



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Planificación,
Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano

Servicio de Planificación y
Financiación Sanitaria

www.murciasalud.es/planificacion

Indicadores de los hospitales públicos Región de Murcia 2018





Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2018.

AUTORES:

José León León

Joaquín A. Palomar Rodríguez

COLABORADORES:

Lauro Hernando Arizaleta

Pilar Ciller Montoya

APOYO ADMINISTRATIVO

Mónica Garay Pelegrín

EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria.

Dirección General de Planificación Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano

Consejería Salud. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA:

León León J, Palomar Rodríguez JA. Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2018. Murcia: Consejería Salud; 2020.

Disponible en www.murciasalud.es/indicadoreshospitalarios

Solicite su inclusión en el listado de distribución enviando un correo electrónico a:

serplan@listas.carm.es

Agradecimientos: a las personas que han participado desde todos los hospitales públicos de la Región de Murcia en la recogida de los datos necesarios para elaborar este documento.



RESUMEN

En los *Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2018* se realiza una explotación detallada de SIHOSP (el Sistema de Información de los Hospitales Públicos de la Región de Murcia), incluyendo para cada hospital aspectos relativos a su dotación, recursos humanos, hospitalización, actividad y sus datos económicos obteniendo las variables e indicadores más representativos de la situación de los diez hospitales públicos de la Región.

Los hospitales públicos han aumentado un 1,02 % sus camas en funcionamiento en 2018, alcanzando las 3.063 camas (2,07 por mil habitantes). Se han incrementado en el Reina Sofía, Rafael Méndez, Arrixaca, Morales Meseguer, Los Arcos y Lorenzo Guirao. Los paritorios han crecido un 17,65 % (11,60 por 100.000 mujeres en edad fértil), subiendo en Arrixaca y Rafael Méndez. Las incubadoras han aumentado un 6,03 % (todas ellas en Arrixaca), y los quirófanos un 5,21 %. En cuanto a la dotación tecnológica se han incrementado los TAC (en Arrixaca) y los equipos de hemodiálisis, y se ha mantenido el resto de la dotación tecnológica en funcionamiento.

Los recursos humanos de los hospitales públicos han crecido un 1,55 % (9,71 empleados por mil habitantes), aumentando el personal médico un 2,56 % (en el Comarcal del Noroeste, Complejo de Cartagena, Arrixaca, los Arcos y Lorenzo Guirao), el personal no sanitario un 2,83 % (en Arrixaca, los Arcos y Comarcal del Noroeste) y los técnicos sanitarios un 1,60 % (en los Arcos, Rafael Méndez y Arrixaca), permaneciendo estables los enfermeros.

Las altas hospitalarias se han incrementado un 1,03 %, destacando los aumentos en el Rafael Méndez (6,17 %) y Reina Sofía (5,13 %), mientras que han bajado en Virgen del Castillo (5,75 %) y Morales Meseguer (2,49 %). Se han registrado 819.441 estancias (un 0,85 % menos que el año anterior), bajando la estancia media de 6,55 a 6,43 días (ha descendido en el Reina Sofía, Lorenzo Guirao, Morales Meseguer y Complejo de Cartagena). El índice de ocupación regional ha bajado 1,39 puntos, si bien la evolución varía por hospitales, con descensos en el Lorenzo Guirao (4,83 puntos), Reina Sofía (4,50 puntos), Morales Meseguer (3,98) y Virgen del Castillo (3,84) mientras que se ha incrementado en los Arcos (3,18 puntos) y Román Alberca (6,34). Se observan índices de ocupación altos en las áreas médico-quirúrgicas y en psiquiatría, y niveles menores en pediatría y obstetricia y ginecología.



La actividad quirúrgica ha crecido un 0,59 %, subiendo los actos con hospitalización (2,62 %), principalmente en el Rafael Méndez (15,81 %), Reina Sofía (10,94 %) y Morales Meseguer (4,09 %), mientras que han descendido en el Comarcal del Noroeste (debido a las obras de ampliación en el área quirúrgica). La actividad de CMA ha permanecido estable y el resto de cirugía ambulatoria ha bajado (3,58 %), descendiendo en la mayoría de hospitales, menos el Complejo de Cartagena y Morales Meseguer. Se han atendido 13.254 partos, un 2,82 % menos que el año anterior, con un porcentaje de cesáreas del 23,64 % (23,10 % el año anterior), que ha subido en el Virgen del Castillo, Complejo de Cartagena y los Arcos, mientras que ha bajado en el Comarcal del Noroeste.

En actividad diagnóstica se han realizado en conjunto 1.263.370 estudios, un 1,72 % menos que un año antes. Los PET han subido un 19,94 % (en Complejo de Cartagena y Arrixaca), las densitometrías un 9,18 % (en Arrixaca) y las resonancias un 2,70 % (en Complejo de Cartagena y Arrixaca). Entretanto, las angiografías digitales han bajado un 18,58 % y las mamografías un 4,47 % (éstas últimas han descendido en el Complejo de Cartagena, Reina Sofía y Lorenzo Guirao, mientras que han subido en Rafael Méndez y Arrixaca). Las consultas totales se han incrementado un 2,06 %, aumentando en 8 de los 10 hospitales públicos, con un índice de consultas sucesivas/primeras estable en 1,83.

Las urgencias han bajado un 2,21 %, con descensos entre el 2 y el 3 % en la mayoría de hospitales, menos en el Comarcal del Noroeste que han descendido un 4,79 % y en Virgen del Castillo y los Arcos que han subido ligeramente.

