



**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 DE  
NORMATIVA  
CANARIA**

**ADAPTACIÓN  
DE LOS  
SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN  
AL NUEVO  
RAE-CMBD**

**DIFUSIÓN Y  
APOYO A  
CENTROS  
PRIVADOS**

# 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)



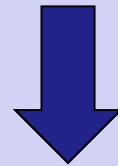
## Adaptación de los sistemas de información a la CIE-10-ES

### 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 DEST. 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			
<b>Personal adscrito al SCS</b>	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

A decorative graphic consisting of several wavy, overlapping lines in shades of green and yellow, with a map of Spain in the center.

## Soporte a los centros concertados

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



# RESULTADOS



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

# Porcentaje de Codificación

	<b>ALTAS</b>	<b>2015</b>		<b>2016</b>	
<b>HOSPITALES PÚBLICOS</b>	<b>Hospitalización</b>	99,73		89,40	
		<b>H. Universitarios</b>	99,73	<b>H. Universitarios</b>	86,97
		<b>H. Generales</b>	99,74	<b>H. Generales</b>	99,59
	<b>Cir. Ambulatoria</b>	99,87		99,84	
	<b>Hosp. Domicilio</b>	99,29		93,57	
<b>HOSPITALES PRIVADOS</b>	<b>Hospitalización</b>	99,33		97,67	
	<b>Cir. Ambulatoria</b>	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	100
% 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