



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 2020





Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2020.

AUTORES:

José León León

Joaquín A. Palomar Rodríguez

COLABORADORES:

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 2020. Murcia: Consejería Salud; 2022.

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.



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



RESUMEN

En los *Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2020* 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.

La situación creada por la COVID-19 ha hecho necesario modificar la organización asistencial, los circuitos, los criterios asistenciales, con el fin de prevenir su transmisión. Como consecuencia se ha reducido considerablemente la actividad asistencial presencial, sustituyéndose por la atención telefónica o telemática siempre que ha sido posible. Estos factores han impactado en todas las áreas asistenciales.

Los hospitales públicos disponen de 3.136 camas en funcionamiento en 2020 (2,08 camas por mil habitantes). Han aumentado las camas en UCI (10,92 %) e intensivos neonatales (3,85 %). En UCI el incremento se ha producido en el Complejo de Cartagena, Rafael Méndez y los Arcos, y en intensivos neonatales en el Complejo de Cartagena. En cuanto a la dotación tecnológica han aumentado las resonancias (en el H. Reina Sofía), los TAC (en el Rafael Méndez) y los equipos de hemodiálisis (en el Lorenzo Guirao), y se ha mantenido el resto de la dotación tecnológica.

Los recursos humanos han crecido un 13,31 %. Los mayores incrementos se han producido en el Reina Sofía (30,43 %) y los Arcos (26,48 %), que han registrado crecimientos generalizados en todas las categorías. En el Virgen del Castillo el personal ha aumentado un 20 %, mientras que en el Rafael Méndez y Complejo de Cartagena ha crecido un 17,72 y 14,31 %, respectivamente. En el resto de hospitales el incremento ha sido algo menor (entre un 7,63 % y un 10,20 %).

Las altas hospitalarias han descendido un 11,55 % y las estancias un 12,26 %, produciéndose bajadas en todos los hospitales, siendo mayores en el Rafael Méndez, Román Alberca, los Arcos, Reina Sofía (sólo en altas) y Arrixaca (sólo en estancias). La estancia media ha permanecido estable (6,42 días), con incrementos en el Reina Sofía, Rafael Méndez y Complejo de Cartagena, mientras que ha bajado en la Arrixaca y Comarcal del Noroeste. El índice de ocupación ha pasado del 72,40 % al 63,91 %, con



descensos en todos los hospitales. El índice de rotación ha bajado del 40,86 al 36,36, con descensos superiores a la media en Rafael Méndez, los Arcos y Reina Sofía.

La actividad quirúrgica ha descendido un 19,88 %. Los que menos han bajado han sido los actos con hospitalización (16,03 %), que han registrado descensos por encima de la media regional en el Rafael Méndez (25,48 %) y Reina Sofía (24,43 %). La CMA ha bajado un 21,34 %, produciéndose los mayores descensos en el Lorenzo Guirao (29,97 %) y Morales Meseguer (28,85 %), y los menores en los Arcos (8,98 %) y Virgen del Castillo (10,63 %). Por otra parte se han atendido 12.462 partos, un 3,97 % menos que el año anterior, con un porcentaje de cesáreas del 22,39 % (23,27 % un año antes), que ha bajado en todos los hospitales menos en el Virgen del Castillo.

En actividad diagnóstica se han realizado en conjunto 1.064.863 estudios, un 16,33 % menos que el año anterior. Los que más han bajado han sido las densitometrías (41,27 %), los SPECT (23,24 %) y las broncoscopias (25,95 %), que han descendido en casi todos los centros, mientras que ha aumentado la actividad en angiografías digitales (15,84 %, por la subida en la Arrixaca), en PET y PET-TC (4,77 %) y en mamografías (2,02 %). Las consultas totales han descendido un 13,80 %, bajando en todos los hospitales, con un índice de consultas sucesivas/primeras que ha subido de 1,84 a 1,95.

Se han atendido 603.065 urgencias, un 30,07 % menos que el año anterior, produciéndose descensos en todos los hospitales. El porcentaje de urgencias ingresadas ha subido 3,09 puntos (hasta el 13,78 %), siendo el incremento mayor en Arrixaca y Morales Meseguer. Y la presión de urgencias ha subido 1,65 puntos.