El gasto total de los hospitales regionales ha sido de 1.430,05 millones de euros, un 2,72 % superior al año anterior, produciéndose incrementos en todos los hospitales. Los mayores aumentos han sido en el Morales Meseguer (5,11 %) y Virgen del Castillo (4,48 %), seguidos de Rafael Méndez (3,66 %) y los Arcos (3,02 %). El 98,05 % de las altas y el 97,72 % de las estancias se realizan con financiación pública, habiendo descendido en torno a 0,50 puntos en los Arcos y la Arrixaca. El 99,78 % de la CMA se financia con presupuesto público (cifra similar al año anterior) y el 95,32 % de las urgencias, habiendo bajado entre 0,32 y 0,39 puntos en Arrixaca, Complejo de Cartagena y Comarcal del Noroeste.



ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

METODOLOGÍA

1. [Fuentes de información](#)
2. [Definición de variables](#)
3. [Indicadores](#)
4. [Presentación de resultados](#)

PRINCIPALES RESULTADOS

1. [Recursos materiales](#)
2. [Recursos humanos](#)
3. [Actividad asistencial](#)
4. [Datos económicos](#)
5. [Financiación de la actividad asistencial](#)

BIBLIOGRAFÍA



INTRODUCCIÓN

La planificación de los recursos sanitarios regionales, las nuevas demandas de información que requiere la atención sanitaria especializada, la importancia cuantitativa y cualitativa del sector hospitalario público de nuestra Región y las demandas sociales, hicieron necesaria la creación de un sistema de información específico que permita ofrecer información individualizada de cada uno de los hospitales gestionados por el Gobierno Regional. Así, mediante Orden del Consejero de Salud se reguló este nuevo Sistema de Información de los Hospitales Públicos de la Región de Murcia (en adelante SIHOSP)¹, establecido con la finalidad de conocer su tipología, los recursos de que disponen, la actividad que realizan, y sus principales características y funcionalidades.

En esta publicación se realiza una explotación detallada de los datos de cada uno de los hospitales públicos, incluyendo las principales variables e indicadores sobre dotación y recursos humanos, hospitalización, actividad quirúrgica, obstétrica, diagnóstica, urgencias y de consultas, así como sobre su actividad económica y la financiación de la asistencia. Para cada hospital, dicha información se analiza por áreas asistenciales, por especialidades, por tipo de cirugía y por categorías profesionales, de forma que los resultados obtenidos permitan su comparabilidad con los *Indicadores Hospitalarios de la Región de Murcia*.

Los resultados, correspondientes en este caso a 2018, se presentan en tablas comparativas por hospital, obteniéndose todas las variables e indicadores para los diez hospitales públicos regionales, de forma que además de la visión de conjunto de la Región, se tiene una radiografía completa de cada hospital y su situación en el contexto interhospitalario regional.



METODOLOGÍA

1. FUENTES DE INFORMACIÓN

La fuente utilizada es el SIHOSP de la Consejería de Salud, que recoge los datos aportados por todos los hospitales públicos² de la Región de Murcia. Tiene una periodicidad anual y aportan toda la actividad asistencial producida desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del año de referencia. Las variables incluidas se detallan en el Anexo 1.

La recogida y tratamiento de esta información la realiza electrónicamente la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano de la Consejería de Salud. Tras su depuración y validación se realiza la explotación estadística objeto de este documento.

POBLACIÓN REGIONAL POR ÁREAS DE SALUD A 01/07/2018

	Área 1	Área 2	Área 3	Área 4	Área 5	Área 6	Área 7	Área 8	Área 9	TOTAL
Mujeres de 15 a 49 años	62.040	63.522	41.017	15.496	13.666	63.387	48.083	25.175	12.490	344.876
Mujeres de 15 y más años	110.323	117.391	71.684	30.180	24.303	111.977	84.565	42.019	22.875	615.317
Población de 0 a 14 años	45.417	49.354	30.462	10.196	10.275	46.315	34.154	20.839	8.705	255.717
Total Población	262.869	283.856	175.813	70.442	59.802	265.934	199.568	106.236	54.502	1.479.023

Los datos de población regionales se han tomado de las Cifras de Población a 1 de julio de 2018 que elabora el Instituto Nacional de Estadística (INE)³. Su distribución por áreas de salud se ha estimado para la misma fecha utilizando los coeficientes de participación de la población de cada área de salud (por grupos de edad y sexo) en el total regional, obtenidos del Padrón Municipal de Habitantes de ese mismo año⁴. Aplicando este método se obtienen cifras de población idénticas a las empleadas en trabajos similares, permitiendo su comparabilidad con los *Indicadores Hospitalarios de la Región de Murcia* y las publicaciones del Ministerio de Sanidad y de organismos internacionales sobre indicadores hospitalarios. Estas cifras son ligeramente superiores a las de población protegida por el sistema sanitario (1.479.023 población INE frente a 1.447.950 en población protegida) y se detallan en la tabla anterior.



Por otra parte, los nacidos vivos por área de salud se han tomado de los Nacimientos por Entidades que elabora el Centro Regional de Estadística de Murcia⁵.

