



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo

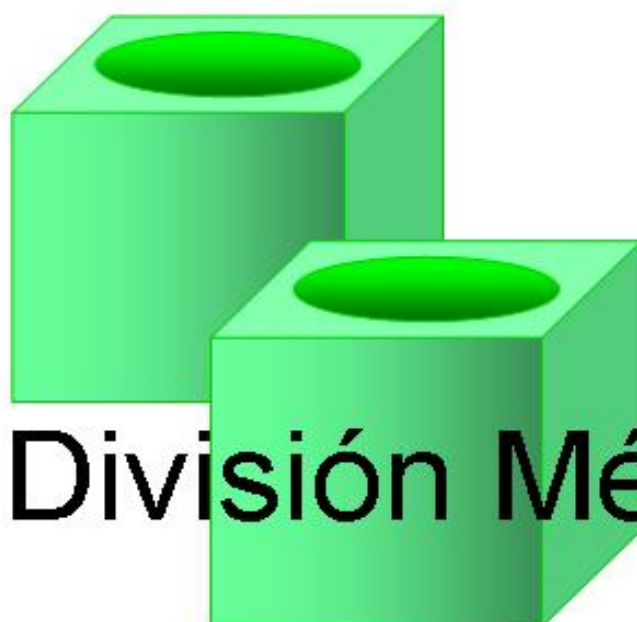
Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

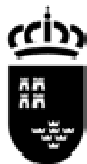
www.murciasalud.es/planificacion

Informes sobre el sistema regional de salud / 1307

Informe regional CMBD 2012



División Médica



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:

Informe Regional, CMBD 2012. División Médica. Informes sobre
el Sistema Regional de Salud 1307. Murcia: Consejería Sanidad y
Política Social; 2013.

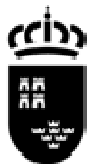
Disponible en www.murciasalud.es/planificacion

Se puede solicitar una copia de este documento en formato electrónico 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.



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

De manera periódica se elaboran informes que contienen los resultados:

- ◆ Globales de la Asistencia Especializada.
- ◆ Individualizados para cada uno de los hospitales informantes.
- ◆ Desagregados por Divisiones Asistenciales (Médica, Quirúrgica, Gineco-Obstétrica, Pediátrica, de Cirugía Ortopédica y Traumatología y de Psiquiatría).

La información contenida en dichos informes se agrupa en cuatro bloques:

1. Todos los hospitales radicados en la Región de Murcia.
2. Hospitales del Servicio Murciano de Salud (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, prestan atención a pacientes con patología aguda y de media-larga estancia.
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’.

- ◆ El presente informe se refiere a la División Médica.

Metodología

Fuente de la información: 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.

Hecho a estudio: Las altas hospitalarias producidas en el periodo estudiado, comparadas con el año anterior, referidas a los Servicios de Alergología, Anestesia y Reanimación, Cardiología, Digestivo, Endocrinología, Geriatria, Hematología, Medicina Interna, Medicina Intensiva, Medicina Nuclear, Nefrología, Neurofisiología, Neumología, Neurología, Oncología Médica y Radioterápica, Radiología, Reumatología y Unidad de larga estancia.

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), salvo en el Hospital Reina Sofía en 2012, y tienen una escasa o nula implantación en los hospitales privados.

Contenido: Cada uno de los cuatro bloques definidos anteriormente está estructurado en cuatro apartados (coincidentes con las pestañas):

1. Información global: Incluye datos sobre la actividad en función del tipo de CMBD, indicadores clásicos 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. Se ofrecen indicadores de gestión (globales y distribuidos en GRD médicos y quirúrgicos) e información sobre los diagnósticos principales y los procedimientos diagnóstico/terapéuticos más frecuentes.

4. Ambulatorización: En base a la distribución de la información por AP-GRD, se clasifican los episodios según su carácter médico o quirúrgico y a la potencialidad de ser realizados de manera ambulatoria.

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

Principales resultados

En 2012 se produjeron 62.100 altas hospitalarias tras internamiento (con un 2,6% de aumento con respecto al año anterior) y 60.534 episodios de atención ambulatoria, en su mayor parte hospital de día médico (93%), la disminución de los episodios de hospital de día médico (567) se debe a la carencia de remisión del CMBD por parte de Hospital Reina Sofía, que en 2011 notificó 5.405 episodios asistenciales. El índice de ambulatorización fue de un 48,5%, siendo otro 1,7% de los episodios, altas tras internamiento con estancia de cero días (asimilables a procesos ambulatorios).

En hospitalización, un 54,8% de los episodios corresponden a varones, con una estancia media de 12,0 días (incluye la media/larga estancia, en el SMS es de 7,8 días) y una mortalidad intrahospitalaria del 8,3% (7,5% en el SMS). El Sistema Nacional de Salud financió el 91,3% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 83,4% de los casos con medios propios. La actividad concertada supuso un 10,1% 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 Médica en la Región de Murcia presentó una eficiencia mayor (IEMA de 0,94), los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Los reingresos urgentes en el mismo hospital, antes de 30 días del alta anterior y con GRD médico fueron del 5,3%.

Globalmente, el mayor número de episodios de asistencia se produjo para la atención de patología relacionada con el cáncer (29.096 episodios, 23,7% del total de episodios y 2% de las estancias con un 95,4% de ambulatorización), seguido de la patología del aparato circulatorio (15.434 episodios, 2,8% de ambulatorización) y respiratorio (13.667, 2,5%). 13.057 episodios no han podido ser codificados, en su mayor parte se corresponden con asistencias en hospital de día, lo que unido a la carencia del CMBD de esta modalidad de asistencia en el hospital ya mencionado, hace suponer que la relevancia de la atención a la patología oncológica aún puede ser mayor. En consonancia con lo anterior, el procedimiento más frecuentemente realizado fue la administración de tratamientos quimioterápicos antineoplásicos (25.320 episodios).

Puede acceder al documento pulsando el siguiente enlace:

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=2068

NOTA:

Para acceder a la información completa (tablas estadísticas) primero debe de descomprimirse el archivo en su disco duro, tras pulsar el enlace HTML, se abre el navegador y se muestra el índice del documento.

Puede consultar otra información complementaria de interés en <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=154065>.