



SaludMadrid

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

INFORME DE AUDITORÍA DE ACTIVIDAD
TRAS REVISIÓN DE ALEGACIONES ÁMBITO
DE LIBRE ELECCIÓN AÑO 2017



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv
mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

Índice

INTRODUCCIÓN	3
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 0	8
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1	11
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN RESTO DE ESTANCIAS	14
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	15
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO INTERVENCIONES QUIRURGICAS AMBULATORIAS EN QUIRÓFANO	18
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS	21
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN	25
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS SUCESIVAS	29
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO URGENCIAS NO INGRESADAS	32
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO INTERVENCIONES QUIRURGICAS AMBULATORIAS EN CONSULTA	35
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITAL DE DÍA	40
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO TÉCNICAS	44
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO RADIOTERAPIA	48
AUDITORÍA DE ACTIVIDAD DECLARADA COMO DIÁLISIS	53
AUDITORÍA DE ACTIVIDAD DECLARADA COMO FECUNDACIÓN IN VITRO	56
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO REHABILITACIÓN	57
AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR	60



INTRODUCCIÓN

El presente informe ha sido realizado por los profesionales adscritos a la Gerencia Adjunta de Adecuación, Coordinación y Supervisión Estratégica, (en adelante GAACSE) unidad de seguimiento y control de la actividad de los hospitales de gestión indirecta que forman parte del Servicio Madrileño de Salud y perteneciente a la Dirección General de Hospitales e Infraestructuras Sanitarias. Dicha Gerencia, coordina sus actuaciones con la Dirección General Económico Financiera, responsable último de la liquidación correspondiente a la Actividad de Libre Elección realizada por la Fundación Jiménez Díaz UTE, en virtud al Concierto Singular de Vinculación de Carácter Marco suscrito con el Servicio Madrileño de Salud en diciembre de 2006.

La Cláusula Adicional Décima al Convenio Singular Marco suscrito entre el Servicio madrileño de Salud y la “Fundación Jiménez Díaz Unión Temporal de Empresas Ley 18/1982 de 26 de mayo”, para la asistencia sanitaria a pacientes en el período de enero a 31 de diciembre del año 2016, firmada en Madrid el 14 de diciembre de 2016, tiene un total de cuatro prórrogas durante el año 2017, que establecen la continuidad de aplicación de la Cláusula Adicional Décima durante dicho año. En la mencionada cláusula se desarrolla en su estipulación Tercera, en el punto 3.3, dentro del Ámbito de la Asistencia, el concepto de Prestación de la Asistencia de ámbito de Libre Elección, que nos sirve de punto de partida para el establecimiento del alcance y objetivos de la presente auditoría de actividad.

La citada Cláusula Adicional Décima establece en su estipulación Quinta “Liquidación Final” la realización de un proceso de Auditoría de la Actividad Asistencial, cuyas conclusiones y propuestas serán de aplicación para la liquidación.

En dicho punto de la Cláusula Adicional Décima, se indica que “en la auditoría de actividad se valorará exclusivamente la documentación relativa al proceso asistencial que conste expresamente en la historia clínica y en los registros oficiales del Sistema de Información (SIAE, SICYT, CMBD.)”. El equipo auditor de la GAACSE ha revisado la documentación relativa al proceso asistencial que consta en la historia clínica como está estipulado en dicha cláusula.

En este informe se detallan las conclusiones relativas exclusivamente a la Actividad vinculada a Libre Elección, correspondiente al año 2017.

Esta auditoría de actividad se ha realizado analizando una muestra representativa de cada una de las modalidades de prestación tal y como se recoge en la citada Cláusula Adicional Décima, sobre el proceso de auditoría a realizar, refiriéndose expresamente a la actividad de libre elección, con los siguientes requisitos “Se auditará una muestra significativa de historias clínicas determinando el tamaño muestral considerando un



nivel de confianza del 95% ($\alpha=0,05$), con una proporción estimada en función de los resultados de años anteriores y una precisión del 5%”.

La información de partida ha sido aportada por la Fundación Jiménez Díaz mediante el depósito de los ficheros en el repositorio de intercambio seguro con la denominación: 01-08 Factura LE FJD 2017.xlsx y 09-12 Factura LE FJD 2017.xlsx .

A partir de la factura se genera un fichero del que se extraen las muestras a auditar y que son las que se facilitan al equipo auditor de actividad.

En dicho fichero de trabajo, los auditores de actividad hemos detectado algunos procesos coincidentes en el mismo día, y así se ha dejado reflejado en el Excel resultante tras la auditoría y la respuesta a alegaciones, para su conocimiento en el proceso de liquidación.

En el siguiente cuadro se indica la composición del citado fichero con las líneas de actividad recogidas y los registros que contienen:

Líneas de actividad	Registros iniciales
1. Hospitalización	6.837
Estancia 0 días	32
Estancia 1 día	1.665
Estancia resto	5.140
2. Cirugía Mayor Ambulatoria/Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	5.572
Cirugía mayor ambulatoria	4.789
Intervención quirúrgica ambulatoria en quirófano	783
3. Consultas Externas Primeras	91.370
Total	32.040
Médicas	22.055
Pediátricas	910
Psiquiátricas	855
Quirúrgicas	35.510
4. Consultas Externas de Alta Resolución	6.977
Total	1.293
Médicas	213
Quirúrgicas	5.471
5. Consultas Sucesivas	199.511
Total	72.573
Médicas	45.839
Pediátricas	2.607
Psiquiátricas	4.482
Quirúrgicas	74.010



Líneas de actividad	Registros iniciales
6. Urgencias no ingresadas	38.275
Urgencia general	28.681
Urgencia pediátrica	4.594
Urgencia gineco-obstétrica	2.499
Urgencia traumatológica	2.501
7. Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	5.111
Total	5.111
8. Hospital de Día	17.125
Médico-Pediátrico	12.343
Psiquiátrico/Geriátrico	2.350
Infeccioso/SIDA	75
Oncohematológico	2.357
9. Técnicas	24.219
Total	24.219
10. Radioterapia	174
Total	174
11. Diálisis	6.961
Total	6.961
12. Fecundación in vitro	418
Total	418
13. Rehabilitación	45.347
Total	45.347
14. Procedimientos de Valoración Singular	1.339
Procesos hemodinámicos ambulatorios	57
Radiología vascular e intervencionista ambulatoria	596
Estudios polisomnográficos	236
Litotricia renal extracorpórea	113
Cariotipos	337
TOTAL GENERAL	449.236

Se han auditado todas las líneas de actividad declaradas.



Aclaraciones relativas al cálculo de las muestras:

- Los registros a auditar de los algunos tipos de actividad se han calculado de forma estratificada cuando se trata de líneas homogéneas asistencialmente. La estratificación se ha realizado en los siguientes casos:
 - Cirugía Mayor Ambulatoria
 - Primeras Consultas.
 - Consultas de Alta Resolución
 - Consultas Sucesivas.
 - Urgencias no ingresadas.
 - Hospital de Día.
 - Procedimientos de Valoración Singular

- La línea de actividad de hospitalización se ha desglosado, para su análisis, en tres grupos, dado el comportamiento no homogéneo presentado en anteriores auditorías. Los grupos son los siguientes:
 - Hospitalización con estancia 0.
 - Hospitalización con estancia 1.
 - Hospitalización con estancia resto

LÍNEA DE ACTIVIDAD	MUESTRA
Hospitalización estancia 0 días	32
Hospitalización estancia 1 días	312
Hospitalización estancia resto	358
Cirugía Mayor Ambulatoria	309
Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Quirófano	50
Consultas Externas Primeras	383
Consultas Externas de Alta Resolución	364
Consultas Sucesivas	383
Urgencias no ingresadas	380
Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consulta	357
Hospital de Día	376
Técnicas	378
Radioterapia	120
Diálisis	364
Fecundación in Vitro	200
Rehabilitación	381
Procedimientos de Valoración Singular	299
TOTAL MUESTRA	5.046

Muestras analizadas



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

En las tablas de resultados que a continuación se incorporan en el cuerpo del informe, se recogen los resultados en cada una de las líneas de actividad analizadas y una serie de comentarios explicativos que aclaran de forma precisa los criterios aplicados y las conclusiones del equipo de auditoría, recogidos en el Manual de Criterios de Auditoría de Facturación Intercentros.

SIGLAS utilizadas en el texto: SIAE- Sistema de Atención de Información Especializada, SICYT- Sistema de Información de Consultas y Técnicas, CMBD- Conjunto Mínimo Básico de Datos, L.E- Libre Elección, HOSP Estancia 0- Hospitalización estancia 0, Est-1- Estancia 1, URG- Urgencia no ingresada, PVS- Procedimiento de Valoración Singular, GRD- Grupo Relacional Diagnóstico, CMA- Cirugía Mayor Ambulatoria, HdD- Hospital de Día, IQAQ- intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano, CSUC- Consulta Sucesiva, CEXA- Consulta Externa de Alta Resolución, CEX1- Consulta Externa Primer, IQAC- Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta, CSUCM- Consulta Sucesiva Médica, CEX1Q- Consulta Externa Primera Quirúrgica, CEX1M- Consulta Externa Primera Médica, FIV- Fecundación in Vitro, HdD Psi-Ger- Hospital de Día Psiquiátrico/Geriátrico, HOSP>1- Hospitalización estancia resto, RAD VASC INTERV terap- Radiología vascular intervencionista terapéutica.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 0

GRUPOS	POBLACIÓN	MUESTRA
Total	6.837	702
Estancia 0	312	32
Estancia 1	1.665	312
Resto	5.140	358

Se ha procedido a evaluar 32 registros seleccionados aleatoriamente entre los 312 registros totales de Hospitalización estancia 0 y tras su revisión se han obtenido los siguientes resultados:

RESULTADO HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 0	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conforme	23	71,875%
No conformes	9	28,125%
TOTAL	32	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE ESTANCIA 0		
Conversión a Hospital de Día	4	44,44%
Conversión a Urgencias no ingresadas	2	22,22%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular. Intervencionismo general	1	11,11%
Incluido en braquiterapia	1	11,11%
Actividad no realizada	1	11,11%
TOTAL	9	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE ESTANCIA 0 MESES 01-08		
Conversión a Urgencia no ingresada gineco-obstétrica	1	100%
TOTAL	1	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE ESTANCIA 0 MESES 09-12		
Conversión a Urgencias no ingresadas generales	1	12,50%
Conversión a Hospital de Día Médico/Quirúrgico	1	12,50%
Conversión a Hospital de Día Oncológico	3	37,50%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular. Intervencionismo general	1	12,50%
Actividad no realizada	1	12,50%
Incluido en Braquiterapia	1	12,50%
TOTAL	8	100%

La relación de registros no conformes de Hospitalización estancia cero es:

Actividad	Episodio_ID	Fecha ingreso	Fecha alta	Motivo de no conformidad
HOSP ESTANCIA 0	H201719255	30/07/2017	30/07/2017	Pasa a URG gineco-obstétrica
HOSP ESTANCIA 0	H201730496	11/12/2017	11/12/2017	Actividad no realizada
HOSP ESTANCIA 0	H201730023	05/12/2017	05/12/2017	Pasa a PVS. Intervencionismo general
HOSP ESTANCIA 0	H201723115	20/09/2017	20/09/2017	Pasa a HdD Médico/Quirúrgico
HOSP ESTANCIA 0	H201730854	14/12/2017	14/12/2017	Incluido en braquiterapia
HOSP ESTANCIA 0	H201721856	05/09/2017	05/09/2017	Pasa a HdD Oncológico
HOSP ESTANCIA 0	H201723673	26/09/2017	26/09/2017	Pasa a HdD Oncológico
HOSP ESTANCIA 0	H201725525	17/10/2017	17/10/2017	Pasa a HdD Oncológico
HOSP ESTANCIA 0	H201729187	26/11/2017	26/11/2017	Pasa a URG generales



CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 0

Primero.

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones en Hospitalización estancia 0 han resultado conformes 23, que supone el 71,875% de los casos y no conformes 9 registros que suponen un 28,125%.

Segundo.

En el año 2017 la Consejería de Sanidad publicó el listado de precios públicos para el año 2017, y éstos pasaron a aplicarse a partir del 1 de septiembre de ese año. Es debido a esta peculiaridad que hemos desglosado las conversiones de las líneas de actividad según el período del año en que se realizaron. De los 9 registros auditados no conformes en Hospitalización estancia 0, 1 ha sido reconvertido a Urgencias no ingresadas gineco-obstétricas en el período de enero a agosto 2017.

El resto de actividades declaradas en Hospitalización estancia 0 auditadas con resultado no conforme, se realizaron en el período del 1 de septiembre al 31 de diciembre 2017: 1 se convirtió en Hospital de Día Médico por ser una cistoscopia con toma de biopsia y 3 en Hospital de Día Oncológico por GRD 696 de tratamiento con quimioterapia. 1 registro auditado se ha reconvertido a Urgencias generales, 1 a Procedimiento de Valoración Singular por ser intervencionismo general (biopsia vertebral); 1 procedimiento ha sido incluido en el proceso de Braquiterapia por tratarse de un ingreso para inserción de semillas de I 125 en próstata y 1 actividad no fue realizada.

Tercero.

Entre los registros con resultado conforme, se encuentra el registro H201728333. En observaciones hemos señalado que es un reingreso precoz, en menos de 7 días, que deberá ser ajustado por el índice de reingresos si procede.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1

Se ha procedido a evaluar 312 registros seleccionados aleatoriamente entre los 1.665 registros totales y tras su revisión se han obtenido los siguientes resultados:

HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	1.665	312

RESULTADOS HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	277	88,78%
No conformes	35	11,22%
TOTAL	312	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	25	71,429%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (estudios polisomnográficos)	8	22,857%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	2,857%
Conversión a Hospital de Día Oncológico	1	2,857%
TOTAL	35	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1 MESES 01-08		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	19	90,48%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (estudios polisomnográficos)	1	4,76%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	4,76%
TOTAL	21	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1 MESES 09-12		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	6	42,86%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (estudios polisomnográficos)	7	50,00%
Conversión a Hospital de Día Oncológico	1	7,14%
TOTAL	14	100%

La relación de registros no conformes de Hospitalización estancia 1 es:

Actividad	EPISODIO-ID	Fecha	Motivo de no conformidad	Origen/Destino
Estancia 1	H20178022	24/03/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H20174757	18/02/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201711676	04/05/2017	Pasa a IQAQ	Est 1/ IQAQ
Estancia 1	H201717814	11/07/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201728406	17/11/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201711094	27/04/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201711955	08/05/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H20178479	29/03/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201724940	10/10/2017	Pasa a HdD	Est 1/ HdD Oncológico
Estancia 1	H201720162	11/08/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201723591	25/09/2017	pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201726583	28/10/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201722926	18/09/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201711942	08/05/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201727679	09/11/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H20177915	23/03/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201718361	18/07/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201729042	24/11/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H20175680	28/02/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201710642	22/04/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201711813	06/05/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201730068	05/12/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201716309	23/06/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201718969	26/07/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H20176787	11/03/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H20171271	14/01/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H20179494	08/04/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201721907	05/09/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201723720	26/09/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201726336	25/10/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201717757	11/07/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201727501	07/11/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201725559	17/10/2017	Pasa a CMA	Est 1 / CMA
Estancia 1	H201722108	07/09/2017	Pasa a PVS	Est 1/Polisomnografía
Estancia 1	H201729645	30/11/17	Pasa a CMA	Est 1 / CMA



CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE HOSPITALIZACIÓN ESTANCIA 1

Primero.

El 88,78% de las actividades de Hospitalización estancia 1 han resultado conformes en la revisión realizada. 35 registros de las intervenciones declaradas y auditadas como Hospitalización estancia 1 han sido no conforme en la auditoría lo que representa un 11,22% de los registros revisados.

Segundo.

De los registros auditados como Hospitalización estancia 1 que han resultado como no conforme, 25 (71,429%) se han convertido en Cirugía Mayor Ambulatoria tras la revisión de la información clínica, al ser códigos de Cirugía Mayor Ambulatoria y no haber encontrado motivo clínico de ingreso; 1 caso ha sido codificado como Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano, no existiendo motivo tampoco de ingreso; en otro caso se trataba de una actividad de Hospital de Día Oncológico y en 8 registros (22,857%) se trataba de estudios polisomnográficos, determinados como Procedimientos de Valoración Singular.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITALIZACIÓN RESTO DE ESTANCIAS

Se ha procedido a evaluar 358 registros seleccionados aleatoriamente entre los 5.140 registros totales y tras su revisión se han obtenido los siguientes resultados:

HOSPITALIZACIÓN RESTO DE ESTANCIAS	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	5.140	358

RESULTADOS HOSPITALIZACIÓN RESTO DE ESTANCIAS	Nº CASOS	PORCENTAJE
Conformes	358	100%
TOTAL	358	100%

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE HOSPITALIZACIÓN RESTO DE ESTANCIAS

Primero.

Se han dado como conformes el 100% de los registros de Hospitalización resto de estancias revisados en la auditoría de actividad tras alegaciones.

Segundo.

Se han aceptado dos alegaciones a los registros con EPISODIO-ID H201730831 y H201720337, en la auditoría actividad inicial dados como no conformes con los motivos de no conformidad de alta prematura y reingreso precoz. Se acepta alegación y se da como conforme en Hospitalización resto de estancias, pero si es un alta prematura y volvió a ingresar deberán ser ajustados por el índice de reingresos si procede.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

Se ha procedido a evaluar 309 registros de entre los 4.789 registros declarados como Cirugía Mayor Ambulatoria. Su análisis refleja los siguientes resultados:

CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	4.789	309

RESULTADOS CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	293	94,82%
No conformes	16	5,18%
TOTAL	309	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA		
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (Radiología vascular e intervencionista terapéutica)	2	12,50%
Conversión a Hospital de Día Médico	1	6,25%
Conversión a Hospitalización estancia 1	1	6,25%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	12	75,00%
TOTAL	16	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES CIRUGÍA MAYORA AMBULATORIA MESES 01-08		
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (Radiología vascular e intervencionista terapéutica)	2	16,67%
Conversión a Hospitalización estancia 1	1	8,33%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	9	75,00%
TOTAL	12	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES CIRUGÍA MAYORA ABULATORIA MESES 09-12		
Conversión a Hospital de Día Médico	1	25%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	3	75%
TOTAL	4	100%

La relación de registros no conformes de Cirugía Mayor Ambulatoria es:

Actividad	Episodio-ID	Motivo de no conformidad
CMA	H101720737	Pasa a IQAQ
CMA	H101740180	Pasa a IQAQ
CMA	H101763554	Pasa a IQAQ
CMA	H1017115281	Pasa a IQAQ
CMA	H101774613	Pasa a IQAQ
CMA	H1017114109	Pasa a IQAQ
CMA	H10179272	Pasa a IQAQ
CMA	H101742534	Pasa a IQAQ
CMA	H1017126277	Pasa a IQAQ
CMA	H101740148	Pasa a IQAQ
CMA	H101772791	Pasa a IQAQ
CMA	H10172892	Pasa a IQAQ
CMA	H20179794	Pasa a HOSP estancia 1
CMA	H101760127	Pasa a PVS (Radiología vascular intervencionista terapéutica)
CMA	H101788007	Pasa a PVS (Radiología vascular intervencionista terapéutica)
CMA	H101791530	Pasa a HdD Médico

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

Primero.