El gasto total de los hospitales públicos ha crecido un 7,20 %, con incrementos significativos en todos ellos, siendo mayores en el Comarcal del Noroeste (9,06 %), Morales Meseguer (8,90 %) y Complejo de Cartagena (8,74 %). El gasto por habitante ha subido un 6,19 %, mientras que el gasto por estancia ha aumentado un 22,17 %. La inversión ha crecido un 19,88 %, con inversiones superiores a 1,25 millones de euros en 8 de los 9 hospitales de área. Más del 98 % de las altas y de las estancias se realiza con financiación pública, habiendo subido principalmente en los Arcos, Comarcal del Noroeste y Complejo de Cartagena. La actividad de CMA financiada públicamente se mantiene estable (99,76 %) y las urgencias han subido del 95,39 % al 95,71 %, aumentando en el Reina Sofía y Complejo de Cartagena.



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 2020, 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 01/07/2020

	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	62.634	63.716	41.747	15.009	13.813	63.837	48.280	25.674	12.280	346.990
Mujeres de 15 y más años	113.572	120.206	73.915	30.156	24.864	115.218	86.857	43.812	23.057	631.656
Población de 0 a 14 años	45.124	48.544	30.307	9.743	10.029	45.699	34.029	20.995	8.545	253.014
Total Población	269.263	288.147	180.333	69.853	60.746	271.675	204.692	109.703	54.800	1.509.212

Los datos de población regionales se han tomado de las Cifras de Población a 1 de julio de 2020 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 (1.509.212 población INE frente a 1.479.940 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.**

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

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 de la Región de Murcia disponen de 3.136 camas en funcionamiento en 2020, con 2,08 camas por mil habitantes, lo que supone un ligero descenso en relación al año anterior (0,60 %). Por hospitales la evolución varía, ya que se han incrementado las camas en el Lorenzo Guirao (2,33 %), los Arcos (1,05 %) y Complejo de Cartagena (0,76 %). Sin embargo en el Morales Meseguer las camas han bajado un 7,01 %. En otros hospitales han descendido ligeramente (un 0,71 % en el Rafael Méndez), mientras que en el resto se han mantenido. Por áreas asistenciales sí que se han producido variaciones. Han aumentado las camas en UCI (10,92 %) e intensivos neonatales (3,85 %). En UCI se han incrementado en el Complejo de Cartagena y Rafael Méndez (entre un 40 y un 44 %) y en menor medida en Los Arcos (12,5 %). Y mientras tanto han bajado las camas en la unidad de agudos de psiquiatría (en el Rafael Méndez y Román Alberca), en cirugía ortopédica y traumatología (en Los Arcos y Morales Meseguer) y en especialidades quirúrgicas (en Los Arcos, Rafael Méndez, Complejo de Cartagena y Lorenzo Guirao).

Los quirófanos en funcionamiento han descendido un 1,92 %, de 104 a 102, con 6,76 quirófanos por 100.000 habitantes. No obstante el descenso se ha producido en un solo centro (Rafael Méndez), mientras que los demás hospitales han mantenido su dotación.

El resto de la dotación general se ha mantenido en 2020. Así, disponen de 129 incubadoras (9,41 por mil nacidos vivos), de las cuales el 82,95 % está en sólo 2 centros (Arrixaca y Complejo de Cartagena). Los paritorios se han mantenido en 40, con 11,53 por 100.000 mujeres en edad fértil. Y cuentan con 5 salas de hemodinámica y 411 puestos de hospital de día (250 médicos y 161 quirúrgicos), sin que se hayan producido variaciones por hospital.



La dotación tecnológica de los hospitales públicos se ha incrementado con una segunda resonancia en el Reina Sofía, cuya tasa se sitúa en 9,77 por millón de habitantes, superior al resto (excepto en Arrixaca y Complejo de Cartagena). También se han incrementado los TAC (pasan de 20 a 21), por la entrada en funcionamiento de un segundo equipo en el Rafael Méndez. Y han crecido los equipos de hemodiálisis (9,80 %) debido a los 10 nuevos equipos en funcionamiento en el Lorenzo Guirao. Además se ha mantenido el resto de la dotación tecnológica en todos los centros.

