

DATELE din sistemul DRG INSTRUMENT DE MANAGEMENT



Dr. Dan Aurelian Lazarescu, CMR
Dr. Dana Burduja, DHHS

Aprilie 2002

Imaginea globala – comportament strategic – folosirea datelor si a informatiilor pentru a intelege CE se intimpla de fapt

- Folosirea datelor si a rapoartelor de management la nivel central si al spitalului pentru analiza si luarea deciziilor (timp si resurse limitate, evidente reale).
- Datele agregate pot evidentia locuri cu riscuri si oportunitati
- **Nu cautam “acul in carul cu fin”, ci chiar ne putem concentra pe ceea ce e RELEVANT**

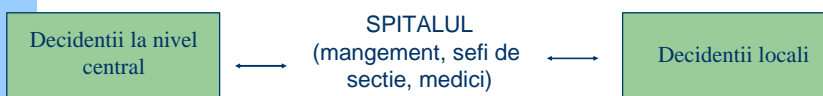
Intelegerea activitatii prin intermediul rapoartelor

- Rapoarte ale activitatii clinice obisnuite
- Rapoarte ale activitatii clinice pe baza grupelor de diagnostic (DRG)
- Rapoarte de costuri, corelate sau nu cu cele clinice

Utilitate – urmarirea volumului, calitatii si costului activitatii clinice



Cine trebuie sa foloseasca datele de activitate ale spitalelor?



Date si indicatori fundamentali

Date

- Diagnosticile principale si secundare
- Procedurile (interventii chirurgicale, explorari functionale)
- Durata de spitalizare (data internarii si externarii)
- Virsta, sexul
- Greutatea la nastere (nn.)
- Starea la externare

Indicatori

(valori si comparatii ale acestora!!!)

1. De volum
2. De calitate
3. De sinteza

Exemple: DMS, ICM, numar de pacienti pe zi, grupa de diagnostic, etc

Informatia "corecta" depinde de UTILIZATOR si nevoile acestuia

- Fiecare utilizator urmareste altceva in date, si interpreteaza altfel cifrele:
 - Autoritatile centrale si locale
 - Autoritatile centrale si locale vs. directorii de spital
 - Directorii de spital vs. medicii
 - Medicii vs. departamentul de statistica



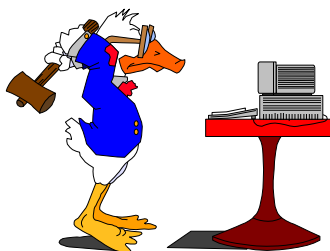
Analiza "de sus in jos", de la nivel agregat la detaliu



Analiza detaliilor, pentru descoperirea aspectelor tehnice

Din punct de vedere informational, este mult mai atragator decat vechiul sistem

- Necesita colectare, transmitere si revizuire a datelor.
- Codificarea – factor cheie, trebuie pusa la punct inainte de transmiterea datelor
- Fiecare spital sau sectie face acest lucru intr-un mod diferit, trebuie aleasa varianta care “merge” cel mai bine pentru fiecare



Folosirea datelor pentru introducerea SCHIMBARILOR

- Rapoartele pot fi instrument de educatie si monitorizare – se poate vedea unde anumite entitati au un comportament adecvat si unde apar problemele
- DATELE – pot determina unde e nevoie de imbunatatiri, pot arata sensul in care trebuie operate acestea si pot folosi ca instrument educational
- Rapoartele furnizeaza argumentele imbatabile

Premizele datelor analizate

- Datele pacienților externati din cele 23 de spitale în perioada 1 ianuarie 2001 – 31 decembrie 2001 (cca. 700 000 cazuri)
- Grupele de spitale sînt cele prevăzute în OMS 635/2001, cu excepția Sibiu (Universitar)
- Datele sînt grupate folosind grouper-ul HCFA 18.0
- Valorile relative asociate sînt calculate pe baza de date a statului Maryland (anul 2000), folosind același grouper
- Colectarea datelor s-a făcut utilizînd softul DRG National dezvoltat de echipa proiectului

