



Desviación de los indicadores de actividad hospitalaria y del contrato de gestión: año natural versus año aproximado.

2008-2010.

Resumen:

Sujetos y métodos:

- *Periodo de estudio:* Años 2008 a 2010.
- *Fuente de información:* Registros del CMBD con internamiento de los pacientes agudos de los hospitales del SMS.
- *Hecho a estudio:* comparación de los valores de ciertos indicadores de actividad hospitalaria y del contrato de gestión correspondientes al año natural (enero-diciembre) frente a su aproximación (octubre año anterior a septiembre).
- *Indicadores:* altas (hospitalización y CMA), estancias, estancia media, altas/día, camas ocupadas/día, peso total, peso medio, IEMA, estancia media prequirúrgica programada y urgente, porcentaje de cesáreas, de reingresos urgentes, de reingresos tras cirugía programada, índice de sustitución e índice de sustitución compuesto

Conclusiones: no se identifican variaciones de interés práctico entre los valores de los indicadores calculados para el año natural y los del año aproximado.



Desviación de los indicadores de actividad hospitalaria y del contrato de gestión: año natural versus año aproximado. 2008-2010.

MANTENIMIENTO DE LAS BB DD DEL CMBD

Oscar Forcada Navarro.

María del Carmen Ibáñez Pérez.

ANÁLISIS Y REDACCIÓN DEL DOCUMENTO:

Laura Barriuso Lapresa. (*)

Lauro Hernando Arizaleta.

REVISIÓN:

Bienvenida Carpe Carpe (*).

Juana María Cayuela Fuentes.

Joaquín Alfonso Palomar Rodríguez.

María Luisa Usera Clavero.

(*) Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia

EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria.

Dirección General de Planificación, Ordenación

Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA:

Desviación de los indicadores de actividad hospitalaria y del contrato de gestión: año natural versus año aproximado. 2008-2010.

Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1201. Murcia:

Consejería Sanidad y Política Social; 2012.

Disponible en www.murciasalud.es/planificacion

Se puede solicitar una copia de este documento en formato electrónico en: serplan@listas.carm.es

y copia de las tablas a planificacion-sanitaria@listas.carm.es

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

Antes de imprimir este documento, piense si es necesario. Puede ser impreso en blanco y negro.

Agradecimientos: A todos los profesionales de la salud que, al realizar su labor, han permitido la obtención de la información necesaria para la elaboración de este informe.



La gestión de los sistemas sanitarios necesita disponer, con agilidad, información precisa, veraz y de complejidad creciente. Con frecuencia, esta información ha de analizarse casi simultáneamente a su generación o, en algunos casos, debe basarse en estimaciones. Este es el caso del Contrato de Gestión (CG) del Servicio Murciano de Salud (SMS); para diseñar los objetivos, permitir su discusión y poderse firmar en un marco temporal adecuado, se deben valorar los resultados (en general correspondientes a un año natural), antes de que este haya finalizado, para lo que se utiliza información provisional.

Se pretende conocer la desviación asumida cuando se emplea esta estrategia. Para ello se cuantifica “a posteriori” la diferencia existente entre el valor de una serie de indicadores de actividad hospitalaria y del CG empleando las cifras correspondientes al año aproximado (octubre-septiembre) frente a las del año natural (enero-diciembre).

Sujetos y métodos:

Periodo de estudio: Años 2008 a 2010.

Fuente de información: Registro del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Dirección General de Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación. Consejería de Sanidad y Política Social.

Hecho a estudio diferencia existente en el valor de una serie de indicadores entre el año natural y su aproximación. Los indicadores elegidos están referidos a la actividad hospitalaria y al CG. Se investigan todos los episodios de alta de hospitalización con internamiento, generados en los hospitales del SMS. Se excluye la información procedente de la Unidad de Media/Larga Estancia del Hospital Psiquiátrico Román Alberca.

Metodología:

Agrupación: las variables clínicas han sido codificadas con la CIE 9 MC. Se ha utilizado el agrupador AP-GRD (*All-Patient* - Grupos Relacionados por el Diagnóstico), versión 23. Los AP-GRD son un sistema de clasificación de pacientes en función del isoconsumo de recursos, que mantienen una cierta congruencia clínica.



