

sobre el
SISTEMA de **INFORMACIÓN**
SISTEMA del
NACIONAL de
SALUD

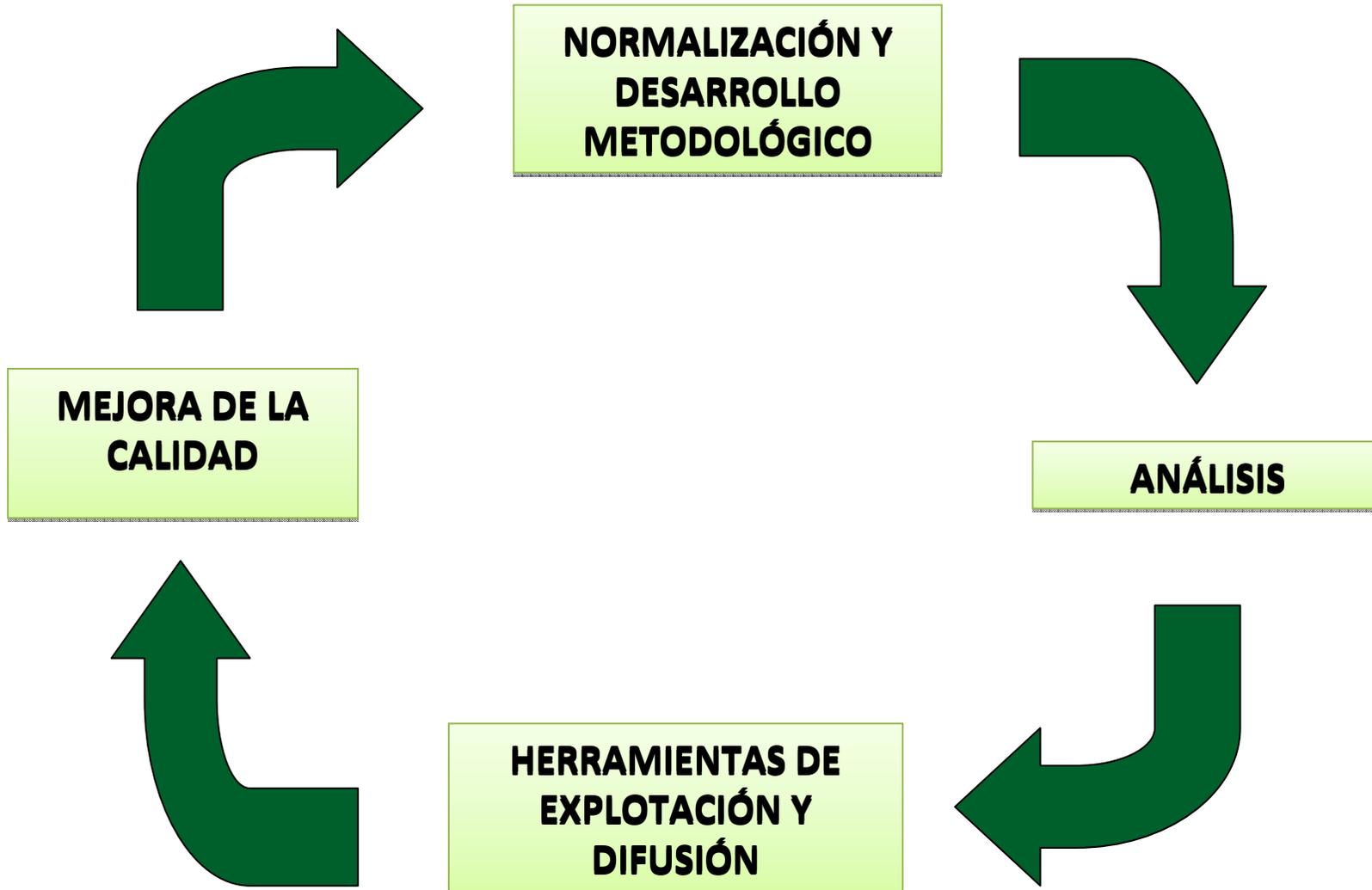
BASES DE DATOS ASISTENCIALES

Mercedes Álvarez Bartolomé

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN SANITARIA E INNOVACIÓN



LÍNEAS DE TRABAJO





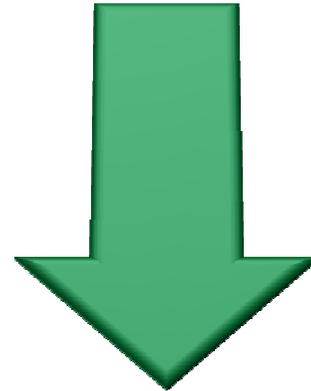
ÍNDICE

- ▶ Nuevo modelo de CMBD
- ▶ Contabilidad Analítica
- ▶ Auditorías CMBD
- ▶ Herramientas de soporte



NUEVO MODELO DE CMBD

Justificación



Adaptación al estado del arte actual

Nuevos análisis de la información contenida

Adaptación a los requerimientos internacionales de información



NUEVO MODELO DE CMBD

Ámbito:

Proveedores públicos y privados
Centros de atención especializada con
internamiento y ambulatorios

Modalidades asistenciales:

Hospitalización
Cirugía ambulatoria
Hospital de día médico
Urgencias
Hospitalización a domicilio
Consultas



NUEVO MODELO DE CMBD

Nuevas variables:

- Hora de inicio y finalización del contacto
- Tipo de visita
- POA
- Procedimientos externos
- Ampliación de los diagnósticos secundarios hasta 20

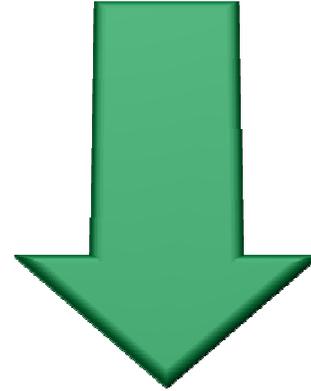
Ampliación con nuevas categorías de variables existentes:

- Petición
- Tipo de alta. Destino tras el alta



CONTABILIDAD ANALITICA

Objetivo



Mejora metodológica en la obtención de los datos de costes

Mayor robustez en la estimación de los pesos y costes



