

Setul minim de date la nivel de pacient
- influențe negative ale fluxului informațional
în finanțarea bazată pe caz a spitalelor -

ing. Marian Lupan,
dr.Cristinel Palas
Sinaia, oct.2005

Scop

- Evidențierea principalelor probleme în colectarea SMDP
- Prezentarea metodelor de prevenire și corectare a acestor probleme

Metodologie

- Analiza efectuată asupra datelor colectate în anul curent
- Aspecte analizate:
 - încălcări ale specificațiilor tehnice impuse datelor transmise,
 - alte motive de invalidare

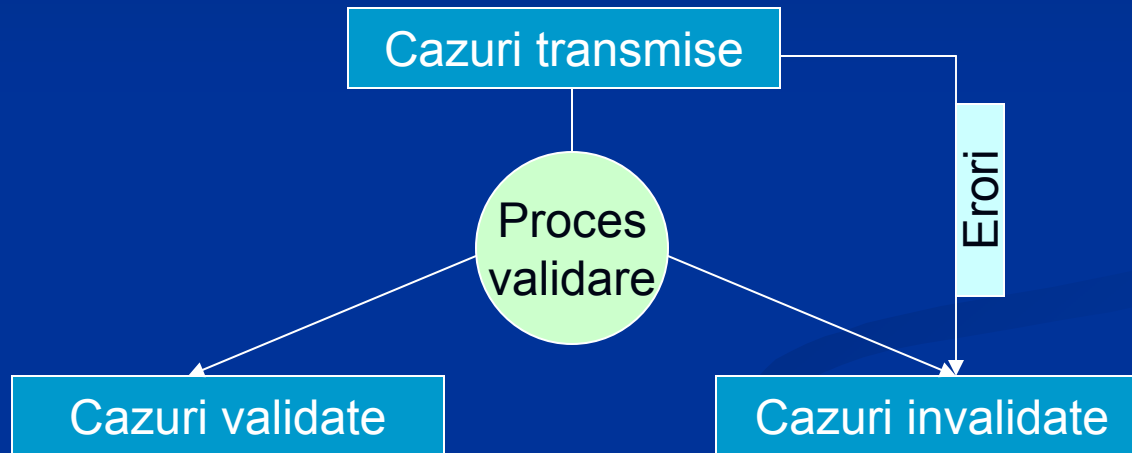
Consecințele financiare ale procesului de validare

Cazuri validate



Cazuri invalidate

Procesul de validare (1)



Cazuri invalidate

- Încalcă specificațiile tehnice ale SMDP = Erori (regula RC1)
- Încalcă celelalte reguli de validare (Ordinul CNAS 2/25.07.2005)

Colectarea SMDP în spital

Aplicații

- Dedicatate – DRG Național
- Adaptate – alte aplicații

Colectarea SMDP în spital

- Probleme -

- Mai puține cazuri
- Cazuri cu date incomplete
- Cazuri cu date incorecte
- Centralizare defectuoasă

Transmitere SMDP

- Probleme -

- Multiplicarea cazurilor prin transmitere repetată, cu modificarea identicatorului de caz (Caz_ID)
- Transmiterea direct de pe stații de lucru
- Transmitere cazuri care încalcă specificațiile tehnice impuse pentru datele transmise electronic
- Transmiterea de cazuri care nu vor fi importate

Revalidare

- Probleme -

Problemă: Dificultăți în analiza de către spitale a motivelor de invalidare în vederea:

- Corectării
- Obținerii avizului de revalidare

Soluții:

- Utilizare DRG Național
- Prevalidare

Situație cazuri cu erori

Perioada	NrCazuriCorecte	NrCazuriErori
Ianuarie 2005	334,497	382
Februarie 2005	341,158	6
Martie 2005	401,319	2
Ianuarie-Martie 2005 R	41,541	127
Aprilie 2005	374,388	74
Mai 2005	342,523	1,182
Iunie 2005	357,011	704
Ianuarie-Iunie 2005 R	23,441	235
Iulie 2005	363,595	55
August 2005	356,383	6
Septembrie 2005	351,022	3

Situație motive erori

Motiv Eroare	NrAparitii
Cod sectie invalid	702
Tip internare invalid	584
TipExternare invalid	564
Incalcare constrangere cheie unica FOCG	477
Incalcare constrangere cheie unica procedura	305
Cod CAS invalid	30
Diagnostic Principal Cod 1 invalid	29

Concluzii erori

- Erorile nu sunt repartizate în mod egal pe spitale
- 8 spitale au peste 0.1% erori
- Ponderea maximă a acestor erori este de 1.6%

Situație cazuri invalidate (1)

Perioada	Nr cazuri validate	Nr cazuri nevalidate	Procent
Ianuarie 2005	321165	1447	0.45%
Februarie 2005	324771	3217	0.99%
Martie 2005	381327	4395	1.15%
Ianuarie-Martie 2005 R	38494	1102	2.86%
Aprilie 2005	354124	4807	1.36%
Mai 2005	326563	3904	1.20%
Iunie 2005	339764	3994	1.18%
Ianuarie-Iunie 2005 R	20310	2003	9.86%
Iulie 2005	341762	8399	2.46%
August 2005	335599	8170	2.43%
Septembrie 2005	330896	6628	2.00%

Situație cazuri invalidate (2)

NrTotalCazuri	RC2	RC3	RC4D	RC4S	RC5	RC6
3,162,841	81	41	11205	1372	16982	2056
3,162,841	0.0026%	0.0013%	0.3543%	0.0434%	0.5369%	0.0650%

NrTotalCazuri	RC7	RC8	RC9	RC10	RC11	RC12
3,162,841	2223	2757	142	245	168	2260
3,162,841	0.0703%	0.0872%	0.0045%	0.0077%	0.0053%	0.0715%

NrTotalCazuri	RF2	RF3	RF4	RF5	RF6	RF7
3,162,841	1567	3503	35	1605	15054	243
3,162,841	0.0495%	0.1108%	0.0011%	0.0507%	0.4760%	0.0077%

Situație cazuri invalidate (3)

Regula	Maxim	Nr. Spitale valori problema	Nr spitale
RC2	0.40%	2	38
RC3	0.52%	1	9
RC4D	4.77%	4	260
RC4S	8.35%	1	11
RC5	4.60%	7	272
RC6	1.58%	2	211
RC7	2.65%	3	248
RC8	0.77%	15	241
RC9	0.16%	3	25
RC10	0.75%	1	50
RC11	0.16%	1	67
RC12	1.13%	2	153

Situație cazuri invalidate (4)

Regula	Maxim	Nr. Spitale valori problema	Nr spitale
RF2	1.13%	2	204
RF3	6.39%	4	166
RF4	0.04%	3	16
RF5	7.25%	2	76
RF6	3.34%	4	246
RF7	0.19%	2	69

Concluzii

- Cazurile invalidate influențează negativ finanțarea spitalelor
- Este necesară preîntâmpinarea acestor situații
- Este necesară corectarea cazurilor invalidate în vederea revalidării