

Evaluación de resultados

CUADRO DE MANDO INTEGRAL

HOSPITAL LA FE DE VALENCIA
UNIVERSITARI I POLITÈCNIC



Alberto Muñoz Cano

Valencia, 23 de octubre de 2014



Innovación y experiencia al servicio del paciente

HOSPITAL A DOMICILIO IGAE-SISAL

PERIODO (AÑO /MES)	2014		OCTUBRE		
CENTRO	851		DEPARTAMENT 7		
LINEA BASICA	BASICOS	REGUL	LINEA SALUD MENTAL	BASICOS	REGUL
Médicos					
Enfermeras					
Auxiliares de Enfermería					
Auxiliares Administrativos					
Fisioterapeuta					
Trabajadora Social					

La información es el camino
hacia la Medicina Personalizada



Declarada
Agregada

Altas Ponderadas		
	L.BASICA	L.S. MENTAL
Altas		
Pico de pacientes Ingresados		
Pacientes Nuevos		
Estancias		
Consultas telefónicas totales		
Valoraciones iniciales médicas en hospital		
Visitas domiciliarias médicas program.		
Visitas domiciliarias médicas urgentes		
Visitas domiciliarias enfermería program.		
Visitas domiciliarias enfermería urgentes		
Visitas domiciliarias T.Social		
Visitas domiciliarias Fisiot.		
Total Visitas	0	0

Altas según procedencia		
	L. BASICA	S.MENTAL
Atención Primaria		
C.Externas		
Cirugía Mayor Ambulatoria		
HACLE		
HDIA		
Otra UHD u otro H.		
Residencia		
Sala de hospitalización		
U.S.Mental		
UHD Autoderivación		
UMCE		
Urgencias		
	0	0

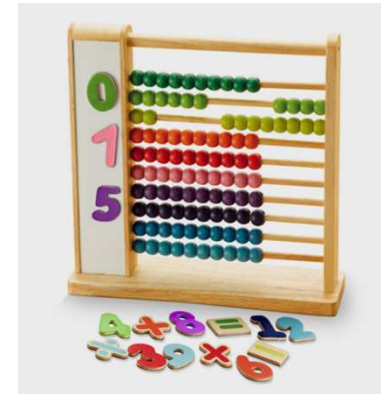
ALTAS SEGÚN FUNCION 3.	L. BASICA						L. S.MENTAL		
	C.EXT	HDD	QUIRUR	MEDICO	TERMINAL	C.EXT	HDD	HOSPITALIZACION	
ALTA VOLUNTARIA									
ATENCIÓN PRIMARIA									
CONSULTA EXTERNA									
ÉXITUS									
INGRESO EN HOSPITAL MEDIA Y LARGA ESTANCIA									
INGRESO EN HOSPITAL POR CAUSA MÉDICA									
INGRESO EN HOSPITAL POR DECISIÓN DE URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS									
INGRESO EN HOSPITAL POR DECISIÓN DEL PACIENTE O FAMILIA									
INGRESO EN HOSPITAL PROGRAMADO PARA DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO									
SEGUIMIENTO PROGRAMADO ECD-EGD									
SEGUIMIENTO PROGRAMADO UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO									
TRASLADO A OTRA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO									
	0	0		0		0	0	0	



¿Por qué evaluar los resultados?

✓ Evaluación

- Efectividad
- Eficiencia
- Satisfacción
- Gestión
- Investigación
- Docencia
- Efectos adversos...

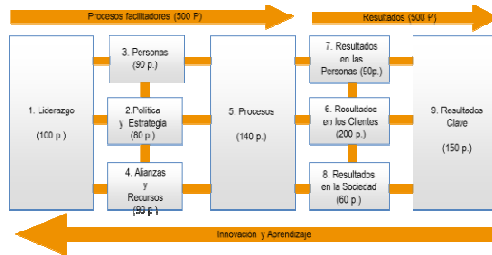


✓ Planificación





Innovación y experiencia al servicio del paciente



Hospital Universitario La Fe
Objetivos Equipo UHD Año 2009
Servicio: UHD

2009	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
------	-------	---------	-------	-------	------	-------	-------	--------

