

3^{er} FORO

SOBRE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN
DEL SISTEMA NACIONAL

DE SALUD

22 DE OCTUBRE DE 2009

Salón de Actos Ernest LLuch del
Ministerio de Sanidad y Política Social
Paseo del Prado, 18-20. 28071, Madrid



Instituto de Información Sanitaria
www.msps.es

Tarjeta Sanitaria en la Comunitat Valenciana - Base de datos
población protegida SNS

Dr. Jorge Ribera Lacomba
Conselleria de Sanitat / Comunitat Valenciana

EL SISTEMA DE INFORMACIÓN POBLACIONAL (SIP)

Integración con el Sistema Nacional de Salud

Descripción y análisis del proceso

Conselleria de Sanitat de la Comunidad Valenciana



Sistema de Información Poblacional [SIP]

1999

DOGV creando el SIP y la Tarjeta Sanitaria SIP a los Ciudadanos residentes empadronados de la Comunidad Valenciana. Creación del SIP cargando todos los padrones Municipales (700)

2000

Se amplía a todos los ciudadanos que “están” en la Comunidad Valenciana. SIP: Usuarios Residentes aunque no estén empadronados

2002

Orden de la Conselleria de Sanitat Obligatoriedad de inclusión del “Nº SIP” en todos los documentos electrónicos y Sistemas de Información que hagan referencia al ciudadano (Historia clínica, recetas,...)

2004

Modificación SIP:

- **Introducción en SIP de usuarios de estancias reducidas. Distinguimos:**
 - **Población empadronada aunque no tengan derecho asistencial reconocido**
 - **Población no empadronada que solicita consulta al Sistema Sanitario Público:**
 - **Estancias prolongadas (mas de 1 mes)**
 - **Estancias reducidas (menos de 1 mes)**

2004 Inicio integración Abucasis (Historia Clínica Primaria). Concluida

Inicio integración Hospitales. Concluida

Inicio integración RVN (Vacunas). Concluida

2008

LEY 6/2008 ASPCV (Aseguramiento Sanitario Público Comunidad Valenciana):

- **SIP Registro poblacional de los Residentes y de los usuarios de los Servicios públicos no residentes. Obliga al alta en SIP para recibir asistencia**
- **Los derechos los define la modalidad de acreditación de cada usuario**
- **A los usuarios sin derecho a asistencia y a los no empadronados se les debe de entregar “Documento de inclusión”**
- **SIP es un sistema especializado en gestión de pacientes y Mapa Sanitario**

2009

- ***SIP es el sistema especializado en gestión de pacientes y Mapa Sanitario***
- **30 Octubre 2009 entra en vigor Decreto del Consell que establece la Póliza de Aseguramiento a pacientes Privados**



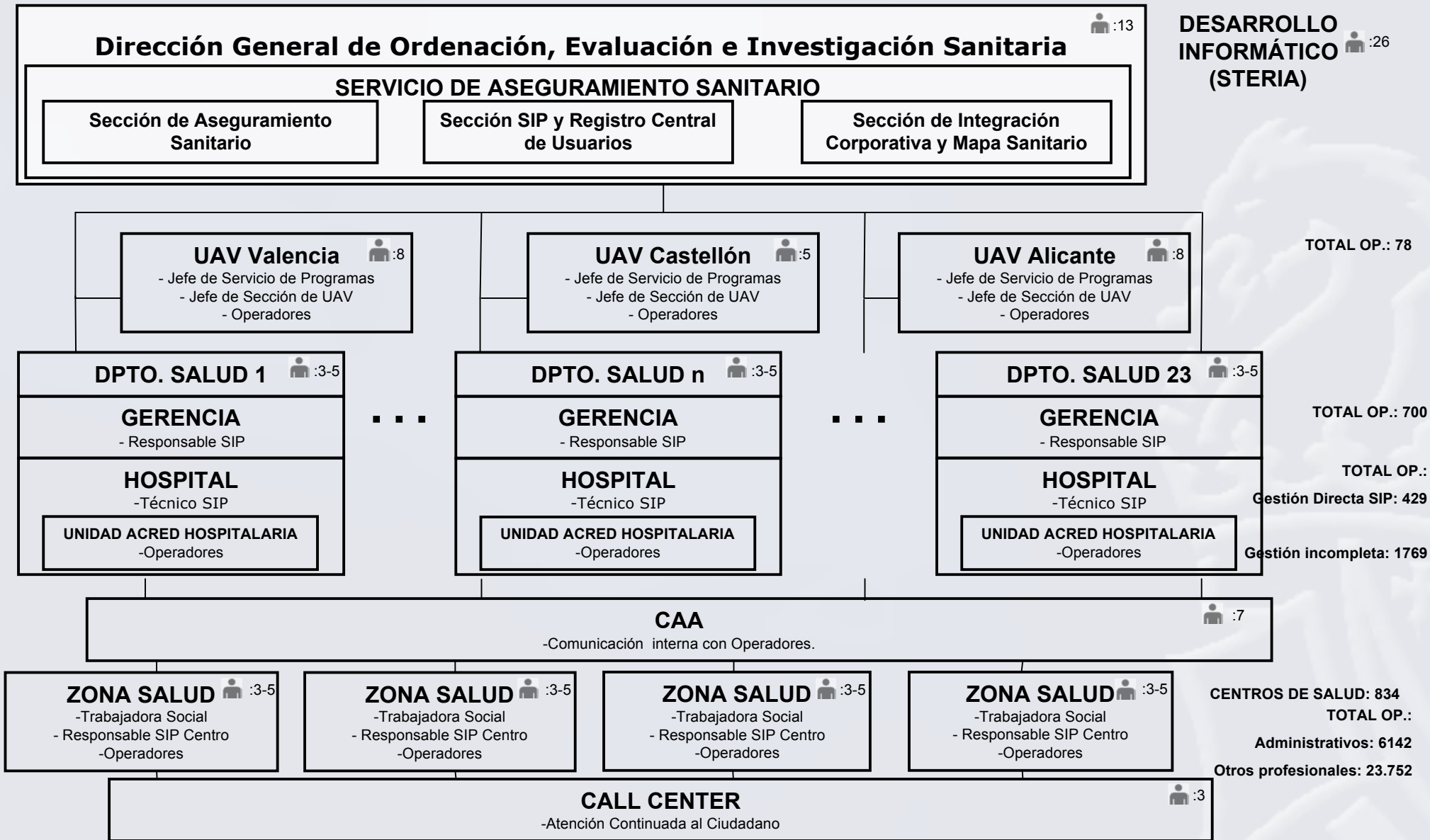
Características diferenciadoras del SIP

SIP: Sistema de Información Poblacional:
Incluye a "todos" los ciudadanos
residentes empadronados y a los no
empadronados que solicitan asistencia