2. DEFINICIÓN DE VARIABLES

Las variables que se han utilizado en esta explotación estadística son las incluidas en el SIHOSP (Anexo 1) y sus definiciones son, con carácter general, similares a las establecidas por el Ministerio de Sanidad en la Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada (Anexo 2)⁶, con el objeto de mantener la coherencia y comparabilidad entre ambas. No obstante, en el presente trabajo dichas definiciones se han adaptado en los siguientes casos:

- Los “Puestos de hospital de día médico” se han obtenido sumando lo que el manual de definiciones del Ministerio denomina “Puestos de hospital de día médico”, “Psiquiátrico” y “Geriátrico”.
- En el apartado de Dotación Tecnológica en funcionamiento se recogen aquellos equipos ubicados en el hospital (sean o no propiedad del centro) en los que además la actividad y gestión de dichos equipos la realiza el propio hospital, para mantener el criterio de unidad de gestión y presupuesto conjunto, así como la coherencia y consistencia con el resto de la información recogida.
- Los “Otros Titulados Superiores y Medios” incluye: los “Otros Titulados Superiores Sanitarios”, los “Logopedas” y los “Otros Titulados Medios Sanitarios”.
- En el personal en formación no se incluyen los MIR ni los EIR de “Medicina Familiar y Comunitaria”, dado que no corresponden a atención especializada.
- El índice de ocupación, el índice de rotación y la tasa de camas por áreas asistenciales se han obtenido para aquellas áreas asistenciales en las que las camas, dada su naturaleza, se suelen utilizar por una única área asistencial (Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Medicina Intensiva y Psiquiatría).
- Los hospitales públicos de la Región en las partidas contables de compras recogen lo que son los consumos de cada partida (por lo tanto ahí se incluye la variación de existencias), debido al aumento de las compras que realizan de forma centralizada.



- Las altas recogen sólo a los enfermos que han causado alta en el hospital, no incluyendo por tanto las ocasionadas por traslados interservicios.

En esta publicación cuando se habla de hospitales públicos se está refiriendo a los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS). En las tablas no se ha incluido el nombre completo del hospital por problemas de espacio, utilizándose sus siglas, tal y como figuran en la tabla siguiente:

H. Clínico U. Virgen de la Arrixaca	HVA	H.G.U. J.M. Morales Meseguer	HMM
Complejo Hospitalario U. Cartagena	CHC	H.G.U. Reina Sofía	HRS
H. Rafael Méndez	HRM	H.G.U. Los Arcos del Mar Menor	HLA
H. Comarcal del Noroeste	HCN	H. de la Vega Lorenzo Guirao	HLG
H. Virgen del Castillo	HVC	H. Psiquiátrico Román Alberca	HRA

3. INDICADORES

Los indicadores que se han obtenido han sido los siguientes:

- **Tasas.** Es el cociente entre la variable de referencia y la población. En casi todos los casos se le ha denominado tasa, si bien en algunas tablas se denomina con el nombre de la variable de referencia y de la población de referencia (ej.: partos por 1.000 mujeres en edad fértil). La población se expresa en número de habitantes, en miles de habitantes, en cien mil habitantes, o en millones de habitantes, en función de la magnitud de la variable de referencia. Para el H. Psiquiátrico Román Alberca la población de referencia es el total regional. Para la tasas por mujeres en edad fértil se toma la población de mujeres de 15 a 49 años. En pediatría se toman los niños de 0 a 14 años.
- **Ratios por camas en funcionamiento.** Es el cociente entre la variable de referencia y las camas en funcionamiento. El cálculo del ratio por cama en funcionamiento o por 100 camas en funcionamiento, varía en función de la magnitud de la variable de referencia.

Se han obtenido los siguientes ratios por camas en funcionamiento:

- Incubadoras en funcionamiento por 100 camas.
- Quirófanos en funcionamiento por 100 camas.



- Paritorios en funcionamiento por 100 camas.
- Salas de hemodinámica en funcionamiento por 100 camas.
- Salas de Rx convencional en funcionamiento por 100 camas.
- Equipos de TAC en funcionamiento por 100 camas.
- Equipos de resonancia magnética en funcionamiento por 100 camas.
- Gammacámaras en funcionamiento por 100 camas.
- Equipos de SPECT en funcionamiento por 100 camas.
- Equipos de PET y PET-TC en funcionamiento por 100 camas.
- Angiógrafos digitales en funcionamiento por 100 camas.
- Bombas de telecobaltoterapia en funcionamiento por 100 camas.
- Aceleradores lineales en funcionamiento por 100 camas.
- Litotriptor por ondas de choque en funcionamiento por 100 camas.
- Equipos de hemodiálisis en funcionamiento por 100 camas.
- Mamógrafos en funcionamiento por 100 camas.
- Densitómetros óseos en funcionamiento por 100 camas.
- Personal sanitario por 100 camas. Total y para las diferentes categorías de personal sanitario.
- Personal no sanitario por 100 camas. Total y para las diferentes categorías de personal no sanitario.
- Gasto total por cama.
- Compras por cama.
- Servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales por cama.
- Gasto en servicios exteriores por cama.
- Gastos de personal por cama.
- Otros gastos corrientes por cama (para saber cuál es el numerador ver la definición del ratio otros gastos corrientes por estancia).
- Inversión realizada por cama (para saber cuál es el numerador ver la definición del ratio inversión realizada por estancia).

• **Porcentaje de la dotación en funcionamiento respecto a la dotación instalada.**

Es el cociente entre la dotación en funcionamiento de la variable correspondiente y la dotación instalada de esa misma variable, expresado en porcentaje.

