

Nota de campo

Central de Resultados: avances en la evaluación y la transparencia del sistema sanitario catalán



Mireia Espallargues Carreras^{a,b,*}, Albert Dalmau-Bueno^a, Marta Torres López^a,
Èrica Martínez-Solanas^a, Aina Casellas Torrentó^a, Sergi Sánchez-Coll^a,
David Piedra García^a, Manuel Medina Peralta^a y Sandra García Armesto^a

^a Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS), Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona

^b Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS), España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 14 de agosto de 2024

Aceptado el 8 de febrero de 2025

Palabras clave:

Indicadores

Calidad asistencial

Resultados de salud

Desempeño

Monitoreo

Plataforma interactiva

Visualización de datos

RESUMEN

Se describe la experiencia renovada de la Central de Resultados del sistema sanitario catalán, que se ha desarrollado sobre una plataforma tecnológica interactiva con la visualización de 257 indicadores en seis ámbitos y nuevas herramientas para la interpretación de los resultados, y con la posibilidad de descargar los datos. Los indicadores se muestran desde una doble perspectiva de análisis: la territorial (según la residencia de la persona) y la de centro de atención (según el lugar donde ha sido atendida); además de su evolución temporal (2017 a 2023). Los datos se visualizan a través de tablas, gráficos y mapas, y se acompañan de fichas técnicas e informes que resumen y contextualizan los resultados, guías de ayuda a la navegación y un buscador de indicadores. La plataforma da continuidad a los datos publicados anteriormente, y su nueva visualización y herramientas de soporte facilitan el monitoreo y la comparación de los resultados para una mejora continua de la asistencia.

© 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Results Centre: advances in the evaluation and transparency of the Catalan health system

ABSTRACT

This paper describes the renewed experience of the Results Centre of the Catalan health system. This tool is based on an interactive platform that allows the visualisation of 257 indicators in six areas. It also incorporates new functionalities for the interpretation of the results and data download. These indicators are shown from a dual perspective of analysis: territorial (according to the person's residence) and health care centre (according to the place where the care has been provided); also including their evolution over time (from 2017 to 2023). The data are visualised through tables, graphs and maps. They are accompanied by fact sheets and reports that summarise and contextualise the results, and also provide navigation guides and a search engine for indicators. The platform provides continuity with previously published data, while its new visualisation capabilities and supporting tools facilitate the monitoring and benchmarking of results for continuous improvement of healthcare.

© 2025 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Proporcionar información pertinente y de forma apropiada a los profesionales sanitarios, los usuarios y la ciudadanía sobre el cumplimiento del sistema sanitario es un mecanismo para conseguir una asignación más eficiente de los recursos disponibles y un acceso equitativo de los ciudadanos a los servicios sanitarios¹⁻⁴. Los avances tecnológicos en los sistemas de información y comunicación de los últimos años facilitan este proceso, que contribuye a evaluar las políticas públicas y que, cuando se realiza de manera sistemática,

se transforma en un instrumento de gran utilidad para la rendición de cuentas de las acciones (o inacciones) de las autoridades sanitarias^{5,6}.

La Central de Resultados (CdR) del sistema sanitario de Cataluña es una iniciativa impulsada por el Departamento de Salud y el Servicio Catalán de la Salud desde el año 2003, y liderada por la Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias (AQuAS) a partir de 2012. Tiene como objetivo medir, evaluar y difundir los resultados en salud y la calidad del sistema sanitario integral de utilización pública de Cataluña (SISCAT). Esta herramienta pretende fomentar y facilitar el seguimiento y la mejora continua de la asistencia sanitaria a través del análisis del rendimiento o cumplimiento (*performance*) y de la comparación (*benchmarking*) de los servicios sanitarios, y contribuir a la rendición de cuentas y la transparencia⁷.

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: mespallargues@gencat.cat (M. Espallargues Carreras).

Tabla 1

Características más destacadas de la Central de Resultados renovada del sistema sanitario catalán en cuanto a los cuatro aspectos de avance identificados

Desarrollo de una visualización de datos que favorezca la interpretabilidad y el uso de la información por parte de los actores de interés	• Visualización dinámica e interactiva de los datos de 257 indicadores de seis ámbitos de análisis • Indicadores principales con información complementaria (numeradores o denominadores, nivel socioeconómico, comparación pre- y post-COVID-19 en algunos indicadores) • Visión evolutiva de los últimos años que comprende el periodo de pandemia de COVID-19, elemento clave para interpretar algunos de los resultados de los indicadores • Representación de la variabilidad territorial en el mapa de Cataluña
Introducción de la doble visión de análisis (territorial y de centro) y la perspectiva de género y social (nivel socioeconómico) en todos los productos	• Visualización de los resultados con doble óptica de análisis según la residencia de la persona asegurada (con distintos niveles territoriales: Región Sanitaria, Área de Gestión Asistencial y Área Básica de Salud) y el centro o recurso de atención • Análisis por sexo, grupo de edad, nivel socioeconómico, tipo de centro (titularidad, recurso asistencial, nivel de complejidad), entre otros
Posibilidad de extracción de los datos con filtros de selección según múltiples estratificaciones	• Datos abiertos en el portal de la Generalitat de Cataluña¹⁰ • Descarga de todos los datos con filtros sociodemográficos, clínicos, por tipo de centro o recurso, etc.
Diseño de productos que aporten conocimiento útil y aplicable a la mejora de la calidad del sistema	• Incorporación de fichas con un resumen de resultados y su interpretación, además de la metodología de su cálculo • Informes globales para cada ámbito