- Base de Datos Centralizada
- Gestión descentralizada



Actores Principales en el SIP. Operadores

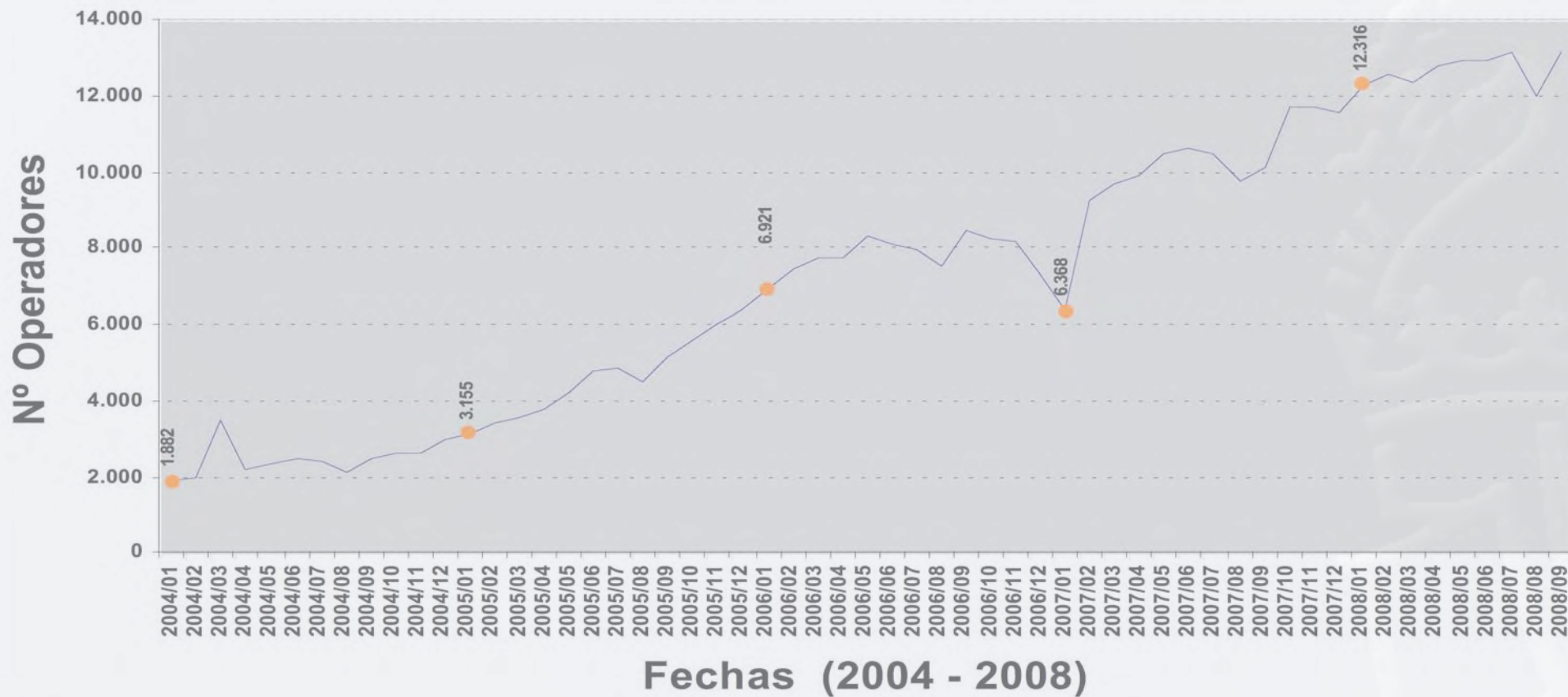




Sistema de Información Poblacional [SIP]

Operadores:

Evolución de Operadores (/mes) distintos

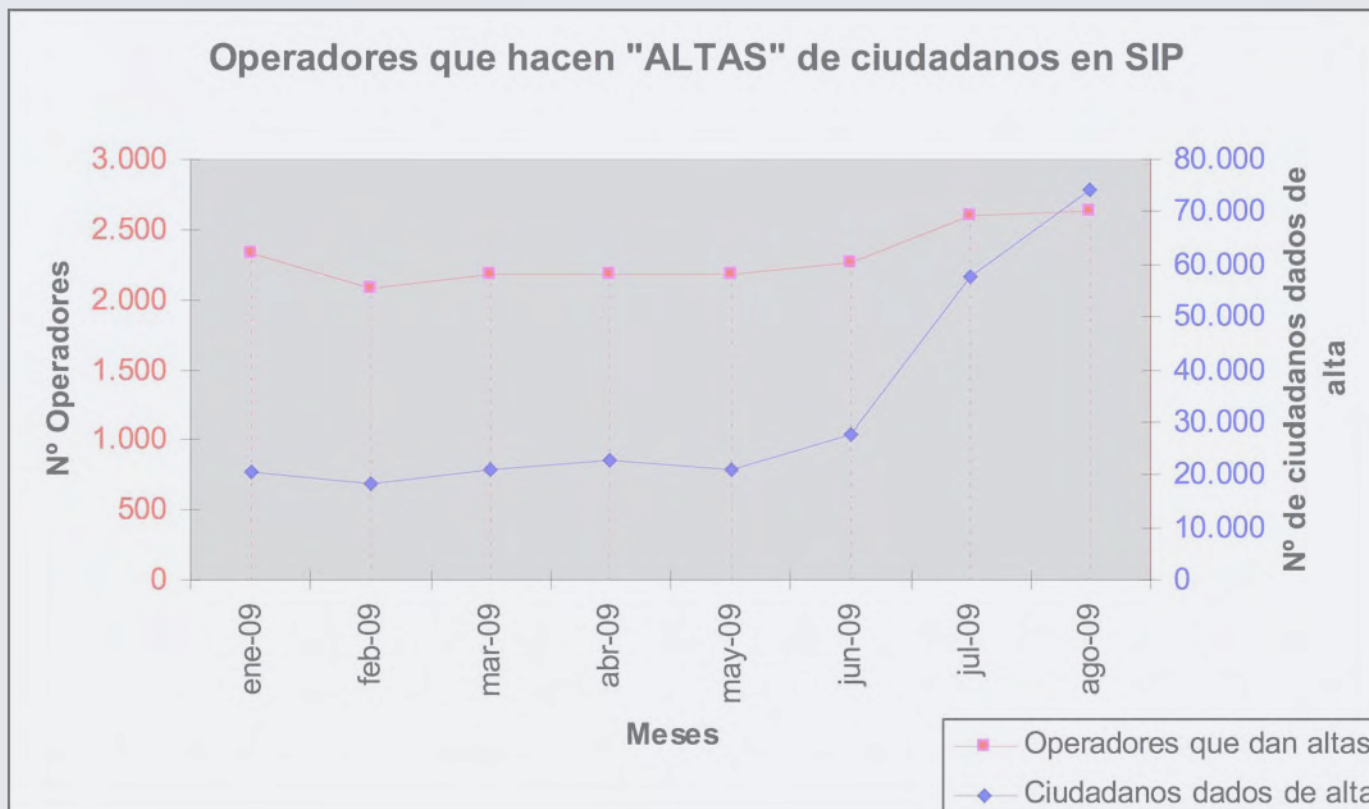




Sistema de Información Poblacional [SIP]

Operadores:

“Perfiles” de los operadores



- ADMINISTRADOR AUXILIAR
- ADMINISTRADOR GENERAL
- CALL CENTER
- CENTRO SALUD ADMINISTRATIVO
- CENTRO SALUD COORDINADOR
- CENTRO SALUD ENFERMERA
- CENTRO SALUD MEDICO
- DIRECCION DE AREA ADMINISTRAT.
- DIRECCION DE AREA TECNICO SIP
- ENFERMERA ESPECIALIZADA
- FACTURACION HOSPITAL
- GESTION CONTINUADA-MIGRACION
- GESTION NOMINAS MEDICOS
- GESTION P20 NOMINAS
- HOSPITAL ADMINISTRATIVO
- HOSPITAL AVANZ LIMITROFE
- HOSPITAL AVANZADO
- HOSPITAL DOCUMENTALISTA
- INSPECCION FARMACIA
- INSPECCION MEDICA
- MEDICO ESPECIALIZADA
- RESPONSABLE SIP CENTRO SALUD
- SALUD PUBLICA
- SERVICIOS CENTRALES
- SOLO CONSULTA
- SOLO IDENTIF. - LOCALIZACIÓN
- TRABAJADOR SOCIAL
- UAV ADMINISTRATIVO
- UAV DIRECCIÓN
- UAV SIN EXPEDIENTE
- UAV Y TECNICO SIP



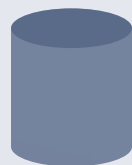
Sistema de Información Poblacional

Sistema de Información Poblacional [SIP]. Actualización

Integración Interna (Conselleria Sanitat):

Altas Metaboloopatías, Bajas Exitus
Hospitales y Atención primaria

- Extracciones, cruces diversos (Investigación,...)