293 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 94,82% de los registros revisados. 16 registros de las intervenciones declaradas y auditadas como Cirugía Mayor Ambulatoria han sido no conformes en la auditoría lo que representa un 5,18% de los registros revisados.

Segundo.

De los 16 registros auditados no conformes en Cirugía Mayor Ambulatoria, 2 han sido convertidos a Procedimientos de Valoración Singular (radiología vascular e intervencionista terapéutica), 1 ha sido convertido a Hospital de Día Médico, 1 ha sido convertido a Hospitalización estancia 1 día y 12 han sido convertidos a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano.



Tercero.

Se han desglosado los registros no conformes de Cirugía Mayor Ambulatoria y el motivo de no conformidad en función de que la actividad se haya realizado durante los meses de 01-08 o de 09-12. Durante los meses **01-08**: 2 de los registros auditados como no conformes pasan a Procedimientos de Valoración Singular (Radiología vascular e intervencionista terapéutica), 1 registro no conforme ha sido convertido a Hospitalización estancia 1 día y 9 registros no conformes han sido convertidos a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano. Durante los meses **09-12**: 1 de los registros auditados como no conforme ha sido reconvertido a Hospital de Día Médico y 3 de los registros auditados como no conformes se han convertido a Intervención Quirúrgica en Quirófano.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0981655294296626704739**

AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AMBULATORIAS EN QUIRÓFANO

Se han declarado 783 intervenciones quirúrgicas ambulatorias realizadas en quirófono. Se ha extraído una muestra de 50 registros de los cuales 16 han correspondido a procedimientos de extracción de óvulos en ciclos de Fecundación in Vitro realizadas a partir de septiembre de 2017 en que la Fundación in Vitro se audita por actividad realizada no por ciclo.

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones han resultado conformes 24 registros que supone el 48% de los casos y no conforme 26 registros que supone el 52%.

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN QUIRÓFANO	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	783	50

RESULTADO INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN QUIRÓFANO	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	24	48%
No conformes	26	52%
TOTAL	50	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN QUIRÓFANO		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	20	76,92%
Conversión a Hospital de Día Médico	2	7,69%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	3,85%
Conversión a Procedimiento de Valoración Singular	3	11,54%
TOTAL	26	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN QUIRÓFANO MESES 01-08		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	17	89,474%
Conversión a Hospital de Día Médico	1	5,263%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	5,263%
TOTAL	19	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA MESES 09-12		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	3	42,86%
Conversión a Hospital de Día Médico	1	14,28%
Conversión a Procedimientos de Valoración Singular (2 Radiología vascular e intervencionista terapéutica y 1 diagnóstica)	3	42,86%
TOTAL	7	100%

La relación de registros no conformes de Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano es:

Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
IQAQ	H101752538	09/05/2017	Pasa a IQAC
IQAQ	H101746708	22/04/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101759393	25/05/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101775844	07/07/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H10173798	12/01/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017120048	27/11/2017	Pasa a PVS
IQAQ	H10172017	09/01/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101756746	19/05/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101729238	10/03/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017123487	07/12/2017	Pasa a PVS
IQAQ	H101732409	17/03/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101746210	21/04/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101751826	06/05/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101758783	24/05/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017120768	29/11/2017	Pasa a HdD Médico
IQAQ	H101719959	18/02/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017118248	22/11/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017364	02/01/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017127399	20/12/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101789767	29/08/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101773433	30/06/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017117415	20/11/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101762050	01/06/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H101743907	17/04/2017	Pasa a CMA
IQAQ	H1017114205	10/11/2017	Pasa a PVS
IQAQ	H101748202	26/04/2017	Pasa a HdD Médico



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN QUIRÓFANO

Primero.

El 52% de las intervenciones quirúrgicas ambulantes realizadas en quirófano analizadas en las muestras de actividad y tras resolución de alegaciones han resultado no conformes en la auditoría siendo conformes el 48% de la muestra auditada tras alegaciones.

Segundo.

De los 26 registros no conformes 20 registros que representan un 76,92% de los no conformes se reconvierten a Cirugía Mayor Ambulatoria, 2 dos de ellos son reconvertidos a Hospital de Día Médico que son somnoscopias con sedación y representan un 7,69% de los registros no conformes, 1 registro reconvertido a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta que es una inyección de toxina botulínica vesical y 3 registros, un 11,54% se reconvierten a Procedimientos de Valoración Singular, que son dos inserciones de reservorio subcutáneo y una colocación de marcador radiopaco en hígado.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS

Se ha procedido a evaluar 383 registros seleccionados aleatoriamente entre los 91.370 registros totales de Consultas Externas Primeras. Estos 91.370 registros se encuentran divididos en distintos tipos según en qué parte del año se realice la actividad: las Consultas Externas Primeras entre enero y agosto están desglosadas según tipo de consulta (médica, pediátrica, psiquiátrica, quirúrgica) para adecuarlas a los Precios Públicos 2013 con los que se relacionan. Las Consultas Externas Primeras de los meses de septiembre a diciembre 2017 no se desglosan en los tipos anteriores, para adecuarlas a los Precios Públicos 2017.

GRUPOS	POBLACIÓN	MUESTRA
Total (meses 09-12)	32.040	134
Médica	22.055	92
Pediátrica	910	4
Psiquiátrica	855	4
Quirúrgica	35.510	149
TOTAL	91.370	383

Tras la revisión de las muestras se han obtenido los siguientes resultados:

RESULTADO CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	355	92,69%
No conformes	28	7,31%
TOTAL	383	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS		
Conversión a Consultas Sucesiva	21	75,00%
Conversión a Consulta Externa de Alta Resolución	6	21,43%
No en listado de consultas externas	1	3,57%
TOTAL	28	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS MESES 01-08		
Consulta Externa Primera médica conversión a Consulta Sucesiva médica	5	29,41%
Consulta Externa Primera quirúrgica conversión a Consulta Sucesiva quirúrgica	12	70,59%
TOTAL	17	100%

MESES 01-08	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consultas Externas Primeras					
Consulta Externa primera médica	87	94,57%	5	5,43%	92
Consulta Externa primera quirúrgica	137	91,95%	12	8,05%	149
Consulta Externa Primera pediátrica	4	100,00%	0	0,00%	4
Consulta Externa Primeras psiquiátrica	4	100,00%	0	0,00%	4

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS MESES 09-12		
Consulta Externa Primera conversión a Consulta Sucesiva	4	36,364%
Consulta Externa Primera conversión a Consulta Externa de Alta Resolución	6	54,545%
No en lista de consultas externas	1	9,091%
TOTAL	11	100%

MESES 09-12	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consultas Externas Primeras					
Consulta Externa Primera total	123	94,57%	11	5,43%	134



La relación de registros no conformes de Consultas Externas Primeras es:

Actividad	Episodio_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
CEX1	C20171068971	07/04/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20171533889	23/05/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173141676	26/10/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173735302	19/12/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C20172854263	02/10/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C2017620256	27/02/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20171486100	19/05/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173387043	17/11/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017901969	24/03/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20172018390	04/07/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173602205	05/12/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C20172899005	04/10/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C20172312936	03/08/2017	Pasa a CSUC Médica
CEX1	C20171182870	20/04/2017	Pasa a CSUC Médica
CEX1	C20171210549	24/04/2017	Pasa a CSUC Médica
CEX1	C20172923764	06/10/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C20173250163	06/11/2017	No en lista cex
CEX1	C20173280949	08/11/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017437243	10/02/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173658751	12/12/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017308267	31/01/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20173680749	14/12/2017	Pasa a CEXA Quirúrgica
CEX1	C2017952577	29/03/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C20171528559	23/05/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017984191	31/03/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017622535	28/02/2017	Pasa a CSUC Médica
CEX1	C20171568669	25/05/2017	Pasa a CSUC Quirúrgica
CEX1	C2017711400	07/03/2017	Pasa a CSUC Médica

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE CONSULTAS EXTERNAS PRIMERAS

Primero.

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones en consultas externas primeras han resultado conformes 355 casos que suponen el 92,69% y no conformes 28 registros que suponen un 7,31%.



Segundo.

En el año 2017 la Consejería de Sanidad publicó el listado de precios públicos para el año 2017, y éstos pasaron a aplicarse a partir del 1 de septiembre de ese año. Es debido a esta peculiaridad que hemos desglosado las conversiones de las líneas de actividad según el período del año en que se realizaron. De los 28 registros auditados con resultado no conforme en Consultas Externas Primeras, 17 fueron actividades realizadas de enero a agosto del 2017; de ellas: 5 han sido convertidas a Consulta Sucesiva médica y 12 a Consulta Sucesiva quirúrgica.

