



INDICADORES

GRD

HOSPITAL SAN CARLOS

ENERO - SEPTIEMBRE 2024

Información proporcionada por:
Juana Urra - Jefe DIG (HSC)

Información consolidada por:
Alejandra Crisosto – Francisco Rivera - CdeG (DSSÑ)

Contenido

Introducción	3
Norma GRD.....	3
Indicadores:.....	4
Egresos	4
IEMA: Índice de Estancia Media Ajustada.....	5
IF: Índice Funcional.....	6
Estancias Evitables (impacto).....	7
Peso Medio GRD.....	7
Variación porcentual de la valorización de los excesos de estancias outliers superiores (VEEOS)	8
Porcentaje de egresos con estadía prolongada (Outliers Superiores).....	8
Anexo (Indicadores acumulados - Hospital San Carlos).....	9

Introducción

Los Grupos Relacionados al Diagnóstico (GRD) son un sistema de clasificación de pacientes que se agrupan homogéneamente, basándose en el análisis de grandes bases de datos que combina diagnósticos, procedimientos y otras variables relevantes, con el objetivo de valorar y por tanto predecir el consumo de recursos de cada paciente.

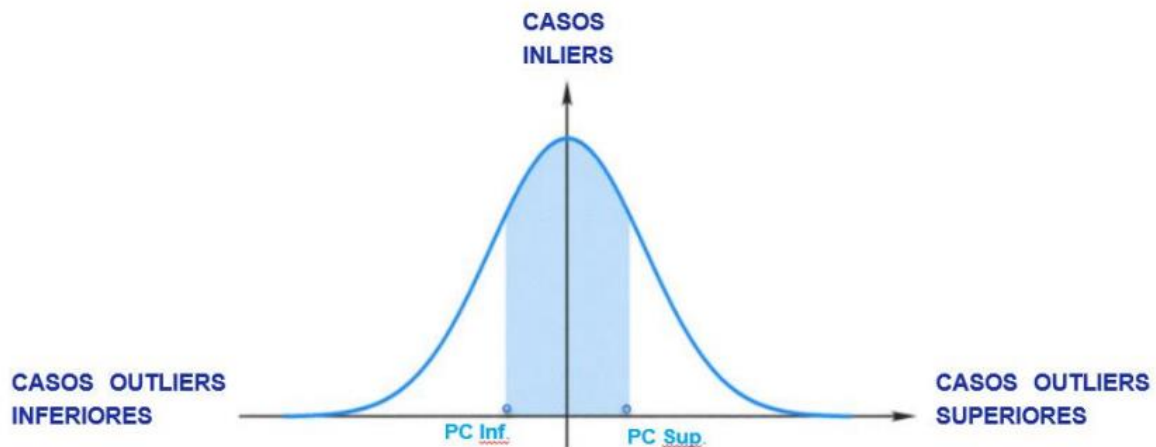
Los GRD se constituyen en una herramienta de gestión normalizadora, en la que mediante un software, alimentado con los datos de los pacientes dados de alta de un hospital, el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), podemos clasificar a los pacientes en grupos clínicamente similares, cuyo consumo de recursos es parecido.

En base al consumo de recursos, los GRD son un sistema de clasificación basado en un ajuste de riesgos, lo que permite hacer gestión hospitalaria en distintos ámbitos, tanto clínicos como financieros.

Norma GRD

A través de la agrupación por GRD es posible obtener una serie de indicadores de gestión, que permitirá a los tomadores de decisiones evaluar el comportamiento de un hospital determinado respecto de un estándar de comparación. Este estándar es conocido habitualmente bajo el nombre de "Norma" y no es otra cosa que la estancia esperada para cada GRD.