Integración Externa:

- **Cruces aseguramiento:** TGSS, Mutualismo (Muface, Mugeju, Isfas)
- **Cruces gestión continuada:** INE, Ministerio Justicia, SNS...

Operadores



Una única Base de Datos

Un único código para gestionar los datos de la Base de datos

Operación y responsabilidades DESCENTRALIZADAS



Sistema de Información Poblacional



Sistema de Información Poblacional [SIP]. Conectividad

Integración Interna:

TAP (Terminal Acceso Público)



ORION - Iris - Higia
(Atención Hospitalaria y Centros de especialidad)



COBRA (Facturación)

ABUCASIS
(Historia Clínica Ambulatoria)



COMPAS (Compensación Intercentros)

GAIA (Farmacia)



SSCC-SP
(Servicios Centrales Y Salud Pública)



RVN (Vacunas)

RECETA ELECTRÓNICA



CORDEX
(Atención Urgente Extra-Hospitalaria)



(FARMACIA)



Sistema de Información Poblacional

Tratamiento especiales en SIP: TAP, Tarjetas otras CCAA



TAP: Terminal Acceso Público (35 unidades)



Lectura banda:

- Alta en SIP
- Guardamos CITE-Nº Ident. Tarjeta

Cita Previa Atención Primaria



Objetivo: Conseguir el registro exhaustivo poblacional



Tratamiento especiales en SIP: TSE

Tarjeta Sanitaria Europea - Diálogo Web

SIP - WUSACR_13M.TSEUROPEA TARJETA SANITARIA EUROPEA Fecha : 25/02/2009

Captura TSE

Imagen
 Imagen y datos

País:
 Nº Id. Personal:
 Cód. Institución:
 Fecha Expira. (9):
 Iden. Tarjeta (8):

IMAGEN TARJETA SANITARIA EUROPEA - Diálogo Web

EUROPEAN HEALTH INSURANCE CARD

UK

3 Name:	ALKIRWI
4 Given names:	SALAH MAHDI
5 Date of birth:	20/09/1950
6 Personal identification number:	UK 9888 654
7 Identification number of the institution:	0001 - DWP
8 Identification number of the card:	80826 00001 01 0596 5043
9 Expiry date:	19/10/2010

Cancelar Limpiar

GENERALITAT VALENCIANA
 CONSELLERIA DE SANITAT

Imprimir Salir

https://educa.san.gva.es/form/!wusacr_ Intranet local

Objetivo: Conseguir el registro exhaustivo poblacional



Sistema de Información Poblacional

Sistema de Información Poblacional [SIP]

Integración interna:

- CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA
- CENTROS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA
- FARMACIA
- METABOLOPATÍAS
- VACUNACIONES
- FACTURACIÓN INTERCENTROS
- INSPECCIÓN MÉDICA
- REGISTRO DE VIG. MICROBIOLÓGICA
- VOLUNTADES ANTICIPADAS
- TERMINALES DE ACCESO PÚBLICO
- ENFERMED. DECLARACIÓN OBLIGATORIA
- SERVICIO ATENCIÓN MÉDICA URGENTE
- GESTIÓN DE LISTAS DE ESPERA
- FONDOS DE COHESIÓN
- LOGÍSTICA
- HISTORIA CLÍNICA EN EL MÓVIL (HCM)
- OFICINA DEL PLAN DEL CÁNCER
- PRÓTESIS
- CONCIERTOS



Sistema de Información Poblacional [SIP]

Conexión → SIP-SNS

■ MIGRACIÓN INICIAL

- 6/2007 Se inician el estudio y se determina las conversiones de codificaciones de un sistema a otro (sexo, municipios, modalidades)
- 05/2008: Se despliega la primera versión del Motor de Integración entre el SIP y el SNS en el entorno de Pruebas de Consellería. Problemas técnicos
- 11/2008: Se instala el Motor del SNS en Producción. Se crea la versión del SIP que se integra con el SNS utilizando el motor. Se envía el archivo con la población a integrar de la Comunidad Valenciana.
- Se envía el archivo definitivo con los ciudadanos empadronados del SIP el 28/11/2008 al SNS.



Sistema de Información Poblacional [SIP]

Conexión → SIP-SNS

■ CRITERIOS PARA EL ENVÍO DE CIUDADANOS

➤ Los criterios para enviar a un ciudadano de la Comunidad Valenciana al SNS son:

- **Que esté empadronado en la CV y una modalidad adecuada que acepte el SNS. Lo determinamos por la relación Modalidad-situación de empadronamiento**
- **Que tenga número de Seguridad Social**
- **Que esté dado de alta en la fecha del envío**



