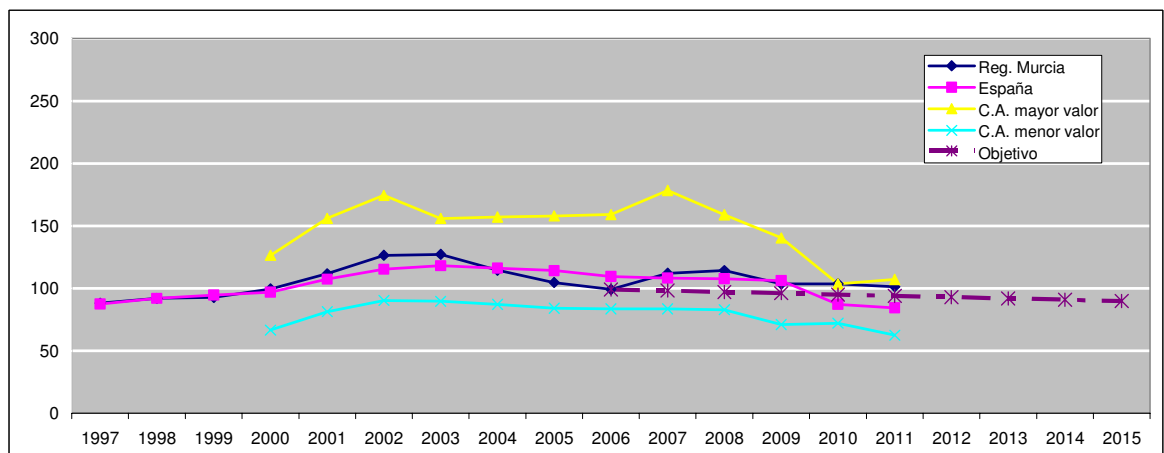
OBJETIVO: Reducir la tasa de hospitalización por infarto agudo de miocardio en hombres por debajo de 130/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa de hospitalización por infarto agudo de miocardio en mujeres por debajo de 55/100.000 en 2015.



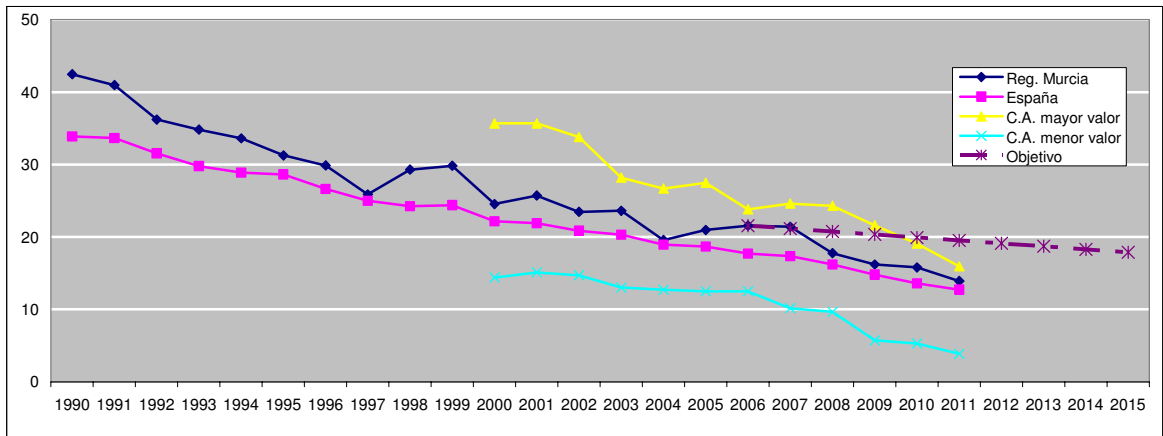
OBJETIVO: Reducir la tasa de hospitalización por infarto agudo de miocardio en población de ambos sexos por debajo de 90/100.000 en 2015.



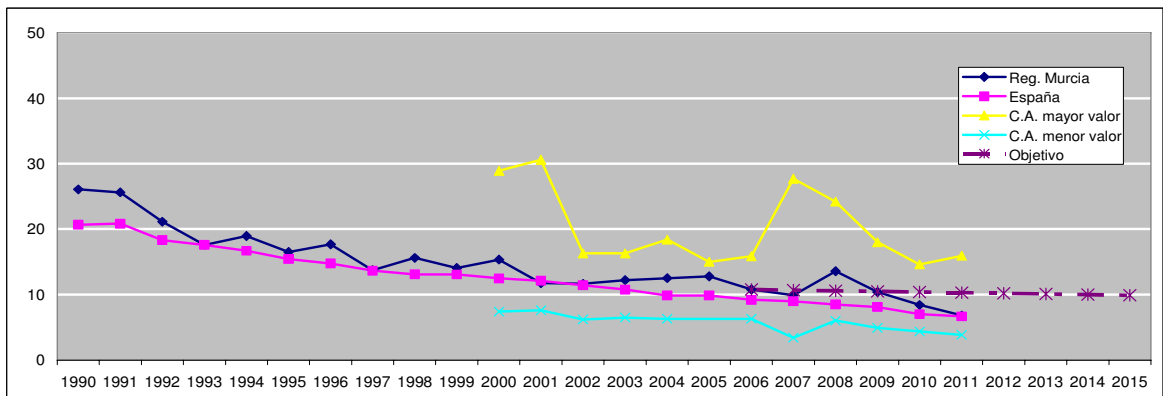
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.8/ MORTALIDAD POR ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL/

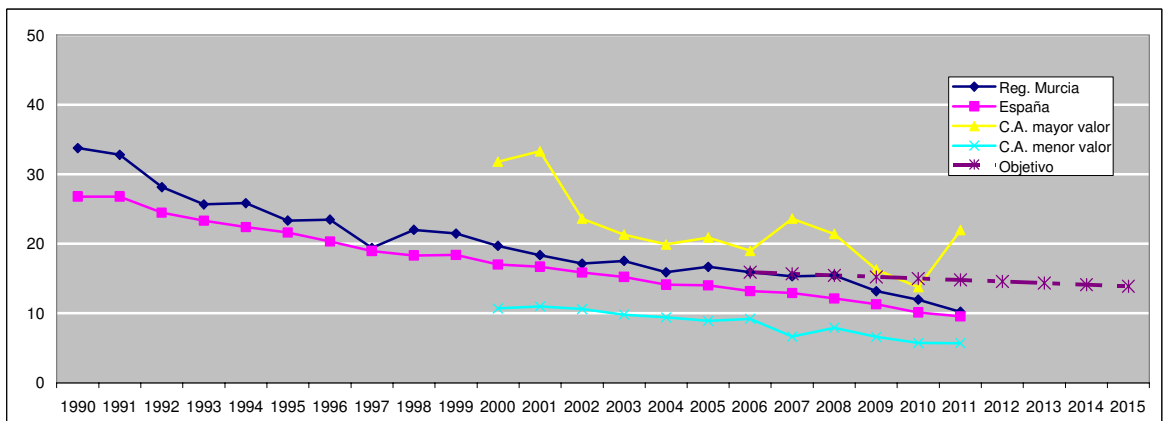
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por enfermedad vascular cerebral en hombres por debajo de 18/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por enfermedad vascular cerebral en mujeres por debajo de 10/100.000 en 2015.



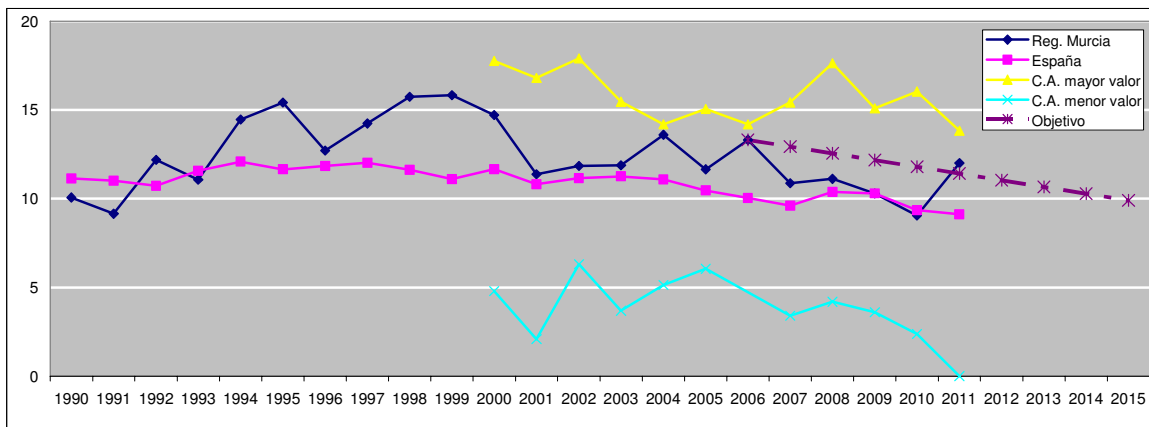
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por enfermedad vascular cerebral en población de ambos sexos por debajo de 14/100.000 en 2015.