Perspectiva Económica

Mejorar productividad y optimizar costes

Mejora del gasto farmacéutico hospitalario
Índice ajustado de producción global

			-40.58	-43.89		-40.51		
1,48	0.94	1.00	0.93	0.96	2.46	0.96	1.30	1.08

Perspectiva de Clientes

Mejorar la Satisfacción

Índice de Satisfacción Global (pacientes)
% Reclamaciones contestadas < 30 días
Nº Quejas y reclamaciones verbales

97,17%					97.11%			93.88
100,00%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2	0	0	0	0	0	1	0	0

Personalizar la atención

% Cumplimiento Consentimiento Informado (trasfusiones)

100,00%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
---------	------	------	------	------	------	------	------	------

Mejorar Accesibilidad

% Pacientes con demora en la valoración propuesta >48 h

0,98%	2.08%	3.38%	0.40%	1.89%	0.18%	0.70%	0.87%	2.39%
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Perspectiva Procesos

Impulsar las alternativas a la hospitalización tradicional

% Pacientes con condición crónica Incluidos G. Casos de los

100%								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

Impulsar el uso adecuado de los recursos y optimizar el proceso

Índice ajustado visitas por episodio IAVE

0.72	0.95	0.98	0.91	0.90	0.57	0.87	0.85	0.71
------	------	------	------	------	------	------	------	------

Potenciar la seguridad clínica

% Reingresos Urgentes
% Reingresos Urgentes Salud Mental

3,27%	3.13%	3.38%	3.83%	4.39%	2.94%	3.83%	3.76%	3.59%
4,16%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	25.00%	

Impulsar el uso de las mejores prácticas

% Normalización tareas clínicas
% Pacientes con IC que reciben tto con IECAS/ARA II
% Adherencia al proceso asistencial
% Exitus en domicilio de pacientes en Cuidados Paliativos

90,0%	-	-	-	75.0%	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
98,8%	98.3%		98.3%					
74,93%	81.0%	50.0%	87.50%	83.00%	80.00%	64.00%	71.00%	83.0%

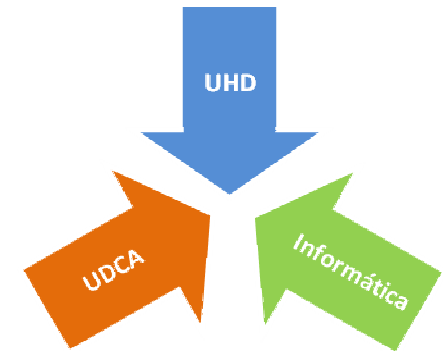
Innovar la atención de las condiciones crónicas





Cuadro de Mando Integral

- Colaboración UHD, UDCA e Informática
- Selección y definición indicadores
- Uso datos del origen en los SIS del hospital (OC)
- Introducido Herramienta de inteligencia de negocio
- *Disponer de datos para su análisis, detección de problemas o incumplimiento de objetivos*
- *Permitir desagregar la información* →
 - Líneas
 - Funciones asistenciales
 - Tipo de paciente,...
- *Establecer dispositivos de alarma*