• **Porcentaje de personal sobre personal total por categorías.** Es el cociente entre el personal que hay en la categoría correspondiente y el total de personal, expresado



en porcentaje. Se ha obtenido para todas la categorías, tanto de personal sanitario como para el no sanitario.

- **Porcentaje de altas por fallecimiento sobre total de altas.** Es el cociente entre las altas por fallecimiento y el total de altas, expresado en porcentaje.

- **Estancia media (días).** Mide el tiempo promedio en días que un centro sanitario tarda en resolver los episodios de hospitalización. Es el siguiente cociente:

$$\frac{\text{Total de estancias causadas}}{\text{Total de altas}}$$

En Medicina Intensiva, dada su naturaleza, se ha obtenido también la estancia media incluyendo los traslados interservicios, mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Total de estancias causadas}}{\text{Total de altas + Traslados interservicios}}$$

- **Índice de ocupación (%).** Es el porcentaje del promedio de camas ocupadas durante el año.

$$\frac{\text{Total de estancias causadas}}{\text{Camas en funcionamiento} * 365} * 100$$

- **Índice de rotación.** Expresa el número de pacientes que rotan por una cama en un intervalo de tiempo determinado. Se calcula:

$$\frac{\text{Total de altas}}{\text{Camas en funcionamiento}}$$

En Medicina Intensiva, dada su naturaleza, se ha obtenido también el índice de rotación incluyendo los traslados interservicios, mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Total de altas + Traslados interservicios}}{\text{Camas en funcionamiento}}$$

- **Índice de consultas sucesivas / primeras consultas.**

$$\frac{\text{Consultas totales} - \text{Primeras consultas}}{\text{Primeras consultas}}$$



- **Estudios de TAC por equipo de TAC.**

Estudios de TAC

Equipos de TAC en funcionamiento

Mediante esta misma fórmula de cálculo se han obtenido los siguientes indicadores de actividad diagnóstica, empleando en todos los casos como denominador la dotación correspondiente en funcionamiento:

- Estudios de resonancia magnética por equipo de resonancia magnética.
- Total de gammagrafías y estudios de SPECT por equipo (de gammacámara y SPECT).
- Estudios de PET y PET-TC por equipo de PET y PET-TC.
- Mamografías por mamógrafo.
- Densitometrías por densitómetro óseo.
- Estudios de Rx por Sala de Rx.

- **Índice de necropsias (% sobre total de fallecimientos).** Indica el porcentaje de fallecidos a los que se les ha practicado una necropsia. Se obtiene mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Necropsias totales}}{\text{Altas por fallecimientos} + \text{Fallecimientos en urgencias}} * 100$$

- **Ratio de actos quirúrgicos con hospitalización o con CMA por quirófano en funcionamiento.**

$$\frac{\text{Intervenciones con hospitalización} + \text{Intervenciones de CMA}}{\text{Quirófanos en funcionamiento}}$$

- **Porcentaje de ambulatorización quirúrgica.** Se obtiene mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Intervenciones de CMA}}{\text{Intervenciones con hospitalización} + \text{Intervenciones de CMA}} * 100$$



- **Partos por vía vaginal por paritorio en funcionamiento.**

$$\frac{\text{Partos por vía vaginal}}{\text{Paritorios en funcionamiento}}$$

- **Porcentaje de cesáreas.**

$$\frac{\text{Partos por cesárea}}{\text{Total de partos}} * 100$$

- **Tasa de fecundidad (‰).** Se obtiene mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Total de recién nacidos vivos}}{\text{Población de mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad)}} * 1000$$

- **Porcentaje de recién nacidos de < 2.500 g. por 100 recién nacidos.**

$$\frac{\text{Recién nacidos vivos de < 2.500 g.}}{\text{Total de recién nacidos vivos}} * 100$$

- **Porcentaje de urgencias ingresadas.**

$$\frac{\text{Ingresos desde el área de urgencias}}{\text{Total de urgencias atendidas}} * 100$$

- **Presión de urgencias (%).**

$$\frac{\text{Ingresos desde el área de urgencias}}{\text{Total de ingresos}} * 100$$

- **Tasa de frecuentación de urgencias.**

$$\frac{\text{Total de urgencias atendidas}}{\text{Total de población}} * 1000$$

- **Porcentaje de ambulatorización total.** Se obtiene mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Intervenciones de CMA + Sesiones en hospital de día}}{\text{Altas hospitalarias + Intervenciones de CMA + Sesiones en hospital de día}} * 100$$



- **Porcentaje de pacientes dados de alta según régimen económico de asistencia.**

Es el cociente entre las altas a cargo de un determinado régimen económico de asistencia y el total de altas, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todos los regímenes económicos de asistencia.

- **Porcentaje de estancias causadas según régimen económico de asistencia.**

Es el cociente entre las estancias causadas a cargo de un determinado régimen económico de asistencia y el total de estancias causadas, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todos los regímenes económicos de asistencia.

- **Porcentaje de actos quirúrgicos con cirugía mayor ambulatoria según régimen económico de asistencia.**

Es el cociente entre los actos quirúrgicos con CMA a cargo de un determinado régimen económico de asistencia y el total de actos quirúrgicos con CMA, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todos los regímenes económicos de asistencia.

- **Porcentaje de pacientes atendidos en urgencias según régimen económico de asistencia.** Es el cociente entre los pacientes atendidos en urgencias a cargo de un determinado régimen económico de asistencia y el total de pacientes atendidos en urgencias, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todos los regímenes económicos de asistencia.