CONTABILIDAD ANALITICA

I. Proyecto de cálculo de pesos y costes por GRD 2010

Participación: 46 hospitales de 14 CCAA

Clúster 1 → 3 hospitales

Clúster 2 → 18 hospitales

Clúster 3 → 12 hospitales

Clúster 4 → 4 hospitales

Clúster 5 → 5 hospitales

Formatos de recogida de la información:

Costes por paciente → 14 hospitales

Costes por vectores (12-26 conceptos) → 12 hospitales

Costes por tablas (Finales, Intermedios, Asistenciales y No Asistenciales)

→ 16 hospitales

Análisis:

- AP-GRD
- APR-GRD
- IR-GRD



CONTABILIDAD ANALITICA

II. Análisis de los modelos de contabilidad analítica en las CCAA

Descripción de las características principales de los sistemas de contabilidad analítica implantados en los hospitales de los Servicios Regionales de Salud.

Valoración de la metodología de estimación de costes de los sistemas de contabilidad analítica, identificando los elementos comunes y diferenciadores en aquellos aspectos que resulten críticos de cara a una posible propuesta de normalización.

http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/Informe_SCA_hospitalarios_en_SNS_WEB.pdf **flossistemasdecontabilidad analítica en los hospitales del SNS**



CONTABILIDAD ANALITICA

III. Recomendaciones para la obtención homogénea de información de costes en el SNS

Diferenciación de los costes por líneas de producción (modalidades asistenciales)