Información General

Información Clínica





CUIDISS > UHD > % Rechazos

% Rechazos

Información General

Información Detallada

analizar

★ 0 0

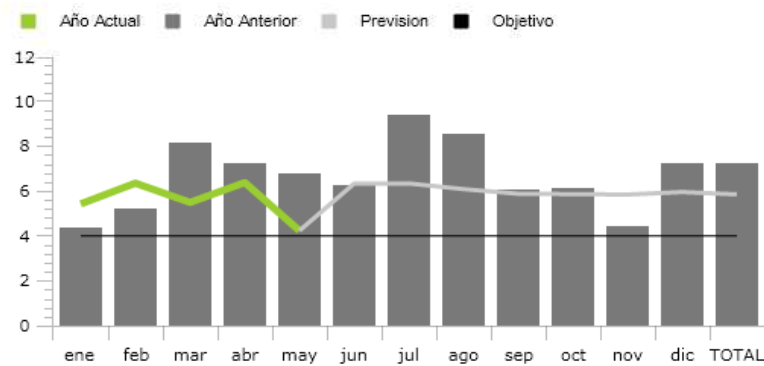
Todos

Adultos

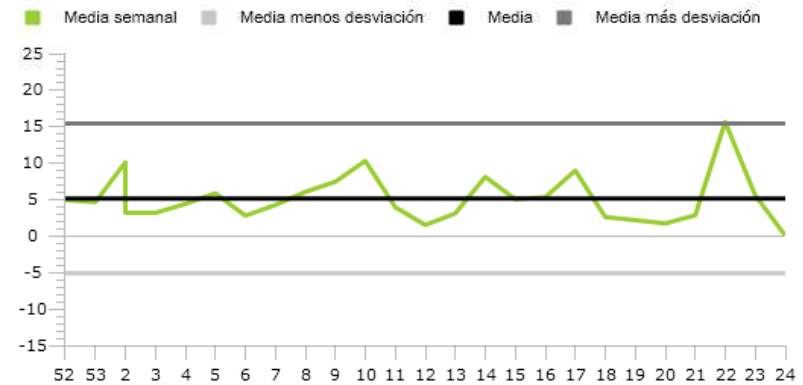
Pediátrica

Salud Mental

Previsión anual



Control estadístico semanal



Línea

Procedencia

Servicio



- Análisis de las Altas -

Esquema

- Episodio de UHD

Línea

- Adultos
- Pediátrica
- Rehabilitación
- Salud Mental

Función

- (En blanco)
- Consulta externa o valoración
- Hospital de día
- Hospitalización
- Seguimiento Programado

Equipo

- DOMENECH
- FORCANO
- GIL
- MUÑOZ
- RUIZ
- SORIANO
- TORREGO
- WOLLSTEIN

Pacientes

2.906	82,33 %	77,19	53,81 %	77,18 %	62,20 %	26,13 %
Pacientes	%D7	Edad	%Mujer	%Pe	%Autoder	%PacNuevo

Consumo - Estancias

6,15	11,82 %	2,40 %	0,88
EM	%Est>15	%Est>30	IF_Est

Consumo - Llamadas

0,26	0,54	1,09	0,23
TV_LI	LlamEp	LlamUrgEp	IF_LI

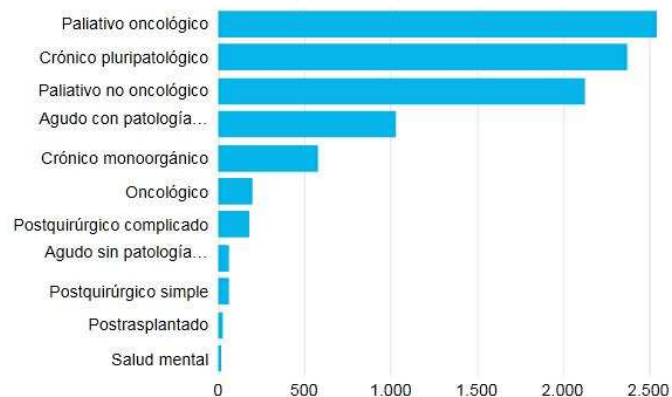
Consumo - Visitas

74.508	1,27	7,83	0,24	0,92
Visitas	TIVStd	VepStd	VepUrg	IF_VepStd

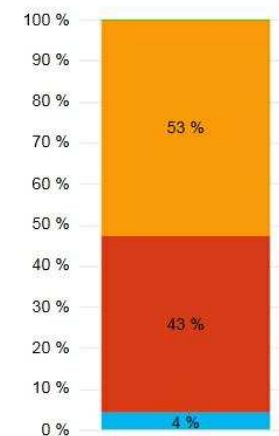
Altas

9.172	0,6883	6.312	69,27 %	4,66 %	6,47 %
Alta	Peso_m	Alta_p	% SP	% Read_Urg	% Exitus

Tipo de Pacientes



Tipo de Función





- Análisis de las Altas -

Esquema

- Episodio de UHD

Linea

- Adultos
- Pediátrica
- Rehabilitación
- Salud Mental

Funcion

- (En blanco)
- Consulta externa o valoración
- Hospital de día
- Hospitalización
- Seguimiento Programado

Tipo Paciente

- Agudo con patología crónica de base
- Agudo sin patología crónica de base
- Crónico monoorgánico
- Crónico pluripatológico
- Oncológico
- Paliativo no oncológico
- Paliativo oncológico
- Postquirúrgico complicado
- Postquirúrgico simple
- Postrasplantado

Pacientes

2.790	84,13 %	76,84	51,70 %	56,75 %	30,47 %	48,05 %
Pacientes	%D7	Edad	%Mujer	%Pe	%Autoder	%PacNuevo

