



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

www.murciasalud.es/planificacion

Informes sobre el Sistema Regional de Salud / 1200

Actividad a partir del CMBD.

**Servicio Regional de Salud
Divisiones Asistenciales, 2010.**

Mayo de 2012



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

www.murciasalud.es/planificacion

EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria.
Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación
Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA:

Actividad a partir del CMBD. Servicio Regional de Salud.
Divisiones asistenciales, 2010. Informes sobre el Sistema Regional
de Salud 1202. Murcia: Consejería Sanidad y Política Social; 2012.

Disponible en www.murciasalud.es/planificacion

Se puede solicitar una copia de este documento en formato electrónico en: serplan@listas.carm.es
y copia de las tablas a planificacion-sanitaria@listas.carm.es

© Se permite la reproducción parcial o total, siempre que se indique la fuente.

Antes de imprimir este documento, piense si es necesario.

Agradecimientos: A todos los profesionales de la salud que, al realizar su labor, han permitido la obtención de la información necesaria para la elaboración de este informe.



Resumen

Introducción

Todos los centros hospitalarios de la Región de Murcia (públicos y privados), notifican el CMBD. El CMBD es una base de datos clínico-administrativa que recoge información individualizada sobre la actividad y morbilidad sanitaria asistida en estos centros.

De manera periódica se elaboran informes, análogos al presente, que resumen la información disponible agrupada en cuatro bloques:

1. *Todos los hospitales* radicados en la Región de Murcia.
2. *Hospitales del SMS*: Agrupa a los nueve hospitales generales de agudos y al hospital psiquiátrico Román Alberca, que dispone de servicios de atención a pacientes agudos y de la Unidad Regional de Media Estancia.
3. *Hospitales privados*: son los hospitales con una titularidad distinta a la del SMS.
4. *Actividad concertada por el SMS*: Incluye a los pacientes atendidos en hospitales privados cuya asistencia es sufragada por el SMS. Estos pacientes también se incluyen en el informe de los hospitales privados.

Para facilitar el uso de la información, al informe global, se agregan otros informes que contienen los datos de ciertos servicios relacionados entre sí (Divisiones).

Objetivo

Difundir la información registrada en el CMBD correspondiente al año 2010, utilizando el año 2009 como comparativo, desagregada por Divisiones Asistenciales.

Metodología

Fuente de la información: Son las Unidades de Codificación de los diversos hospitales (públicos y privados), radicados en la Región de Murcia, que remiten el CMBD de los pacientes atendidos al Registro Regional del CMBD.

Alcance de la información: Los CMBD de hospitalización con internamiento y cirugía mayor ambulatoria (CMA) están extendidos a todos los hospitales donde se prestan estas modalidades de asistencia. Los CMBD de hospital de día y cirugía menor se están implantando en los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS) y tienen una escasa o nula implantación en los hospitales privados.

Contenido: Cada bloque está estructurado en tres apartados (coincidentes con las pestañas):

1. Información global: Incluye datos sobre la actividad en función del tipo de CMBD, indicadores clásicos de hospitalización con internamiento sobre el uso de los servicios (estancia media, estancias evitables, IEMA, reingresos, mortalidad y distribución temporal) y características socio-demográficas de los usuarios)
2. GRD: Incluye información sobre indicadores de gestión de los pacientes atendidos en hospitalización con internamiento y ambulatorios (CMA y hospital de día) agrupados por grupos relacionados por el diagnóstico (GRD) y categoría diagnóstica mayor (agrupaciones de GRD, CDM).



3. Indicadores por servicio: La información se agrupa por servicio asistencial que da el alta al paciente. Se ofrecen indicadores de gestión (globales y distribuidos en GRD médicos y quirúrgicos), también se ofrece información sobre los diagnósticos principales más frecuentes y los procedimientos diagnóstico / terapéuticos más utilizados

Se incluye un glosario de términos con las definiciones de los indicadores utilizados.

Principales resultados

◆ División Médica:

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios de Alergología, Anestesia y Reanimación, Cardiología, Digestivo, Endocrinología, Geriatria, Hematología, Medicina Interna, Medicina Intensiva, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica o Radioterápica y Reumatología.

En 2010 se produjeron 59.339 altas hospitalarias tras internamiento (con un 1,9% de aumento con respecto al año anterior) y 38.491 episodios de atención ambulatoria, en su mayor parte hospital de día médico (90,6%), el aumento de los episodios de hospital de día médico se debe a la incorporación de los hospitales del SMS a la notificación, más que a un aumento de la actividad. El índice de ambulatorización fue de un 38,2%, siendo otro 1,6% de los episodios altas tras internamiento con estancia de cero días (asimilables a procesos ambulatorios).

En hospitalización, un 54,9% de los episodios corresponden a varones, con una estancia media de 12,9 días (incluye la media/larga estancia, en el SMS es de 8,4 días) y una mortalidad intrahospitalaria del 8,2% (7,6% en el SMS). El Sistema Nacional de Salud financió el 91,7% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 82,1% de los casos. La actividad concertada supuso un 10,4% de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División Médica en la Región de Murcia presentó una eficiencia similar (IEMA de 0,99), los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Globalmente, el mayor número de episodios de asistencia se produjo para la atención de patología relacionada con el cáncer (17.713 episodios, 92,5% de ambulatorización), seguido de la patología del aparato circulatorio (14.976) y respiratorio (12.695). En 16.815 episodios (17,2% del total de la División Médica) se administraron tratamientos quimioterápicos antineoplásicos, siendo el procedimiento, de entre los relevantes, más frecuente en la asistencia especializada hospitalaria del conjunto de las divisiones asistenciales.