El resto de actividades declaradas como Consultas Externas Primeras auditadas con resultado no conforme, se realizaron en el período del 1 de septiembre al 31 de diciembre 2017: como hemos comentado anteriormente, en dicho período los precios públicos ya no diferencian entre los distintos tipos de consultas externas, salvo la clasificación básica de: Consulta Externa Primera, Consultas Sucesivas (ítem al que se convirtieron 4 consultas) y Consultas Externas de Alta Resolución , ítem al que se convirtieron 6 consultas. 1 registro no ha sido aceptado ya que corresponde a una consulta de Neuroradiología intervencionista, no existente en cartera de servicios como consulta externa.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN

Se ha realizado la evaluación de 364 registros de Consultas Externas de Alta Resolución de las 6.977 declaradas. Los resultados obtenidos son los siguientes:

CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	6.977	364

RESULTADOS CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	332	91,21%
No conformes	32	8,79%
TOTAL	364	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN		
Conversión a Consulta Externa Primera médica	3	9,375%
Conversión a Consulta Externa Primera quirúrgica	28	87,500%
Conversión a Consulta Sucesiva quirúrgica	1	3,125%
TOTAL	32	100%

RESULTADOS CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN MESES 01-08	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	265	89,527%
No conformes	31	10,473%
TOTAL	296	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN MESES 01-08			
Consulta Externa de Alta Resolución médica	Pasa a Consulta Externa Primer médica	2	6,45%
Consulta Externa de Alta Resolución quirúrgica	Pasa a Consulta Externa quirúrgica	28	90,32%
Consulta Externa de Alta Resolución quirúrgica	Pasa a Consulta Sucesiva quirúrgica	1	3,23%
TOTAL		31	100%



MESES 01-08					
Consultas Externas de Alta Resolución	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consulta Externa de Alta Resolución médicas	8	72,72%	3	27,28%	11
Consulta Externa de Alta Resolución quirúrgicas	324	91,78%	29	8,22%	353

RESULTADOS CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN MESES 09-12	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	67	98,53%
No conformes	1	1,47%
TOTAL	68	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN MESES 09-12			
Consulta Externa de Alta resolución quirúrgica	Pasa a Consulta Externa Primera	1	100%
TOTAL		1	100%

MESES 09-12					
Consultas Externas de Alta Resolución	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consulta Externa de Alta Resolución quirúrgica	67	98,53%	1	1,47%	68

La relación de registros no conformes de Consulta Externa de Alta Resolución es:

Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad	Origen/destino
CEXA	C20171927417	26/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017780193	13/03/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172472351	24/08/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017248900	25/01/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171961200	28/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017125260	16/01/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172736726	20/09/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171211704	24/04/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171971118	29/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171756453	12/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir



Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad	Origen/destino
CEXA	C20171708327	07/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172423354	18/08/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171840962	19/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017626448	28/02/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171280601	28/04/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171679905	05/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Méd
CEXA	C201727253	04/01/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172011187	03/07/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017970278	30/03/2017	Pasa a CSUC	CEXA Quir/CSUC Quir
CEXA	C20171633931	31/05/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171728276	08/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171452255	17/05/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017786802	14/03/2017	Pasa a CEX1	CEXA Méd/CEX 1 Méd
CEXA	C201756896	09/01/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171816509	15/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017140549	16/01/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20171831161	16/06/2017	Pasa a CEX1	CEXA Méd/CEX 1 Méd
CEXA	C20171434589	16/05/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017553310	21/02/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172115762	12/07/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C2017679462	03/03/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir
CEXA	C20172502808	29/08/2017	Pasa a CEX1	CEXA Quir/CEX 1 Quir

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE CONSULTAS EXTERNAS DE ALTA RESOLUCIÓN

Primero.

332 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 91,21% de los registros revisados. 32 registros de las intervenciones declaradas y auditadas como Consultas Externas de Alta Resolución han sido no conformes en la auditoría lo que representa un 8,79% de los registros revisados.

Segundo.

De los 32 registros auditados como no conformes en Consultas Externas de Alta Resolución, el total se han convertido en otro tipo de consulta externa, al objetivar en la información clínica que no correspondía a ese tipo de consulta; 3 registros (9,375%) se han convertido a Consultas Externas Primeras médicas, 28 (87,500%) a Consultas Externas Primeras quirúrgicas y 1 registro (3,125%) a Consulta Sucesiva quirúrgica.



Tercero.

Se ha desglosado el número y porcentaje de registros conformes y no conformes según el período del año y según la estratificación de las Consultas Externas de Alta Resolución. De los registros revisados durante los meses **01-08**: Respecto a las consultas de alta resolución tras la auditoria de actividad y revisión de las alegaciones han resultado conformes 265 registros lo que representa un 89,527 % de los registros revisados, y no conformes 31 lo que representa un 10,473% de los registros revisados. De los registros revisados durante los meses **09-12**: 67 registros revisados totales han resultado conformes, lo que representa un 98,53% de los registros revisados, 1 registro ha resultado no conforme del total de la muestra revisada, lo que representa un 1,47% de los registros revisados.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0981655294296626704739**

AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO CONSULTAS SUCESIVAS

Se ha realizado la evaluación de 383 registros de CSUC de las 199.511 declaradas. Los resultados obtenidos son los siguientes.

CONSULTAS SUCESIVAS	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	199.511	383

RESULTADOS CONSULTAS SUCESIVAS	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	379	98,96%
No conformes	4	1,04%
TOTAL	383	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS SUCESIVAS		
Actividad no realizada	2	50%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	2	50%
TOTAL	4	100%

RESULTADOS CONSULTAS SUCESIVAS MESES 01-08	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	241	98,77%
No conformes	3	1,23%
TOTAL	244	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS SUCESIVAS MESES 01-08			
Consulta Sucesiva médica	Actividad no realizada	1	33,33%
	Actividad no realizada	1	33,33%
Consulta Sucesiva quirúrgica	Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	33,33%
TOTAL		3	100%



MESES 01-08 Consultas Sucesivas	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consulta Sucesiva médica	87	98,86%	1	1,14%	88
Consulta Sucesiva quirúrgica	140	98,59%	2	1,41%	142
Consulta Sucesiva pediátrica	5	100,00%	0	0,00%	5
Consulta Sucesiva psiquiátrica	9	100,00%	0	0,00%	9

RESULTADOS CONSULTAS SUCESIVAS MESES 09-12	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	138	99,28%
No conformes	1	0,72%
TOTAL	139	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE CONSULTAS SUCESIVAS MESES 09-12			
Consulta Sucesiva total	Pasa a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	100%
TOTAL		1	100%

MESES 09-12 Consultas Sucesivas	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Consulta Sucesiva total	138	99,28%	1	0,72%	139

La relación de registros no conformes de Consultas Sucesivas es:

Actividad	Episodio-ID	Fecha	Motivo de no conformidad
CSUC	C20171581831	26/05/2017	Actividad no realizada
CSUC	C2017836398	17/03/2017	Actividad no realizada (sólo INR)
CSUC	C20171367557	09/05/2017	Pasa a IQAC
CSUC	C20172744027	21/09/2017	Pasa a IQAC



CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE CONSULTAS SUCESIVAS

Primero.

379 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 98,96% de los registros revisados. 16 registros de las intervenciones declaradas y auditadas como Consultas Sucesiva han sido no conformes en la auditoría lo que representa un 1,04% de los registros revisados.

Segundo.

De los 4 registros auditados no conformes en Consultas Sucesivas, 2 han sido catalogados como actividad no realizada en 1 de ellos sólo se refleja en el informe el INR, según criterios de auditoría es no conforme la mera elaboración de informes médicos de técnicas diagnósticas o terapéuticas, mera extracción de muestras y las consultas realizadas por personal enfermería; y los otros 2 registros no conformes han sido convertidos a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta.

Tercero.

Se ha desglosado el número y porcentaje de registros conformes y no conformes según el período del año y según la estratificación de las Consultas Sucesivas. De los registros revisados durante los meses **01-08**: Respecto a las Consultas Sucesivas médicas tras la auditoría de actividad y revisión de las alegaciones han resultado conformes 87 registros lo que representa un 98,86 % de los registros de Consultas Sucesivas médicas revisados, y no conformes 1 lo que representa 1,14% de los registros de Consultas Sucesivas médicas revisados. Respecto a las Consultas Sucesivas quirúrgicas tras la auditoría de actividad y revisión de las alegaciones han resultado conformes 140 registros lo que representa un 98,59% de los registros de Consultas Sucesivas quirúrgicas revisados, y no conformes 2 lo que representa 1,41% de los registros de Consultas Sucesivas quirúrgicas revisados. Respecto a las Consultas Sucesivas pediátricas tras la auditoría de actividad y revisión de las alegaciones han resultado conformes 5 registros lo que representa el 100% de los registros de Consultas Sucesivas pediátricas revisados y respecto a las Consultas Sucesivas psiquiátricas tras la auditoría de actividad y revisión de las alegaciones han resultado conformes 9 registros lo que representa el 100% de los registros de Consultas Sucesivas psiquiátricas revisados. De los registros revisados durante los meses **09-12**: 138 registros revisados de Consultas Sucesivas totales han resultado conformes, lo que representa un 99,28% de los registros revisados, 1 registro ha resultado no conforme del total de la muestra revisada en la auditoría de actividad y tras revisión de alegaciones lo que representa 0,72% de los registros de Consultas Sucesivas totales revisados.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO URGENCIAS NO INGRESADAS

Se ha procedido a evaluar 380 registros seleccionados aleatoriamente entre los 38.275 registros totales de Urgencias y tras su revisión se han obtenido los siguientes resultados:

GRUPOS	POBLACIÓN	MUESTRA
General	28.681	285
Pediátrica	4.594	45
Gineco-obstétrica	2.499	25
Traumatológica	2.501	25
TOTAL	38.275	380

RESULTADOS URGENCIAS	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conforme	368	96,84%
No conformes	12	3,16%
TOTAL	380	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE URGENCIAS		
Conversión a Consulta Sucesiva	2	16,67%
Actividad no realizada	4	33,33%
No conforme por tercero obligado al pago	6	50,00%
TOTAL	12	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE URGENCIAS MESES 01-08		
Urgencia general conversión a Consulta Sucesiva psiquiatría	1	14,286%
Urgencia general no conforme por actividad no realizada	1	14,286%
Urgencia gineco -obstétrica no conforme por actividad no realizada	1	14,286%
Urgencias generales no conforme por tercero obligado al pago	2	28,571%
Urgencias traumatológicas no conforme por tercero obligado al pago	2	28,571%
TOTAL	7	100%



MESES 01-08					
Urgencias	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Urgencias generales	175	97,77%	4	2,23%	179
Urgencias pediátricas	30	100,00%	0	0,00%	30
Urgencias gineco-obstétricas	15	93,75%	1	6,25%	16
Urgencias traumatológicas	15	88,24%	2	11,76%	17