Norma: se utiliza la norma estatal del año 2009, elaborada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a partir de la información de todos los hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS). Informa sobre la estancia media de los pacientes para cada AP-GRD.

Definición de aproximación al año natural: se considera el periodo entre el 1 de octubre del año previo y el 30 de septiembre del año en cuestión.

Indicadores investigados: altas de hospitalización (brutas e inliers) y de CMA, estancias (brutas e inliers), estancia media (bruta e inlier), altas/día, camas ocupadas/día, peso total y medio (bruto e inlier), IEMA, estancia media prequirúrgica (cirugía urgente y programada), porcentaje de cesáreas, porcentaje de reingresos urgentes (totales, por GRD médico, por GRD quirúrgico y por cirugía programada), Índice de sustitución global, por CDM 6 y CDM 8.

Definición de los indicadores investigados:

- **Estancias:** el número de estancias se refiere a las generadas por los pacientes dados de alta en el periodo investigado independientemente de que las mismas se hayan producido o no en el transcurso de dicho periodo.
- **Camas ocupadas al día (estimación):** se calcula dividiendo el número de estancias generadas por las altas de hospitalización entre el número de días del periodo estudiado.
- **Peso total:** suma de los pesos españoles para los GRD de los pacientes ingresados en el periodo de estudio. Mide los recursos necesarios para atender a dichos pacientes.
- **Inliers:** episodios que tienen una estancia dentro del rango "esperado" de la norma utilizada, tras eliminar los episodios con una inusitada corta o larga estancia.
- **IEMA:** Índice de Estancia Media Ajustada (Estancia Media hospital/Estancia Media Ajustada por el Funcionamiento). Un IEMA >1 indica un peor funcionamiento respecto del estándar. Un IEMA <1 indica un mejor funcionamiento respecto del estándar.
- **Índice de sustitución:** del total de actividad quirúrgica realizada, el porcentaje que se realiza ambulatoriamente.
- **Reingreso urgente:** todo ingreso no programado dentro de los 30 días inmediatos a un alta en el mismo hospital y por la misma CDM. Son médicos o quirúrgicos según el GRD del episodio inicial.

Validez de la información, limitaciones del estudio:

- El CMBD es una base de datos clínico-administrativa basada en la información existente en el informe de alta y en la calidad de su codificación. Inexactitudes en el diagnóstico, omisiones en la actividad diagnóstico-terapéutica y errores en la codificación influyen en los resultados.
- Las estancias hospitalarias se calculan en función de las ocasionadas por las altas producidas, y no son las estancias realmente ocurridas en el periodo de estudio. Sin embargo, en las altas de pacientes agudos, existe una alta correlación entre ambas fórmulas de cálculo.
- Exhaustividad de los episodios: según la Estadística de Establecimientos Sanitarios en Régimen de Internado, en el periodo estudiado, han sido notificados al Registro del CMBD más de un 99% de los casos atendidos en los hospitales del SMS.



Resultados:

En los tres años analizados (ver tabla en la página siguiente), lo más frecuente es que las desviaciones sean inferiores en términos absolutos al 0,50% (41,97% de los indicadores), en otro 23,75% de los casos oscila entre el 0,5 y el 1%.

Tres indicadores no presentan desviación en alguno de los años investigados: el peso medio bruto (2009 y 2010), el peso medio inlier (2010) y el IEMA (2008 y 2010).

Para el resto de los indicadores, la desviación oscila entre el -4,85 (infraestimación) y el 3,96% (sobreestimación), salvo en el caso de la estancia media prequirúrgica programada, que es el indicador que mayor variación presenta (-15,04%, 15,22% y 4,65%), aunque los resultados de los primeros años pueden deberse a problemas con los sistemas de registro de la información, que son corregidos al finalizar el año natural.

Conclusiones:

No se identifican variaciones de interés práctico entre los valores de los indicadores calculados para el año natural y los del año aproximado, por lo que no se introducen sesgos cuando se utilizan en el diseño del siguiente Contrato de Gestión.