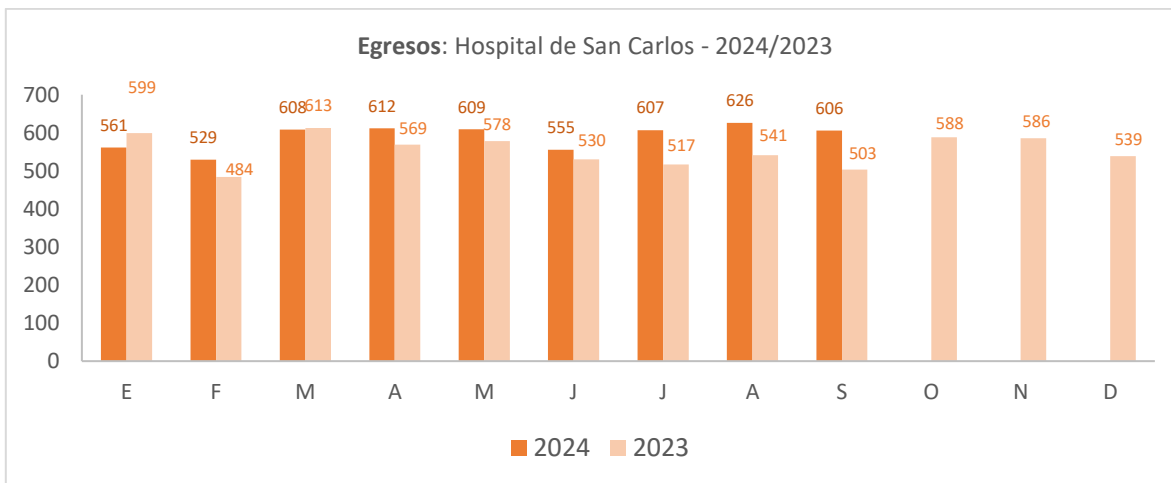
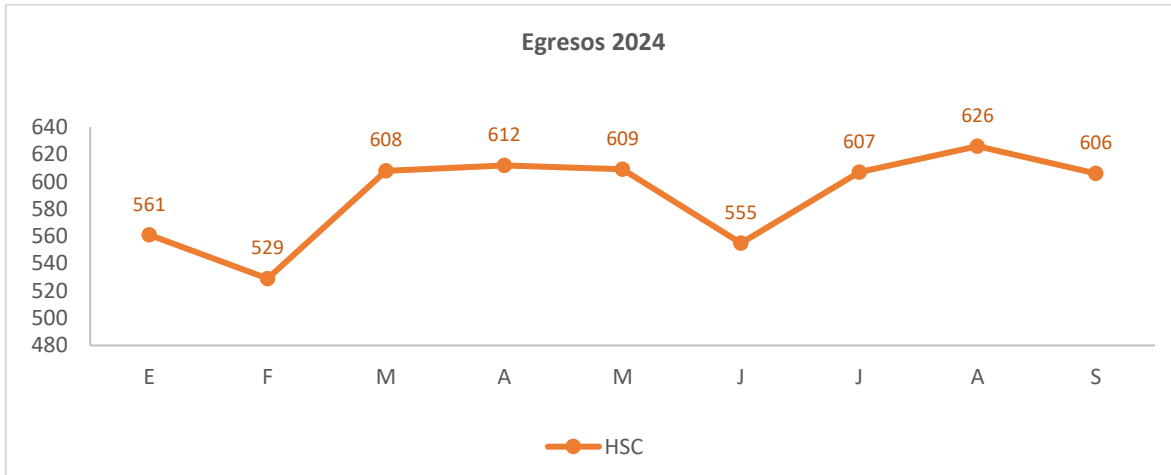
Para generar una norma necesitamos conocer la estancia real de un volumen importante de pacientes (entre más mejor) agrupados por GRD. A partir de esto podremos obtener un rango de días de estancia esperados para cada grupo (inlier) y todo lo que quede fuera de ese rango esperado será considerado un caso outlier.



Indicadores:

Egresos

Es el retiro de los servicios de hospitalización de un paciente que ha ocupado una cama del hospital. El egreso puede darse por alta médica, traslado a otro establecimiento, retiro voluntario del paciente u otro.