- **Porcentaje de compras y gastos.** Es el cociente entre la partida de gasto correspondiente y el total de gastos, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todas las partidas de gastos.

- **Gasto total por estancia.**

$$\frac{\text{Total de gastos}}{\text{Total de estancias causadas}}$$

Mediante esta misma fórmula de cálculo se han obtenido además los siguientes indicadores económicos:

- Compras por estancia.
- Servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales por estancia.
- Gasto en servicios exteriores por estancia.



- Gasto de personal por estancia.

- **Otros gastos corrientes por estancia.**

Variación de existencias + Dotaciones para amortizaciones +
Pérdidas por deterioro y otras dotaciones + Resto de gastos

Total de estancias causadas

- **Porcentaje de ventas e ingresos.** Es el cociente entre la partida de ingresos correspondiente y el total de ingresos, expresado en porcentaje. Se ha obtenido para todas las partidas de ingresos.

- **Inversión realizada por estancia.**

Total de inversión

Total de estancias causadas

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación se incluye los principales resultados que se han obtenido, además se aportan las tablas con los resultados detallados en archivos de Excel adjuntos. Su presentación se estructura de la siguiente forma:

1. Dotación.
2. Personal.
3. Actividad en hospitalización.
4. Actividad en consultas.
5. Actividad diagnóstica.
6. Actividad quirúrgica.
7. Actividad obstétrica.
8. Actividad en área de urgencias.
9. Otros datos de actividad asistencial.
10. Régimen económico de la prestación asistencial.
11. Compras y gastos.
12. Ventas e ingresos.
13. Inversiones realizadas.



PRINCIPALES RESULTADOS

1. RECURSOS MATERIALES

Los hospitales públicos regionales han aumentado sus camas en funcionamiento un 1,02 % en 2018, alcanzando las 3.063 camas (2,07 por mil habitantes). Los crecimientos se han producido en el Reina Sofía (con 13 nuevas camas), Rafael Méndez (con 11), Arrixaca (10), y (3 camas) en Morales Meseguer, Los Arcos y Lorenzo Guirao. Por áreas asistenciales hay que destacar los incrementos registrados en la Arrixaca en Medicina Intensiva (del 10,77 %) y Especialidades Médicas (12,97 %), en el Reina Sofía en Medicina Interna (25,97 %) y en el Rafael Méndez en Obstetricia y Ginecología.

Los demás recursos de la dotación general (excepto las Salas de Rx convencional) también han aumentado en 2018, produciéndose el mayor incremento en los paritorios (17,65 %), con una tasa de 11,60 paritorios por 100.000 mujeres en edad fértil (9,81 un año antes). Han crecido en la Arrixaca y Rafael Méndez (3 paritorios en cada centro).

El segundo recurso que más ha subido han sido las incubadoras (6,03 %), debido al crecimiento en la Arrixaca (8,75 %), que confirma la tendencia al alza iniciada por esta variable en 2017. Este centro ya concentra el 70,73 % del total de incubadoras de los hospitales públicos.

Los quirófanos se han incrementado un 5,21% (6,83 por 100.000 habitantes), aumentando en el Rafael Méndez, Comarcal del Noroeste y Reina Sofía, si bien en el Rafael Méndez se trata de la reapertura de quirófanos tras las obras realizadas. Los puestos de hospital de día quirúrgico han crecido un 2,61 %, produciéndose dicho incremento en la Arrixaca y manteniéndose en el resto.

En cuanto a la dotación tecnológica se han incrementado los TAC de 18 a 19 (12,85 equipos por millón de habitantes), aumentando de 3 a 4 en la Arrixaca. El resto



de hospitales ha mantenido su dotación de TAC, destacando los 5 que hay en el Complejo de Cartagena y 2 en el Morales Meseguer, Reina Sofía y los Arcos; los demás disponen de 1. Además han crecido los equipos de hemodiálisis (2 %), y se ha mantenido el resto de la dotación tecnológica en funcionamiento de los centros.

2. RECURSOS HUMANOS

Los recursos humanos de los hospitales públicos regionales han crecido un 1,55 % en 2018, pasando de 9,60 a 9,71 empleados por mil habitantes. Han aumentado en todos los hospitales (menos en el Reina Sofía) produciéndose incrementos superiores a la media en Los Arcos (3,89 %), Comarcal del Noroeste (3,61 %), Arrixaca (3,28 %), Rafael Méndez (2,89 %) y Román Alberca (5,92 %).

Por categorías profesionales, se han producido crecimientos en el personal médico (2,56 %), destacando las subidas en el Comarcal del Noroeste (8,08 %), Complejo de Cartagena (4,12 %), Arrixaca (3,86 %), Los Arcos (3,66 %) y Lorenzo Guirao (3,57 %), mientras que en el Reina Sofía han bajado un 3,11 %. El personal no sanitario ha aumentado un 2,83 %, principalmente en Arrixaca (7,05 %) Los Arcos (3,33 %) y Comarcal del Noroeste (3,05 %). Y los técnicos sanitarios han crecido un 1,60 %, produciéndose los mayores aumentos en Los Arcos (8,59 %), Rafael Méndez (3,96 %) y Arrixaca (3,49 %). Mientras tanto los enfermeros han permanecido estables, aumentando en el Rafael Méndez (4,11 %) y bajando en el Reina Sofía.

Dentro del personal en formación han crecido los MIR (2,01 %), registrándose los incrementos en el Complejo de Cartagena, Arrixaca y Rafael Méndez. Los EIR y los otros internos residentes han permanecido estables.