Indicadores de Actividad Hospitalaria y del Contrato de Gestión a través del CMBD, 2008-2010.

	2008			2009			2010		
	Año natural	Aproximación	Diferencia (%)	Año natural	Aproximación	Diferencia (%)	Año natural	Aproximación	Diferencia (%)
ACTIVIDAD GLOBAL									
Altas (Hospitalización)	117.356	117.318	-0,03	116.613	116.466	-0,13	117.138	117.628	0,42
Altas (CMA)	24.752	24.569	-0,74	26.375	25.781	-2,25	27.938	27.809	-0,46
ALTAS HOSPITALIZACION									
Altas	117.356	117.318	-0,03	116.613	116.466	-0,13	117.138	117.628	0,42
Estancias	835.968	833.537	-0,29	816.761	822.832	0,74	794.801	801.332	0,82
Estancia Media	7,12	7,10	-0,28	7,00	7,06	0,86	6,79	6,81	0,29
Altas/día	320,64	320,54	-0,03	319,49	318,21	-0,40	320,93	321,39	0,14
Camas ocupadas/día	2284,07	2277,42	-0,29	2237,70	2254,33	0,74	2177,54	2195,43	0,82
Peso Total	112.456	111.708	-0,67	116.179	115.047	-0,97	118.911	118.767	-0,12
Peso Medio	0,98	0,97	-1,02	1,00	1,00	0,00	1,02	1,02	0,00
INLIERS									
Altas	110.710	110.681	-0,03	110.247	110.051	-0,18	111.578	111.791	0,19
Estancias	653.540	655.067	0,23	653.043	652.847	-0,03	651.435	650.801	-0,10
Estancia Media	5,90	5,92	0,34	5,92	5,93	0,17	5,84	5,82	-0,34
Peso Medio	0,96	0,95	-1,04	1,00	0,99	-1,00	1,01	1,01	0,00
IEMA	1,02	1,02	0,00	1,00	1,01	1,00	0,98	0,98	0,00
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA									
% Cesáreas	22,06	21,70	-1,63	22,62	22,89	1,19	22,38	22,51	0,58
Índice de sustitución (*)	60,58	60,75	0,28	60,99	60,60	-0,64	62,47	62,23	-0,38
Índice de sustitución compuesto (#)	69,69	69,91	0,32	70,81	70,34	-0,66	71,63	71,30	-0,46
Índice de sustitución CDM 6 (*)	53,96	52,60	-2,52	55,41	55,10	-0,56	58,70	57,21	-2,54
Índice de sustitución CDM 6 compuesto (#)	65,10	64,98	-0,18	71,70	70,39	-1,83	73,25	71,26	-2,72
Índice de sustitución CDM 8 (*)	53,54	54,07	0,99	56,56	55,44	-1,98	53,46	55,27	3,39
Índice de sustitución CDM 8 compuesto (#)	69,95	69,57	-0,54	71,87	71,18	-0,96	68,66	69,99	1,94
Estancia Media Prequirúrgica -Programada-	1,33	1,13	-15,04	0,92	1,06	15,22	0,86	0,90	4,65
Estancia Media Prequirúrgica -Urgente-	3,00	3,03	1,00	2,78	2,80	0,72	2,85	2,75	-3,51
REINGRESOS URGENTES									
% Reingresos (Total)	4,45	4,54	1,81	4,23	4,27	0,78	4,17	4,14	-0,70
% Reingresos (Quirúrgicos)	2,33	2,35	1,03	2,11	2,13	0,79	1,86	1,92	3,23
% Reingresos (Médicos)	5,67	5,72	0,90	5,36	5,45	1,73	5,36	5,30	-1,13
% Reingresos tras cirugía programada	1,09	1,13	3,96	1,03	1,04	0,78	1,22	1,16	-4,85

(*) GRD de especial seguimiento.(#) Suma del Índice de Sustitución más el % de episodios de estancias 0 y 1 días. CDM: categoría diagnóstica



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

www.murciasalud.es/planificacion