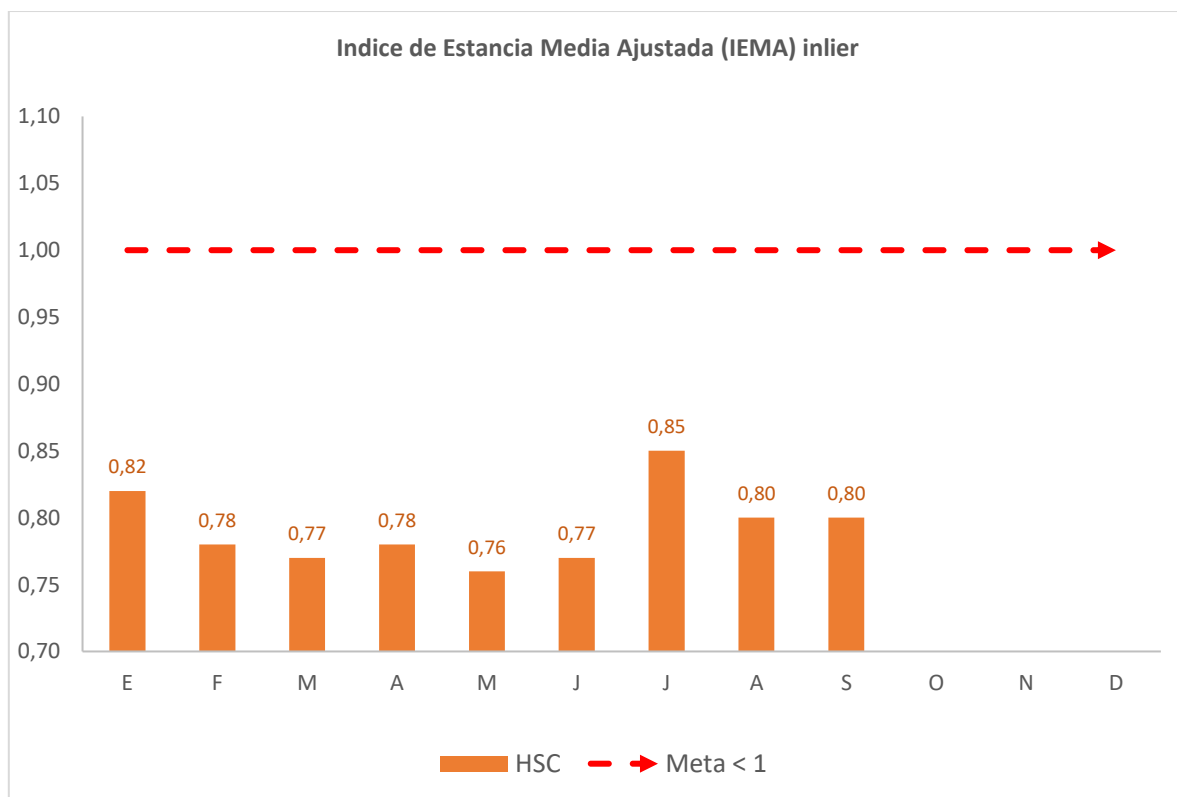
IEMA: Índice de Estancia Media Ajustada

Este índice proporciona una visión más precisa de la duración promedio de las estancias hospitalarias, considerando tanto la cantidad de pacientes, como la complejidad de sus condiciones médicas. El IEMA ajusta la estadía promedio de los pacientes en un hospital considerando la variedad de diagnósticos y niveles de gravedad que se atienden. En algunos casos, los pacientes pueden necesitar más tiempo de hospitalización debido a condiciones médicas más complejas, mientras que otros podrían tener estadías más cortas para casos menos graves.

IEMA >1 es desfavorable, el hospital trata a sus pacientes en promedio con mayor EM por GRD que el estándar a igualdad de casuística (siendo ésta la del Hospital).