Sistema de Información Poblacional

Resultado Cruce SIP – SNS. Dic 2008

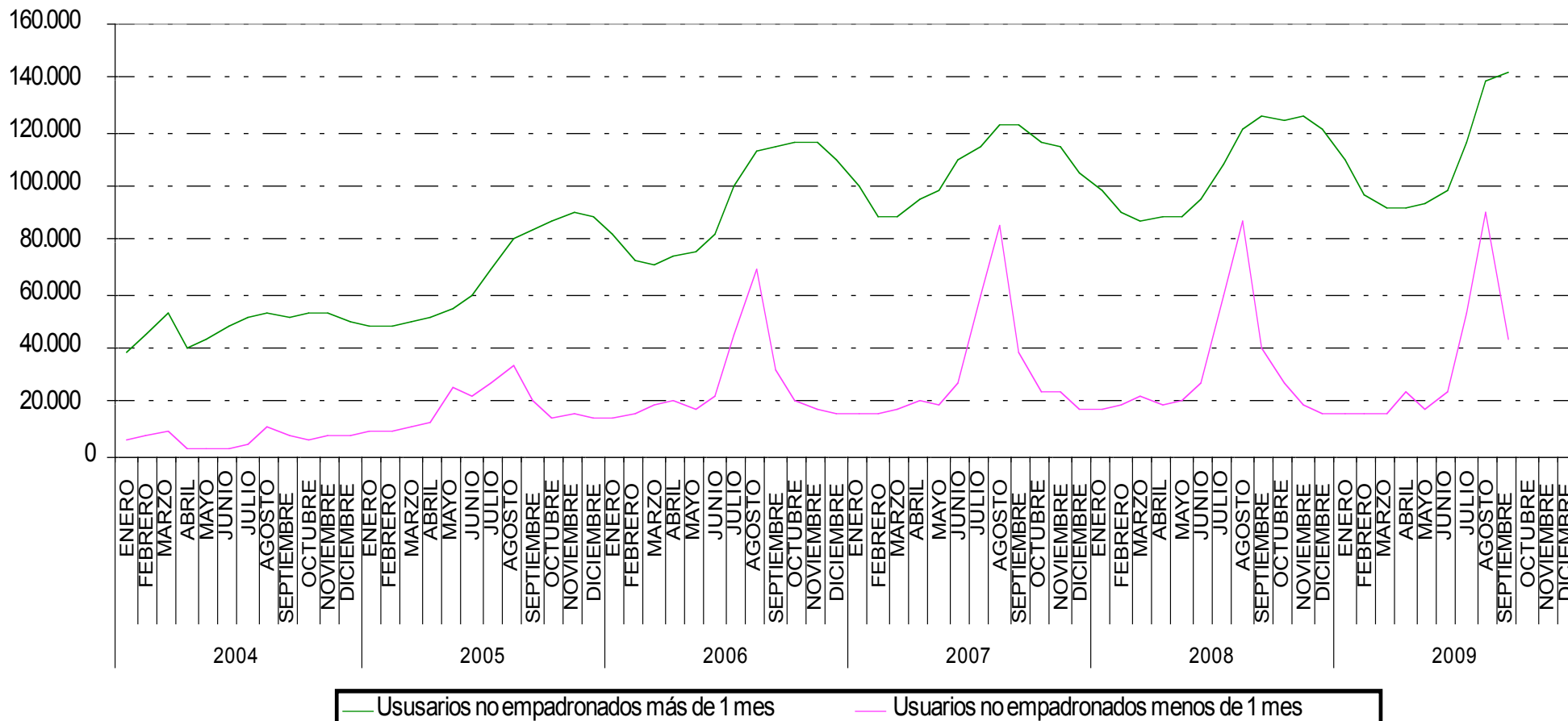
SIP:	5.262.647	%	SNS (Directa)	No cruce unívoco
Empadronados ❖Correspondencia	4.811.233	91%	4.658.081 (96.8%)	153.152 (3.2%)
❖Sin correspondencia:	451.414			
▪ No acreditados	165.635	37%	?	
▪ Mutualismos Privados	114.971	25%	?	
▪ TSE	16.567	4%	?	
▪ Sin N°SS	8.434	2%	?	
<i>No empadronados:</i>				
▪ Estancia > 1 mes	126.529	28%		
▪ Estancia < 1 mes	19.278	4%		



Evolución usuarios No empadronados de alta en SIP

Acumulado en SIP 1.500.000 usuarios

Evolución No Empadronados en SIP. 2004-2009





Tiempo de estancia declarado en No emp. Estancia > 1 mes

Nº Ciudadanos No Empadronados en C.V.





Mapa de Aseguramiento Comunidad Valenciana

GRUPOS DE ASEGURAMIENTO (acción de protección)	MODALIDADES		TARJETA SIP
PROTECCIÓN ESTATAL 4.207.850 (79,90%)	Seguridad Social Mutualismo Administ. Publico (emp) C. Internacional (residentes) Personas sin recursos Embarazadas (extranjeras) Tarjeta del menor	4.089.238 (77,45%) 23.454 (0,45%) 48.505 (0,92%) 44.396 (0,84%) 1.114 (0,02%) 1.143 (0,02%)	SI
PROTECCIÓN AUTONÓMICA 585.749 (11,12%)	Prorroga de Asistencia Colectivos protegidos Embarazadas (españolas) Tarjeta solidaria	575.603 (10,93%) 9.098 (0,17%) 41 (0,00%) 1.007 (0,02%)	SI
DESPLAZADOS (otra CCAA o país) 181.651 (3,46%)	Tarjeta otra CA Mutualismo Administr. Público (no emp) Convenio Internacional (temp)	145.644 (2,77%) 437 (0,01%) 35.570 (0,68%)	NO Doc inclusión + tarjeta otra CA, cartilla SS tarjeta europea,
PRIVADOS 290.751 (5,52%)	Mutualismo Administrativo Privado No asegurados	117.709 (77,65%) 173.042 (0,45%)	No Doc. inclusión





Sistema de Información Poblacional [SIP]

Estudio Piloto → SIP- HCDSNS

■ Ejemplo Comunicación SIP-HCDSNS

- 1. El paciente de otra Comunidad acude a un centro asistencia de la Comunidad Valenciana, donde le atiende un profesional sanitario.
- 2. En SIP se pasará la tarjeta sanitaria por el lector, recuperándose los datos necesarios del paciente y se le dará un alta provisional en SIP, asignándole un N° SIP específico.
- 3. SIP, utilizando la identificación de la tarjeta y la comunidad a la que pertenece el paciente, solicita al Ministerio el código sns de dicho paciente y actualiza la BBDD de SIP con dicho valor.
- 4. El profesional sanitario identifica al paciente mediante su nuevo número SIP y realiza el acto clínico, reflejándolo en la aplicación correspondiente (Abucasis, AH,...)
- 5. Además ya se tiene relacionado el n° SNS con el n° SIP, con el que podrá recuperar el historial clínico que tenga asociado el paciente.

SIP-HCDSNS (Historia Clínica Digital SNS)



Identificador CCAA



SNS

Código SNS
(BBBBBBBCW9653??)



Resumen
Historia
Clínica

Nº SIP

Admisión:

- Alta automática en SIP con la Tarjeta de su CCAA (datos de la banda)
- Entrega Documento de inclusión





Sistema de Información Poblacional [SIP]

Integración EXTERNA → SIP-SNS

■ Proceso de Alta en el SNS por parte del SIP

- El SIP tiene una base de datos centralizada, pero una gestión distribuida. Por lo tanto, se desestimó que fueran los operadores los que dieran altas online en el SNS al dar de alta en el SIP a un ciudadano.
- Se optó por diferir las altas, y ejecutarlas todas a la vez en un proceso nocturno.
- Se envían de alta al SNS aquellos ciudadanos que, cumpliendo todos los criterios para tener número SNS, no lo tuvieran relacionado todavía a la hora de ejecutar el proceso.
- Del mismo modo, las bajas y modificaciones pendientes también se difieren, ejecutándose después del proceso de altas.
- Las altas con candidatos se almacenan para que sean solucionadas por operadores especializados
- La aplicación también permite el envío de altas y bajas a través de una pantalla de gestión especial del SNS. Estas pantallas sólo las gestiona un operador con un perfil específico.



Sistema de Información Poblacional

Proceso de Alta



Operador no especializado

Alta en SIP o Usuario con criterios SNS

OK

No OK



Operador especializado

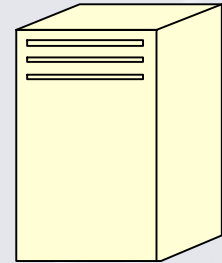


Algoritmo de Selección

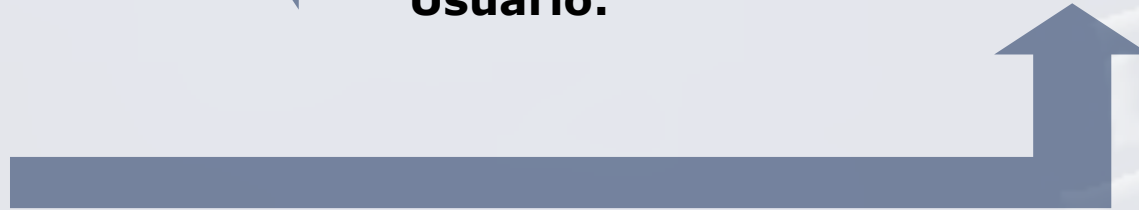
Remite a SNS proceso diferido

1 solo usuario

Mas de 1 Usuario:



SNS

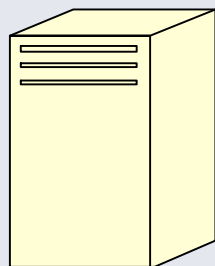




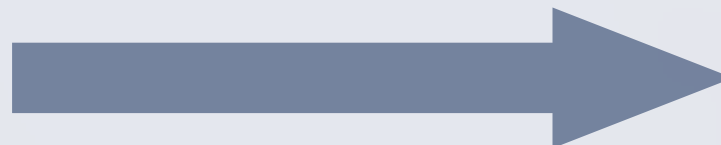
Sistema de Información Poblacional [SIP]

Integración EXTERNA → SIP-SNS

■ INTENSIDAD DEL TRÁFICO SIP->SNS



SIP



79.500 MSG/MES

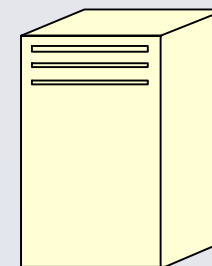
De los cuales:

18.300 MSG SINCRONOS/MES

- 18.000 Altas
- 300 Consultas

61.200 MSG ASINCRONOS/MES

- 55.000 Modificaciones
- 6.200 Bajas



SNS

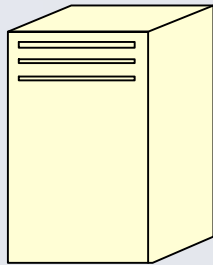
Datos promediados desde Diciembre del 2008 a Agosto del 2009, ambos incluidos



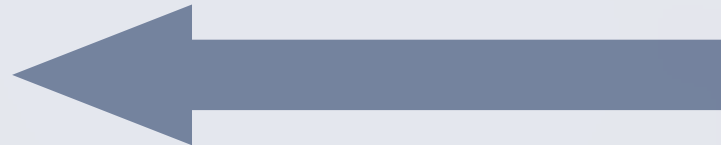
Sistema de Información Poblacional [SIP]

Integración EXTERNA → SIP-SNS

■ INTENSIDAD DEL TRÁFICO SNS->SIP



SIP



109.500 MSG/MES

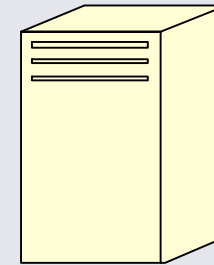
De los cuales:

18.300 MSG SINCRONOS/MES

- **18.000 Respuesta Altas**
- **300 Respuesta Consultas**

91.200 MSG ASINCRONOS/MES

- **55.000 Respuesta Modificaciones**
- **6.200 Respuesta Bajas**
- **30.000 Notificaciones (Modificaciones, Bajas por traslado, Exitus,..)**



SNS



Sistema de Información Poblacional [SIP]

Integración EXTERNA → SIP-SNS

■ Algunos datos más

➤ Gracias al intercambio de información entre comunidades en estos 9 meses, se ha podido:

- **Dar de baja 21.405 ciudadanos en el SIP por traslado a otra comunidad al ser informados de su pertenencia a otras comunidades.**

- **Dar de baja por fallecimiento a 7.000 ciudadanos al ser informados por el SNS.**

- **Informar al Servicio Nacional de Salud la pertenencia a la Comunidad Valenciana de 6.000 ciudadanos que aparecían en otras Comunidades Autónomas.**



Estadísticas Integridad

	MARZO 2009	JULIO 2009
SIP con nºSNS	4.664.167	4.671.446
SNS – C.Valenciana	4.663.750	4.670.602
% Similitud	0,009 %	0,018 %
% Similitud media SNS	0,661 %	0,520 %



Sistema de Información Poblacional

Sistema de Información Poblacional [SIP]

Puntos a favor

- **Todas las comunidades con un mismo identificador del ciudadano (SNS).**
- **Posibilidad de gestionar movimientos de población**
- **Gestión conjunta de los exitus**
- **Ciudadano con sólo una tarjeta válida**
- **Este código único permite la integración de nuevas aplicaciones que necesiten compartir datos a nivel estatal, como el Historial Clínico Digital**



Sistema de Información Poblacional [SIP]

Problemas detectados y propuesta de Mejoras en el SNS:

 **Distintos criterios de pertenencia a una CCAA (Titular de una Tarjeta).**

 **Empadronado y protegido**

 **Protegido y Asistido**

2. Distintos modelos de Aseguramiento sanitario. Un usuario puede tener cobertura sanitaria distinta según la CCAA, además de diferentes formas de reconocimiento de asistencia,...

- *Prórroga desempleo ↔ Beneficiario, Sin recursos, No acreditado*

3. El ser obligatorio el N° SS puede dejar fuera a diversos colectivos

- *Póliza, Convenios Consellería,...*

4. Incluir el Número SNS en LA BANDA de las tarjetas de todas las comunidades. Se conseguiría:

4. Más sencillez, menos mensajería. Basta con leer la banda de un paciente de otra comunidad para obtener su número SNS
5. Mejor integración entre comunidades

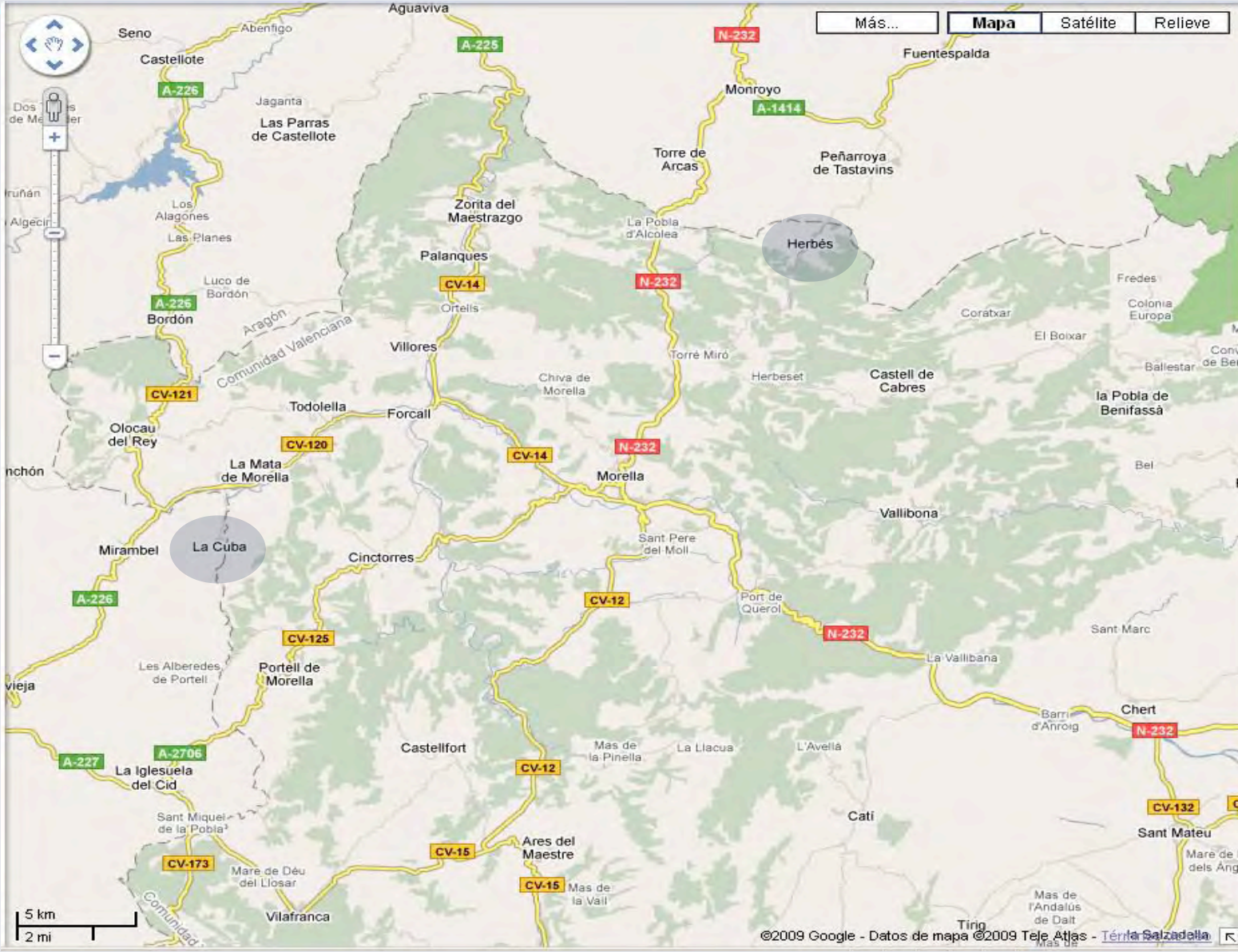
5. Evitar cambios en la estructura del identificador de las CCAA