Tabla 2

Número y tipo de los 257 indicadores de la Central de Resultados del sistema sanitario catalán para cada uno de los ámbitos asistenciales y de actividad

Ámbito (n.º indicadores)	Dimensiones	N.º indicadores
Atención primaria (44)	Datos generales	7
	Adecuación	6
	Efectividad	16
	Eficiencia	3
	Experiencia del usuario	6
	Tecnologías de la información y la comunicación	6
Atención hospitalaria (58)	Datos generales	4
	Adecuación	10
	Efectividad	15
	Seguridad	7
	Eficiencia	2
	Experiencia del usuario	8
	Sostenibilidad	9
	Tecnologías de la información y la comunicación	3
Salud mental y adicciones (49)	Datos generales	18
	Hospitalización	12
	Drogodependencias	6
	Desintoxicación	9
	Adecuación	7
	Experiencia del usuario	4
	Sostenibilidad	9
Atención intermedia (65)	Datos generales	20
	Efectividad	12
	Seguridad	2
	Experiencia del usuario	6
	Sostenibilidad	9
Emergencias médicas (14)	Datos generales	5
	Adecuación	3
	Efectividad	1
	Eficiencia	3
	Experiencia del usuario	2
Salud pública (27)	Promoción de la salud materno-infantil	2
	Alimentación saludable	3
	Vacunación	3
	Prevención y control del tabaquismo	3
	Cribado del consumo de alcohol	2
	Vigilancia epidemiológica	3
	Protección de la salud	8
	Salud laboral	1
	Mortalidad	2

Esta nota describe la experiencia renovada de la CdR, basada en una plataforma de visualización de datos interactiva y nuevas herramientas para la interpretación de los resultados.

Desarrollo de la experiencia

Desde 2008 se han publicado cada año datos de indicadores de salud en la CdR. Inicialmente eran informes globales con indicadores de estilos de vida, utilización de servicios y calidad de la atención que, progresivamente y hasta 2019, se fueron transformando en informes específicos por ámbitos asistenciales en formato de documento estático (PDF) con los resultados de cada indicador para cada unidad proveedora de servicios, así como fichas técnicas explicativas de cada indicador. Los datos podían consultarse también en ficheros Excel descargables, con un formato de datos con limitada estratificación y solo desde el punto de vista del centro de atención; también se elaboraban infografías dirigidas a la ciudadanía.

En 2019 se produjo una reflexión sobre cómo debería ser la CdR del futuro⁸ (véase [Apéndice. Material Suplementario](#)) y se identificaron retos estratégicos y retos instrumentales. Esto estimuló una reformulación de la CdR con cuatro puntos de avance ([tabla 1](#)).

Todo ello condujo a que en 2023 se desarrollara por primera vez una plataforma de visualización de los indicadores de la CdR con *Power Business Intelligence* (PBI)⁹. Esta plataforma permite realizar consultas interactivas y análisis dinámicos y comparativos de 257 indicadores de los proveedores sanitarios de Cataluña, de seis ámbitos y diversas dimensiones de calidad asistencial ([Fig. S1 en Apéndice. Material Suplementario](#) y [tabla 2](#)).

La CdR permite la consulta y la comparación evolutiva de los indicadores. Actualmente se pueden consultar los datos de los años 2017 a 2023, dando continuidad a los informes y resultados publicados anteriormente. Los indicadores se muestran en tablas, gráficos y mapas, con la posibilidad de aplicar filtros por sexo, edad, nivel socioeconómico y año, entre otros, y desde una doble perspectiva analítica: la territorial (según la residencia de la persona asegurada) y la del centro de atención (según el lugar donde ha sido atendida). Además, se han elaborado nuevas herramientas y productos de ayuda a la interpretación de los resultados (véase [Apéndice. Material Suplementario](#)).

La CdR es, por tanto, un instrumento generador de preguntas y respuestas basadas en datos que permiten elaborar información y analizarla para obtener conclusiones y generar nuevas hipótesis. Los elementos más destacados de la CdR renovada se describen en la [tabla 1](#).