IEMA ≤1 es favorable, el hospital trata a sus pacientes en promedio con menor o igual EM por GRD que el estándar a igualdad de casuística (siendo ésta la del estándar).

$$Formula = \frac{EM \text{ Depurada}}{EMAF}$$



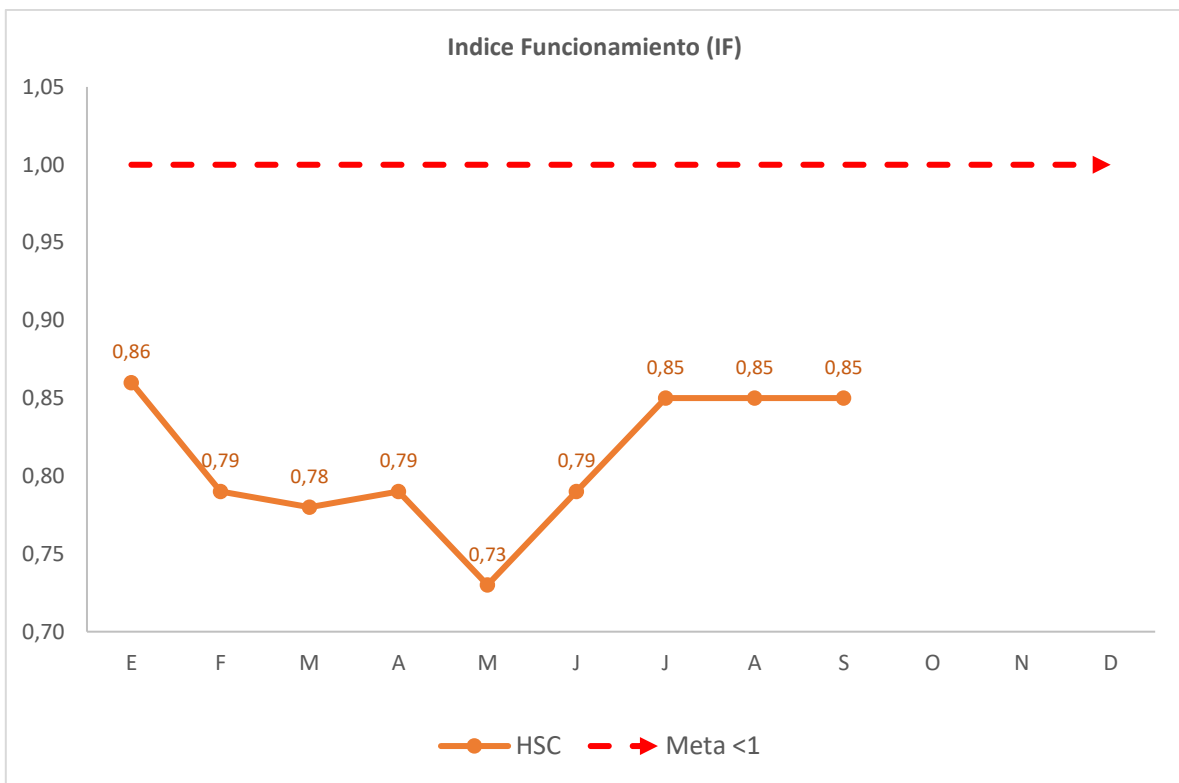
Acumulado HSC 2024: 0,79

IF: Índice Funcional

Indicador global que se utiliza para evaluar la eficiencia de los hospitales en la gestión de las estancias (uso de camas).

IF > 1 es desfavorable, el hospital trata a sus pacientes en promedio con mayor estancia por GRD que la norma a igualdad de casuística, mostrando ineficiencia.

IF ≤ 1 es favorable, el hospital trata a sus pacientes en promedio con menor estancia por GRD que la norma a igualdad de casuística, mostrando eficiencia.



Acumulado HSC 2024: 0,81

Estancias Evitables (impacto)

Son aquellas estancias que no se hubiesen producido si el hospital hubiese registrado el funcionamiento (estancia media) del estándar.

Si el impacto es positivo (+) indica estancias consumidas o potencialmente evitables. Si el impacto es negativo (-), indica estancias ahorradas por el hospital.