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE URGENCIAS		
MESES 09-12		
Urgencia general conversión a Consulta Sucesiva	1	20%
Urgencia general no conforme por actividad no realizada	2	40%
Urgencias generales no conformes por tercero obligado al pago	2	40%
TOTAL	5	100%

MESES 09-12					
Urgencias	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Urgencias generales	101	95,28%	5	4,72%	106
Urgencias pediátricas	15	100,00%	0	0,00%	15
Urgencias gineco-obstétricas	9	100,00%	0	0,00%	9
Urgencias traumatológicas	8	100,00%	0	0,00%	8

La relación de registros no conformes de Urgencias no ingresadas es:

Actividad	Episodio_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
URGENCIAS	U2017129587	25/10/2017	Actividad no realizada
URGENCIAS	U201787464	15/07/2017	Actividad no realizada
URGENCIAS	U2017109969	12/09/2017	Pasa a CSUC
URGENCIAS	U20179349	22/01/2017	Pasa a CSUC Psiquiatría
URGENCIAS	U201740801	02/04/2017	Actividad no realizada
URGENCIAS	U2017139075	14/11/2017	Actividad no realizada
URGENCIAS	U20174160	10/01/2017	Tercero obligado al pago
URGENCIAS	U2017122692	10/10/2017	Tercero obligado al pago
URGENCIAS	U201752216	27/04/2017	Tercero obligado al pago
URGENCIAS	U2017154428	16/12/2017	Tercero obligado al pago
URGENCIAS	U201748579	19/04/2017	Tercero obligado al pago
URGENCIAS	U2017102357	23/08/2017	Tercero obligado al pago



CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE URGENCIAS NO INGRESADAS

Primero.

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones en Urgencias han resultado conformes 368 casos que suponen el 96,84% y no conformes 12 registros que suponen un 3,16%.

En la auditoría de actividad de Urgencias (y como se verá posteriormente, también en la de Rehabilitación) encontramos la excepción de que el total inicial de conformes resultado de la auditoría de actividad en el apartado de Urgencias era de 374, y de no conformes 6; pero de esos 374 conformes, han resultado finalmente no conformes 6 más por tratarse de atenciones facturables a un tercero y no al SERMAS. Por esta razón el total de conformes finales es en realidad de 368 y el total de no conformes de 12.

Segundo.

En el año 2017 la Consejería de Sanidad publicó el listado de precios públicos para el año 2017, y éstos pasaron a aplicarse a partir del 1 de septiembre de ese año. Es debido a esta peculiaridad que hemos desglosado las conversiones de las líneas de actividad según el período del año en que se realizaron. De los 7 registros auditados con resultado no conforme en Urgencias en el período de enero a agosto 2017, 1 ha sido una Urgencia general convertida a Consulta Sucesiva psiquiatría, 1 ha sido una Urgencia general no conforme por actividad no realizada, 1 ha sido una Urgencia gineco-obstétrica no conforme por actividad no realizada, 2 han sido Urgencias generales por tercero obligado al pago y otras 2 Urgencias traumatológicas no conformes por tercero obligado al pago.

El resto de actividades declaradas en Urgencias auditadas y con resultado no conforme, un total de 5, se realizaron en el período del 1 de septiembre al 31 de diciembre 2017: 1 ha sido una Urgencia general con conversión a Consulta Sucesiva; 2 han sido Urgencias generales no conformes por actividad no realizada y 2 han sido Urgencias generales no conformes por terceros obligados al pago.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AMBULATORIAS EN CONSULTA

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	5.111	357

RESULTADOS INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conforme	283	79,27%
No conformes	74	20,73%
TOTAL	357	100%

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad 357 registros, tras resolución de alegaciones han resultado conformes 283 registros, 79,27% de los casos y no conformes 74 registros que suponen el 20,73% de los registros auditados.

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA		
Actividad no realizada	1	1,351%
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	2	2,703%
Conversión a Hospital de Día Médico	10	13,514%
Conversión a Consulta Externa Primera	40	54,054%
Conversión a Consulta Sucesiva	20	27,027%
Conversión a Fecundación in Vitro	1	1,351%
TOTAL	74	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA MESES 01-08		
Conversión a Consulta Externa Primera médica	1	2,04%
Conversión a Consulta Externa Primera quirúrgica	24	48,98%
Conversión a Consulta Sucesiva médica	7	14,29%
Conversión a Consulta Sucesiva quirúrgica	4	8,16%
Actividad no realizada	1	2,04%
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	1	2,04%
Conversión a Fecundación in Vitro	1	2,04%
Conversión a Hospital de Día Médico	10	20,41%
TOTAL	49	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA EN CONSULTA MESES 09-12		
Conversión a Consulta Externa Primera	15	60%
Conversión a Consulta Sucesiva	9	36%
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	1	4%
TOTAL	25	100%

En esta tabla se muestran los registros de Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consulta no conformes que pasan a Consulta Externa Primera médica, Consulta Externa Primera quirúrgica, Consulta Externa Sucesiva médica, Consulta Externa Sucesiva quirúrgica, en el periodo de enero a agosto de 2017 en que son de aplicación la Orden de Precios Públicos de 2013. Los porcentajes se refieren al total de registros no conformes de IQAC que pasan a consulta externa en esta parte del año.

Asimismo, en esta tabla se muestran los registros de Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consultas no conformes que pasan a Consulta Externa Primera y Consulta Externa Sucesiva, en el periodo de septiembre a diciembre de 2017. Los porcentajes se refieren al total de registros no conformes de Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consultas que pasan a consulta externa en esta parte del año.



La relación de registros no conformes de Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consultas es:

Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
IQAC	C20171858296	20/06/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C201756397	09/01/2017	Pasa a CEX1M
IQAC	C20171065127	07/04/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172166894	18/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C2017672022	03/03/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172454258	23/08/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172654172	13/09/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20173049450	18/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C201776277	10/01/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172390019	14/08/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172655095	13/09/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20173201585	31/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	H101769231	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20171098521	11/04/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172647839	13/09/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20173132987	25/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	H101716248	01/01/1900	Pasa a FIV
IQAC	C20171624576	31/05/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172938375	09/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20172505919	29/08/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173612340	07/12/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20173377410	16/11/2017	Pasa a CSUC
IQAC	H10174155	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20172524234	31/08/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C201784643	11/01/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C20172238314	25/07/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C20171593208	29/05/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173526159	29/11/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20172358060	09/08/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	H101767483	01/01/1900	Pasa a HDM
IQAC	C20172680731	15/09/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20172047519	06/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20171541519	24/05/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172026729	04/07/2017	Pasa a CSUCQ
IQAC	C20171926243	26/06/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20171717747	07/06/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C20172249416	26/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	H101755641	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	H101750153	03/05/2017	Pasa a CMA
IQAC	C20171275130	28/04/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20172454190	23/08/2017	Pasa a CSUCM



Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
IQAC	C20173245259	06/11/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20171032129	05/04/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173367517	16/11/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20171310846	04/05/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C20173277060	08/11/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20172037254	05/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C2017352154	03/02/2017	Pasa a CSUCQ
IQAC	C20172241922	26/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	H101762946	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20172570694	05/09/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20172873823	03/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20172759907	22/09/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20172205299	21/07/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C2017786740	14/03/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173495926	27/11/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C20171042127	05/04/2017	Actividad no realizada
IQAC	C2017519348	17/02/2017	Pasa a HdD Médico
IQAC	C2017738370	09/03/2017	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20171880886	21/06/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173423650	21/11/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C2017440487	10/02/2017	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20171546546	24/05/2017	Pasa a CEX1Q
IQAC	C20173048220	18/10/2017	Pasa a CEX1
IQAC	H1017104717	11/10/2017	Pasa a CMA
IQAC	H101768063	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	H101712491	01/01/1900	Pasa a HdD Médico
IQAC	C20173439273	22/11/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20172542057	01/09/2017	Pasa a CSUC
IQAC	C20171505902	22/05/2017	Pasa a CSUCM
IQAC	C20171681857	05/06/2017	Pasa a CSUCQ
IQAC	C20172743288	21/09/2017	Pasa a CEX1
IQAC	C2017126640	16/01/2017	Pasa a CSUCQ
IQAC	C20173720167	18/12/2017	Pasa a CEX1



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AMBULATORIAS EN CONSULTA

Primero.

Los 74 registros de la muestra que representan el 20,73% de las Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias en Consulta auditadas han sido no conformes en la auditoría de actividad resultando conformes 283 el 79,27% de la muestra auditada tras alegaciones.

Segundo.

Los registros que son no conformes y se convierten en Consultas Externas son 60 que representan un total de 81,081% de los registros no conformes de Intervenciones Quirúrgicas Ambulatoria en Consulta.

Tercero.

Los casos de las Consultas Externas Primeras y Sucesivas se presentan en distintas tablas teniendo en cuenta el periodo del año en que se produjeron, de enero a agosto y de septiembre a diciembre debido al cambio de la Orden de Precios Públicos que entró en vigor en septiembre de 2017.

Cuarto.

Los 5 casos de Hospital de Día son procedimientos de histeroscopias diagnósticas con biopsia y/o con polipectomía asociadas.

Quinto.