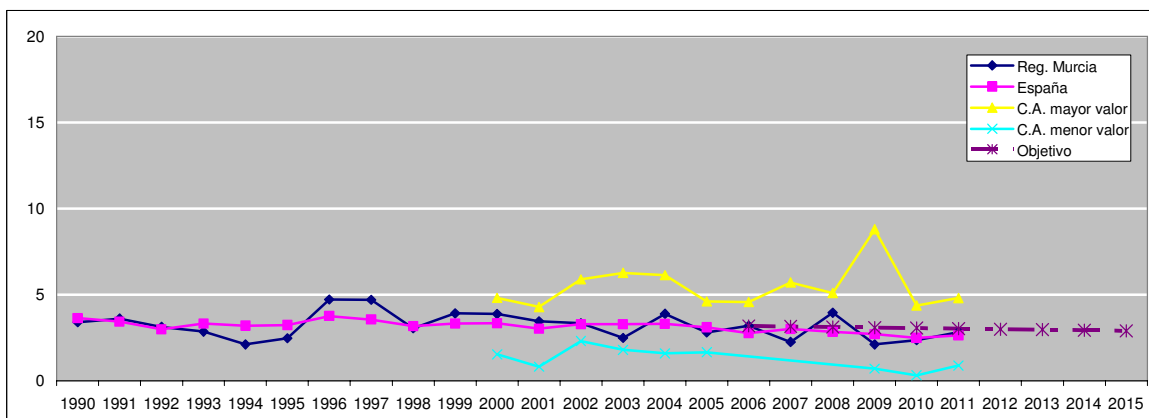
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.9/ MORTALIDAD POR SUICIDIO/

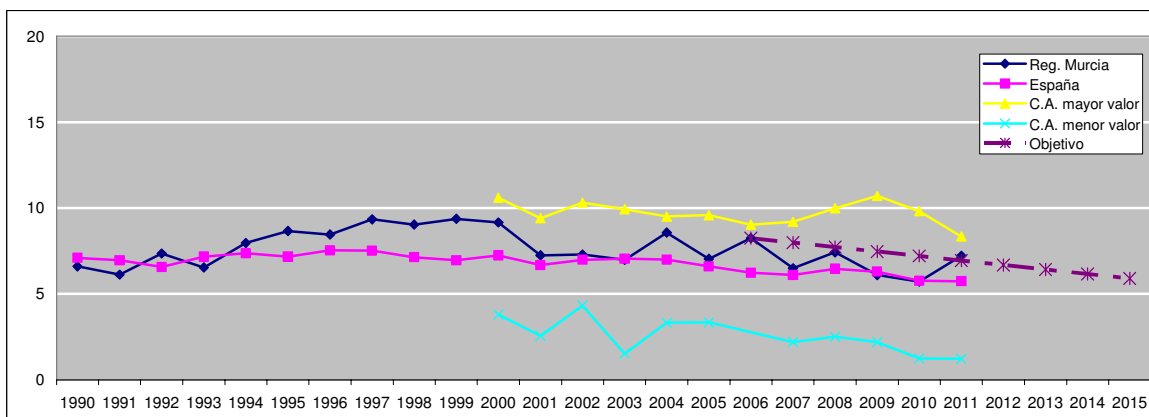
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por suicidio en hombres por debajo de 10/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de la mortalidad por suicidio, en mujeres por debajo de 3/100.000 en 2015.



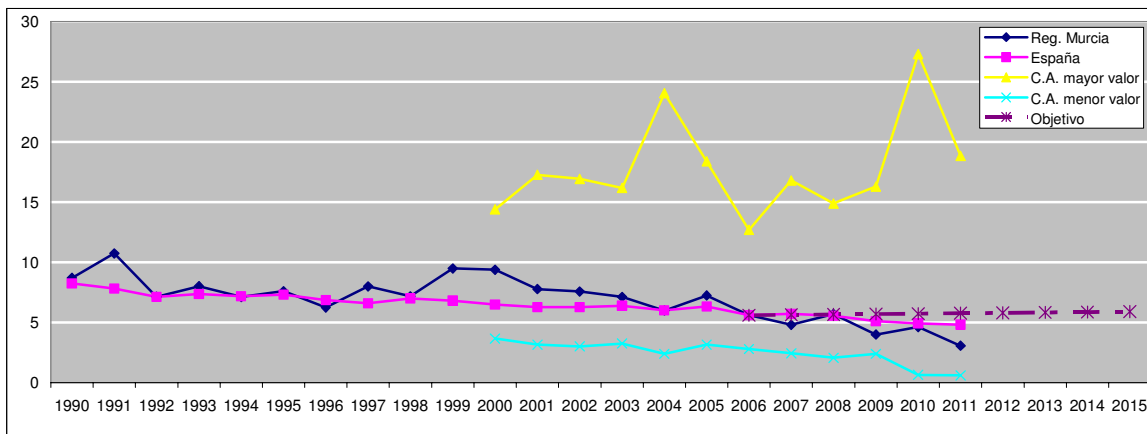
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por suicidio en ambos sexos por debajo de 6/100.000 en 2015.



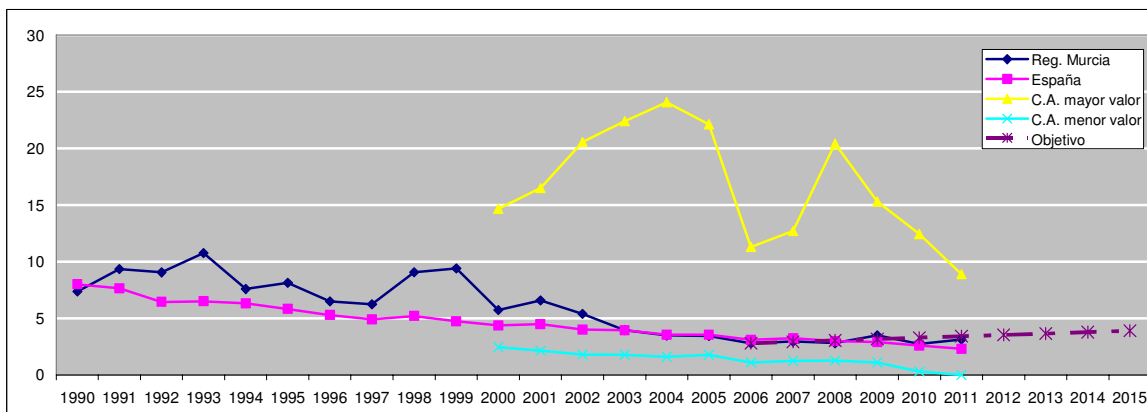
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.10/ MORTALIDAD POR DIABETES MELLITUS/

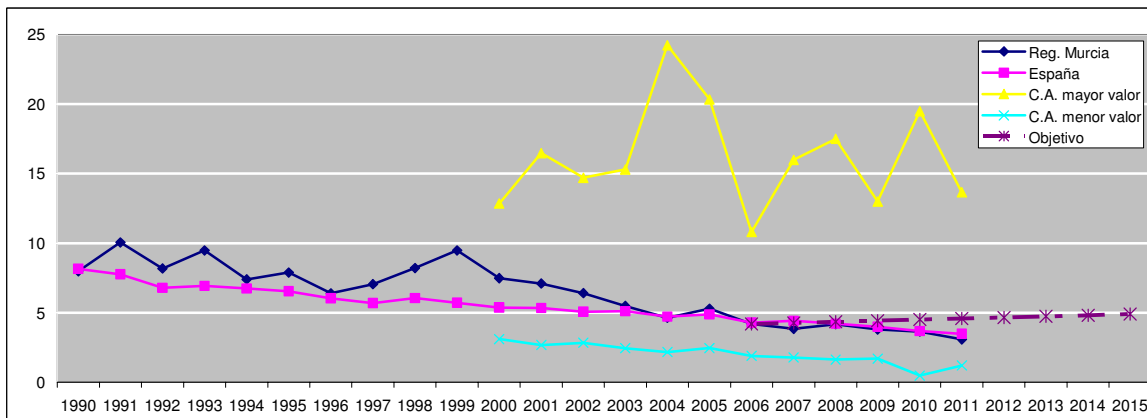
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por diabetes mellitus en hombres por debajo de 6/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por diabetes mellitus en mujeres en menos de 4/100.000 en 2015.