Impacto (Estancias Evitables)	Ene	Feb	Mar	Abr	Mar	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
HSC	-551	-700	-752	-743	-830	-797	-547	-722	-699			

Acumulado HSC 2024: -6.340,7

Peso Medio GRD

Es el promedio del peso asignado en función del GRD a cada uno de los pacientes atendidos en el hospital.

Es la razón entre el Peso Medio del hospital y el Peso Medio del estándar (con base 1,00), donde un Peso Medio GRD de 2 significa que consume el doble de recursos que el promedio y uno de 0.5 consume la mitad.

Peso Medio GRD	Ene	Feb	Mar	Abr	Mar	Jun	Jul	Agos	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.
HSC	0,8583	0,8596	0,8419	0,8188	0,8834	0,9653	0,9068	0,8685	0,8593			

Acumulado HSC 2024: 0,8775

Variación porcentual de la valorización de los excesos de estancias outliers superiores (VEEOS)

Este indicador mide la valorización de los excesos de estancias outliers superiores, utilizando la información proporcionada por GRD, “**excesos de estancias outliers superiores**” y la data de costos de días cama ocupados (DCO), obtenidos del sistema de gestión de costos Minsal, comparando el periodo actual respecto al anterior (La medición es trimestral).

Meta: ≤ 0,0%.

$$\text{Formula} = \frac{(\text{P1: VEEOS año 2024} - \text{P2: VEEOS año 2023})}{(\text{P2: VEEOS AÑO 2023})} * 100$$

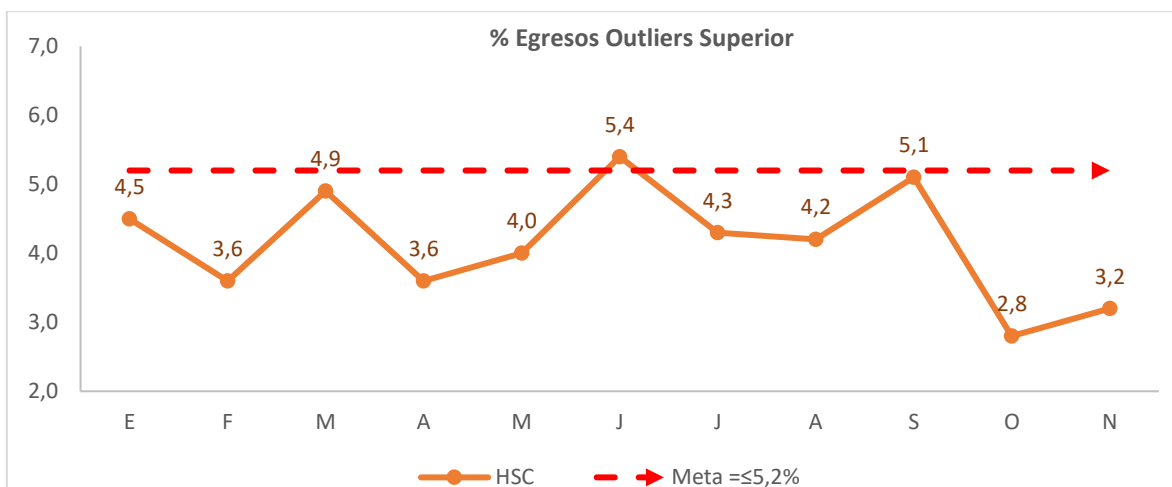
VEEOS	Marzo 2024	Junio 2024	Septiembre 2024
Hospital San Carlos	-188,3% P1(2024): -661.826.315,0 P2(2023): 749.361.675,0	-143,4% P1(2024): -88.641.528,0 P2(2023): 204.345.821,0	<i>(Existe plazo hasta el 30 noviembre para la carga de información en plataforma SIS-Q).</i>

Porcentaje de egresos con estadía prolongada (Outliers Superiores)

Este indicador refleja el comportamiento del consumo de días de estada, de aquellos egresos que tuvieron una estadía superior a la del resultado del conjunto de hospitales del país sobre la misma casuística.