3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Hospitalización

Las altas hospitalarias han crecido un 1,03 %, subiendo en 5 hospitales y bajando en otros 5. Los mayores incrementos se han producido en el Rafael Méndez (6,17 %) y Reina Sofía (5,13 %), registrándose aumentos entre el 2,2 % y 2,3 % en el



Complejo de Cartagena, Lorenzo Guirao y Los Arcos. Las bajadas han sido reducidas, menos en el Virgen del Castillo (5,75 %) y Morales Meseguer (2,49 %).

Por otra parte, las estancias han bajado un 0,85 %, produciéndose los mayores descensos en Virgen del Castillo (5,65 %), Morales Meseguer (5,60 %) y Lorenzo Guirao (4,08 %). Entre tanto, han aumentado las estancias en el Rafael Méndez (5,74 %), Román Alberca (9,28 %) y Los Arcos (2,34 %). Como consecuencia de estas evoluciones la estancia media en los hospitales públicos ha bajado de 6,55 a 6,43 días. A nivel de centros, la estancia media ha descendido en el Reina Sofía (0,49 días), Lorenzo Guirao (0,38 días), Morales Meseguer (0,23) y Complejo de Cartagena (0,21), permaneciendo estable en el resto de hospitales de área. Aún con estos descensos, el Reina Sofía y el Morales Meseguer tienen una estancia media superior al resto, concretamente 7,70 y 6,94 días. Esto se debe, en parte, a que estos dos centros no atienden partos, si bien descontado este efecto el Reina Sofía registró una estancia media superior al resto.

El índice de ocupación regional ha bajado 1,39 puntos, continuando la tendencia iniciada hace 2 años. No obstante, por hospitales la situación varía. Se han producido descensos en el Lorenzo Guirao (4,83 puntos), Reina Sofía (4,50 puntos), Morales Meseguer (3,98) y Virgen del Castillo (3,84). Mientras que se ha incrementado la ocupación en Los Arcos (3,18 puntos) y Román Alberca (6,34). De tal forma que hay 3 hospitales con un índice de ocupación en torno al 80 % o superior, que son Los Arcos (83,14 %), Reina Sofía (82,78 %) y Morales Meseguer (78,41 %). A nivel de áreas asistenciales, se observan índices de ocupación bajos (con carácter general en todos los hospitales) en pediatría (siempre por debajo del 42 %) y en obstetricia y ginecología (por debajo del 58 %, excepto en Los Arcos que alcanza el 84,97 %). Mientras que en el resto, la ocupación se sitúa entre el 78 % y el 97 % en las áreas médico-quirúrgicas (menos el Lorenzo Guirao), entre el 75 % y el 88 % en psiquiatría (excepto el Rafael Méndez) y entre el 60 % y el 91 % en Medicina Intensiva (aunque la Arrixaca tiene un

INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS. REGIÓN DE MURCIA. 2018

	HVA	CHC	HRM	HCN	HVC	HMM	HRS	HLA	HLG	HRA	TOTAL
Altas por 1.000 hab.	143,82	95,62	71,23	64,63	73,16	57,36	63,51	88,32	60,38	0,33	86,20
Estancias (miles)	228,94	165,53	68,95	28,27	22,47	105,89	97,59	56,75	18,88	26,17	819,44
Estancia media (días)	6,06	6,10	5,51	6,21	5,13	6,94	7,70	6,05	5,74	53,08	6,43
Índice ocupación (%)	68,18	74,84	68,45	75,20	64,11	78,41	82,78	83,14	60,16	74,67	73,30
Índice rotación	41,09	44,79	45,37	44,20	45,57	41,23	39,24	50,18	38,27	5,14	41,62



61,60 %, su ocupación real ha sido mayor, ya que la UCI se han ampliado con 7 nuevas camas que entraron en funcionamiento a mediados de noviembre).

El índice de rotación ha permanecido estable en 41,62, aumentando principalmente en Los Arcos (sube 1,83, y alcanza el 50,18), y el Complejo de Cartagena (sube 1,01); mientras que ha bajado 2,78 en Virgen del Castillo.

Actividad quirúrgica

La actividad quirúrgica de los hospitales regionales ha crecido un 0,59 % en 2018, tras el descenso del año anterior (3,17 %), realizándose 57,05 actos por mil habitantes. El incremento se ha producido en la actividad con hospitalización (2,62 %), subiendo en el Rafael Méndez (15,81 %), Reina Sofía (10,94 %) y Morales Meseguer (4,09 %), mientras que ha descendido en el Comarcal del Noroeste (19,66 %), debido a las obras de ampliación realizadas en el área quirúrgica. La actividad de CMA ha permanecido estable, aumentando en el Lorenzo Guirao (11,88 %), Arrixaca (9,28 %), Rafael Méndez (8,86 %), los Arcos (4,11 %) y Reina Sofía (3,93 %). Por contra, ha bajado en el Comarcal del Noroeste (28,75 %) y el Complejo de Cartagena (5,18 %). El resto de cirugía ambulatoria ha descendido un 3,58 %, bajando en todos los hospitales, menos en el Complejo de Cartagena (que ha crecido un 28,70 %) y en el Morales Meseguer (3,21 %).

El porcentaje de ambulatorización quirúrgica ha bajado ligeramente (0,56 puntos), produciéndose los mayores descensos en el Comarcal del Noroeste (2,96 puntos) y Reina Sofía (1,60). Entretanto, ha subido en el Lorenzo Guirao (1,86 puntos) y los Arcos (1,46).