Definición de los centros no imputables, exteriores o ficticios

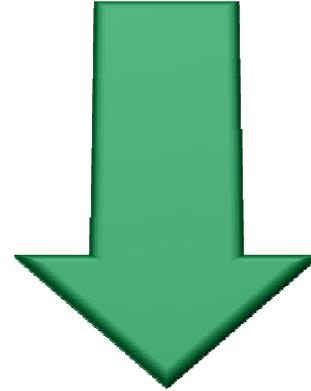
Inclusión de todos los costes de personal

Incorporación del coste de los bienes y servicios de contratación y pago centralizado / conciertos de procedimientos diagnóstico-terapéuticos

Exclusión del Capítulo IV

Exclusión de las amortizaciones

Objetivo



Dar retroalimentación a los responsables de la información primaria

Conocer el grado de validez de la información

AUDITORÍAS 2011

- ▶ Determinación de la muestra: muestreo bietápico estratificado:

Primera etapa: Selección de hospitales (30 Hospitales)

- Clúster 1 → 6 hospitales
- Clúster 2 → 13 hospitales
- Clúster 3 → 5 hospitales
- Clúster 4 → 4 hospitales
- Clúster 5 → 2 hospitales

Segunda etapa: Selección de altas en cada hospital
(11225 registros)



Muestra representativa para el total del SNS y por clúster

- ▶ Equipos de evaluación: 72 profesionales



AUDITORÍAS 2011

I. Variables analizadas

DESCRIPCION DE LA MUESTRA

- Existencia de informe de alta
- Media de diagnósticos
- Media de procedimientos

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

- Errores en la selección del diagnóstico principal
- Errores en la codificación del diagnóstico principal

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

- Errores en la selección del diagnóstico secundario
 - por defecto en la selección (infrarregistro)
 - por exceso en la selección (sobrerregistro)
- Errores en la codificación del diagnóstico secundario

PROCEDIMIENTOS

- Errores en la selección del procedimiento.
 - por defecto en la selección (infrarregistro)
 - por exceso en la selección (sobrerregistro)
- Errores en la codificación del procedimiento

VARIABLES ADMINISTRATIVAS

- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Tipo de ingreso
- Fecha de ingreso
- Fecha de alta
- Fecha de intervención (1ª)
- Circunstancia del alta



AUDITORÍAS 2011

I. Variables analizadas

VARIABLES RELACIONADAS CON LOS AGRUPADORES (AP-GRD, APR-GRD)

- Peso medio AP-GRD original y tras la evaluación
- Severidad media GRD-APR original y tras la evaluación
- Riesgo medio de mortalidad APR-GRD original y tras la evaluación

INDICADORES DE CALIDAD

- GRD de baja mortalidad (PSI 02)
- TEP o TVP postoperatoria (PSI 12)
- Úlcera de decúbito(PSI 03)
- Trauma obstétrico (PSI 18+PSI 19)

AUDITORÍAS 2011

II. Resultados

	CMBD ORIGINAL	CMBD RECODIFICADO	% VARIACIÓN
Episodios con informe de alta	---	96,18% (95,83%- 96,53%)	---
Media de diagnósticos	4,96	5,45 (5,38- 5,51)	9,85%
Media de procedimientos	2,41	2,47 (2,42- 2,51)	2,38%
Peso medio GRDAP	1,02	1,04 (0,99- 1,09)	1,96%



AUDITORÍAS 2011

II. Resultados

MÉTRICAS ASOCIADAS	RESULTADO
Tasa total de error en la fecha de nacimiento del paciente	0,4% (0,28%- 0,52%)
Tasa total de error en el sexo del paciente	0,08% (0,03%- 0,13%)
Tasa total de error en el tipo de ingreso	0,83% (0,66%- 1,00%)
Tasa total de error en la fecha de ingreso del paciente	1,52% (1,29%- 1,75%)
Tasa total de error en la fecha de alta del paciente	0,72% (0,56%- 0,08%)
Tasa total de error en la fecha de intervención	1,23% (1,03%- 1,43%)
Tasa total de error en la circunstancia de alta	0,75% (0,59%- 0,91%)



