



**SISTEMA DE
INFORMACIÓN**
del Sistema
Nacional
de Salud

18/octubre/2017

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
Salón de Actos Ernest Lluch



"El Sistema de Información del Sistema Nacional de Salud en el siglo XXI"

EXPERIENCIA DE IMPLANTACIÓN DEL RAE-CMBD EN CANARIAS

Hilda Sánchez Janáriz
Jefa de Servicio de Evaluación de la Calidad
Asistencial y Sistemas de Información

Estructura

Población censal	2.101.924
Hospitales públicos	9
Camas instaladas (públicas)	4.296
Hospitales privados	20
Camas instaladas (privadas)	2.325

Hospitales del Servicio Canario de la Salud



Hospitales privados - concertados





Objetivo

**IMPLANTAR EL 1 DE ENERO DEL 2016
EL RAE-CMBD EN TODOS LOS SISTEMAS
DE INFORMACIÓN**

Estrategia

RAE-CMBD

- **Desarrollo de normativa Canaria**
- **Adaptación de los Sistemas de Información al nuevo RAE-CMBD**
- **Difusión y apoyo a Centros Privados**

CIE -10-ES

- **Adaptación de los Sistemas de Información a la CIE-10-ES**
- **Formación**
- **Apoyo a Centros Privados**



Estrategia de implantación RAE - CMBD



Desarrollo normativo

Normativa en Canarias

Orden de 20 de octubre de 2016 de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, por la que se establece el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada de Canarias (RAE-CMBD de Canarias).

1. El RAE-CMBD de Canarias contendrá los datos que determina el Real Decreto 69/2015 de 6 de febrero, que regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada.
2. Añade los siguientes datos:
 - 32. NÚMERO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD
 - 33. IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO RESPONSABLE DEL ALTA
 - 34. HOSPITAL DE PROCEDENCIA
 - 35. HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA
 - 36. PESO DEL RN (en el registro de la madre)
 - 37. SEXO DEL RN (en el registro de la madre)



ADAPTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN AL NUEVO RAE-CMBD

Sistemas afectados

- ✓ **Drago AE** (Gestión de pacientes e Historia Clínica Especializada, Cerner)
- ✓ **Margarita** (Captura información del CMBD realiza controles de calidad gestiona los circuitos)
- ✓ **SIPRE** (Traslados, envía información a SIFCO)
- ✓ **Cantonera** (Gestión de costes del Servicio Canario de la Salud)
- ✓ **Alcor** DECISYS

SI Hospitales Públicos

SI Hospitales Concertados

CMBD Hospitalarios y Ambulatorios versión Canarias

Generación de Ficheros y envío al Ministerio

Procesos de validación y notificación

Aplicación **Margarita** del Gobierno de Canarias

Ministerio

Acepta información y Carga y Agrupa GRD en Alcor

Alcor

Sistemas Consumidores de la Información

Explotación de datos en OBI



- ✓ **Estudio de la disponibilidad de los campos incorporados al nuevo CMBD en los sistemas de gestión de pacientes e historia clínica:**
 - Obtención directa (28 campos)
 - Obtención a través de combinación de dos campos y mapeos (procedencia)
 - No disponible (continuidad asistencial)



✓ **Preparación de las descargas:**

- Modificación en las descargas
 - Pasando de producción al data
 - Normalizando el CMBD



Soporte a los centros privados

- ✓ **Apoyo a los centros privados en la adaptación de sus sistemas a la nueva estructura.**

Estrategia implantación CIE-10-ES





ADAPTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN A LA CIE-10-ES

Sistemas afectados

- ✓ **SICH** (*Sistema de Información de Concierto hospitalario*)
- ✓ **Drago AE** (Gestión de pacientes e Historia Clínica Especializada)
- ✓ **Margarita** (Captura información pública y privada y realiza controles de calidad)
- ✓ **SIPRE** (Traslados, envía información a SIFCO)
- ✓ **Cantonera** (Gestión de costes del Servicio Canario de la Salud)
- ✓ **SEFLogic** (*Sistema económico financiero del Gobierno de Canarias*)
- ✓ **Lista de Espera**
- ✓ **Cuadros de Mando Asistencial**



Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-9-MC** teníamos prácticamente una facturación que dependía del procedimiento principal
- Ej: Tabique nasal desviado **21.88 Septoplastia**



Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-10-ES** tenemos varios escenarios:
- 1.- una facturación que dependía de un procedimiento principal puede tener la opción procedimientos sólo por elegir el medio de abordaje
- **Ej: 09QM4ZZ** Reparación en tabique nasal, abordaje endoscópico(-a) percutáneo(-a)
- **09QM0ZZ** Reparación en tabique nasal, abordaje abierto
- **09QMEZZ** Reparación en tabique nasal, abordaje percutáneo(-a)



Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-10-ES** tenemos varios escenarios:
- 2.- una facturación que dependía de un procedimiento principal puede tener la obligación de especificidad de lateralidad.
- **Ej: 0CBV0ZZ** Escisión en cuerda vocal, izquierda, abordaje abierto(-a)
- **0CBT0ZZ** Escisión en cuerda vocal, derecha, abordaje abierto(-a)



Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-10-ES** tenemos varios escenarios:
- 3.- una facturación que dependía de un procedimiento principal puede tener la obligación de tener que poner un código de combinación para estar bien registrado.

- **Ej: Amigdelectomía con adenoidectomía**

0CTPXZZ 10111 Resección de amígdalas, abordaje externo(-a)

0CTQXZZ 10112 Resección de adenoides, abordaje externo(-a)



Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-10-ES** tenemos varios escenarios:
- 4.- una facturación que dependía de un procedimiento principal **específico** y ahora , este no es tan específico, debemos unirlo al diagnóstico.
- **Ej: 86.21 - EXCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL**
- Diagnóstico: (685.1) Quiste pilonidal sin absceso
- **OHB8XZZ** Escisión de piel, nalga, abordaje externo(-a)
- Diagnóstico: L05.91 L05.92 Quiste o sinus pilonidal sin absceso
- (Tiene otro precio cuando solo es escisión de piel en nalga y no es un quiste o un seno pilonidal)

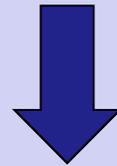
Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

Modificaciones del Sistema SICH (Responsable de la gestión de la concertación en el SCS con los diferentes centros)

- Con la versión **CIE-10-ES** tenemos varios escenarios:
- 5.- una facturación que dependía de un procedimiento principal **inespecífico** y ahora es tanta la especificidad que de uno en CIE-9-MC podemos tener 153 códigos de procedimientos en CIE-10-ES.
- **Ej: 86.3** - OTRA EXCIS.LOCAL O DESTR. LESION O TEJIDO DE PIEL Y T.SUBCUTÁNEO
- **0HBBXZZ** 10000 Escisión de piel, brazo derecho, abordaje externo(-a)
- **0H5BXZZ** 10000 Destrucción de piel, brazo derecho, abordaje externo(-a)
- **0JBD3ZZ** 10000 Escisión de tejido subcutáneo y fascia, brazo derecho, abordaje percutáneo(-a)
- **0J5D0ZZ** 10000 Destrucción de tejido subcutáneo y fascia, brazo derecho, abordaje abierto(-a)



300 códigos CIE-9



4.679 posibles combinaciones de códigos en CIE-10-ES

Formación

¿Qué formación **potenciamos** desde Canarias?

Módulo Curso de Formación CIE 10

Curso on-line de 2 meses de duración del Ministerio Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

(octubre 2014- hasta la actualidad)

Resultados de la formación

Curso On-line del Ministerio.

Desde octubre de 2015 hasta 31 julio 2017

Total alumnos	252
Aprobados	78.17%

DISTRIBUCIÓN DE LOS APROBADOS			
Personal adscrito al SCS	Personal de los Hospitales Privados	Bolsa de trabajo	Formadores de Técnicos de documentación sanitaria
123	19	42	13

Categoría Profesional	Enfermeros	Médicos	Técnicos documentación sanitaria		Otros
Nº alumnos	93	55	45	49*	19

* Se ha dado la posibilidad de formación a los técnicos en documentación sanitarias que habían terminado en CIE-9-MC que estaban en bolsa de trabajo.



¿Qué formación hacemos en Canarias?

