



Servicio Regional de Salud División Gineco-Obstétrica Resumen de actividad a partir del CMBD 2010.

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 referente a la División Gineco-Obstétrica correspondiente al año 2010, utilizando el año 2009 como comparativo.

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.

Hecho a estudio: Son las altas hospitalarias que se producen en la División Gineco-Obstétrica (Servicios Ginecología, Obstetricia o Ginecología-Obstetricia).

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, cesáreas, 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

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