AUDITORÍAS 2011

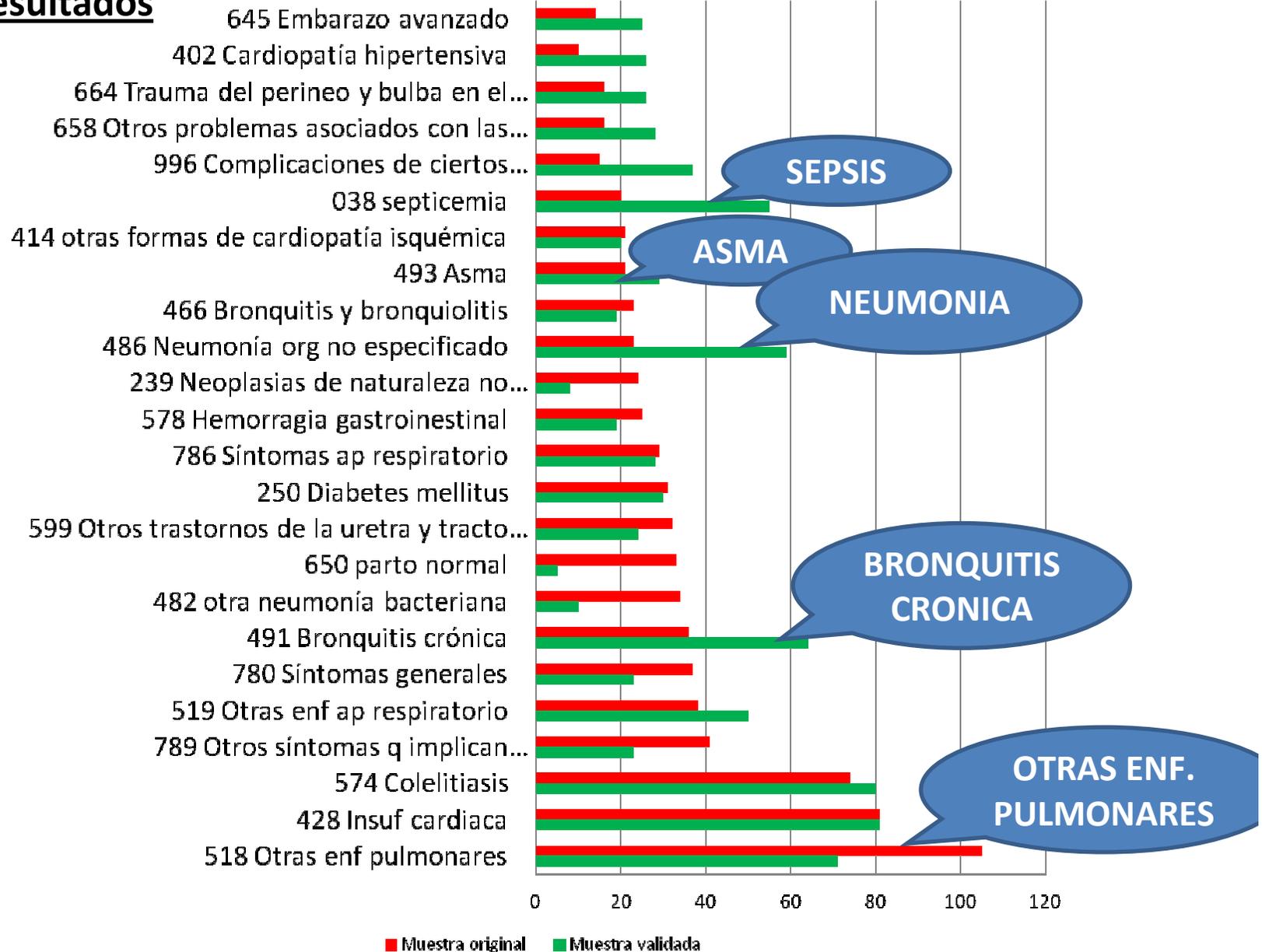
II. Resultados

INDICADOR	RESULTADO
Tasa total de registros con error de selección en el DxP	11,52% (10,93%- 12,11%)
Tasa subtotal de CMBD con error detectado fuera del informe de alta	3,46%
Tasa total de registros con error de codificación	10,49% (9,92%- 11,06%)