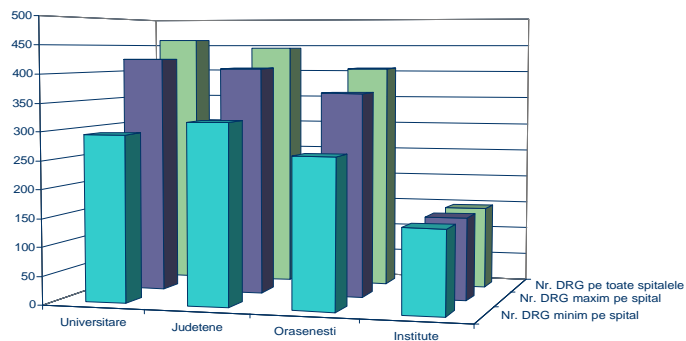
DISTRIBUTIA CAZURILOR, A CAZURILOR PONDERATE SI A ZILELOR DE SPITALIZARE IN FUNCTIE DE TIPUL DE DRG

Tip DRG	Nr. DRG	% Cazuri	% Cazuri Ponderate	% Zile Spitalizare
Chirurgicale	201	22.87	33.88	24.32
Medicale	267	76.52	66.12	75.13
Nedefinite	2	0.60	0.00	0.54
TOTAL	470	100	100	100

Diversitatea ~~DM~~Watii clinice:
**NUMARUL DE CODURI DRG
 PE TIPURI DE SPITALE**

Tip spital	Nr. DRG pe toate spitalele	Nr. DRG minim pe spital	Nr. DRG maxim pe spital
Universitare	460	294	423
Judetene	445	318	407
Orasenesti	406	263	364
Institute	147	147	147

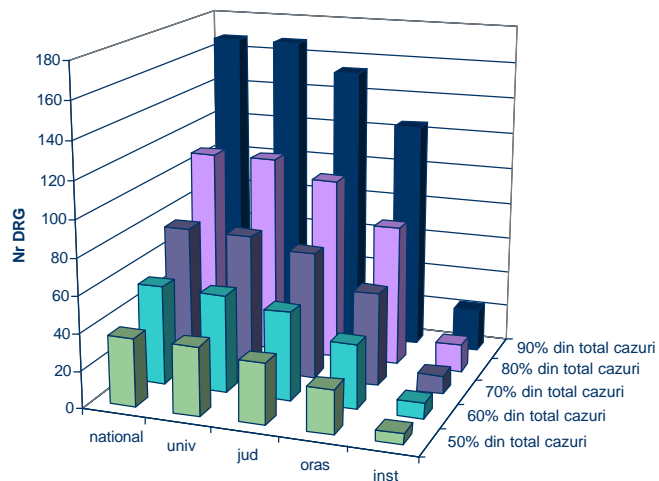
Diversitatea activitatii clinice:
**NUMARUL DE CODURI DRG
 PE TIPURI DE SPITALE**



Diversitatea activitatii clinice:
 Numarul DRG necesar gruparii
 unor diferite proportii ale cazurilor

Nr DRG care acopera:	national	univ	jud	oras	inst
50% din total cazuri	37	37	33	24	6
60% din total cazuri	54	53	48	35	8
70% din total cazuri	76	75	69	51	10
80% din total cazuri	109	109	100	77	15
90% din total cazuri	168	168	153	125	23

Diversitatea activitatii clinice:
 Numarul DRG necesar gruparii unor diferite proportii ale cazurilor



Cod DRG	Nume DRG	Tip DRG	VR	% Cazuri*	% Cazuri Cumulat
CELE MAI FRECVENTE 10 DRG					
134	Hipertensiunea arteriala	M	0.49	2.641	2.64
373	Nasterea vaginala fara diagnostic complicat	M	0.44	2.540	5.18
70	Otita medie si infectii resp. sup. varsta 0-17 ani	M	0.35	2.214	7.40
381	Avortul cu dilatare si chiuretaj, chiuretaj prin aspiratie sau histerectomie	C	0.56	2.122	9.52
391	Nou-nascutul normal	M	0.13	1.843	11.36
243	Probleme medicale ale spatelui	M	0.61	1.818	13.18
206	Boli ale ficatului cu exceptia tumorilor, cirozei, hepatitei alcoolice fara CC	M	0.58	1.556	14.73
234	Alte interventii chirurgicale asupra sist. musculoscheletal si a tesutului conjunctiv fara CC	C	1.35	1.395	16.13
167	Apendicectomie fara diagnostic principal complicat fara CC	C	0.58	1.374	17.50
294	Diabet varsta >35 ani	M	0.64	1.358	18.86