Como se venía haciendo, se ha trabajado en colaboración con profesionales de distintos perfiles, sociedades científicas, proveedores y la propia Administración para dar una base científica más sólida, aproximar más el proyecto a la práctica y la gestión asistencial, a las necesidades de la planificación estratégica y operativa del sistema sanitario, y potenciar su difusión, garantizando la calidad de los productos y su alcance, diseminación e imbricación.

Desafíos pendientes

Quedan retos por delante, como la incorporación de pacientes y ciudadanía de forma activa en el proyecto, compartir y discutir los resultados de acuerdo con los intereses de los territorios, comparando los resultados de sus áreas y centros asistenciales, promoviendo la extensión de las iniciativas con mejores resultados e identificando áreas de mejora de la calidad asistencial.

Por otro lado, es necesario revisar los indicadores que publica la CdR para alinearlos con las nuevas necesidades del sistema (procesos asistenciales, atención integrada, etc.), estandarizarlos y ajustarlos al máximo para asegurar su comparabilidad, o incorporar nuevas herramientas analíticas para comprender mejor las varia-

ciones territoriales en la práctica clínica. Queda pendiente seguir trabajando para integrar datos en tiempo real e interconectar fuentes de información para mostrar una imagen más completa del sistema sanitario (y social, en un futuro próximo).

Conclusiones

La CdR es un proyecto dinámico que se orienta a la toma de decisiones y que se convierte en un «mapa de resultados» del sistema sanitario catalán. Aboga por ser un instrumento generador de preguntas y respuestas, y por visibilizar la evolución de los indicadores a lo largo de los años que permita ver impactos y respuestas, como los de la reciente crisis sanitaria por la COVID-19.

La edición de 2023 ofrece una visión global, detallada y ágil del funcionamiento y los resultados del sistema, y permite identificar fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas para la mejora de su calidad y cumplimiento. Además, sus usuarios pueden realizar análisis a medida mediante datos abiertos.

La información se irá actualizando periódicamente y se seguirá trabajando en mejorar la visualización y la interpretación de los indicadores.

La CdR está accesible públicamente en: <https://aquas.gencat.cat/ca/fem/central-resultats/>.

Editor responsable del artículo

David Cantarero.

Contribuciones de autoría

La autoría de este artículo es el resultado de contribuciones significativas y colaborativas de todas las personas firmantes, pues todas han participado en la concepción y el diseño del estudio, o en la recopilación, el análisis o la interpretación de los datos obtenidos. Asimismo, participaron en la redacción del artículo y en su revisión crítica, realizando aportaciones relevantes, y revisaron y aprobaron la versión final, garantizando su precisión y calidad. Además, se aseguraron de que todas las partes del manuscrito fueran discutidas y revisadas minuciosamente, con el propósito de exponer los resultados de manera completa y precisa.

Agradecimientos

A todos/as los/las profesionales que han participado en los grupos de trabajo, los/las proveedores de datos y de indicadores, y todas aquellas personas que han revisado o nos han ayudado en la elaboración de estos informes, y en particular a Claudia Malca Cáceres.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.gaceta.2025.102466](https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2025.102466).

Bibliografía

1. Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, et al. Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6:CD000259.
2. Hoque DME, Kumari V, Hoque M, et al. Impact of clinical registries on quality of patient care and clinical outcomes: a systematic review. *PLoS One*. 2017;12:e0183667.
3. Gagnon J, Breton M, Gaboury I. Decision-maker roles in healthcare quality improvement projects: a scoping review. *BMJ Open Qual*. 2024;13:e002522.
4. Larsson S, Lawyer P, Garellick G, et al. Use of 13 disease registries in 5 countries demonstrates the potential to use outcome data to improve health care's value. *Health Aff (Millwood)*. 2012;31:220–7.
5. Meneu R, Ortún V, Urbanos R. La sanidad en la encrucijada post-COVID. Barcelona: Centre de Recerca en Economia i Salut (CRES). Universitat Pompeu Fabra, Profit Editorial; 2023.
6. Consejo Económico y Social de España. El sistema sanitario: situación actual y perspectivas para el futuro. Madrid: Consejo Económico y Social; 2024. Informe 01/2024. (Consultado el 25/4/2024.) Disponible en: https://www.ces.es/documents/10180/5299170/INF_012024.pdf.
7. García-Altés A, Barba G, Mias M, et al. Transparència i benchmarking: la Central de Resultats del sistema sanitari català. *Annals de Medicina*. 2014;97:28–32.
8. García-Altés A, Aguado H, Guilabert M, et al. How should healthcare be reported in Catalonia? Qualitative study with healthcare leaders. *BMC Health Serv Res*. 2022;22:1396.
9. Microsoft. Power BI. 2023. Disponible en: <https://powerbi.microsoft.com>.
10. Administració digital: Dades obertes. Barcelona: Departament de Presidència, Generalitat de Catalunya. (Consultado el 25/4/2024.) Disponible en: <https://administracioidigital.gencat.cat/ca/dades/dades-obertes/inici/>.