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS POR TIPO DE CIRUGÍA TASA POR 1.000 HABITANTES. REGIÓN DE MURCIA. 2018

	HVA	CHC	HRM	HCN	HVC	HMM	HRS	HLA	HLG	TOTAL
Con hospitalización	43,53	28,11	19,92	16,94	21,82	17,42	22,71	29,36	23,74	26,37
Con CMA	13,08	22,96	5,10	19,85	27,99	16,94	28,77	30,53	35,25	19,83
Resto cirugía ambulator.	13,14	12,20	1,18	1,77	23,85	16,91	0,11	11,25	30,35	10,85
TOTAL	69,74	63,26	26,20	38,56	73,66	51,28	51,58	71,13	89,34	57,05



Actividad obstétrica

Se han atendido 13.254 partos, un 2,82 % menos que el año anterior, bajando en todos los hospitales que realizan actividad obstétrica. La tasa ha pasado de 39,37 a 38,43 partos por mil mujeres en edad fértil, produciéndose los mayores descensos en los Arcos (4,92 %) y Rafael Méndez (3,21 %). Los recién nacidos vivos han bajado un 2,57 %, con descensos superiores a la media en el Comarcal del Noroeste (3,76 %), los Arcos (3,58 %), Virgen del Castillo (3,44 %) y Rafael Méndez (3,19 %).

El porcentaje de cesáreas ha subido del 23,10 % al 23,64 %, aumentando principalmente en Virgen del Castillo (de 25,38 a 27,18 %), Complejo de Cartagena (de 22,99 a 23,90 %) y los Arcos, mientras que ha bajado en el Comarcal del Noroeste (de 26,60 a 21,76 %).

Consultas

Se han realizado 2.532.930 consultas totales (1.712,57 por mil habitantes), lo que supone un incremento del 2,06 %. Han aumentado en 8 de los 10 hospitales públicos, registrándose los mayores crecimientos en la Arrixaca (4,00 %) y Lorenzo Guirao (4,93 %). Entre tanto, han descendido en los Arcos (2,21 %) y Rafael Méndez (1,84 %). La primeras consultas han alcanzado la cifra de 894.653 (604,89 por mil habitantes), con una subida del 2,14 %. Se han incrementado en 7 de los 10 centros, destacando los aumentos en Lorenzo Guirao (7,45 %), Morales Meseguer (5,51 %) y Virgen del Castillo (3,12 %). Por el contrario han bajado en los Arcos (3,30 %).

El índice de consultas sucesivas/primeras ha permanecido estable en 1,83. Por hospitales este indicador ha experimentado, en general pequeñas variaciones, produciéndose el mayor aumento en el Reina Sofía (de 1,70 a 1,75), y los mayores descensos en el Morales Meseguer (de 1,76 a 1,68) y Román Alberca (de 0,53 a 0,20).

Actividad diagnóstica

En conjunto la actividad diagnóstica ha descendido un 1,72 %, realizándose 1.263.370 estudios. No obstante por tipo de estudio la evolución ha sido variable. Destaca el crecimiento de los PET del 19,94 %, que alcanzan los 7.645, con incrementos tanto en el Complejo de Cartagena, como en Arrixaca (únicos centros que lo realizan).



En segundo lugar se sitúan las densitometrías, que aumentan un 9,18 % (efectuándose todas en la Arrixaca) y las biopsias que suben un 7,54 %. Las resonancias se han incrementado un 2,70 %, con 28.404 estudios en 2018, subiendo en el Complejo de Cartagena (5,85 %) y Arrixaca (4,11 %), mientras que han bajado en el Reina Sofía (2,66 %).

Entre los tipos de estudios que han descendido están las angiografías digitales (18,58 %), que han bajado en los tres hospitales en los que se realizan (Complejo de Cartagena, Arrixaca y Reina Sofía) y las broncoscopias (14,53 %) que han descendido en todos los hospitales excepto en el Comarcal del Noroeste. Las mamografías han bajado un 4,47 %, debido al descenso en el Complejo de Cartagena (28,29 %), Reina Sofía (3,92 %) y Lorenzo Guirao (2,85 %), mientras que han subido en el Rafael Méndez (7,79 %) y Arrixaca (4,24 %). Y las necropsias han descendido un 21,86 %, con bajadas en el Reina Sofía, Complejo de Cartagena, Morales Meseguer y Arrixaca.

Urgencias

Las urgencias han bajado un 2,21 % en los hospitales públicos en 2018, con descensos entre el 2 y el 3 % en la mayoría de hospitales, menos en el Comarcal del Noroeste que han descendido un 4,79 %, y en Virgen del Castillo y los Arcos que han subido ligeramente (0,68 % y 0,58 %, respectivamente). La tasa de frecuentación de urgencias ha pasado de 577,87 a 563,01 por mil habitantes, bajando en todos los hospitales de área, excepto en el Virgen del Castillo, si bien este hospital tiene la segunda tasa más baja de todos los centros. El porcentaje de urgencias ingresadas ha subido del 10,80 al 10,99 %, aumentando en el Comarcal del Noroeste, Rafael Méndez, Complejo de Cartagena y Reina Sofía. Mientras tanto la presión de urgencias ha bajado del 72,94 a 72,15 %, el valor más bajo de los últimos cuatro años. Ha descendido en 8 de los 10 hospitales públicos, subiendo sólo en el Comarcal del Noroeste y en el Complejo de Cartagena.