2. RECURSOS HUMANOS

Los recursos humanos de los hospitales públicos han crecido un 13,31 % en 2020 motivado por la pandemia. Los mayores incrementos se han producido en el Reina Sofía (30,43 %) y los Arcos (26,48 %), que han registrado crecimientos generalizados en todas las categorías, con una tasas para el total de personal de 10,03 y 10,32 por mil habitantes, respectivamente. En el Reina Sofía destacan los aumentos en técnicos sanitarios (54,61 %) y enfermeros (44,55 %), mientras que en los Arcos se han producido crecimientos entre el 15 % y el 36 % en técnicos sanitarios, enfermeros, personal no sanitario y médicos.

En el Virgen del Castillo el incremento de personal ha sido del 20 %, con un aumento del 30,58 % en técnicos sanitarios, 36,73 % en celadores y 23,57 % en enfermeros. En el Rafael Méndez y Complejo de Cartagena los recursos humanos han crecido un 17,72 y 14,31 %, respectivamente. Por categorías en el Rafael Méndez el aumento se ha concentrado en enfermeros (29,94 %) y técnicos sanitarios (23,08 %), mientras en el Complejo de Cartagena ha sido mayor en celadores (30,29 %) y enfermeros (27,63 %). En el resto de hospitales el incremento del personal ha sido algo menor, con un crecimiento entre el 7,63 % y un 10,20 %, excepto en el Morales Meseguer que ha aumentado un 0,86 %.

El personal en formación también ha crecido este año. Concretamente los MIR han crecido un 7,66 %, con incrementos por encima de la media regional en el Complejo de Cartagena (16,05 %), Román Alberca (9,09 %) Reina Sofía (8,96 %) y Morales Meseguer (7,87 %).



3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

La situación creada por la COVID-19 ha impactado en 2020 en la atención sanitaria hospitalaria, obligando a modificar la organización sanitaria, los circuitos y los criterios asistenciales, además ha sido necesario reducir la actividad presencial en los hospitales, realizándose atención telefónica o telemática siempre que la situación clínica lo permitiese, con el fin de prevenir la transmisión. Estos factores han incidido en todas las áreas de la actividad asistencial.

Hospitalización

En los hospitales públicos se han producido 114.018 altas hospitalarias en 2020, con una tasa de 75,55 por mil habitantes, lo que supone un descenso del 11,55% en relación al año anterior. En todos los hospitales se han producido bajadas, si bien con distinta intensidad. En el Rafael Méndez las altas han bajado un 17,36 %, en el Reina Sofía un 15,27 %, en el Román Alberca un 13,85 % y en Los Arcos un 13,01 %. Sin embargo en la Arrixaca y Virgen del Castillo se ha registrado un descenso menor, entre el 7 % y el 7,76 %. El resto se han situado en torno a la media regional con una bajada entre el 10,56 % y el 12,78 %. El porcentaje de altas por fallecimiento ha subido del 4,05 % al 4,58 %, aumentando en 7 de los 9 hospitales de área.

Las estancias se han situado en 731.488, un 12,26 % menos que el año anterior. Se han producido bajadas en todos los hospitales, siendo mayores en el Román Alberca (15,12 %), Los Arcos (14,51 %) Arrixaca (13,50 %), Morales Meseguer (13,06 %) y Rafael Méndez (13,02 %). En el Reina Sofía y Virgen del Castillo el descenso ha sido algo menor (entre el 9,16 % y el 10,20 %). La estancia media ha pasado de 6,47 a 6,42 días. Por hospitales la evolución ha sido dispar. En el Reina Sofía se ha incrementado 0,54 días y alcanza los 8,00 días, claramente superior a la del resto de hospitales de área. También ha subido la estancia media en el Rafael Méndez (0,29 días) y en el Complejo de Cartagena (0,15 días). Por el contrario ha bajado en la Arrixaca de 6,07 a 5,65 días, en el Comarcal del Noroeste (0,17 días) y Virgen del Castillo (0,14 días), permaneciendo estable en el resto.

El índice de ocupación de los hospitales públicos ha pasado del 72,40 % al 63,91 % en 2020, produciéndose descensos con carácter general en todos los hospitales. En los Arcos la ocupación ha bajado del 81,83 % al 69,23 % y en el Comarcal



del Noroeste del 73,06 % al 63,53 %. Entre tanto en otros hospitales el descenso ha sido menor, como es el caso del Morales Meseguer que ha bajado 5,06 puntos y Virgen del Castillo (6,24 puntos). En los otros 6 hospitales la bajada ha sido similar a la media regional (en torno a 8,50 puntos).

INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS. REGIÓN DE MURCIA. 2020

	HVA	CHC	HRM	HCN	HVC	HMM	HRS	HLA	HLG	HRA	TOTAL
Altas por 1.000 hab.	130,70	84,05	58,19	57,45	61,26	50,26	55,15	74,26	50,80	0,33	75,55
Estancias (miles)	198,83	159,69	61,85	23,88	19,25	91,56	90,32	48,77	16,40	20,95	731,49
Estancia media (días)	5,65	6,59	5,89	5,95	5,17	6,71	8,00	5,99	5,89	41,56	6,42
Índice ocupación (%)	58,14	65,89	60,30	63,53	54,93	72,71	73,86	69,23	51,06	61,05	63,91
Índice rotación	37,56	36,47	37,34	38,96	38,76	39,58	33,70	42,21	31,64	5,36	36,36

El índice de rotación ha bajado 4,50 puntos (de 40,86 a 36,36), produciéndose descensos superiores a la media regional en el Rafael Méndez, los Arcos y Reina Sofía. Mientras que en el Morales Meseguer, Arrixaca y Román Alberca la bajada ha sido inferior a 3 puntos.

Actividad quirúrgica

Se han realizado 68.699 actos quirúrgicos en los hospitales públicos en 2020, un 19,88 % menos que el año anterior. Por tipo de cirugía, los que menos ha bajado han sido los actos con hospitalización (16,03 %), seguido de la CMA (21,34 %), mientras que el resto de cirugía ambulatoria ha descendido un 26,88 %. Por hospitales se han producido descensos generalizados en los 3 tipos de cirugía, si bien con distinta intensidad. En los actos con hospitalización se han registrado descensos claramente por encima de la media regional en el Rafael Méndez (25,48 %) y Reina Sofía (24,43%), mientras que en el Complejo de Cartagena han bajado un 11,10 % y en la Arrixaca un 11,99 %.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS POR TIPO DE CIRUGÍA TASA POR 1.000 HABITANTES. REGIÓN DE MURCIA. 2020

	HVA	CHC	HRM	HCN	HVC	HMM	HRS	HLA	HLG	TOTAL
Con hospitalización	38,28	25,41	14,96	15,46	16,33	14,92	17,26	22,54	18,67	22,18
Con CMA	9,73	16,81	6,70	18,05	24,50	12,38	23,04	28,27	22,04	15,78
Resto cirugía ambulator.	10,70	7,85	1,10	2,99	16,17	10,25	0,07	6,85	24,14	7,56
TOTAL	58,72	50,07	22,76	36,51	56,99	37,55	40,38	57,66	64,85	45,52



En la CMA el descenso de la actividad ha sido muy variable por hospitales. Así en el Lorenzo Guirao estos actos han bajado un 29,97 % y en el Morales Meseguer un 28,85 %. Mientras que en los Arcos han descendido un 8,98 % y en el Virgen del Castillo un 10,63 %. El porcentaje de ambulatorización quirúrgica ha bajado del 43,15 % al 41,56 % (1,59 puntos). Pero por hospitales la evolución varía. Los mayores descensos se ha producido en el Lorenzo Guirao (que ha bajado 3,39 puntos), Morales Meseguer (3,46 puntos), Complejo de Cartagena (2,81 puntos) y Arrixaca (2,45 puntos). Sin embargo en 4 centros el porcentaje de ambulatorización quirúrgica ha subido. Concretamente en el Rafael Méndez (se ha incrementado 1,87 puntos), los Arcos (1,72 puntos), Virgen del Castillo (1,10 puntos) y Reina Sofía (0,47 puntos).

Actividad obstétrica

Se han atendido 12.462 partos, con una tasa de 35,91 partos por mil mujeres en edad fértil, lo que supone un descenso del 3,97 %. No obstante, no todos los hospitales han seguido esta evolución. El hospital que más ha visto bajar su actividad obstétrica ha sido el Rafael Méndez, ya que los partos han descendido un 8,11 %. A continuación se sitúan el Complejo de Cartagena con una bajada del 4,88 % y la Arrixaca con el 3,56 %. En los Arcos el descenso ha sido menor (1,29 %). Sin embargo en Comarcal del Noroeste y Virgen del Castillo los partos han permanecido estables en relación al año anterior. No obstante estos centros siguen teniendo las tasas de partos más bajas de los hospitales que realizan actividad obstétrica.