Consumo - Estancias

10,57	22,43 %	4,56 %	0,92
EM	%Est>15	%Est>30	IF_Est

Consumo - Llamadas

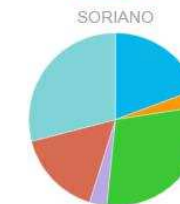
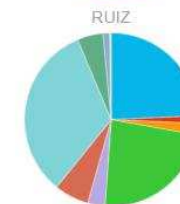
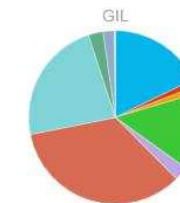
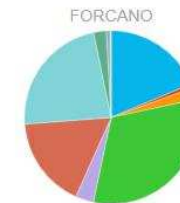
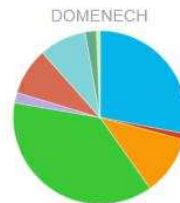
0,27	0,94	1,95	0,25
TIV_LI	LlamEp	LlamUrgEp	IF_LI

Consumo - Visitas

67.053	1,26	13,36	0,35	1,02
Visitas	TIVStd	VepStd	VepUrg	IF_VepStd

Altas

4.827	1,0623	5.128	49,93 %	7,60 %	11,62 %
Alta	Peso_m	Alta_p	% SP	% Read_Urg	% Exitus



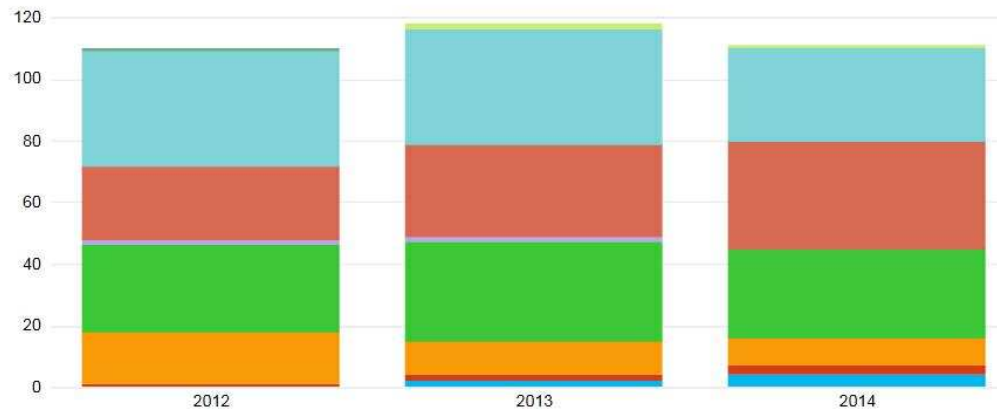


- Analisis Funcionamiento -

AñoAlta	Pacientes	%Mujer	%D7	%Pe	EM	IF_Est	Visitas	IF_Vep...	TIVStd	Alta	Peso...	Alta_p	% SP	% Read_Urg	% Exitus
2012	84	51,82 %	74,55 %	99,09 %	1,25	1,25	194	0,87	1,42	110	0,1616	18	65,45 %	2,73 %	0,00 %
2013	84	65,25 %	70,34 %	100,00 %	1,23	1,23	178	0,74	1,22	118	0,1616	19	74,58 %	0,00 %	2,54 %
2014	92	61,26 %	79,28 %	100,00 %	1,31	1,31	140	0,62	0,96	111	0,1616	18	75,68 %	0,90 %	3,60 %
Total	233	59,59 %	74,63 %	99,71 %	1,26	1,26	512	0,74	1,19	339	0,1616	55	71,98 %	1,18 %	2,06 %

Alta por AñoAlta y Tipo Paciente

- Tipo Paciente
- Agudo con patología crónica de base
 - Agudo sin patología crónica de base
 - Crónico monoorgánico
 - Crónico pluripatológico
 - Oncológico
 - Paliativo no oncológico
 - Paliativo oncológico
 - Postquirúrgico complicado
 - Postrasplantado