Cursos en 2 modalidades: (necesidad de realizar primero el curso on-line del ministerio, luego curso on-line de la comunidad canaria y finalmente asistencia al curso teórico-práctico presencial)



Curso on-line en la Comunidad Canaria (otoño 2015)



Curso teórico-práctico presencial en la Comunidad Canaria (otoño 2015)

Resultados de la formación

Curso on-line en Comunidad Canaria. Otoño 2015

Edición	Alumnos	Finalización	%
1ª	32	30	93.75
2ª	31	24	77.41
3ª	30	En curso	

Curso presencial en Comunidad Canaria. Otoño 2015

Edición	Alumnos	Finalización	%
Tenerife	23	22	95.6
Gran Canaria	26	26	100



Soporte a los centros concertados

- ✓ **soporte personalizado de ayuda la codificación.**



RESULTADOS



	ALTAS	2015		2016	
HOSPITALES PÚBLICOS	Hospitalización	115.150		116.048	
		H. Universitarios	93.818	H. Universitarios	93.240
		H. Generales	21.332	H. Generales	22.808
	Cir. Ambulatorias	38.011		41.076	
	Hosp. Domicilio	992		1.088	
HOSPITALES PRIVADOS	Hospitalización	39.228		65.837	
	Cir. Ambulatorias	37.012		44.836	
TOTAL HOSPITALIZACIÓN		154.378		181.885	
TOTAL CIR. AMBULATORIAS		75.023		85.912	

Porcentaje de Codificación

	ALTAS	2015		2016	
HOSPITALES PÚBLICOS	Hospitalización	99,73		89,40	
		H. Universitarios	99,73	H. Universitarios	86,97
		H. Generales	99,74	H. Generales	99,59
	Cir. Ambulatoria	99,87		99,84	
	Hosp. Domicilio	99,29		93,57	
HOSPITALES PRIVADOS	Hospitalización	99,33		97,67	
	Cir. Ambulatoria	99,15		95,86	

Porcentaje de Codificación

HOSPITALES PÚBLICOS	ALTAS	2015		2016		
	Hospitalización	H. Universitarios	% máximo	100	H. Universitarios	% máximo
% mínimo			99,10	% mínimo		65,32
H. Generales		% máximo	100	H. Generales	% máximo	99,95
		% mínimo	99,78		% mínimo	99,19
Cir. Ambulatoria	H. Universitarios	% máximo	100	H. Universitarios	% máximo	100
		% mínimo	86,46		% mínimo	88,06
	H. Generales	% máximo	100	H. Generales	% máximo	100
		% mínimo	98,49		% mínimo	98,54
Hosp. a domicilio	H. Universitarios	% máximo	100	H. Universitarios	% máximo	100
		% mínimo	96,67		% mínimo	66,67
	H. Generales	% máximo	100	H. Generales	% máximo	100
		% mínimo			% mínimo	

HOSPITALES PRIVADOS	ALTAS	2015		2016	
	Hospitalización		% máximo	100	% máximo
% mínimo			92,19	% mínimo	61,21
Cir. Ambulatoria		% máximo	100	% máximo	100
		% mínimo	97,25	% mínimo	78,71

Media de códigos diagnósticos y procedimientos

	ALTAS	MEDIA	2015		2016	
HOSPITALES PÚBLICOS	Hospitalización	Diag.	6,81		5,24	
			H. Universitarios	7,16	H. Universitarios	5,21
			H. Generales	5,17	H. Generales	5,02
		Proc.	4,30		3,34	
			H. Universitarios	4,38	H. Universitarios	3,12
			H. Generales	3,95	H. Generales	4,31
	Cir. Ambulatoria	Diag.	1,50		1,07	
		Proc.	1,65		1,22	
	Hosp. Domicilio	Diag.	11,63		8,94	
		Proc.	2,38		2,24	
HOSPITALES PRIVADOS	Hospitalización	Diag.	4,66		4,18	
		Proc.	2,91		2,61	
	Cir. Ambulatoria	Diag.	1,37		1,41	
		Proc.	1,64		1,48	



TAREAS PENDIENTES



- ✓ **CMBD Urgencias**
- ✓ **CMBD Hospital de día médico**
- ✓ **CMBD procedimientos de alta complejidad**

Dificultades en la obtención de datos desde DRAGO-AE, no contempla por el momento estos circuitos de forma independiente que cumpla requisitos establecidos.

- ✓ **Análisis del CMBD (procedimientos)**



CONSIDERACIONES



- ✓ **El esfuerzo y la colaboración de todos implicados en el cambio ha sido decisivo.**
- ✓ **El asumir el cambio de todos los sistemas de forma simultánea ha favorecido la implantación sobre todo en el sector privado.**
- ✓ **Revisión de circuitos de CMBD ha permitido realizar mejoras en los sistemas.**
- ✓ **Retrospectivamente el cambio a CIE-10-ES ha sido menos complejo que el RAE-CMBD.**



Gracias