Se excluyen casos de pacientes:

- Cuya especialidad médica es Psiquiatría (adultos, adolescentes e infantil).
- Judicializados, código diagnóstico CIE10 Z65.3. Problemas relacionados con otras circunstancias legales (arresto, custodia de niño o procedimiento de amparo, juicio, litigio).



Meta: ≤ 5%

Anexo (Indicadores acumulados - Hospital San Carlos)

INFORME MENSUAL ACTIVIDAD HOSPITALARIA POR GRD 2024										
HOSPITAL DE SAN CARLOS DR. B. ARZOLA M.(117102)										
ACTIVIDAD HOSPITALIZACION										2024
(Uso dotación Camas)	E	F	M	A	M	J	J	A	S	Acumulado
Nº Egresos	561	529	608	612	609	555	607	626	606	5.313
Unidades de Producción Hospitalaria	481	474	512	501	538	536	550	544	521	4.657
Nº egresos con Intervención Quirúrgica	255	235	254	248	209	205	219	242	218	2.085
% Egresos con Intervención Quirúrgica	45,3	44,4	41,8	40,5	34,3	36,9	36,1	38,7	36,0	39,3
Edad media	51,0	51,0	49,8	48,8	50,3	51,3	50,4	50,1	50,3	50,3
Peso medio GRD HSC	0,8583	0,8952	0,8419	0,8188	0,8834	0,9653	0,9068	0,8685	0,8593	0,8508
Peso medio GRD nacional	1,0409	1,0377	1,0472	1,0506	1,0576	1,0509	1,0532	0,8778	1,0580	1,0442
% Severidad Menor	58,5	55,8	56,1	55,1	51,2	47,6	52,1	50,6	54,0	53,4
% Severidad Moderada	21,9	21,6	26,3	22,2	22,7	25,9	25,7	25,9	21,3	23,7
% Severidad Mayor	19,6	22,7	17,6	22,7	31,6	26,5	22,2	23,5	24,8	23,5
% Ingreso Obstétrico	11,1	11,7	12,7	11,6	11,5	11,9	11,2	12,0	9,6	11,5
% de Ingresos Programados	16,0	14,9	11,7	8,3	8,0	9,0	8,7	8,1	5,1	10,0
% de Ingresos de Urgencia	72,9	73,3	75,7	80,1	80,5	79,1	80,1	79,9	85,3	78,5
Promedio camas disponibles o en trabajo (Estadística)	3.678	3.433	3.679	3.514	3.734	3.827	4.028	4.024	3.899	33.816
Índice Ocupacional (Estadística)	79,3	82,0	79,6	85,3	81,4	79,9	84,7	82,2	81,8	81,8
Estancia Media Bruta	4,8	5,5	4,5	5,0	4,9	5,1	5,5	5,3	5,1	5,1
Estancia Media Depurada	4,5	4,9	4,3	4,5	4,5	4,9	5,1	4,8	4,9	4,7
Estancia Media Outliers Superiores	18,3	22,7	13,5	15,6	21,1	15,0	21,6	20,4	13,8	18,0
Nº egresos Outliers superiores	12	19	18	30	16	14	16	11	16	152
% egresos Outliers Superiores	2,2	3,7	3,0	5,0	2,7	2,6	2,7	1,8	2,7	2,9
Índice Funcionamiento (IF)	0,86	0,79	0,78	0,79	0,73	0,79	0,85	0,85	0,85	0,81
Índice de Estancia Media Ajustada (IEMA)	0,82	0,78	0,77	0,78	0,76	0,77	0,85	0,80	0,80	0,79
Impacto (Estancias Evitables)	-550,5	-700,4	-752,0	-743,0	-830,4	-796,6	-546,6	-722,2	-699,0	-6.340,7
% Mortalidad Hospitalaria	2,9	3,0	2,0	2,1	4,8	4,5	3,5	2,4	4,8	3,3
% de Mortalidad en Riesgo de Mortalidad Menor	0,3	0,0	0,5	0,3	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3