AUDITORÍAS 2011

Errorres DP por categoría CIE9MC

II. Resultados





AUDITORÍAS 2011

II. Resultados

MÉTRICAS ASOCIADAS	RESULTADO
Tasa total de variación del peso (AP-GRD)	1,96% (1,74%- 2,18%)
Tasa total de variación en la severidad (APR-GRD)	3,01% (2,69%- 3,33%)
Tasa total de variación en riesgo de mortalidad (APR-GRD)	2,28% (2,00%-2,56%)

AUDITORÍAS 2011

II. Resultados

INDICADOR	MUESTRA EVALUADA	Verdaderos positivos	VPP	VPN
GRD de baja mortalidad	159	71	44,7%	100%
Úlcera de decúbito (PSI 03)	259	237	91,5%	95,7%
TEP o TVP postoperatoria (PSI12)	234	179	76,5%	99,8%
Trauma obstétrico (PSI 18+PSI 19)	140	124	88,5%	99,6%

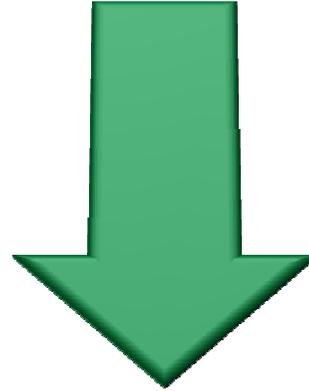
III. Conclusiones

- ▶ Se puede afirmar que el nivel de calidad de los datos del CMBD permite garantizar la obtención de información válida.
- ▶ El CMBD es una base de datos cuya recogida es muy dependiente de la organización de la información en los hospitales y de la cumplimentación del informe de alta por parte de los facultativos responsables de episodio así como de la actualización y formación continuada del personal responsable de la codificación.
- ▶ El proceso de auditorías permite identificar y hacer visibles las distintas prácticas de codificación así como los errores sistemáticos cometidos.



DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

Objetivo



iCMBD:

Facilitar la disponibilidad de la información obtenida a partir del análisis del CMBD -> Transparencia

eCIEmaps:

Portal para los profesionales de la documentación clínica

DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

I. iCMBD

Aplicación para el análisis y explotación del registro de altas hospitalarias

Seleccione el indicador que desea estudiar :

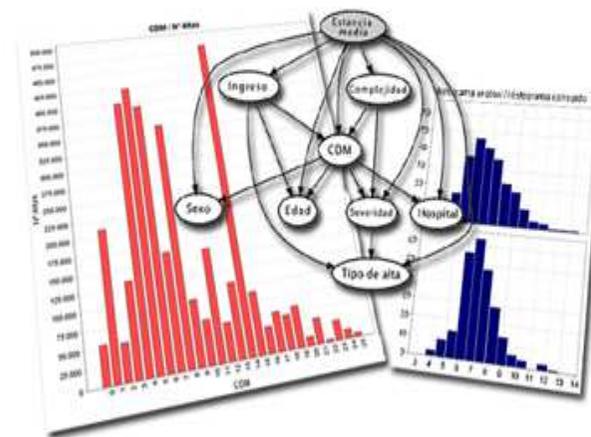
- [Estancia Media](#)
- [Tasa de Mortalidad](#)
- [Complicaciones](#)
- [Estancia Media Preoperatoria](#)
- [Frecuentación en Hospitalización](#)
- [Distribución de altas](#)
- [Tasa de Infección Nosocomial](#)
- [Tasa de Reingresos](#)
- [Tasa de Cesáreas](#)
- [Tasa de Realización](#)
- [Distribución de procedimientos de interés](#)
- [Tasa de Ambulatorización Quirúrgica](#)
- [Ficha resumen de todos los indicadores](#)