Los cambios pueden producir duplicidades en otros sistemas

6. Cualquier modificación en la banda debería estar coordinada consensuada y **conocida por todas las CCAA**

7. Seguir en la línea de control de evitar duplicados y malas asignaciones de nº SNS. Ej por raíz CIP: Impedir la confusión manual mediante controles informáticos

En el entorno de integración SNS un duplicado es crítico



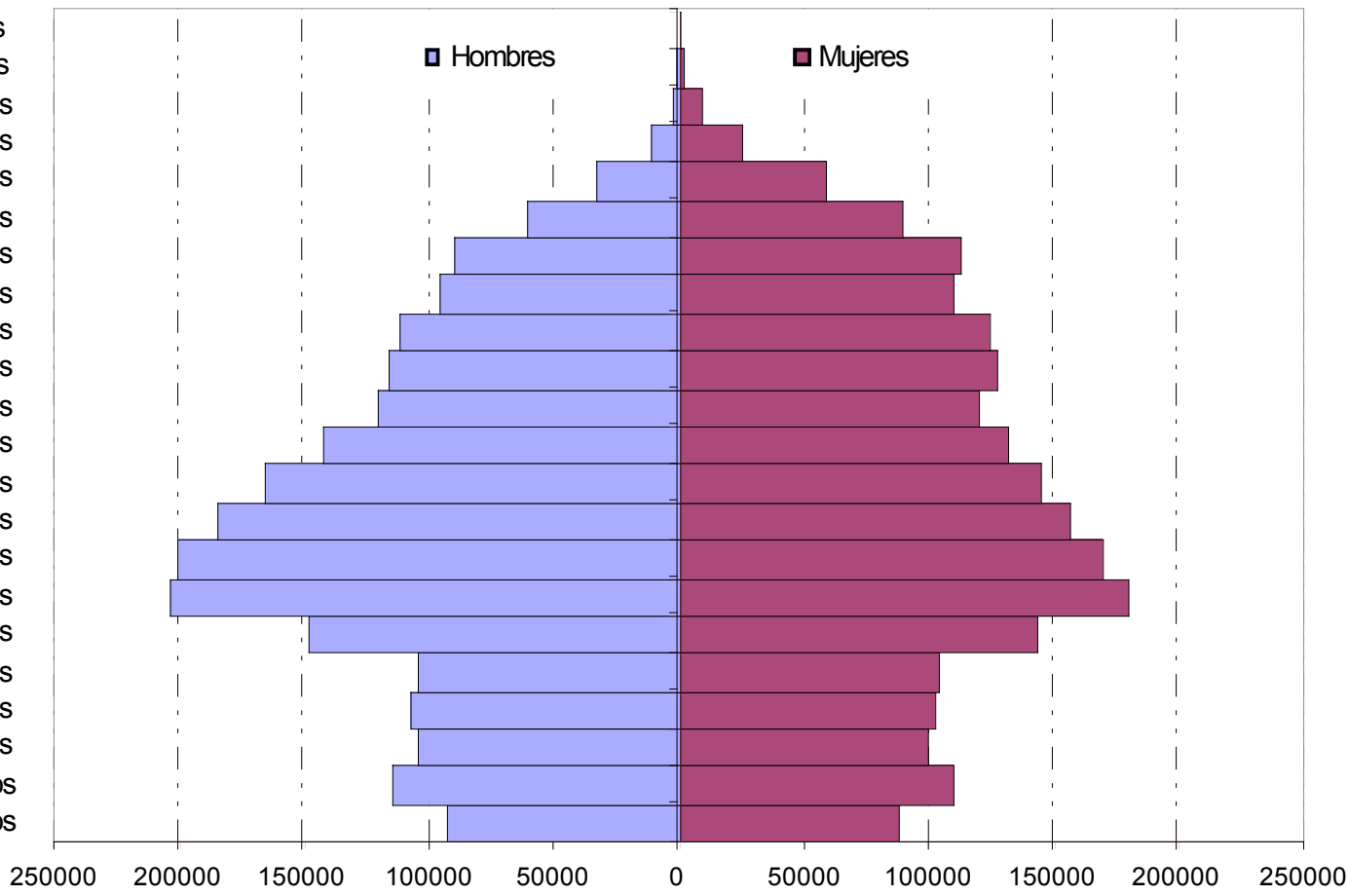


Edad – sexo colectivo Protección Estatal

PROTECCIÓN ESTATAL