El porcentaje de cesáreas ha bajado del 23,27 % al 22,39 % a nivel regional (0,88 puntos), con una evolución por hospitales que ha sido variable. Ha descendido claramente por encima de la media regional en el Rafael Méndez (3,94 puntos) y los Arcos (1,53 puntos). Entre tanto en el Complejo de Cartagena, Comarcal del Noroeste y Arrixaca ha bajado entre 0,58 y 0,95 puntos, y en el Virgen del Castillo ha subido.

Consultas

Se han realizado 2.163.909 consultas totales (un 13,80 % menos que el año anterior) con una tasa de 1.433,80 por mil habitantes. Las consultas han descendido en todos los hospitales, siendo mayores las bajadas en el Virgen del Castillo (23,14 %), Comarcal del Noroeste (19,72 %) y los Arcos (18,40 %). Mientras que los descensos han sido menores en el Morales Meseguer (8,71 %) y Arrixaca (11,62 %).



Las primeras consultas han registrado una bajada mayor (17,07 %), con una tasa de 485,40 por mil habitantes, produciéndose los mayores descensos en el Virgen del Castillo (30,24 %), Comarcal del Noroeste (25,32 %) y Reina Sofía (24,04 %), mientras que en el Rafael Méndez han permanecido estables. El índice de consultas sucesivas/primeras ha subido 0,11 (de 1,84 a 1,95). Por hospitales destacan los aumentos de este indicador en Arrixaca y Virgen del Castillo (0,27), Reina Sofía (0,26), Morales Meseguer (0,24) y Román Alberca (0,40). Mientras que ha bajado en el Rafael Méndez (0,42) y Lorenzo Guirao (0,09).

Actividad diagnóstica

En conjunto se han realizado 1.064.863 estudios en los hospitales públicos, un 16,33 % menos que el año anterior. Entre los que más han descendido destacan las densitometrías (41,27 %) y los SPECT (23,24 %), que han bajado en todos los hospitales que realizan esta actividad. También se ha producido descensos significativos en bronoscopias (25,95 %, que han bajado en 5 de los 8 centros que las realizan) y colonoscopias (19,85 %), que han descendido en 7 centros. La actividad ha bajado de forma más moderada en resonancias magnéticas (3,72 %, con descensos en 4 de los 5 hospitales que las realizan) y TAC (6,42 %), que han bajado en todos los centros.

Entre tanto hay 3 estudios en los que se ha incrementado la actividad en 2020. Han sido las angiografías digitales (15,84 %, por el aumento que se ha producido en la Arrixaca), los PET y PET-TC (4,77 %, que han subido en el Complejo de Cartagena y Arrixaca) y las mamografías (2,02 %), debido al crecimiento registrado en el Reina Sofía, Complejo de Cartagena y Morales Meseguer.

Urgencias

Se han atendido 603.065 urgencias en 2020, un 30,07 % menos que el año anterior, con una tasa de frecuentación de 399,59 por mil habitantes (576,85 un año antes), debido al confinamiento y al reajuste organizativo del sistema sanitario, entre otros factores. El descenso se ha producido en todos los hospitales. No obstante hay que destacar que en el Lorenzo Guirao la bajada ha sido mayor (35,92 %), mientras que en el Virgen del Castillo y en el Román Alberca ha sido menor (20,13 % y 9,25 %, respectivamente).



respectivamente). En el resto de hospitales el descenso se ha situado en torno a la media regional. El porcentaje de urgencias ingresadas ha subido 3,09 puntos (hasta el 13,78 %), produciéndose un incremento mayor en la Arrixaca (4,40 puntos) y Morales Meseguer (3,39 puntos), mientras que en el Virgen del Castillo, Lorenzo Guirao, Los Arcos y Reina Sofía ha aumentado entre 1,87 y 2,07 puntos. La presión de urgencias ha crecido del 71,51 al 73,17% (1,65 puntos), si bien el aumento ha sido mayor en el Reina Sofía (4,33 puntos), Rafael Méndez (4,11 puntos) y Comarcal del Noroeste (3,51 puntos), mientras que en los Arcos ha bajado 0,55 puntos.