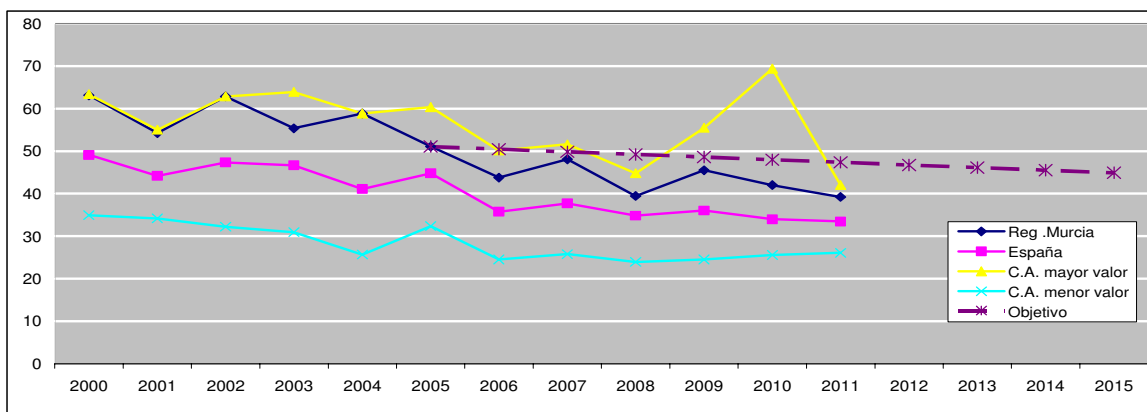
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad prematura por diabetes mellitus en población de ambos sexos en menos de 5/100.000 en 2015.



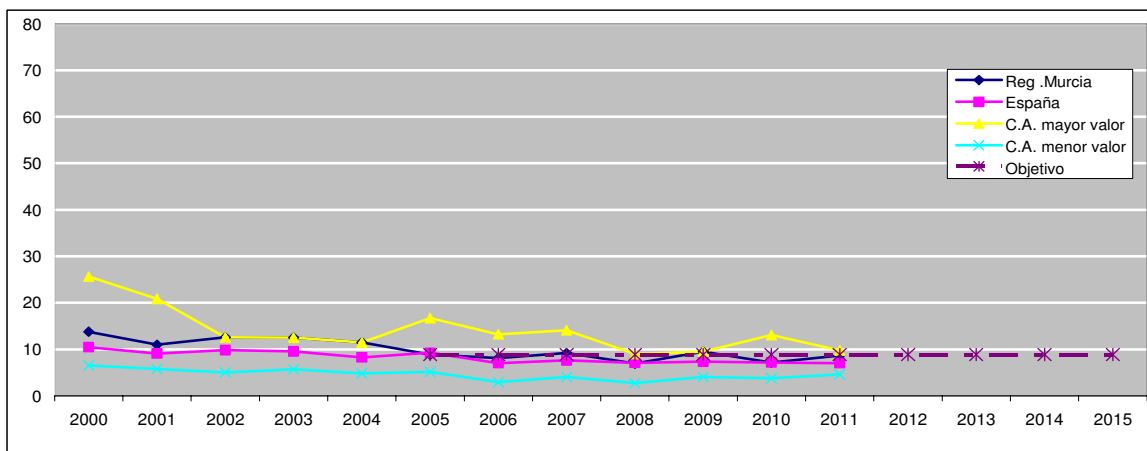
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.11/ MORTALIDAD POR ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA/

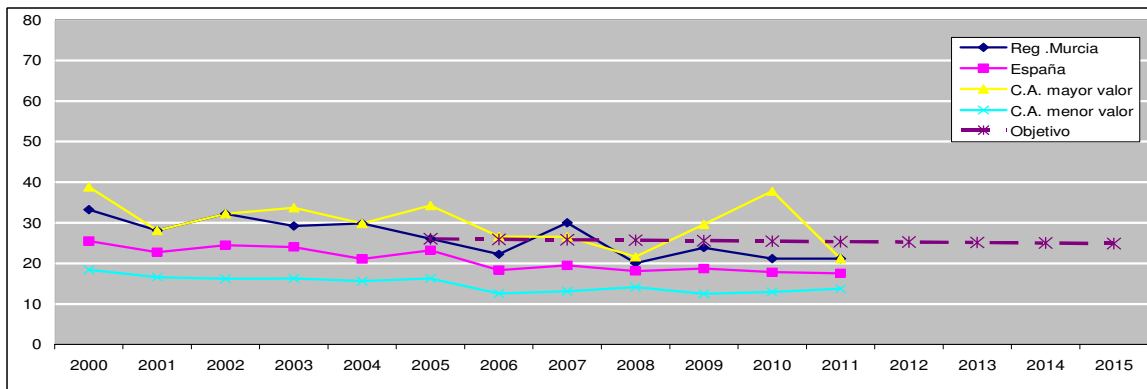
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica en hombres por debajo de 45/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica en mujeres en menos de 10/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica en población de ambos sexos por debajo de 25/100.000 en 2015.



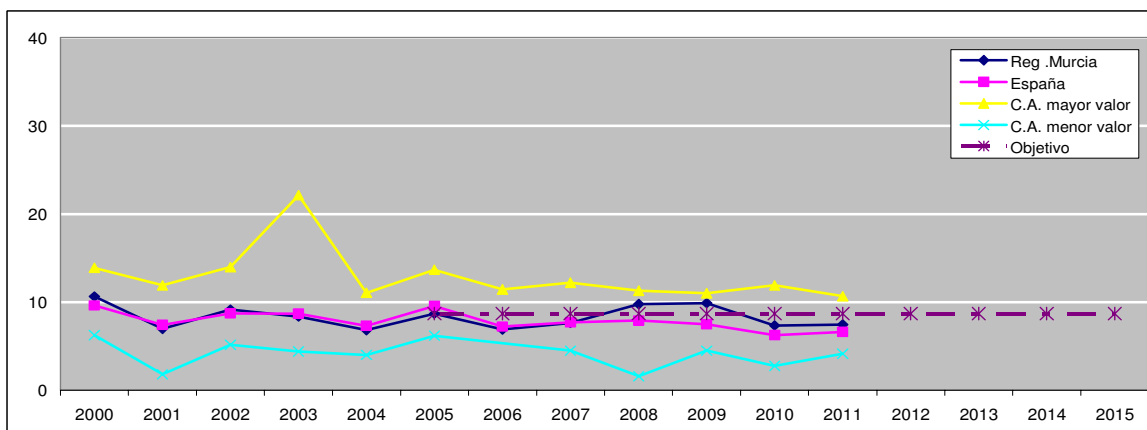
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.12/ MORTALIDAD POR NEUMONÍA Y GRIPE/

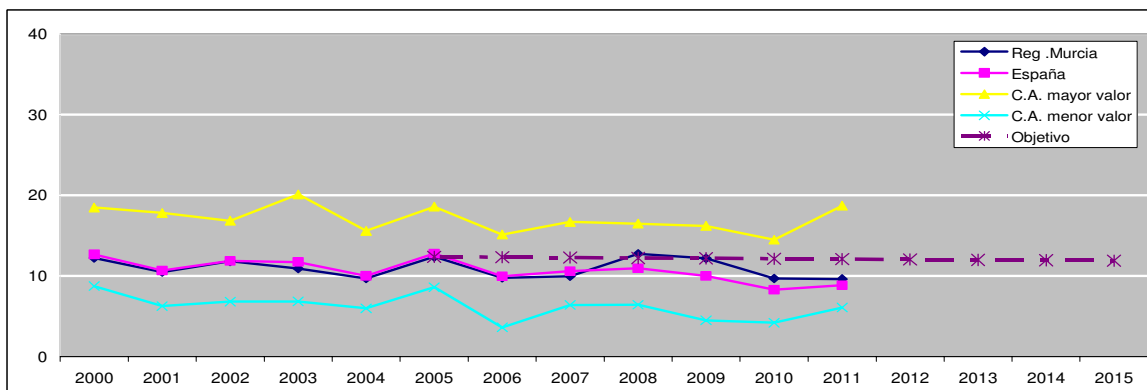
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por neumonía y gripe en hombres por debajo de 15/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de la mortalidad por neumonía y gripe en mujeres por debajo de 10/100.000 en 2015.



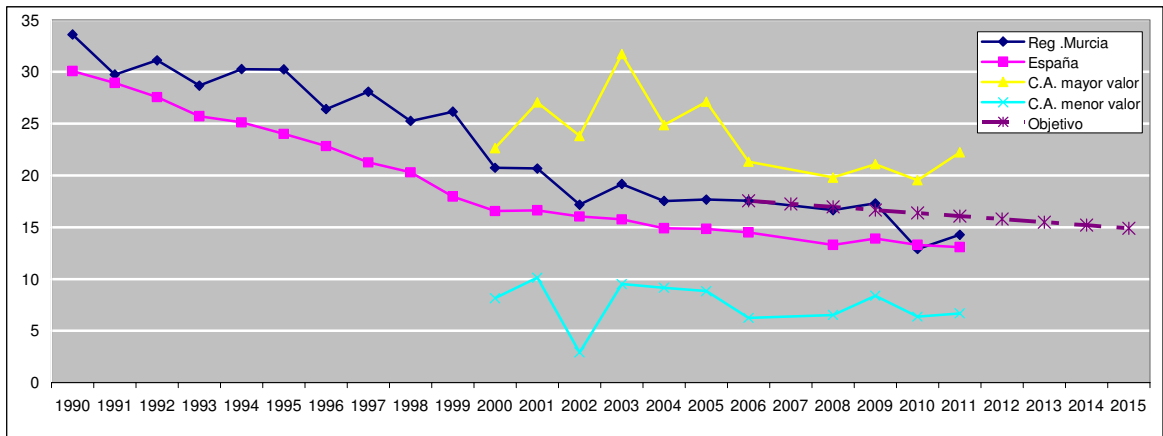
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por neumonía y gripe en ambos sexos por debajo de 12/100.000 en 2015.