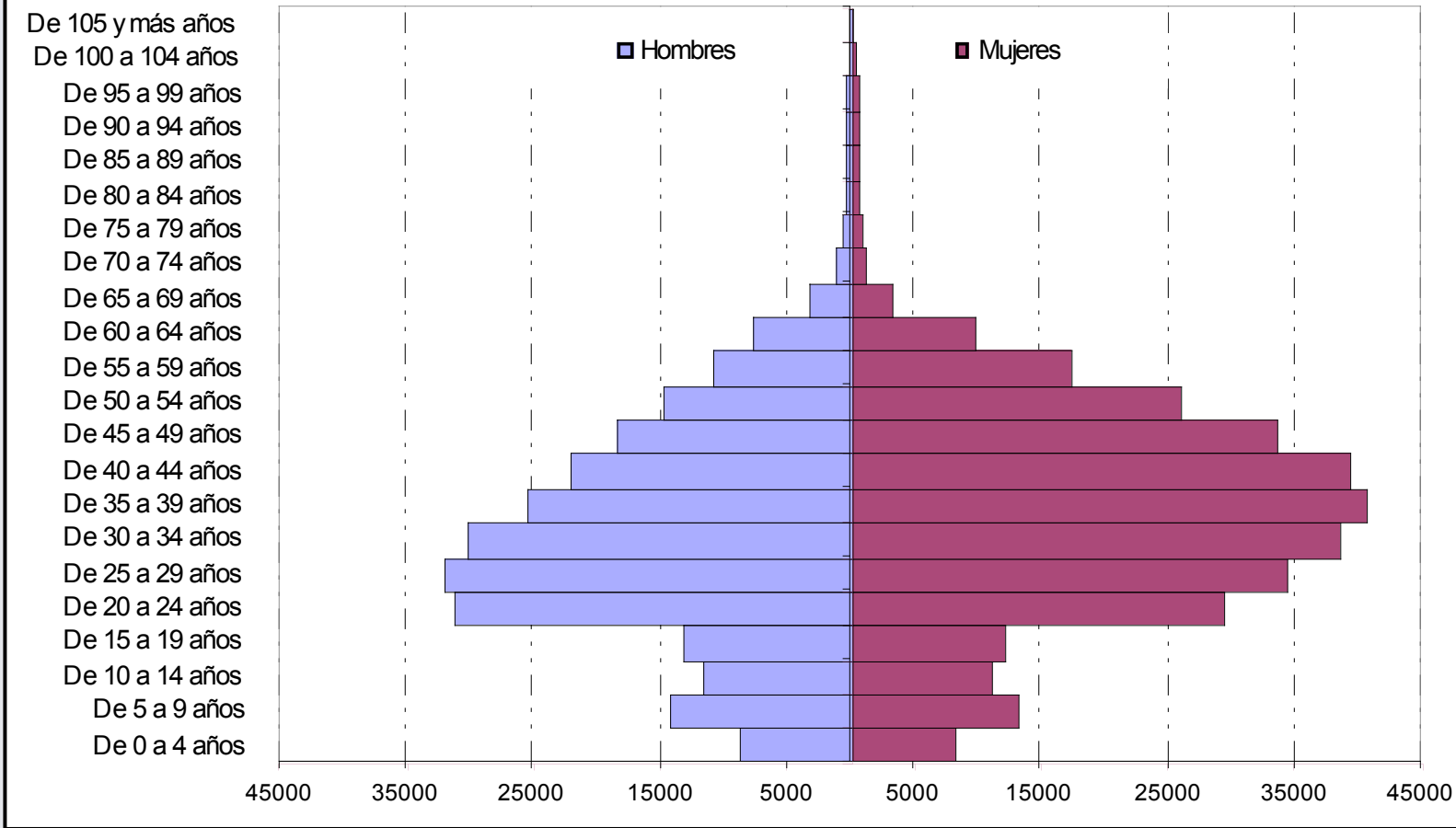
- De 105 y más años
- De 100 a 104 años
- De 95 a 99 años
- De 90 a 94 años
- De 85 a 89 años
- De 80 a 84 años
- De 75 a 79 años
- De 70 a 74 años
- De 65 a 69 años
- De 60 a 64 años
- De 55 a 59 años
- De 50 a 54 años
- De 45 a 49 años
- De 40 a 44 años
- De 35 a 39 años
- De 30 a 34 años
- De 25 a 29 años
- De 20 a 24 años
- De 15 a 19 años
- De 10 a 14 años
- De 5 a 9 años
- De 0 a 4 años





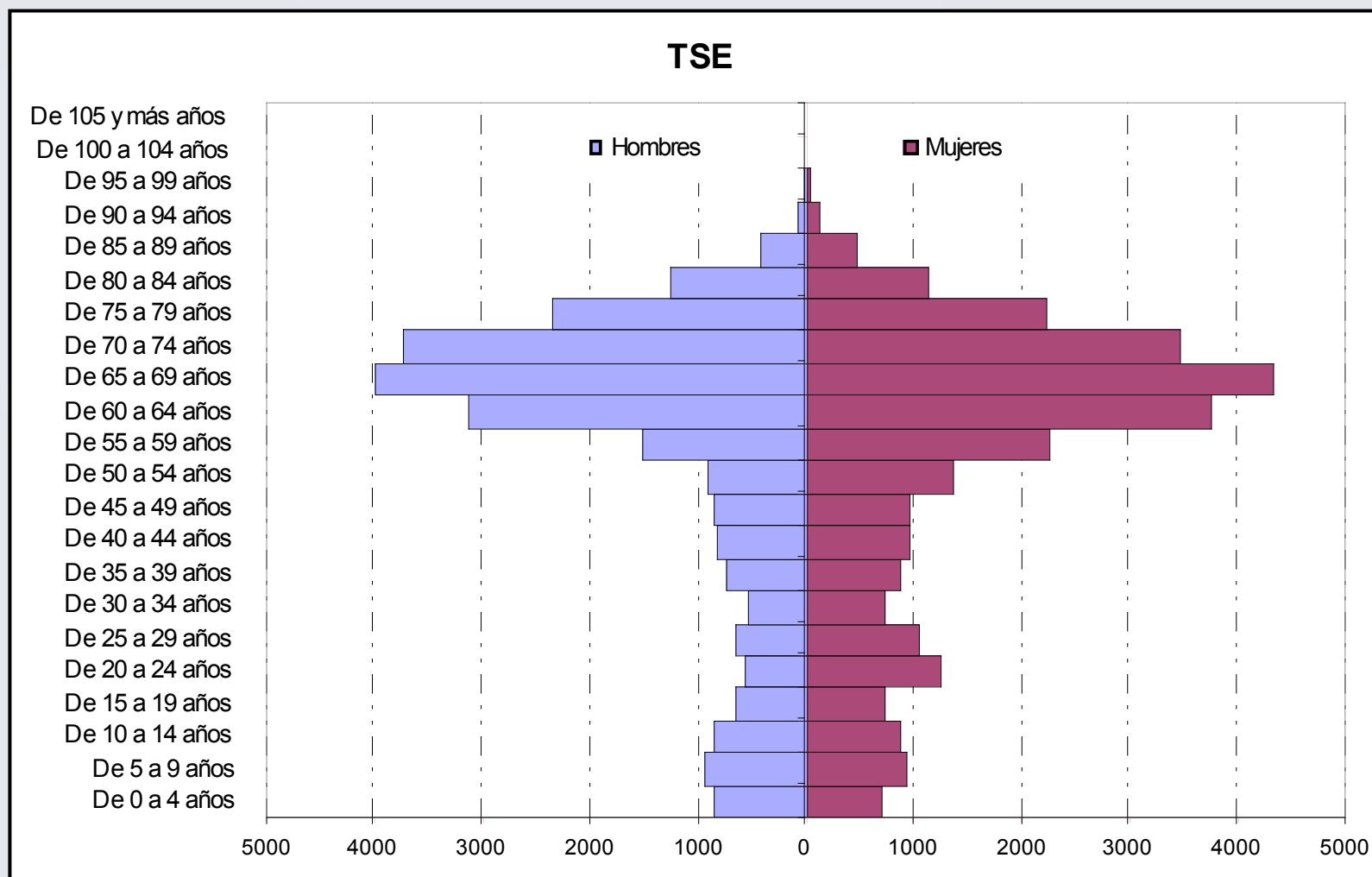
Edad – sexo colectivo Prórroga Asistencia