PRIMELE 10 DRG IN ORDINEA FRECVENTEI CAZURILOR PONDERATE

Cod DRG	DRG Nume	Tip DRG	VR	% Cazuri Ponderate *	% Cazuri
234	Alte interventii chirurgicale asupra sist. musculoscheletal si a tesutului conjunctiv fara complicatii si comorbiditati	C	1.35	2.67	1.40
468	Interventii chirurgicale extinse nelegate de diagnosticul principal	C	2.69	1.89	0.50
134	Hipertensiunea arteriala	M	0.49	1.82	2.64
14	Boli cerebrovasculare specifice cu exceptia atacului ischemic tranzitor	M	1.08	1.76	1.16
381	Avortul cu dilatare si chiuretaj, chiuretaj prin aspiratie sau histerectomie	C	0.56	1.68	2.12
198	Colecistectomie cu exceptia interv. laparoscopice fara explorarea ductului comun fara complicatii si comorbiditati	C	0.94	1.58	1.19
243	Probleme medicale ale spatelui	M	0.61	1.57	1.82
373	Nasterea vaginala fara diagnostic complicat	M	0.44	1.56	2.54
477	Interventii operatorii limitate ce nu au legatura cu diagnosticul principal	C	1.45	1.45	0.71
410	Chemoterapie fara leucemie acuta ca diagnostic secundar	M	1.11	1.44	0.91

PRIMELE 10 DRG CU CELE MAI MULTE ZILE DE SPITALIZARE

Cod DRG	DRGNum	Tip DRG	% Zile Spitalizare*	% Cazuri	DMS
134	Hipertensiunea arteriala	M	2.57	2.64	8.01
373	Nasterea vaginala fara diagnostic complicat	M	2.41	2.54	7.77
243	Probleme medicale ale spatelui	M	2.15	1.82	9.74
234	Alte interventii chirurgicale asupra sist. musculoscheletal si a tesutului conjunctiv fara CC	C	1.80	1.40	10.71
206	Boli ale ficatului cu exceptia tumorilor, cirozei, hepatitei alcoolice fara CC	M	1.80	1.56	9.49
14	Boli cerebrovasculare specifice cu exceptia atacului ischemic tranzitor	M	1.76	1.16	13.23
70	Otita medie si infectii resp. sup. varsta 0-17 ani	M	1.70	2.21	6.19
430	Psihozele	M	1.57	0.85	14.94
140	Angina pectorala	M	1.35	1.30	8.70
294	Diabet varsta >35 ani	M	1.30	1.36	7.78

