Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):362

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-024 - ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA UGC DE MEDICINA INTERNA A PARTIR DE LOS INDICADORES DEL CMBD. 2007-2014

R. Aranda Blázquez, J. González-Outón Velázquez, I. Cano Révora, G. Ruiz Villena, M. Escobar Llompart, S. Romero Salado, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Disponemos de muchos indicadores que cantidad pero pocos que midan la calidad y la eficiencia. Nos propusimos conocer la evolución de los indicadores más representativos procedentes del Conjunto Mínimo Básico de datos (CMBD) y compararlos con la evolución del estándar del mismo grupo de hospitales.

Métodos: Los indicadores procedentes del CMBD, vienen definidos por el Servicio de Producto Sanitario del Servicio Andaluza de Salud (SAS). Los más representativos son el índice casuístico (o peso medio), la estancia media, el total de altas, el índice utilización de estancias (IUE), la media de diagnósticos y de procedimientos. Se calculan medias del periodo y razones para su comparación. El grupo II (estándar) que está constituido por 8 hospitales de similares características pertenecientes al SAS. l IUE del grupo con objeto de hacer comparaciones, se iguala a uno todos los años. Se obtienen a su vez de la agrupación de estos en los Grupos relacionado por el diagnóstico (GRD) en vigor en su momento y del que se obtiene los indicadores referenciados. El periodo estudiado abarca del 2007 al 2014. Los datos, tablas y gráficas se han analizado en Excel.

Resultados: La media de altas para el periodo es de 1.943, en el último año es de 2.560, ambas cifras son inferiores al grupo (31,5% en la media de altas). Se observa un aumento sostenido del nº de altas tanto en la UGC como en el grupo. A pesar que la media de altas es inferior al estándar, en el último año se está igualando con la media del grupo. La estancia media (EM) en el último año es un 4,4% inferior al grupo (9,96 frente a 10,42), la estancia media del periodo es de 10,27 frente a 11,18, un 8.1% inferior al estándar. La UGC ha tenido un incremento de la EM sin llegar a superar al estándar. El IUE (relación entre las estancias observadas sobre las esperadas) está siempre por debajo del estándar (que se iguala a uno) el servicio tubo un descenso hasta el 2010 y ha ido empeorando en el 2011 y 12. El año 2010 con un IUE de 0,80 es el de mayor comportamiento. El índice casuístico (asimilable a complejidad) ha ido aumentando a lo largo del periodo no así el estándar que se ha mantenido. El hospital se comporta todos los años mejor que el grupo. Ha pasado de 1,95 a 2,41 que representa un incremento del 19%, mientras el grupo se mantiene en una media de 2,02. La media de diagnósticos es de 9,64 frente a 8,91, un 8% más de diagnósticos por alta sobre el grupo. En relación a la media de procedimientos la UGC tiene 1,01 de procedimientos frente a 0,91 del estándar, un 11% más de procedimientos por alta sobre el grupo. El cálculo del total de estancias de la UGC y del estándar para la media del periodo es de 19.955, y 21.723 respectivamente, ahorramos un total de 1.768 anuales, lo que representa un total de 4,8 camas y un IUE medio de 0,92 un 8% mejor que el estándar.

Conclusiones: La disponibilidad de datos analizados, tabulados y sus gráficas es un instrumento imprescindible para la gestión clínica de la UGC. Es frecuente disponer de estadísticas e indicadores del año en curso y del anterior pero pocas veces disponemos de una serie de datos históricos, necesarios para conocer en profundidad lo que realmente acontece. A pesar de la tendencia de los hospitales de disminuir el número de altas hospitalarias, Las UGC de Medicina Interna está viento aumentar sus altas frente al resto de UGC del Hospital, principalmente por las intervenciones de cirugía mayor y menor ambulatoria, que no es el caso. Es importante conocer la evolución del propio estándar de comparación ya que nos indica que está pasando realmente al resto de UGC del grupo de control. La representación gráfica de los resultados nos resalta la tendencia de la UGC frente al comportamiento del grupo control. Nuestra UGC se comporta en general y a lo largo del periodo mejor que el estándar en cuanto a las estancias, y la complejidad, lo que representa un ahorro importante en el recurso cama y los puntos GRD para la financiación.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.