4. DATOS ECONÓMICOS

El gasto total de los hospitales regionales ha sido de 1.430,05 millones de euros en 2018, con un crecimiento del 2,72 %. Se han producido incrementos en varias partidas de gasto, destacando la compra de productos farmacéuticos (8,38 %) y los



suministros (3,45 %). Por otra parte, se ha producido una contención en los servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales (-0,62 %), en las compras de implantes, órtesis y prótesis (-0,65 %) y en los otros gastos.

A nivel de hospitales, en todos se ha incrementado el gasto total, registrándose los mayores aumentos en el Morales Meseguer (5,11 %) y Virgen del Castillo (4,48 %). En el Morales Meseguer destacan los crecimientos en compras de productos farmacéuticos (9,57 %), trabajos realizados por otras empres. o prof. (5,01 %) y gastos de personal (4,33 %), y en el Virgen del Castillo en servicios asistenciales prestados por otras empres. o prof. (22,84 %) y compras de productos farmacéuticos (8,70 %). También se producen incrementos del gasto total superiores a la media en el Rafael Méndez (3,66 %), con crecimientos destacados en compras de productos farmacéuticos (11,50 %), suministros (25,44 %) y material sanitario de consumo (7,07 %), y en los Arcos, con aumentos significativos en compras de productos farmacéuticos (16,41 %) y servicios exteriores (11,53 %).

El gasto total por habitante se ha situado en 966,89 euros, un 2,35 % más que el año anterior, mientras que el gasto por cama ha sido de 466.880 euros, 1,68 % superior al ejercicio anterior, habiendo aumentado por encima de la media en el Morales Meseguer (5,96 %) y Virgen del Castillo (4,48 %), y produciéndose descensos en el Reina Sofía (2,86 %), Lorenzo Guirao (1,22 %) y Rafael Méndez (0,47 %). El gasto por estancia ha crecido un 3,61 %, alcanzando los 1.745,16 euros, destacando los incrementos en el Morales Meseguer (11,34 %), Virgen del Castillo (10,73 %) y Lorenzo Guirao (6,71 %), mientras que ha bajado en el Rafael Méndez (1,97 %). La inversión realizada ha sido de 18,96 millones de euros, con una inversión por habitante de 12,82 euros, siendo mayor en el Lorenzo Guirao (23,47 euros), Arrixaca (22,31 euros), Rafael Méndez (19,61 euros) y Comarcal del Noroeste (19,37 euros) e inferior en el Reina Sofía (3,68 euros), Complejo de Cartagena (7,46 euros) y Virgen del Castillo (7,95 euros).

5. FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

La actividad de hospitalización realizada con financiación pública ha bajado ligeramente, si bien se mantiene en niveles elevados. El 98,05 % de las altas y el 97,72 % de las estancias se realiza con fondos públicos (han descendido 0,24 y 0,31 puntos, respectivamente). Han bajado en los Arcos (0,52 y 0,56 puntos) y en la Arrixaca (0,25 y



0,52 puntos). Y en menor medida en el Complejo de Cartagena (0,33 puntos en altas y 0,25 puntos en estancias), Reina Sofía (0,29 y 0,35 puntos, respectivamente), Lorenzo Guirao (0,23 y 0,29 puntos) y Morales Meseguer (0,13 y 0,27 puntos).

El 99,78 % de la CMA se realiza con financiación pública (cifra similar al año anterior), habiendo subido en el Lorenzo Guirao (del 99,30 % al 100 %) y Complejo de Cartagena (del 99,77 % al 99,89 %), mientras que ha bajado en el Reina Sofía (del 99,48 % al 99,22 %) debido a que ha aumentado la CMA a cargo de mutuas de accidentes de trabajo y de aseguradoras de accidentes de tráfico. Las urgencias financiadas públicamente han pasado del 95,55 % al 95,32 %, bajando en Arrixaca (0,39 puntos), Complejo de Cartagena y Comarcal del Noroeste (0,32 puntos) y Morales Meseguer (0,21 puntos), mientras que ha aumentado ligeramente en Lorenzo Guirao y Román Alberca (0,16 puntos).



BIBLIOGRAFÍA

1. Orden del Consejero de Salud por la que se establecen criterios para la gestión y funcionamiento de un sistema de información de los hospitales públicos de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Salud, 2017 [acceso 8 de octubre de 2020]. Disponible en: www.murciasalud.es/indicadoreshospitalarios
2. Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios. Madrid: Boletín Oficial del Estado nº 254, de 23 de octubre de 2003.
3. Cifras de Población [sede Web] Madrid: Instituto Nacional de Estadística; [acceso 8 de octubre de 2020]. Disponible en:
http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176951&menu=ultiDatos&idp=1254735572981
4. Padrón Municipal de Habitantes [sede Web] Murcia: Centro Regional de Estadística de Murcia; [acceso 8 de octubre de 2020]. Disponible en:
http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_padron/sec0.html
5. Nacimientos por Entidades [sede Web] Murcia: Centro Regional de Estadística de Murcia; [acceso 8 de octubre de 2020]. Disponible en:
http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_nacimientos_enti/sec0.html
6. Información estadística de hospitales: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada [sede Web] Madrid: Ministerio de Sanidad; [acceso 8 de octubre de 2019]. Disponible en:
<http://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estHospilInternado/inforAnual/homeESCRI.htm>