De los 74 registros auditados no conformes han sido reconvertidos a Cirugía Mayor Ambulatoria 2 registros, 1 de ellos a Fecundación in Vitro y otro corresponde a actividad no realizada.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO HOSPITAL DE DÍA

Se ha realizado la evaluación de 376 registros de HDIA de los 17.125 declarados. Los resultados obtenidos son los siguientes:

HOSPITAL DE DÍA	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	17.125	376

RESULTADOS HOSPITAL DE DÍA	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	354	94,15%
No conformes	22	5,85%
TOTAL	376	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITAL DE DÍA		
Conversión a Consulta Sucesiva médica	7	31,83%
Conversión a Consulta Sucesiva total	5	22,73%
Conversión a Consulta Externa Primera médica	6	27,28%
Conversión a Consulta Externa Primera total	1	4,54%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	4,54%
Conversión a Hospitalización estancia 1	1	4,54%
No se ajusta a actividad declarada	1	4,54%
TOTAL	22	100%

RESULTADOS HOSPITAL DE DÍA MESES 01-08	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	272	95,10%
No conformes	14	4,90%
TOTAL	286	100%



DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITAL DEL DÍA MESES 01-08			
Hospital de Día Médico	Pasa a Consulta Sucesiva médica	7	50,000%
Hospital de Día Médico	Pasa a Consulta Externa Primera médica	5	35,714%
Hospital de Día Médico	No se ajusta a actividad declarada	1	7,143%
Hospital de Día Psiquiátrico/Geriátrico	Pasa a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	7,143%
TOTAL		14	100%

MESES 01-08 Hospital de Día	Conforme		No conforme		Total muestra
		%		%	
Médico	202	93,95%	13	6,05%	215
Oncohematológico	29	100,00%	0	0,00%	29
Psiquiátrico/Geriátrico	39	97,50%	1	2,50%	40
SIDA/Infeccioso	2	100,00%	0	0,00%	2

RESULTADOS HOSPITAL DE DÍA MESES 09-12	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	82	91,11%
No conformes	8	8,89%
TOTAL	90	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE HOSPITAL DE DÍA MESES 09-12			
Hospital de Día Oncológico	Pasa a Hospitalización estancia 1	1	12,50%
Hospital de Día Médico	Pasa a Consulta Externa Primera	2	25,00%
Hospital de Día Médico	Pasa a Consulta Sucesiva	5	62,50%
TOTAL		8	100%



MESES 09-12					
Hospital de Día	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Psiquiátrico/Geriátrico	11	100,00%	0	0,00%	11
Médico	49	87,50%	7	12,50%	56
Oncológico	22	95,65%	1	4,35%	23

La relación de registros no conformes de Hospital de Día es:

Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo no conformidad	Origen/Destino
HdD	H201728741	21/11/2017	Pasa a Estancia 1	HdD Oncológico/Est 1
HdD	H101737795	30/03/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Méd
HdD	H101789490	28/08/2017	Pasa a IQAQ	HdD Psiq-GER/IQAQ
HdD	H101785179	08/08/2017	No se ajusta	HdD Méd/No se ajusta a nada
HdD	H1017122775	05/12/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX1
HdD	H101715549	09/02/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Médica
HdD	H101766268	13/06/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX 1 Méd.
HdD	H101724217	28/02/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX1 Méd
HdD	H1017101403	03/10/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX1
HdD	H10174041	13/01/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX 1 Méd
HdD	H101748767	27/04/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Méd
HdD	H101720743	21/02/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Méd
HdD	H1017103195	06/10/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC
HdD	H1017121195	30/11/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC
HdD	H101783925	03/08/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Méd
HdD	H1017121230	30/11/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC
HdD	H101765199	09/06/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd /CSUC Méd
HdD	H101734114	22/03/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC Méd
HdD	H101721489	22/02/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX1 Méd
HdD	H101722757	24/02/2017	Pasa a CEX1	HdD Méd/CEX1 Méd
HdD	H1017109959	27/10/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC
HdD	H1017126852	19/12/2017	Pasa a CSUC	HdD Méd/CSUC

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE HOSPITAL DE DÍA

Primero.

272 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 94,15% de los registros revisados. 22 registros de la actividad declarada y auditada como HDÍA han sido no conformes en la auditoría de actividad lo que representa un 5,85% de la muestra.



Segundo.

De los 22 registros auditados como no conformes en Hospital de Día, el total se han convertido en otro tipo de actividad, al objetivar en la información clínica que no correspondía a ese tipo de consulta; 7 registros se han convertido en Consulta Sucesiva médica, 5 registros en Consulta Externa Primera médica; 1 registro se ha convertido en Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano y otro en Hospitalización estancia 1; 2 registros en Consulta Externa Primera y otro registro en Consulta Sucesiva. Por último 1 registro no se ha ajustado a la actividad declarada.

Tercero.

Durante los meses de 01-08 los registros conformes han sido 272 (95,10%) y los no conformes han sido 14 (4,90%). Durante los meses de 09-12 los resultados han sido: 82 conformes (91,11%) y 8 no conformes (8,89%).



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0981655294296626704739**

AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO TÉCNICAS

Se han declarado 24.219 técnicas o procedimientos, de los que se han extraído una muestra para auditar de 378 registros, distribuidos según se recoge en la siguiente tabla:

TÉCNICAS	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	24.219	378

RESULTADOS TÉCNICAS	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	334	88,36%
No conformes	44	11,64%
TOTAL	378	100%

Tras auditoría de actividad de la muestra y resolución de alegaciones resultan conformes 334 registros lo que representa un 88,36%, siendo no conformes 44 registros que representan el 11,64 % de la muestra auditada.

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES TÉCNICAS		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	1	2,27%
Conversión a Hospital de Día Médico	35	79,55%
Conversión a Consulta Sucesiva médica	6	13,64%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	2,27%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	2,27%
TOTAL	44	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES TÉCNICAS MESES 01-08		
Conversión a Consulta Sucesiva médica	4	80%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	1	20%
TOTAL	5	100%



MESES 01-08 Técnicas	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
ARTROSCOPIA	0		0		0
COLONOSCOPIA	0		0		0
GAMMAGRAFIA ALTA RESOLUCION	2	100%	0	0%	2
GAMMAGRAFIA SIMPLE	6	100%	0	0%	6
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	0		0		0
INSEMINACIÓN ARTIFICIAL	1	100%	0	0%	1
INYECCIÓN INTRAVÍTEA	0		0		0
PANENDOSCOPIA	0		0		0
PRUEBAS ALERGICAS	0		0		0
RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	23	100%	0	0%	23
RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE	167	100%	0	0%	167
TAC CON CONTRASTE Y/O ANESTESIA	20	100%	0	0%	20
TOXINA BOTULINICA DISTONIA CERVICAL	0	0%	1	100%	1
TOXINA BOTULINICA DISTONIA CRANEAL	0	0%	4	100%	4

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES TÉCNICAS MESES 09-12		
Conversión a Cirugía Mayor Ambulatoria	1	2,564%
Conversión a Hospital de Día Médico	35	89,744%
Conversión a Consulta Sucesiva médica	2	5,128%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta	1	2,564%
TOTAL	39	100%

MESES 09-12 Técnicas	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
ARTROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	0	0%	1	100%	1
COLONOSCOPIA	0	0%	5	100%	5
GAMMAGRAFIA ALTA RESOLUCION	0	100%	0	0%	2
GAMMAGRAFIA SIMPLE	2	100%	0	0%	2
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	0	0%	2	100%	2
INSEMINACIÓN ARTIFICIAL	0	0%	1	100%	1
INYECCIÓN INTRAVÍTEA	0	0%	11	100%	11
PANENDOSCOPIA	0	0%	5	100%	5
PRUEBAS ALERGICAS	0	0%	12	100%	12
RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	12	100%	0	0%	12
RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE	83	100%	0	0%	83
TAC CON CONTRASTE Y/O ANESTESIA	18	100%	0	0%	18
TOXINA BOTULINICA DISTONIA CERVICAL	0	0%	1	100%	1
TOXINA BOTULINICA DISTONIA CRANEAL	0	0%	1	100%	1



La relación de registros no conformes de Técnicas es:

Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
TÉCNICA	H1017112887	06/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017113902	08/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017111259	31/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101794206	13/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017107406	19/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101729053	10/03/2017	Pasa a CSUCM
TÉCNICA	H1017121981	01/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101794837	14/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017105508	16/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017127197	19/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017122458	04/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101730463	14/03/2017	Pasa a CSUCM
TÉCNICA	H1017117633	20/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017108521	24/10/2017	Pasa a CSUC
TÉCNICA	H1017102513	05/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101791764	05/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017119706	27/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017118034	21/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101714348	07/02/2017	Pasa a CSUCM
TÉCNICA	H10172254	10/01/2017	Pasa a IQAQ
TÉCNICA	H101749428	28/04/2017	Pasa a CSUCM
TÉCNICA	H1017129775	29/12/2017	Pasa a CSUC
TÉCNICA	H1017125648	14/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101798901	26/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017127444	20/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101798803	26/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017120590	28/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101795343	15/09/2017	Pasa a IQAC
TÉCNICA	H1017124670	12/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101796513	19/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017104071	10/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101797235	21/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017105793	16/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017100129	28/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017107416	19/10/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017128837	26/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017123315	07/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101794590	14/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101794677	14/09/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017128307	22/12/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017117646	20/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H1017118427	22/11/2017	Pasa a HdD Médico
TÉCNICA	H101792075	06/09/2017	Pasa a CMA
TÉCNICA	H1017105524	16/10/2017	Pasa a HdD Médico



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE TÉCNICAS

Primero.

De los 378 registros tras auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones han resultado conformes 334 registros lo que supone un porcentaje de 88,36%. El resto 44 que supone un 11,64% han resultado no conformes.

Segundo.

De los 44 registros no conformes 35 han sido reconvertidos a Hospital de Día Médico, han sido realizados en el periodo de septiembre a diciembre de 2017. Los registros corresponden a:

- 12 registros de realización de pruebas alérgicas.
- 10 registros de panendoscopia y colonoscopia con sedación y/o biopsia.
- 2 registros de histeroscopias diagnósticas con polipectomía y/o biopsia.
- 11 registros de Inyección Intravítrea.

Tercero.