4. DATOS ECONÓMICOS

El gasto total de los hospitales públicos ha crecido un 7,20 % en 2020, alcanzando los 1.619,66 millones de euros. Se han registrado crecimientos significativos en todos los hospitales, siendo mayores en el Comarcal del Noroeste (9,06 %), Morales Meseguer (8,90 %) y Complejo de Cartagena (8,74 %). El aumento del gasto ha sido menor en el Virgen del Castillo (4,52 %), Rafael Méndez (5,35 %) y Arrixaca (5,88 %).

Las partidas que más han crecido a nivel regional han sido el resto de compras (76,02 %), las compras de material sanitario de consumo que han subido un 28,52 % (en mayor medida en los Arcos (55,95 %), Morales Meseguer (45,77 %) y Rafael Méndez (41,56 %)) y los sueldos y salarios que han aumentado un 9,24 %, con crecimientos superiores a la media regional en el Comarcal del Noroeste (12,57 %), Los Arcos (11,52%), Complejo de Cartagena (10,69 %) y Reina Sofía (10,56 %). Por otra parte, han bajado las compras de implantes, órtesis y prótesis (9,79 %) y los servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales (8,25 %).

El gasto por habitante ha alcanzado los 1.073,19 euros (un 6,19 % más que el año anterior), registrando mayores subidas en el Comarcal del Noroeste (9,83 %), Román Alberca (9,65 %) y Complejo de Cartagena (8,02 %). El gasto por cama se ha situado en 516.475 euros, con un aumento del 7,85 %. En el Morales Meseguer el incremento ha alcanzado el 17,11 % y en el Comarcal del Noroeste el 9,06 %, mientras que en el Virgen del Castillo ha sido del 4,52 % y en el Lorenzo Guirao del 5,42 %. No obstante, el indicador que ha tenido un crecimiento mayor ha sido el gasto por estancia, concretamente un 22,17 %, alcanzando los 2.214,20 euros a nivel regional, con aumentos por encima del 21 % en 8 de los 10 hospitales. La inversión realizada se ha



incrementado un 19,88 %, con un valor de 33,67 millones de euros en 2020. Se han llevado a cabo inversiones superiores a 1,25 millones de euros en 8 de los 9 hospitales de área (y de 587.000 euros en el Román Alberca). En el Morales Meseguer se han invertido 6,64 millones de euros, en el Complejo de Cartagena 6,37 millones de euros en la Arrixaca 5,54 y en el Rafael Méndez 4,32. La inversión por habitante ha subido de 18,79 a 22,31 euros.

5. FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

La actividad de hospitalización realizada con financiación pública se ha incrementado 0,27 puntos en altas y 0,41 puntos en estancias, situándose en ambos casos por encima del 98 %. En altas ha aumentado principalmente en los Arcos (1,07 puntos), Lorenzo Guirao (0,57 puntos), Comarcal del Noroeste (0,47 puntos) y Complejo de Cartagena (0,35 puntos), manteniéndose en el resto. En estancias ha incrementado su peso en los Arcos (1,48 puntos), Complejo de Cartagena (0,63 puntos), Comarcal del Noroeste (0,53 puntos) y Arrixaca (0,49 puntos), mientras que ha bajado en el Rafael Méndez (0,27 puntos).

La actividad de CMA financiada con cargo al presupuesto público ha permanecido estable, situándose en el 99,76 %, produciéndose un ligero ascenso en Arrixaca y Lorenzo Guirao (0,25 y 0,21 puntos) y un pequeño descenso en el Virgen del Castillo (0,21 puntos). Las urgencias financiadas públicamente han pasado del 95,39 % al 95,71 %, aumentando su peso en el Reina Sofía (0,68 puntos), Complejo de Cartagena (0,52 puntos) y Morales Meseguer (0,45 puntos), mientras que han bajado en el Lorenzo Guirao (0,29 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 1 de abril de 2022]. 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 1 de abril de 2022]. 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 1 de abril de 2022]. 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 1 de abril de 2022]. 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 1 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estHospilInternado/inforAnual/homeESCRI.htm>