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1904

◆ División Quirúrgica:

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios de Angiología / Cir. Vascular, Cirugía Cardíaca, Cirugía Gral y de Digestivo, Cirugía Máxilofacial, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica, Cirugía Torácica, Dermatología, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología y Urología.



En 2010 se produjeron 37.069 altas hospitalarias tras internamiento (1,6% de aumento en relación al año anterior) y 45.722 episodios de atención en el hospital de día médico-quirúrgico (aumento del 6,7% con respecto al año anterior). Descontando la cirugía menor, el índice de ambulatorización fue de un 55,2%, siendo otro 2,3% de los episodios altas tras internamiento con estancia de cero días (asimilables a procesos ambulatorios).

En hospitalización, un 57,1% de los episodios fueron varones, con una estancia media de 5 días y una mortalidad intrahospitalaria del 1%. El Sistema Nacional de Salud financió el 84,2% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 73,7% de los casos. La actividad concertada supuso un 14,1% de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División Quirúrgica en la Región de Murcia fue más eficiente, los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

En el conjunto de los episodios con internamiento o atendidos en el hospital de día médico quirúrgico, las enfermedades y trastornos del ojo (17,8%), del aparato digestivo (16,3%) y de la piel, tejido subcutáneo y mama (16,3%) fueron los procesos más frecuentes.

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1907

◆ División Gineco-Obstétrica:

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios Ginecología, Obstetricia o Ginecología-Obstetricia.

En 2010 se produjeron 25.784 altas hospitalarias tras internamiento (4,8% de disminución con respecto al año anterior) y 1.221 episodios de atención en el hospital de día médico/quirúrgico (3,6% de disminución). El índice de ambulatorización fue del 4,5%, otro 2,4% de las altas tuvieron una estancia de cero días. La disminución de la actividad se produce de manera equilibrada entre los procedimientos obstétricos (4,8%) y los ginecológicos (5,3%). El porcentaje de partos que se resuelven por cesárea permanece estable (25,6%), aunque es inferior en los hospitales del SMS.

En hospitalización, la estancia media fue de 3,1 días con una mortalidad intrahospitalaria del 0,0%. El Sistema Nacional de Salud financió el 85,3% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 85,4% de los casos. La actividad concertada no alcanza el 1% de los episodios financiados y se centra en la ligadura de trompas.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División Gineco-Obstétrica en la Región de Murcia fue más eficiente, los casos atendidos por el SMS fueron menos complejos que los atendidos en los hospitales privados, debido al predominio de los partos sin cesárea.

Las hospitalizaciones debidas a la atención al parto/cesárea fueron las más frecuentes (65,7%).

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1903



◆ División de Cirugía Ortopédica y Traumatología

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

En 2010 se produjeron 16.829 altas hospitalarias tras internamiento (similar al año anterior) y 6.745 episodios de atención en el cirugía mayor ambulatoria (disminución del 1,9% con respecto al año anterior), el índice de ambulatorización fue de un 28,8%, siendo otro 8,7% de los episodios altas tras internamiento con estancia de cero días (asimilables a procesos ambulatorios).

En hospitalización, donde se realiza un 70% de la actividad, un 51% fueron varones, con una estancia media de 4,5 días y una mortalidad intrahospitalaria del 0,7%. El Sistema Nacional de Salud financió el 71% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 48,7% de los casos. La actividad concertada supuso un 35,9% de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División de Cirugía Ortopédica y Traumatología en la Región de Murcia fue más eficiente, los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Los traumatismos (distintos al craneal, fracturas de antebrazo, fémur, pierna o tobillo) junto a las artropatías fueron los diagnósticos más frecuentes (28,9%) y la artroscopia (12%) el procedimiento.

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1902

◆ División de Pediatría

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios de Pediatría y Neonatología.

En 2010 se produjeron 8.541 altas hospitalarias tras internamiento (6,8% de aumento con respecto al año anterior) y 1.881 episodios de atención en el hospital de día médico (el aumento con respecto al año anterior se debe a la incorporación de ciertos hospitales a la notificación y no exclusivamente a un aumento de la actividad), por tanto el índice de ambulatorización fue de un 18,1%, siendo otro 5,2% de las altas con estancia de cero días.

En hospitalización, un 55,4% fueron varones, con una estancia media de 6,3 días y una mortalidad intrahospitalaria del 0,7%. El Sistema Nacional de Salud financió el 89,3% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 90,1% de los casos. No existe actividad concertada en esta actividad.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División Pediátrica en la Región de Murcia fue más eficiente, los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Las hospitalizaciones debidas a problemas del periodo perinatal fueron las más frecuentes (32,2%), seguidas de las enfermedades respiratorias (18,8%).

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.



http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1905

◆ *División de Psiquiatría*

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en los Servicios de Psiquiatría.

En 2010 se produjeron 2.609 altas hospitalarias tras internamiento (sin aumento con respecto al año anterior) y 8 episodios de atención en el hospital de día médico/quirúrgico (también sin variación). El índice de ambulatorización es muy escaso (1,2% si incluimos las estancias hospitalarias de cero días).

En hospitalización, la estancia media fue de 31,01 días (incluye la media/larga estancia) con una mortalidad intrahospitalaria del 0,1%. El Sistema Nacional de Salud financió el 92,3% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 93,5% de los casos. La actividad concertada no alcanza el 0,6% de los episodios financiados y se centra en la larga estancia.

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División Gineco-Obstétrica en la Región de Murcia fue menos eficiente (IEMA de 1,04), los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Para acceder a la información debe de descomprimirse, previamente, el archivo en su disco duro.

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1906



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

www.murciasalud.es/planificacion