De los 9 registros no conformes restantes son reconvertidos a:

- 1 registro ha sido reconvertido a Cirugía Mayor Ambulatoria
- 1 registro ha sido reconvertido a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano.
- 1 registro ha sido reconvertido a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta.
- 6 registros han sido reconvertidos a Consulta Sucesiva médica.

Coincidiendo con la realización del informe de Auditoría de Actividad, tras alegaciones se ha detectado que, por error, se ha dado como conforme en Técnicas un registro cuyo EPISODIO_ID es H101725991 correspondiente a una actividad de Inseminación artificial dado como conforme en la auditoría y que debiera haber sido no conforme. Debería de haberse considerado una Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Consulta.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO RADIOTERAPIA

Se ha realizado la evaluación de 120 registros de radioterapia de los 174 declarados. Los resultados obtenidos son los siguientes.

RADIOTERAPIA	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	174	120

RESULTADOS RADIOTERAPIA	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	105	87,5%
No conformes	15	12,5%
TOTAL	120	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE RADIOTERAPIA		
Actividad duplicada	5	33,33%
Totalidad del tto coincidente con Hospitalización resto	4	26,67%
Cambio nivel de complejidad	6	40,00%
TOTAL	15	100%

RESULTADOS RADIOTERAPIA MESES 01-08	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	64	90,14%
No conformes	7	9,86%
TOTAL	71	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE RADIOTERAPIA MESES 01-08		
Actividad duplicada	5	71,43%
Cambio nivel de complejidad	2	28,57%
TOTAL	7	100%



MESES 01-08	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Radioterapia					
Radioterapia Paliativa sencilla Nivel I	0		0		0
Radioterapia Paliativa compleja Nivel II	11	100,00%	0	0,00%	11
Radioterapia Adyuvante Nivel III	4	100,00%	0	0,00%	4
Radioterapia Radical Nivel IV	6	85,71%	1	14,29%	7
Radioterapia compleja y tratamientos especiales Nivel V	41	91,11%	4	8,89%	45
Braquiterapia					
Braquiterapia Nivel I	0			0	0
Braquiterapia Nivel II	2	50,00%	2	50,00%	4
Braquiterapia Nivel III	0			0	0

RESULTADOS RADIOTERAPIA MESES 09-12	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	41	83,67%
No conformes	8	16,33%
TOTAL	49	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE RADIOTERAPIA MESES 09-12		
Totalidad del tto coincidente con Hospitalización resto	4	50%
Cambio nivel de complejidad	4	50%
TOTAL	8	100%



MESES 09-12	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Radioterapia					
Radioterapia externa					
Nivel B1	0		0		0
Nivel B2	5	62,50%	3	37,50%	8
Nivel C1 y C2	9	81,82%	2	18,18%	11
Nivel C3	0		0		0
Nivel D	22	100,00%	0	0,00%	22
Braquiterapia					
Braquiterapia Nivel B	0		0		0
Braquiterapia Nivel C y D	1	50,00%	1	50,00%	2
Braquiterapia Nivel E	1	100,00%	0	0,00%	1
Radioterapia estereotáxica simple					
Radioterapia cerebral tumoral	0	0,00%	2	100,00%	2
Radioterapia cerebral vascular	0		0		0
Radioterapia estereotáxica corporal	0		0		0
Radioterapia estereotáxica fraccionada	3	100,00%	0		3
Irradiación corporal total					
Irradiación corporal total con fotones	0		0		0
Irradiación corporal total con electrones	0		0		0

La relación de registros no conformes de Radioterapia es:

Actividad	Episodio-ID	Actividad - Nivel complejidad declarado	Motivo de no conformidad
Radioterapia	C20172797390	Braquiterapia Nivel C Y D	Nivel de complejidad B
Radioterapia	C20172769264	Radioterapia Nivel C1 Y C2	Nivel de complejidad B2
Radioterapia	C20172226444	Radioterapia compleja y tratamientos especiales Nivel V	Nivel de complejidad III
Radioterapia	C20173018492	Radioterapia Nivel C1 Y C2	Nivel de complejidad D
Radioterapia	C20173839677	Radioterapia estereotáxica cerebral tumoral E1	Nivel de complejidad E3
Radioterapia	C2017845497	Radioterapia radical Nivel IV	Nivel de complejidad V
Radioterapia	H101783279	Braquiterapia Nivel II	Actividad duplicada
Radioterapia	H101784436	Braquiterapia Nivel II	Actividad duplicada
Radioterapia	H101717459	Radioterapia compleja y tratamientos especiales Nivel V	Actividad duplicada



Actividad	Episodio-ID	Actividad - Nivel complejidad declarado	Motivo de no conformidad
Radioterapia	H101720121	Radioterapia compleja y tratamientos especiales Nivel V	Actividad duplicada
Radioterapia	H101721422	Radioterapia compleja y tratamientos especiales Nivel V	Actividad duplicada
Radioterapia	C20173202938	Radioterapia externa Nivel B 2	Totalidad tto coincidente HOSP >1
Radioterapia	C20172983806	Radioterapia externa Nivel B 2	Totalidad tto coincidente HOSP >1
Radioterapia	C20172688280	Radioterapia externa Nivel B 2	Totalidad tto coincidente HOSP >1
Radioterapia	C20173441664	Radioterapia estereotáxica cerebral tumoral	Totalidad tto coincidente HOSP >1

CONCLUSIONES AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE RADIOTERAPIA

Primero.

105 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 87,5% de los registros revisados. 15 registros de la actividad declarada y auditada como Radioterapia han sido no conformes en la auditoría de actividad lo que representa un 12,5% de los registros revisados de la muestra de la actividad de Radioterapia.

Segundo.

De los 15 registros auditados como no conformes en Radioterapia, 5 se tratan de actividad duplicada, 4 la actividad es coincidente con HOSP estancia resto y 6 registros son no conformes al no corresponderse el nivel de complejidad declarado con el realizado. El desglose de estos registros es el siguiente, dentro de la actividad realizada en los primeros meses del año **01-08**: 1 registro de radioterapia compleja y tratamientos especiales V pasa a Nivel **III**, 1 registro de radioterapia radical IV pasa a Nivel **V**. Dentro de la actividad realizada en los meses **09-12**: 1 registro declarado como braquiterapia Nivel C-D pasa a Nivel **B**, 1 registro declarado como radioterapia externa nivel C1-C2 pasa a Nivel **B2**, 1 registro de radioterapia externa Nivel C1-C2 pasa a Nivel **D**, 1 registro declarado como radioterapia estereotáxica cerebral tumoral E1 pasa a radioterapia estereotáxica fraccionada craneal **E3**.

Tercero.

Durante los meses de 01-08 los registros declarados de la línea de actividad radioterapia se ha realizado de acuerdo a los niveles de complejidad que marca el pliego de prescripciones técnicas que ha de regir en el Acuerdo Marco de procedimientos de radioterapia en el ámbito de la Comunidad de Madrid, de referencia **A.M. "Radioterapia 2009"**, mientras que a durante los meses 09-12 los registros declarados de la línea de actividad radioterapia se ha realizado de acuerdo a los niveles de complejidad que marca el pliego de prescripciones técnicas que ha de regir en el Acuerdo Marco de



procedimientos de radioterapia en el ámbito de la Comunidad de Madrid, de referencia **A.M. “Radioterapia 2014”**. Se ha llevado a cabo el análisis de los registros auditados desglosándose en las tablas expuestas previamente. Por un lado, se reflejan los datos de la auditoría de actividad tras alegaciones de la línea de Radioterapia en todo el año 2017. Se han aportado otras tablas desglosando los datos separando la actividad realizada en los meses 01-08 de la actividad realizada en los meses 09-12. También se han analizado el número de conformes y no conformes además del porcentaje que representan dentro de cada grupo en función del nivel de complejidad declarado durante los meses 01-08 y durante los meses 09-12.

Cuarto.

Coincidiendo con la realización del informe de la auditoría de actividad tras alegaciones se ha detectado que por error se han dado 3 registros como conformes siendo en realidad no conformes dado que el nivel de complejidad declarado no coincide con el reflejado en el informe ni con el realizado. Los EPISODIOS_ID de tales registros son: C20173794808, C20173773489, C20173501756.



AUDITORÍA DE ACTIVIDAD DECLARADA COMO DIÁLISIS

Se han revisado una muestra de 364 sesiones de los 6.961 registros totales, en las diferentes modalidades de Diálisis (peritoneal/hemodiálisis, domiciliaria/centro concertado/hospital), resultando conforme tras auditoría de datos y resolución de alegaciones 359 registros el 98,63% de los casos auditados.

DIÁLISIS	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	6.961	364

RESULTADOS DIÁLISIS	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	359	98,63%
No conformes	5	1,37%
TOTAL	364	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE DIÁLISIS		
No se localiza información	4	80%
Coincidente con Hospitalización	1	20%
TOTAL	5	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE DIÁLISIS MESES 01-08		
No se localiza información	4	100%
TOTAL	4	100%



MESES 01-08					
Diálisis	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
C.A.P.D. (Sesión)	0	0%	2	100%	2
Diálisis Domiciliaria sesiones	14	100%	0	0%	14
Diálisis Peritoneal c/cicladora Bajo vol <15	1	50%	1	50%	2
Diálisis Peritoneal (Sesión)	0	0%	1	100%	1
Hemodiálisis en Centro Concertado (Sesión)	145	100%	0	0%	145
Hemodiálisis en régimen ambulatorio (Sesión)	1	100%	0	0%	1

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE DIÁLISIS		
MESES 01-08		
Coincidente con Hospitalización	1	100%
TOTAL	1	100%

MESES 09-12					
Diálisis	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Hemodiálisis en centro concertado	83	98,81%	1	1,19%	84
Hemodiálisis en hospital	41	100,00%	0	0,00%	41

La relación de registros no conformes de Diálisis es:

Actividad	EPISODIO-ID	Fecha	Motivo de no conformidad
DIÁLISIS	C20171787008	31/05/2017	No se localiza información
DIÁLISIS	C2018387750	04/12/2017	Coincidente con episodio Hospitalización
DIÁLISIS	C20172664848	31/08/2017	No se localiza información
DIÁLISIS	C20172169066	30/06/2017	No se localiza información
DIÁLISIS	C20171382191	06/04/2017	No localizada información



CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE DIÁLISIS

Primero.