Documentación de la aplicación:

- [Documentación técnica](#)
- [Documentación de utilización](#)
- [Ayúdenos a Mejorar](#)

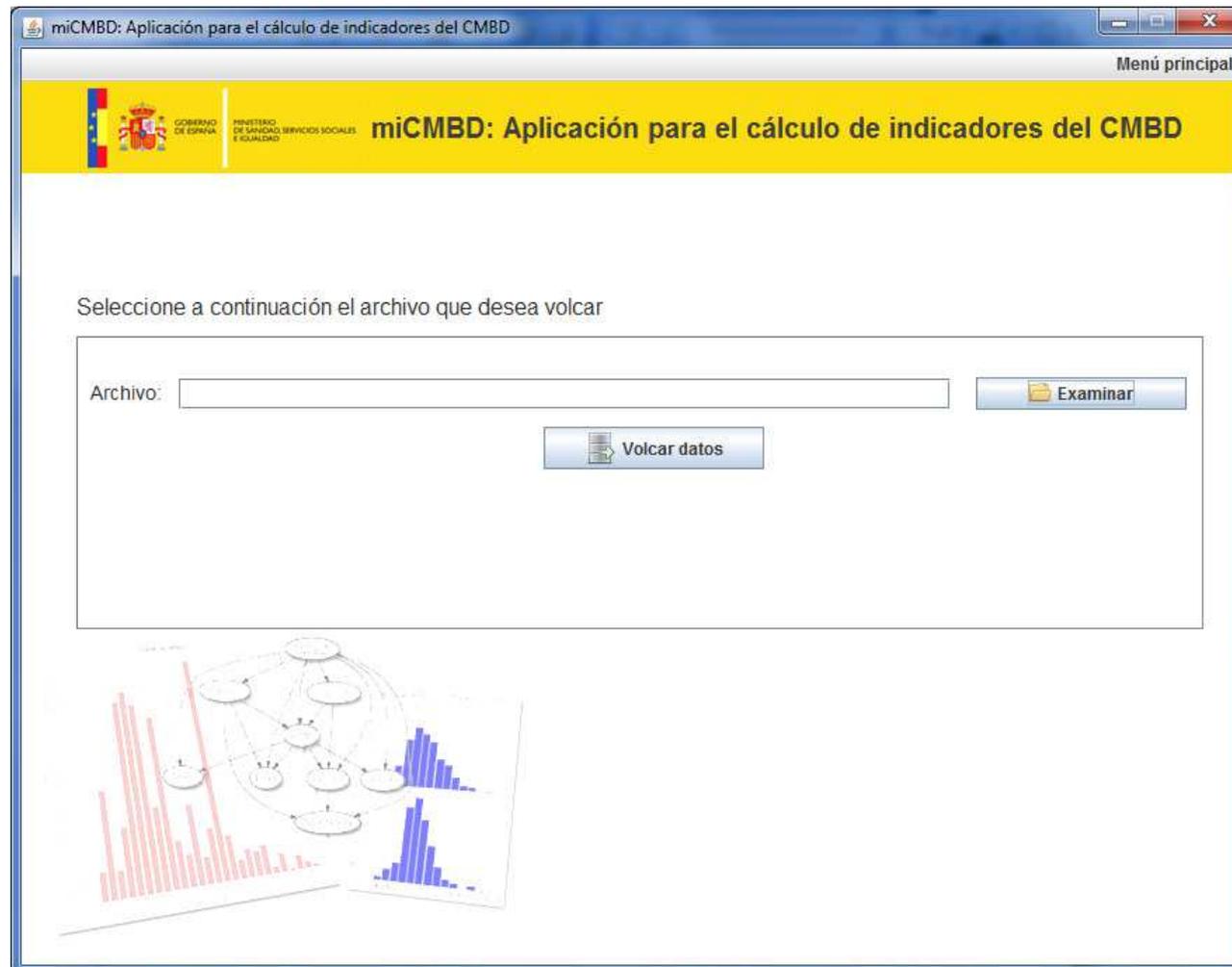
Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y la Universidad de Cantabria para la realización del proyecto de I+D titulado: "Implantación y Soporte del Modelo de Indicadores y Ejes de Análisis de los Datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Hospitalización del Sistema Nacional de Salud"



DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

I. iCMBD

Aplicación de escritorio para el cálculo de indicadores



DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

II. eCIEmaps

eCIEmaps v1.1.0 PRECMBD | CMBD MSSSI | P. ESTADISTICO | ICMBD | MSSSI

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Novidades **CIE-9-MC** CIE-10 Documentación Consultas Ayuda

Buscar: [Borrar](#) [Enfermedades+V+M](#) [Procedimientos](#) [Causas Externas](#) [Fármacos/P. Químicos](#) [Búsqueda avanzada](#)

eCIE9MC Contenido

[Edición](#)
[Introducción](#)

I. Índice Alfabético de Enfermedades
 Índice de [Enfermedades](#) +
 Tabla de [Hipertensión](#)
 Tabla de [Neoplasias](#)
 Tabla de [Fármacos y Químicos](#) +
 Índice de [Causas Externas](#) +

II. Lista Tabular de Enfermedades
[Clasificación de Enfermedades](#)
 Clasificaciones suplementarias
[Códigos V](#)
[Códigos E](#)

III. [Índice Alfabético de Procedimientos](#) +

IV. [Lista Tabular de Procedimientos](#)

V. Apéndices
[Apéndice A](#) Morfología de las Neoplasias (Códigos M)
[Apéndice B](#) Subdivisiones de cuarto dígito para el código de Causas Externas

*El signo + indica que hay elementos subordinados
 Para ver el navegador de clasificaciones en pantalla completa pulse F11*

eCIE9MC

Edición electrónica de la CIE-9-MC

8ª Edición (Enero 2012)
 Versión 1.1.0 - 15/12/2011

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES
 9.ª REVISIÓN, MODIFICACIÓN CLÍNICA
 © Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
 Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación
 Instituto de Información Sanitaria e Innovación
www.msssi.gob.es

DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

II. eCIEmaps



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Novedades CIE-9-MC CIE-10 Documentación Consultas Ayuda

eCIEMaps

[CIE9MC](#)
[CIE10](#)
[Documentación](#)
[Consultas](#)
[Ayuda](#)

Enlaces Externos

[Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad](#)
[ICMBD](#)
[Portal Estadístico](#)
[Informes CMBD](#)
[PRECMBDCoder](#)

eCIEMaps
Codificación Clínica

Publicaciones

Fecha	Nombre	Ver Detalle
05/07/2012	Boletín nº 37: ACTUALIZACIÓN EN LA CODIFICACIÓN DEL DOLOR Y DE LOS PROCEDIMIENTOS EN COLUMNA	
05/07/2012	Boletín nº 38: ACTUALIZACIÓN EN LA CODIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y DEL SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO	

Cursos de formación

Fecha	Nombre	Ver Detalle	Inscripción
-------	--------	-------------	-------------

Jornadas y Congresos

Fecha	Nombre	Ver Detalle
-------	--------	-------------



DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

II. eCIEmaps

Módulo de Consultas

- Realizar una consulta al la unidad

[Nueva Pregunta](#)

- Búsqueda en las consultas (seleccione algún tipo):

[Todas](#) - [Ninguna](#)

- Normativa general
- Enf. Infecciosas y Parasitarias
- Neoplasias
- Enf. Endocrinas/ Metabólicas
- Enf. de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos
- Trastornos Mentales
- Enf. del Sistema Nervioso
- Órganos Sensoriales
- Enf. del Aparato Circulatorio
- Enf. del Aparato Respiratorio
- Enf. del Aparato Digestivo
- Enf. del Aparato Genitourinario
- Complicaciones de la Gestación, Parto y Puerperio
- Enf. de la Piel y de los Tejidos Subcutáneos
- Enf. del Aparato Muscular y Esquelético y de los Tejidos
- Anomalías Congénitas

Preguntas a la Unidad

En esta sección puede consultar las preguntas recibidas en la Unidad Técnica CIE9MC.