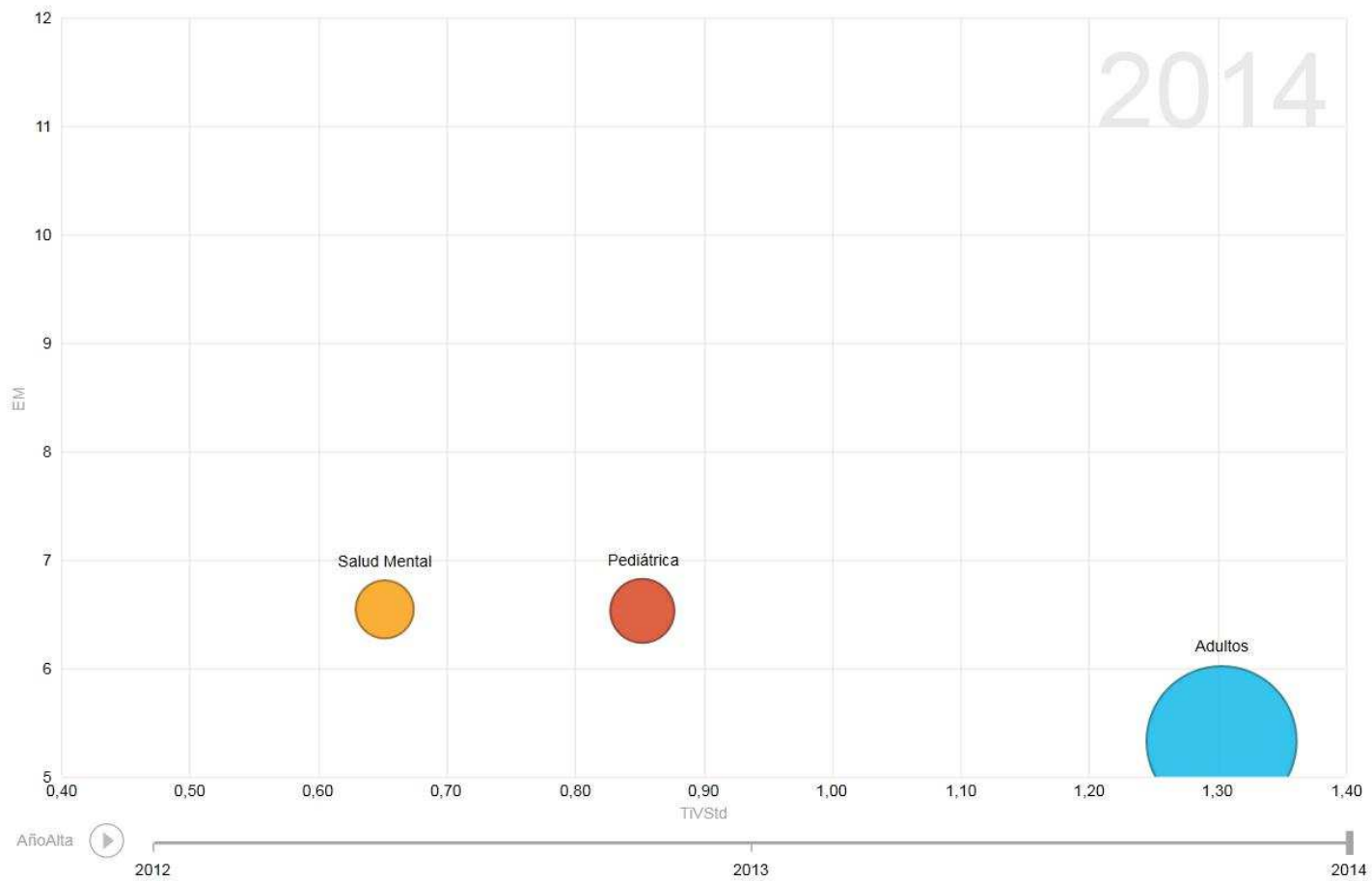
Consulta externa o valoración

Hospital de día

Hospitalización



- Analisis Funcionamiento y Consumos -





Conclusiones

- Permite alinear las actividades diarias con la estrategia del área a medio/largo plazo.
- Facilita el describir, comunicar y conocer los objetivos estratégicos del Área, los indicadores de medición y metas establecidos así como las relaciones causa-efecto.
- Promueve la participación al informar de los resultados.
- Potente herramienta informática que facilita el diagnóstico.
- Permite detectar las desviaciones y emprender las acciones de mejora necesarias.



Evaluación de resultados

CUADRO DE MANDO INTEGRAL

HOSPITAL LA FE DE VALENCIA
UNIVERSITARI I POLITÈCNIC



Alberto Muñoz Cano

Valencia, 23 de octubre de 2014