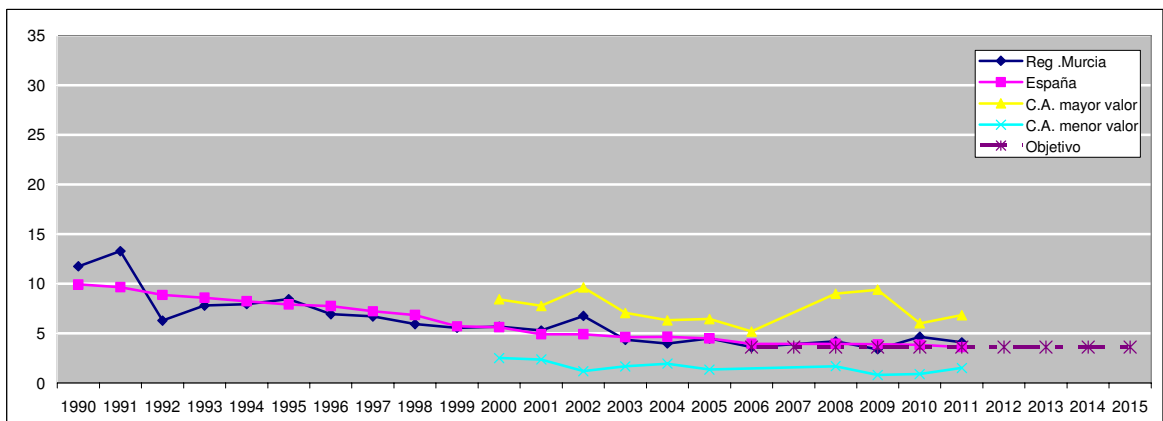
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.4.1.13/ MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CRÓNICA DE HÍGADO/

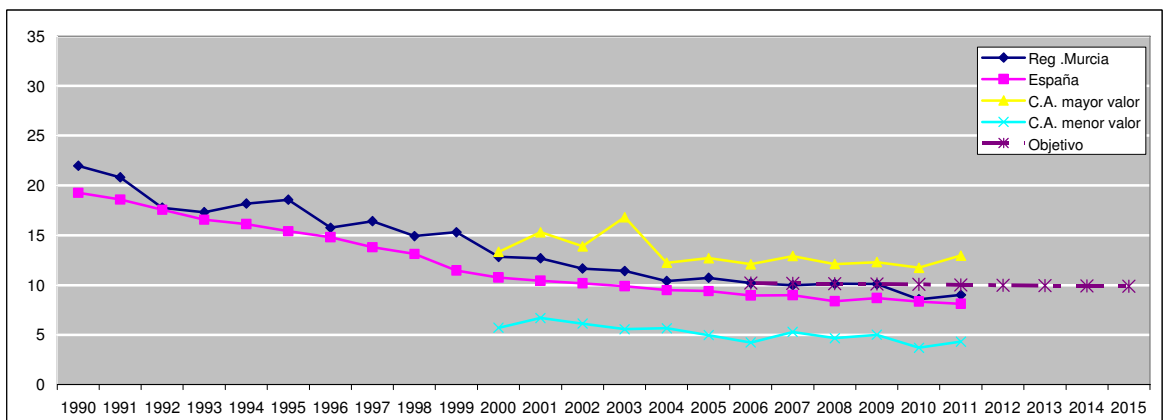
OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la mortalidad por enfermedad crónica del hígado en hombres por debajo de 15/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Mantener la tasa ajustada por edad de la de mortalidad por enfermedad crónica del hígado en mujeres en menos de 5/100.000 en 2015.



OBJETIVO: Reducir la tasa ajustada por edad de la de mortalidad por enfermedad crónica de hígado en población de ambos sexos por debajo de 10/100.000 en 2015.



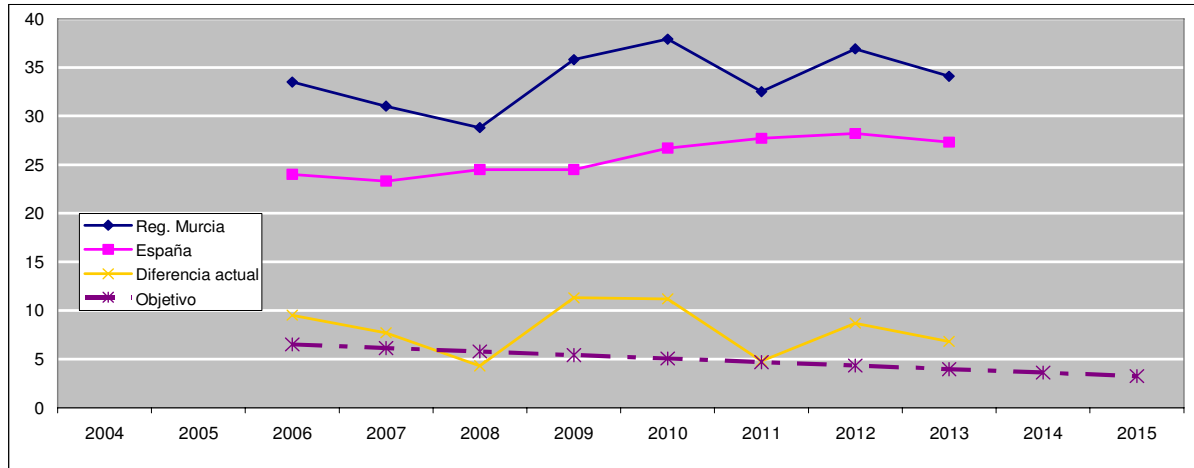
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.



6.5.1/ OBJETIVOS SOBRE DESIGUALDADES EN SALUD/

6.5.1.1/ UMBRAL DE POBREZA/

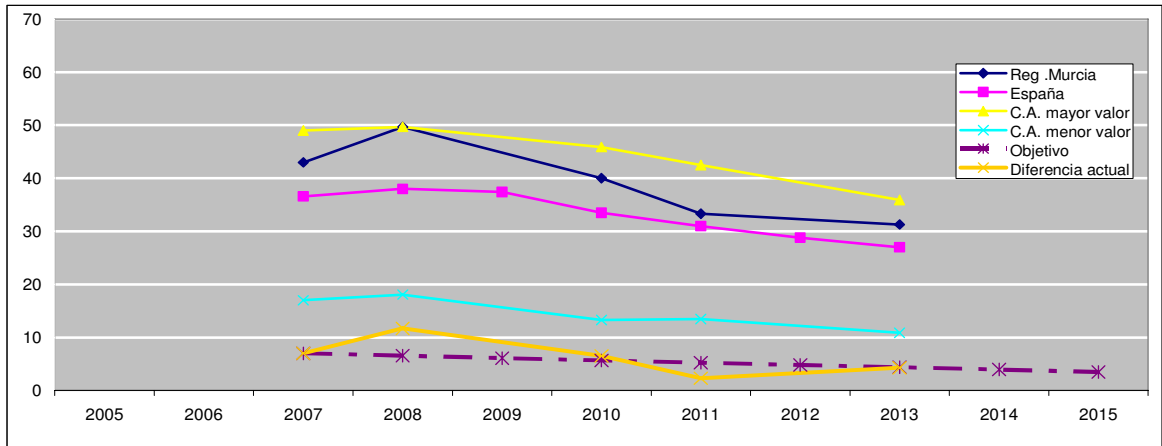
OBJETIVO: Reducir en un 50% la diferencia actual con la media nacional de porcentaje de población por debajo del umbral de pobreza en 2015.



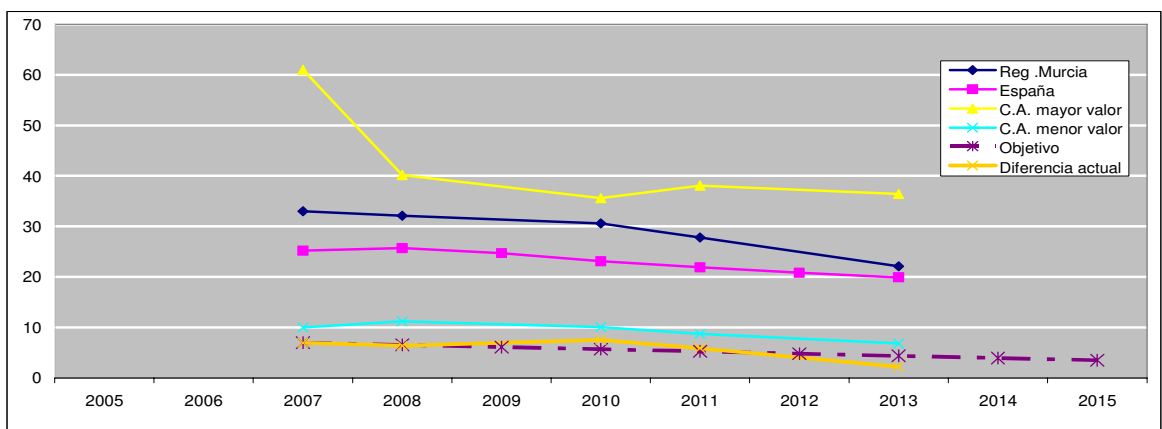
Fuente: Encuesta de condiciones de vida. Tasa de riesgo de pobreza o exclusión social. INE, 2013.