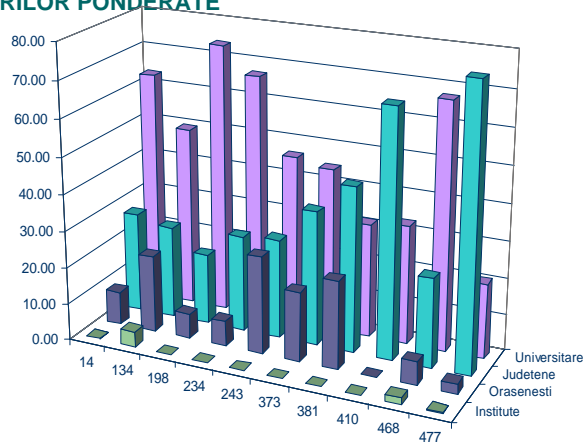
PRIMELE 10 DRG CU CEA MAI MARE DURATA MEDIE DE SPITALIZARE

Cod DRG	DRGNum	Tip DRG	DMS*	% Cazuri	% Zile Spitalizare
506	Arsuri profunde cu grefa de piele sau lez. prin inhalare cu CC sau trauma semnif	C	56.29	0.0012	0.0082
471	Interventii asupra articulatiilor mari (bilaterale sau multiple) ale membrelor inferioare	C	52.25	0.0007	0.0043
507	Arsuri profunde cu grefa de piele sau leziuni prin inhalare fara CC sau trauma semnif	C	39.57	0.0105	0.0501
497	Tasare spinala cu CC	C	34.29	0.0012	0.0050
209	Interventii asupra articulatiilor mari si reimplantare membre inferioare	C	30.47	0.0893	0.2899
211	Interventii asupra femurului si soldului cu exceptia articulatiilor mari, varsta >17 ani, fara CC	C	24.55	0.0780	0.2203
104	Proceduri pe valve cardiace si alte proceduri majore chirurgicale cu cateterism cardiac	C	24.50	0.0299	0.0906
210	Interventii asupra femurului si soldului cu exceptia articulatiilor mari, varsta >17 ani, cu CC	C	24.26	0.0063	0.0192
80	Infectii si inflamatii respiratorii, <17 ani fara CC	M	24.00	0.2561	0.7492
287	Grefe cutanate si debridare a plagilor din afectiuni endocrine, metabolice, nutritionale	C	22.94	0.0030	0.0086

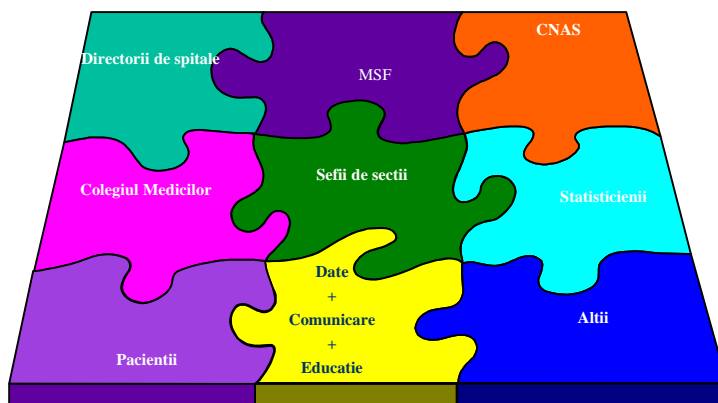
DISTRIBUTIA(%) PE TIPURI DE SPITALE A PRIMELOR 10 DRG dpdv al CAZURILOR PONDERATE

Cod DRG	Nume DRG	Institute	Judetene	Orasenesti	Universitare	Total
14	Boli cerebrovasculare specifice cu exceptia atacului ischemic tranzitor	0.22	27.39	9.03	63.36	100
134	Hipertensiunea arteriala	4.21	25.31	21.10	49.38	100
198	Colecistectomie cu exceptia interv. laparoscopice fara explorarea ductului comun fara CC	0.00	19.34	6.79	73.88	100
234	Alte interventii chirurgicale asupra sist. musculoscheletal si a tesutului conjunctiv fara CC	0.00	26.29	6.87	66.85	100
243	Probleme medicale ale spatelui	0.04	27.18	26.51	46.28	100
373	Nasterea vaginala fara diagnostic complicat	0.00	36.64	18.89	44.47	100
381	Avortul cu dilatare si chiuretaj, chiuretaj prin aspiratie sau histerectomie	0.00	44.97	23.89	31.14	100
410	Chemoterapie fara leucemie acuta ca diagnostic secundar	0.00	67.46	0.04	32.50	100
468	Interventii chirurgicale extinse nelegate de diagnosticul principal	1.78	24.34	6.52	67.36	100
477	Interventii operatorii limitate ce nu au legatura cu diagnosticul principal	0.14	76.64	2.78	20.44	100

DISTRIBUTIA(%) PE TIPURI DE SPITALE A PRIMELOR 10 DRG dpdv al CAZURILOR PONDERATE



Cine poate folosi datele la luarea deciziilor?



Este CRITICA folosirea datelor pentru sustinerea deciziilor clinice, operationale si financiare!

Beneficii pentru SPITALE

- Buget bazat pe complexitatea cazurilor tratate
- Date disponibile pentru aspecte comparative
- Stimulente pentru a fi eficient in cadrul sistemului
- Posibilitatea construirii unui buget prospectiv
- Incadrarea in imaginea globala si a "egalilor"

Beneficii pentru DECIDENTI

- Alocarea resurselor pe baze mai corecte si obiective, direct legate de “produsul” activitatii si complexitatea ei (case-mix)
- Informatie mai corecta asupra a “cine ce produce/trateaza”
- Folosirea mai eficienta a fondurilor si reducerea risipei poate fi sursa suplimentara de fonduri pentru sistem
- Comparatii intre tipuri diferite de spitale