Resultados de la búsqueda

Hay 73 resultados. Página (3/8) [< Anterior](#) | [Siguiente >](#)

Tipo	Temática	Fecha realización	Descripción
Codificación	Complicaciones de la Gestación, Parto y Puerperio	22/06/2012	Código 646.1X Edema o aumento de peso excesivo en el embarazo
Codificación	Enf. del Aparato Muscular y Esquelético y de los Tejidos	22/06/2012	Unidad del dolor y lumbalgia
Codificación	Enf. del Aparato Muscular y Esquelético y de los Tejidos	22/06/2012	Brida en compartimento interno de la rodilla
Codificación	Enf. del Aparato Muscular y Esquelético y de los Tejidos	22/06/2012	Patología meniscal

Visor de Cuestiones

Tipo: Codificación

Temática: Complicaciones de la Gestación, Parto y Puerperio

Título: Código 646.1X Edema o aumento de peso excesivo en el embarazo

Pregunta:
Me gustaría saber cuándo se tiene que usar el código 646.1X en obstetricia si es cuando tiene obesidad la paciente o cuando aumenta excesivamente de peso durante el embarazo si hay unos límites en el peso y cuales son.

Fecha de recepción: 22/06/2012

Respuesta:
El código 646.1X tal y como dice su enunciado clasifica solo la ganancia ponderal durante el embarazo: 646.1 Edema o aumento de peso excesivo en el embarazo, sin mención de [0-4] hipertensión Edema gestacional Síndrome de obesidad materna Excluye: aquel con mención de hipertensión (642.0-642.9) Para codificar la obesidad de la paciente que complica el embarazo debe utilizarse el código 649.1X: 649.1 Obesidad que complica el embarazo, el parto o el puerperio [0-4] Emplear un código adicional para identificar la obesidad (278.00, 278.01).

[Cerrar](#)

ga estanci

asia

DISEÑO Y DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE SOPORTE

II. eCIEmaps

eCIEmaps v1.1.0 PRECMBD | CMBD MSSSI | P.ESTADISTICO | ICMBD | MSSSI

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Novidades **CIE-9-MC** CIE-10 Documentación Consultas Ayuda

Buscar: [Borrar](#) [Enfermedades+V+M](#) [Procedimientos](#) [Causas Externas](#) [Fármacos/P.Químicos](#) [Búsqueda avanzada](#)

eCIE9MC Contenido

[Edición](#)
[Introducción](#)

I. Índice Alfabético de Enfermedades
 Índice de [Enfermedades](#) +
 Tabla de [Hipertensión](#)
 Tabla de [Neoplasias](#)
 Tabla de [Fármacos y Químicos](#) +
 Índice de [Causas Externas](#) +

II. Lista Tabular de Enfermedades
[Clasificación de Enfermedades](#)
 Clasificaciones suplementarias
[Códigos V](#)
[Códigos E](#)

III. [Índice Alfabético de Procedimientos](#) +

IV. [Lista Tabular de Procedimientos](#)

V. Apéndices
[Apéndice A](#) Morfología de las Neoplasias (Códigos M)
[Apéndice B](#) Subdivisiones de cuarto dígito para el código de Causas Externas

*El signo + indica que hay elementos subordinados
 Para ver el navegador de clasificaciones en pantalla completa pulse F11*

eCIE9MC

Edición electrónica de la CIE-9-MC

8ª Edición (Enero 2012)
 Versión 1.1.0 - 15/12/2011

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES
 9.ª REVISIÓN, MODIFICACIÓN CLÍNICA
 © Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
 Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación
 Instituto de Información Sanitaria e Innovación
www.msssi.gob.es



MUCHAS GRACIAS

icmbd@mssi.es