6.5.1.2/ ABANDONO ESCOLAR PREMATURO/

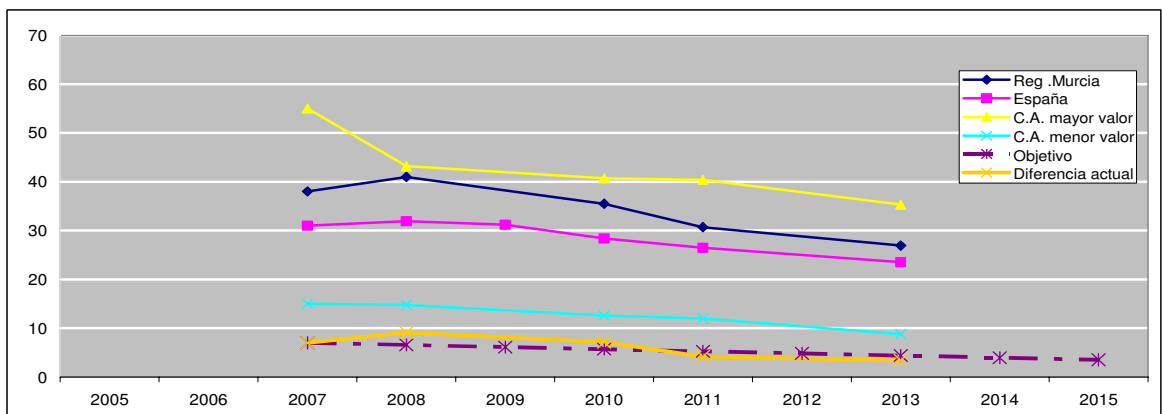
OBJETIVO: Reducir en un 50% la diferencia actual con la media nacional de la tasa de abandono escolar prematuro de hombres en 2015.



OBJETIVO: Reducir en un 50% la diferencia actual con la media nacional de la tasa de abandono escolar prematuro de mujeres en 2015.



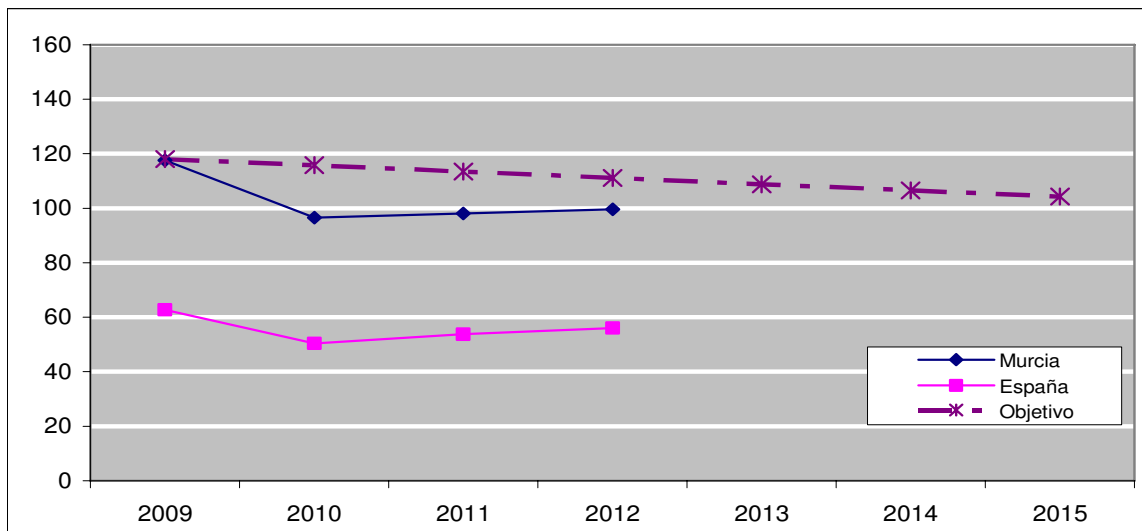
OBJETIVO: Reducir en un 50% la diferencia actual con la media nacional de la tasa de abandono escolar prematuro en población de ambos sexos en 2015.



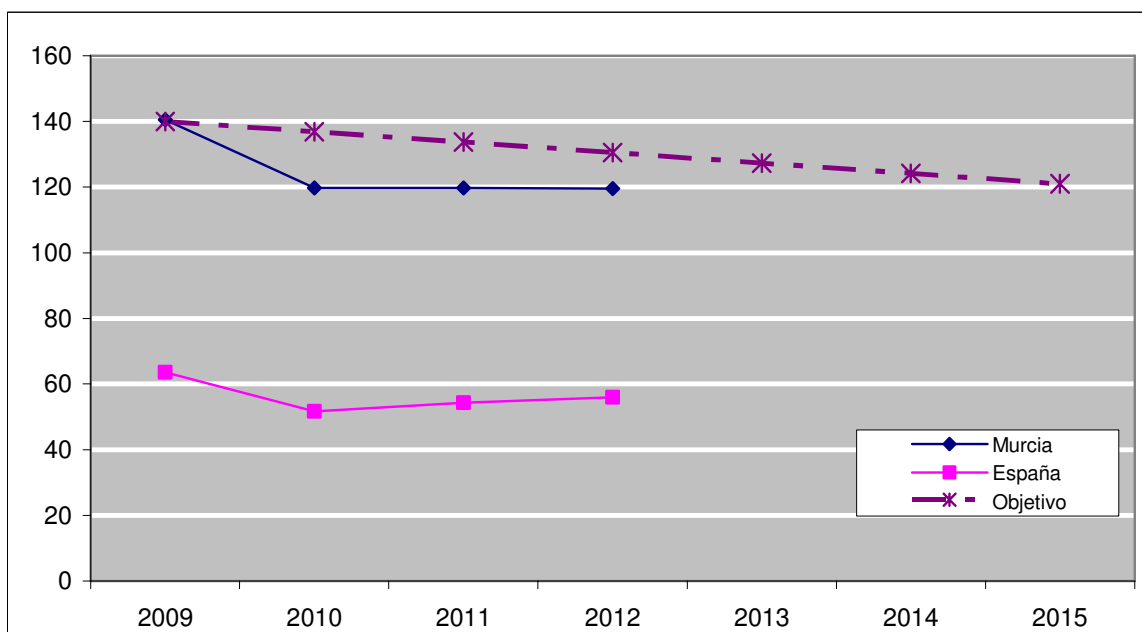
Fuente: Instituto Nacional de Evaluación Educativa. Sistema Estatal de Indicadores de la Educación. 2014.

6.5.1.3/ DISCAPACIDAD RECONOCIDA IGUAL O MAYOR AL 33%/*

OBJETIVO: Reducir en hombres, un 25% la diferencia actual con la media nacional en la tasa de discapacidad reconocida igual o mayor al 33% en 2015.



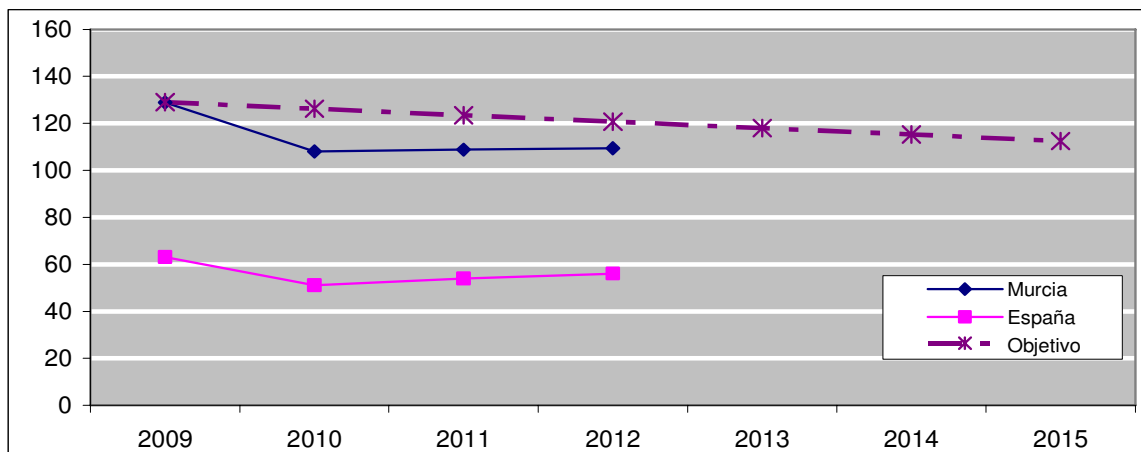
OBJETIVO: Reducir en mujeres, un 25% la diferencia actual con la media nacional en la tasa de discapacidad reconocida igual o mayor al 33% en 2015.