De los 364 registros de la muestra auditados han resultado conformes 359 registros lo que supone un porcentaje de 98,63%.

Segundo.

De los registros no conformes 4 lo son porque no se localiza informe clínico de realización en fecha de diálisis del paciente y uno de ellos por ser coincidente con un episodio de hospitalización.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0981655294296626704739

AUDITORÍA DE ACTIVIDAD DECLARADA COMO FECUNDACIÓN IN VITRO

FECUNDACIÓN IN VITRO	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	418	200

RESULTADO FECUNDACIÓN IN VITRO	MUESTRA AUDITADA	PORCENTAJE
Conformes	193	96,50%
No conformes	7	3,50%
TOTAL MUESTRA	200	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE FECUNDACIÓN IN VITRO		
No se localiza informe clínico	1	14,29%
Conversión a Intervención Quirúrgica Ambulatoria en Quirófano	6	85,71%
TOTAL	7	100%

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE FIV

Primero.

De los 200 registros de la muestra auditados tras resolución de alegaciones han resultado conformes 193, un 96,5%. Los 7 registros restantes representan un 3,5% de la muestra de actividad auditada. Un caso ha resultado no conforme por falta de informe clínico y los otros 6 casos restantes han pasado a actividad Intervención Quirúrgica en Quirófano.

La relación de registros no conformes de Fecundación in Vitro es:

Actividad	Número de identificación	Fecha	Motivo de no conformidad
F.I.V	H101782121	27/07/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101757305	22/05/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101754753	13/05/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101751883	08/05/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101773047	29/06/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101711383	31/01/2017	Pasa a IQAQ
F.I.V	H101754761	13/05/2017	No se localiza informe clínico



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO REHABILITACIÓN

Se ha procedido a evaluar 381 registros seleccionados aleatoriamente entre los 45.347 registros totales de Rehabilitación y tras su revisión se han obtenido los siguientes resultados:

REHABILITACIÓN	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	45.347	381

RESULTADO REHABILITACIÓN	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conforme	362	95,01%
No conformes	19	4,99%
TOTAL	381	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE REHABILITACIÓN		
Actividad no realizada	1	5,26%
Coincidente mismo servicio, mismo día	5	26,32%
Cita duplicada	2	10,53%
No se localiza información	2	10,53%
Fechas no coincidentes	1	5,26%
No conforme por tercero obligado al pago	8	42,10%
TOTAL	19	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE REHABILITACIÓN MESES 01-08		
Actividad no realizada	1	7,692%
Coincidente mismo servicio	5	38,462%
No se localiza información	2	15,385%
Duplicado	1	7,692%
No conforme por tercero obligado al pago	4	30,769%
TOTAL	13	100%



MESES 01-08	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Rehabilitación	224	94,51%	13	5,49%	237

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE REHABILITACIÓN MESES 09-12		
Cinesiterapia no conforme por registro duplicado en la propia muestra	1	16,667%
Electroterapia no conforme por no disponer de información de la fecha a auditar	1	16,667%
Cinesiterapia no conforme por tercero obligado al pago	4	66,666%
TOTAL	6	100%

MESES 09-12	Conforme	%	No conforme	%	Total muestra
Rehabilitación					
CINESITERAPIA	101	95,28%	5	4,72%	106
HIDROTERAPIA	15	100,00%	0	0,00%	15
ELECTROTERAPIA	18	94,74%	1	5,26%	19
LOGOTERAPIA	2	100,00%	0	0,00%	2
TERAPIA OCUPACIONAL	0		0		0
DRENAJE LINFÁTICO MANUAL	2	100,00%	0	0,00%	2

La relación de registros no conformes de Rehabilitación es:

Actividad	Episodio_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
REHABILITACIÓN	C20172421100	18/08/2017	No se localiza información
REHABILITACIÓN	C20171749884	09/06/2017	No se localiza información
REHABILITACIÓN	C20171177954	20/04/2017	Coincidente mismo servicio
REHABILITACIÓN	C20172329521	04/08/2017	Coincidente mismo servicio
REHABILITACIÓN	C20173435480	21/11/2017	Duplicada
REHABILITACIÓN	C20173165294	27/10/2017	No se localiza informe de seguimiento y/o alta
REHABILITACIÓN	C20172314488	03/08/2017	Coincidente mismo servicio
REHABILITACIÓN	C201779669	10/01/2017	Actividad no realizada
REHABILITACIÓN	C20171148854	18/04/2017	Coincidente mismo servicio
REHABILITACIÓN	C20171762000	12/06/2017	Coincidente mismo servicio
REHABILITACIÓN	C2017734755	09/03/2017	Duplicada
REHABILITACIÓN	C2017734384	08/03/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C2017157519	17/01/2017	Tercero obligado al pago



Actividad	Episodio_ID	Fecha	Motivo de no conformidad
REHABILITACIÓN	C20173444219	22/11/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C20172064580	07/07/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C20173531569	29/11/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C20172927239	06/10/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C2017739481	09/03/2017	Tercero obligado al pago
REHABILITACIÓN	C20173561697	01/12/2017	Tercero obligado al pago

CONCLUSIONES AUDITORÍA TRAS ALEGACIONES DE REHABILITACIÓN

Primero.

De la muestra utilizada en la auditoría de actividad y tras resolución de alegaciones en Rehabilitación han resultado conformes 362 casos que suponen el 95,01% y no conformes 19 registros que suponen un 4,99%.

En la auditoría de actividad de Rehabilitación (y como vimos anteriormente, en la de Urgencias) encontramos la excepción de que el total inicial de conformes resultado de la auditoría de actividad en el apartado de Rehabilitación era de 370, y de no conformes, 11; pero de esos 370 conformes, han resultado finalmente no conformes 8 más por tratarse de atenciones facturables a un tercero y no al SERMAS. Por esta razón el total de conformes finales es en realidad de 362 y el total de no conformes de 19.

Segundo.

En el año 2017 la Consejería de Sanidad publicó el listado de precios públicos para el año 2017, y éstos pasaron a aplicarse a partir del 1 de septiembre de ese año. Es debido a esta peculiaridad que hemos desglosado las conversiones de las líneas de actividad según el período del año en que se realizaron.

En el período de enero a agosto 2017, de los 13 registros auditados con resultado no conformes en Rehabilitación, 1 ha resultado no conforme porque se ha objetivado que la actividad no fue realizada, 5 han resultado no conformes porque había dos atenciones distintas en el mismo servicio, pero coincidentes el mismo día. En 1 registro la cita se encontraba registrada dos veces en el mismo día. En 2 registros no se localiza la información relacionada con la actividad, y en 4 registros se detecta un tercero obligado al pago.

En el período de septiembre a diciembre 2017, de los 6 registros auditados con resultado no conforme, 1 se corresponde a Cinesiterapia declarada dos veces (y que aparece dos veces en la propia muestra), 4 a Cinesiterapia con tercero obligado al pago, y 1 a Electroterapia sin informes completos disponibles respecto a la sesión correspondiente a esa fecha.



AUDITORÍA DE LA ACTIVIDAD DECLARADA COMO PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR

Se ha procedido a evaluar 299 registros de entre los 1.339 registros declarados como PVS. Su análisis se refleja en los siguientes resultados:

PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR	POBLACIÓN	MUESTRA
TOTAL	1.339	299

RESULTADOS PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR	Nº DE CASOS	PORCENTAJE
Conformes	291	97,32%
No conformes	8	2,68%
TOTAL	299	100%

DESGLOSE DE REGISTROS NO CONFORMES DE PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR		
Conversión a HOSP estancia 1	8	100%
TOTAL	8	100%

MESES 01-08 Procedimientos de Valoración Singular	Conforme		No conforme		Total muestra
		%		%	
Radiología Vascular Intervencionista Terapéutica	291	97,32%	8	2,68%	299



Actividad	EPISODIO_ID	Fecha	Motivo de no conformidad	Origen/Destino
PVS	H201714046	30/05/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H20179749	11/04/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H201710936	25/04/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H201719067	27/07/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H201710225	18/04/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H201711117	27/04/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H20175922	02/03/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1
PVS	H20172271	24/01/2017	Pasa a Estancia 1	RAD VASC INTERV terap/Est 1

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA DE ACTIVIDAD TRAS ALEGACIONES DE PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN SINGULAR

Primero.

291 registros revisados de la muestra han resultado conformes lo que representa un 97,32% de los registros revisados. 8 registros han sido no conformes en la auditoría lo que representa un 2,68% de los registros revisados.

Segundo.

Los 8 registros no conformes, en inicio, eran pruebas de Radiología vascular e intervencionista terapéuticas, existiendo un motivo clínico para convertirse en Hospitalización estancia 1.



En Madrid, a 20 de diciembre de 2021

Equipo auditor:

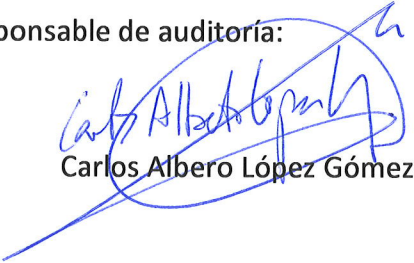
M^a Salomé Díaz González

Carlos Alberto López Gómez

Cristina Moral Moraleda

M^a Carmen Pérez Pérez

Responsable de auditoría:



Carlos Albero López Gómez

Fernando Prados Roa

Dirección General de Hospitales
e Infraestructuras Sanitarias