PRÓRROGA DE ASISTENCIA



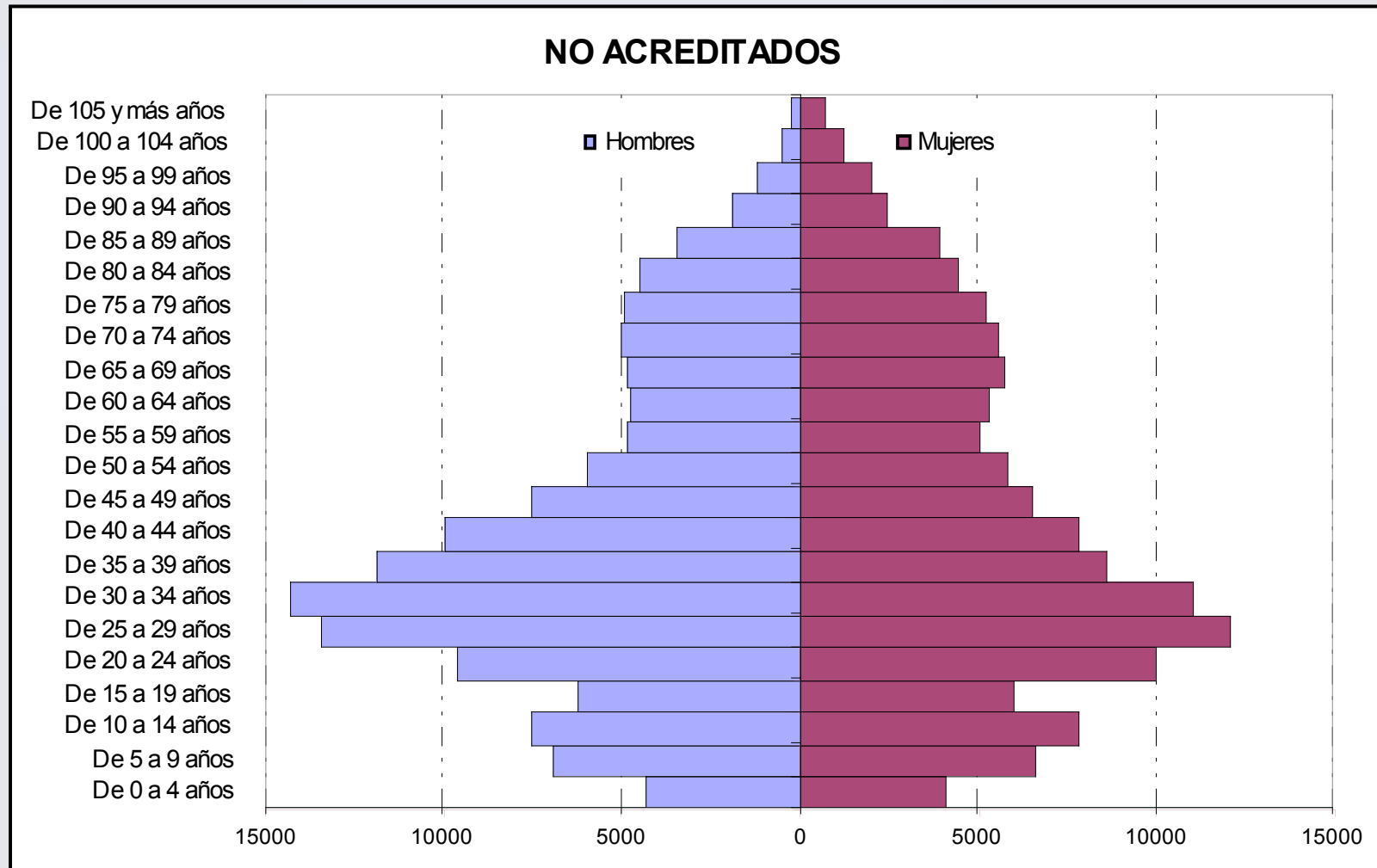


Edad - sexo colectivo TSE



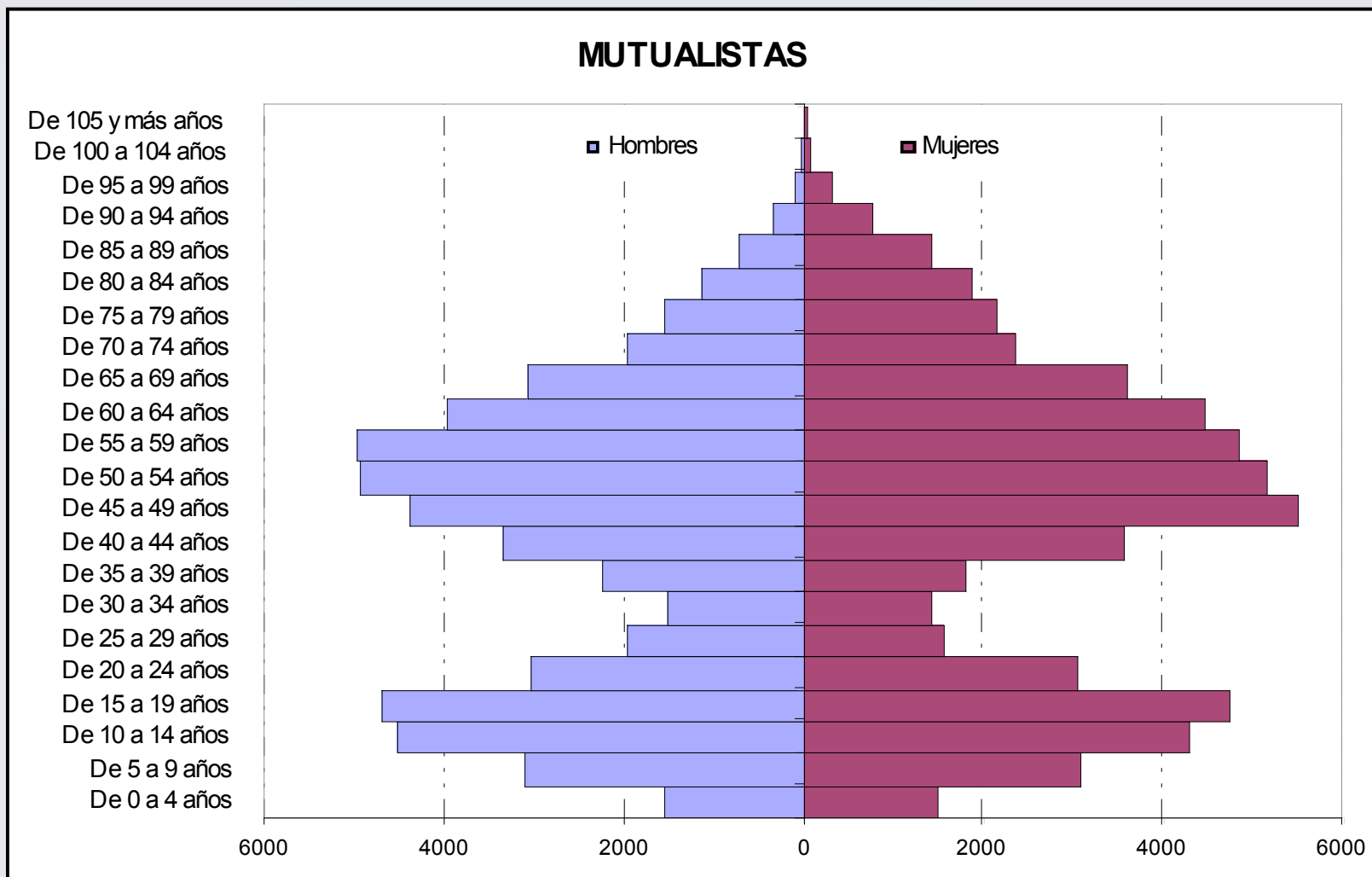
Fuente SIP. Usuarios de alta en año 2008

Edad – sexo población Sin Cobertura (privados, caducados,...)





Edad - sexo colectivo Mutualismo Privado



Fuente SIP. Usuarios de alta en año 2008