*El Objetivo que se representa en los gráficos no se corresponde al objetivo original del Plan referente a la discapacidad para las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). La fuente original para el objetivo del PS2015 fue la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia. INE, 2008 cuya actualización no se ha realizado desde 2008.



OBJETIVO: Reducir en en ambos sexos un 25% la diferencia actual con la media nacional en la tasa de discapacidad reconocida igual o mayor al 33% en 2015.



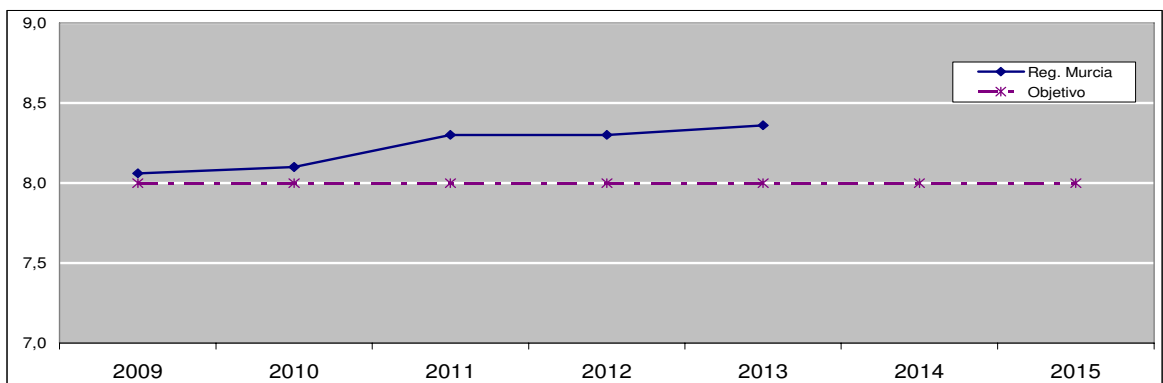
Fuente: Base estatal de datos de personas con discapacidad IMSERSO

6.6/ OBJETIVOS SOBRE EL SISTEMA SANITARIO/

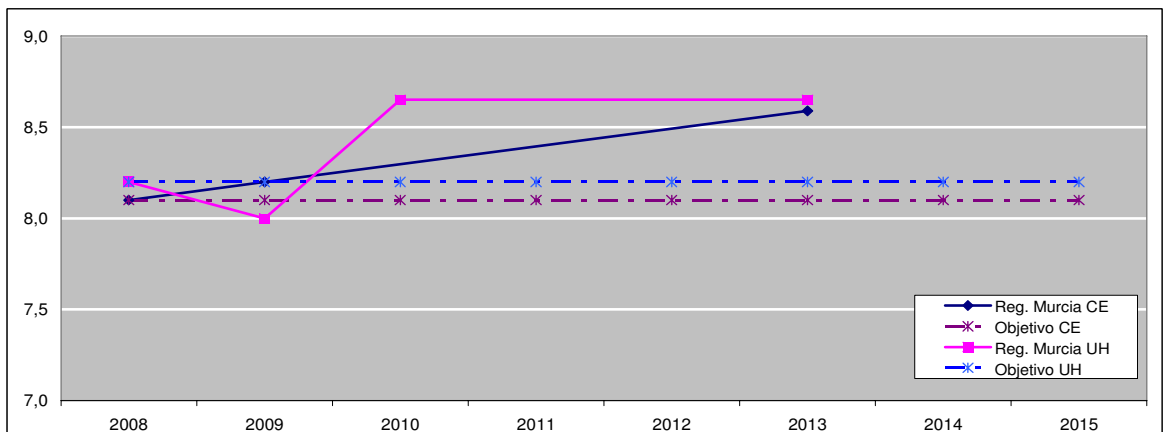
6.6.1/ OBJETIVOS DE SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN/

OBJETIVO: Alcanzar una valoración media mayor o igual a 8 en usuarios de los servicios asistenciales públicos para el 2015.

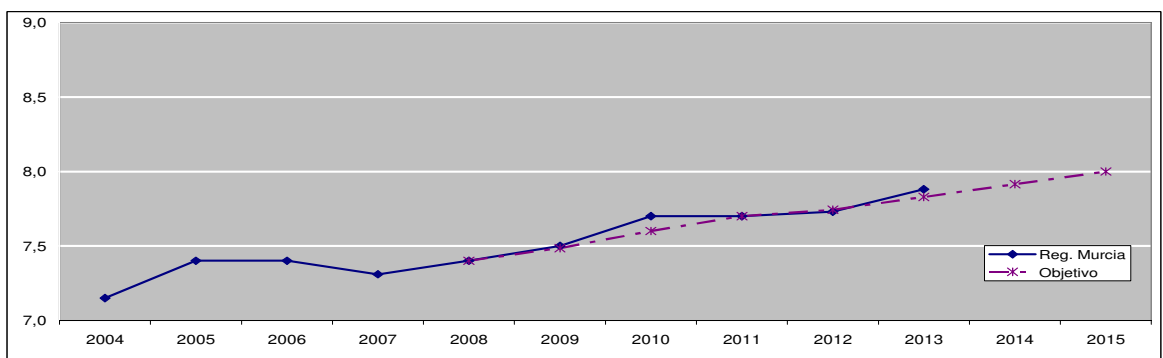
VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO CON LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS (MEDIA DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS, MÉDICOS Y OBSTÉTRICOS)



VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO CON LOS SERVICIOS DE CONSULTAS EXTERNAS Y EN URGENCIAS HOSPITALARIAS



VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO CON LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

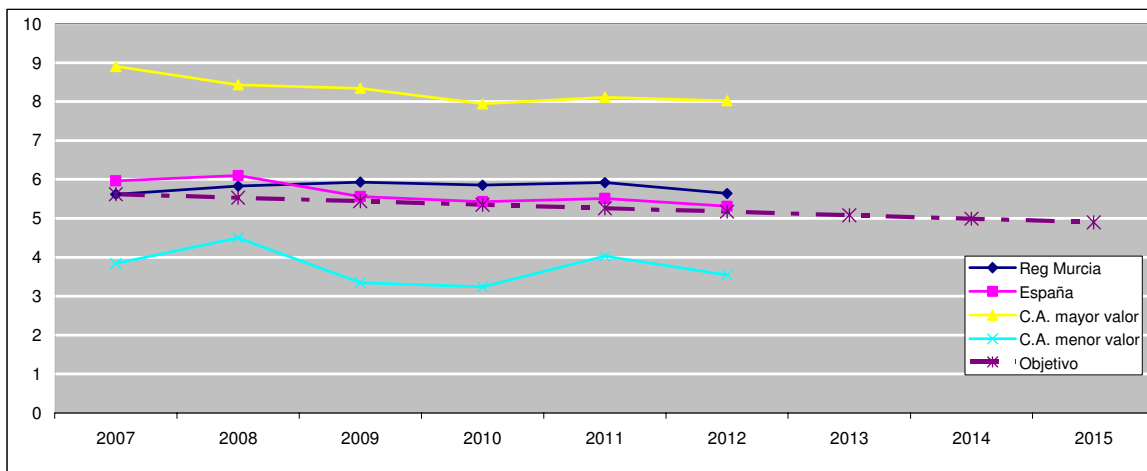


Fuente: Encuesta EMCA- Subdirección General de Calidad Asistencial. 2013

6.6.2/ OBJETIVOS SOBRE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA/

6.6.2.1/ FRECUENTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA/

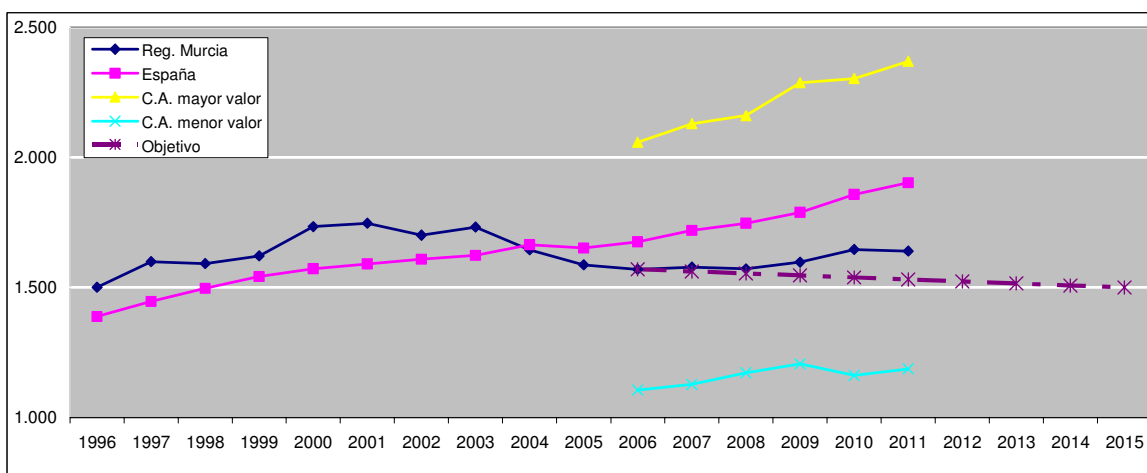
OBJETIVO: Reducir la frecuentación en atención primaria por debajo de 5 visitas/habitante en 2015.



Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Consejería de Sanidad y Política Social, 2014. Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.6.2.2/ FRECUENTACIÓN DE CONSULTAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA/

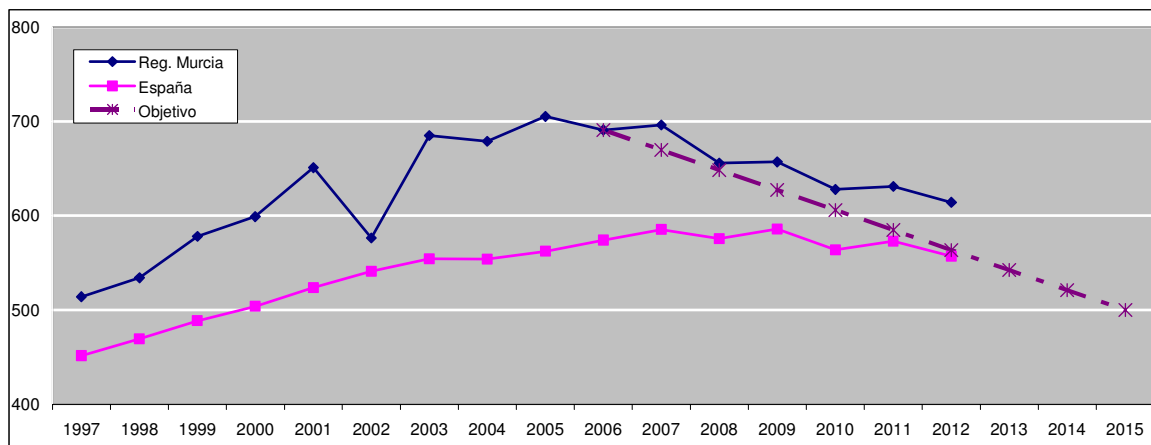
OBJETIVO: Reducir la frecuentación de consultas externas de atención especializada por debajo de 1.500/1.000 en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.6.2.3/ FRECUENTACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS/

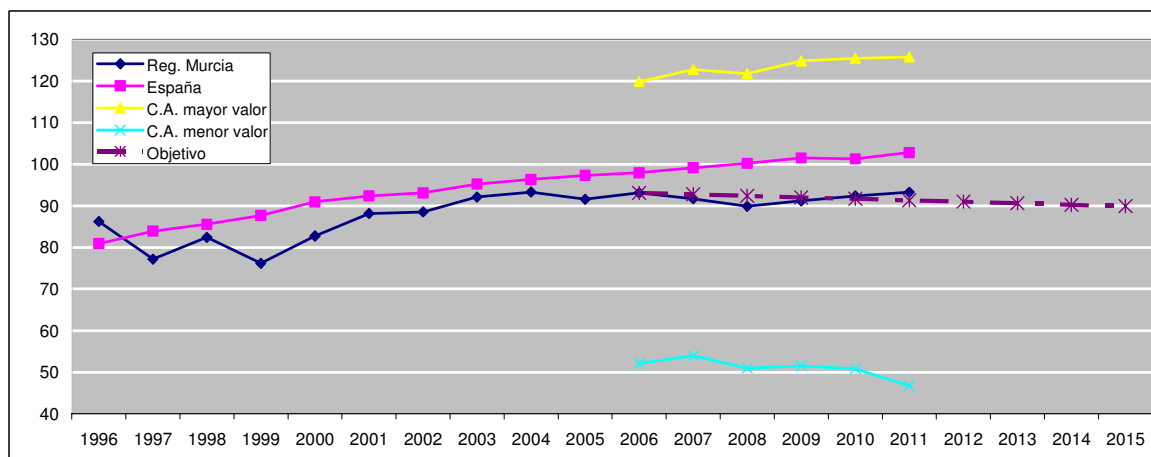
OBJETIVO: Reducir la frecuentación de urgencias hospitalarias por debajo de 500/1.000 en 2015.



Fuente: Estadística de Centros Sanitario de Atención Especializada (ECSAE). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2012.

6.6.2.4/ FRECUENTACIÓN QUIRÚRGICA/

OBJETIVO: Reducir la frecuentación quirúrgica por debajo de 90 intervenciones /1.000 en 2015.



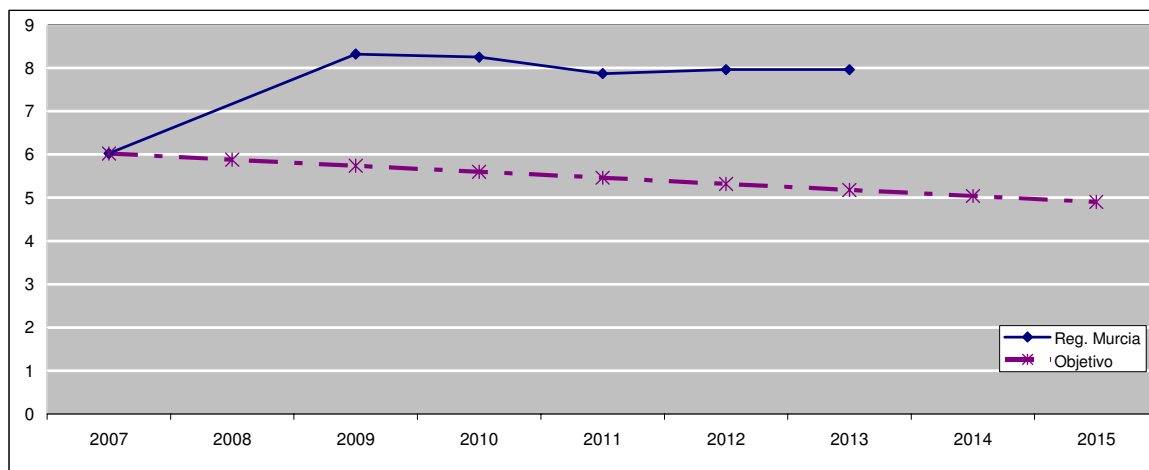
Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.



6.6.3/ OBJETIVOS DE MEJORA DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO/

6.6.3.1/ DERIVACIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA/

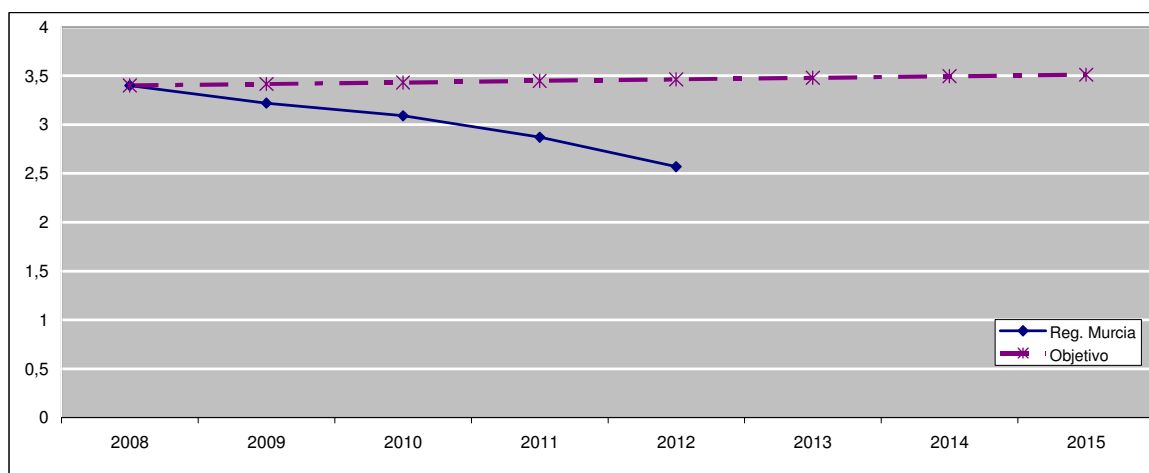
OBJETIVO: Reducir la tasa de derivación de primaria a especializada por debajo del 5% en 2015.



Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SMS. 2013

6.6.3.2/ URGENCIAS ATENDIDAS/

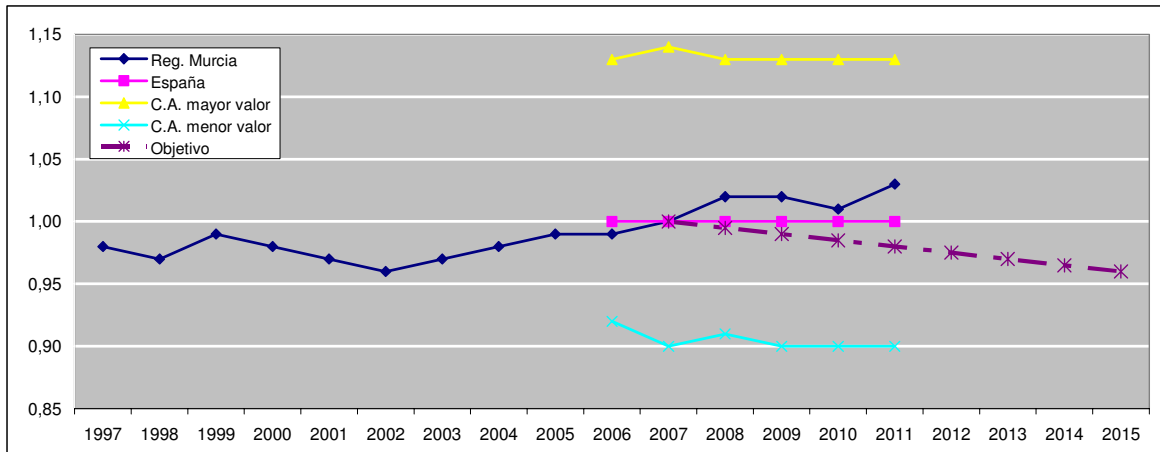
OBJETIVO: Incrementar la razón urgencias atendidas en atención primaria/urgencias hospitalarias a más de 3,5 en 2015.



Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. 2013

6.6.3.3/ ESTANCIA MEDIA HOSPITALARIA/

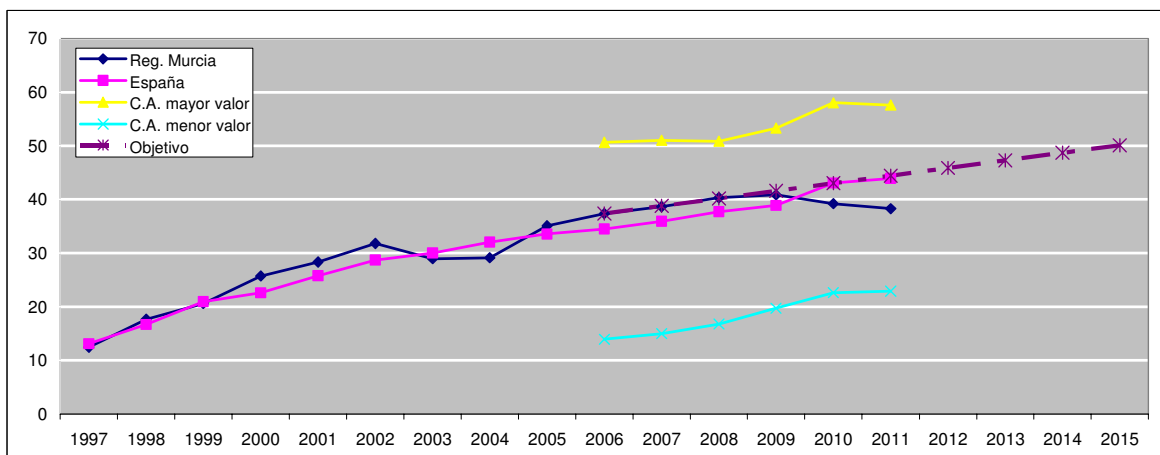
OBJETIVO: Reducir el índice de estancia media ajustada (IEMA) por debajo de 0,97 en 2015.



Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

6.6.3.4/ PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS/

OBJETIVO: Incrementar la tasa de realización de procedimientos quirúrgicos ambulatorios por encima de 50% en 2015.

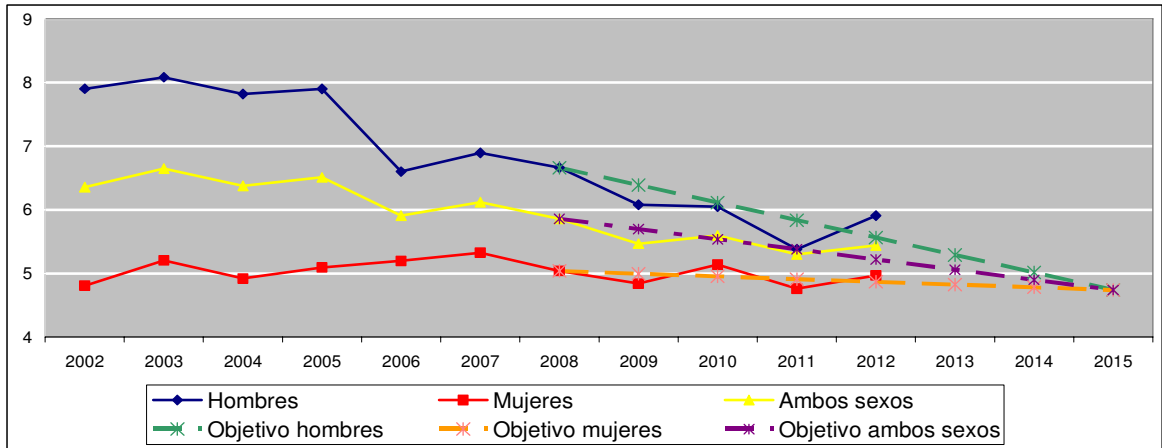


Fuente: Indicadores clave del SNS. MSSSI. Publicado el 14 de febrero de 2014.

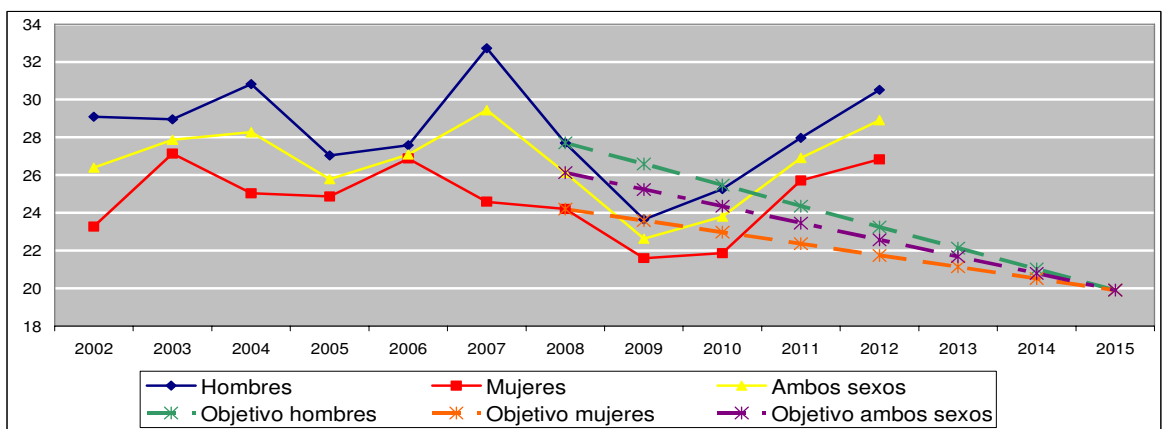


6.6.3.5/ HOSPITALIZACIONES EVITABLES/

OBJETIVO: Reducir en un 20% la tasa de hospitalizaciones evitables en 2015, para alcanzar valores inferiores a 4,75/1.000 con el método VPM. Edad > 14 años.



OBJETIVO: Reducir en un 20% la tasa de hospitalizaciones evitables en 2015, para alcanzar valores inferiores a 20/1.000 con el método AHRQ. Edad > 14 años.

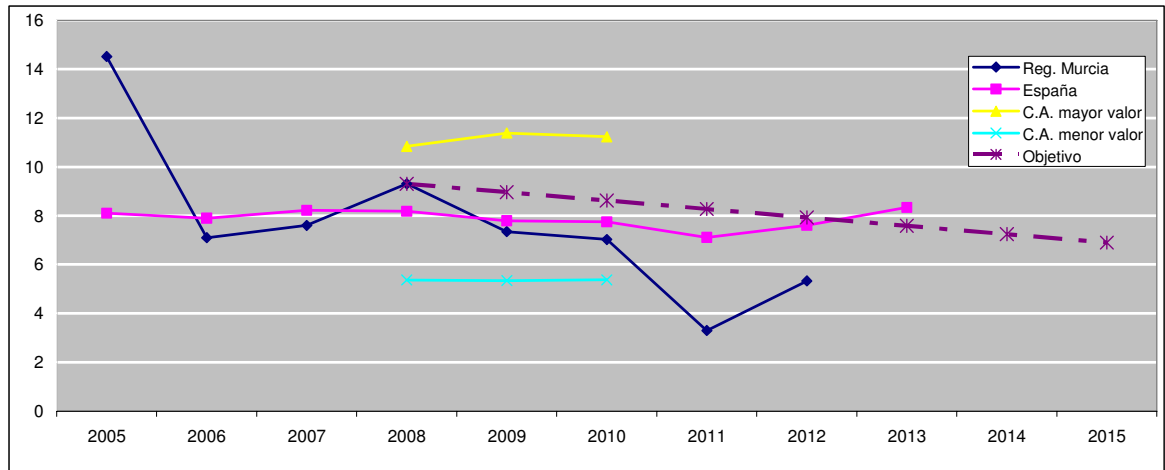


Fuente: Registro Regional de CMBD. Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. 2013



6.6.3.6/ INFECCIÓN NOSOCOMIAL/

OBJETIVO: Reducir la prevalencia de la infección nosocomial por debajo del 7% en el año 2015.



Fuente: Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE 2013). Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene.