



CMBD:

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. 2009-2010.

Informe elaborado a solicitud de la Subdirección General de Asistencia Especializada.

Resumen:

Sujetos y métodos:

- *Periodo de estudio:* Año 2010, 2009 como comparativo.
- *Fuente de los sujetos:* Registros del CMBD con internamiento, de Cirugía Mayor Ambulatoria y de Hospital de día.
- *Hecho a estudio:* La ambulatorización de la actividad hospitalaria en los pacientes atendidos en los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS).
- *Indicadores:* % de ambulatorización: Episodios recogidos en los CMBD-CMA/CMBD-HD sobre el total de episodios. % de episodios con estancia 0 o 1 día y objetivo potencial de ambulatorización (la suma de los tres anteriores).
- Se utilizan los AP-GRD version 23.

Conclusiones:

En 2010 se han registrado 195.703 episodios de asistencia especializada, en los tres CMBD valorados. Los episodios atendidos ambulatoriamente suponen el 33,7% del total y el objetivo potencial es del 41,2%. Los episodios atendidos ambulatoriamente suponen liberar diariamente 181 camas para usos alternativos. La mejora de la información del CMBD-HD ha supuesto un aumento del 48,4% de los episodios registrados con respecto al año 2009 y supondrá un aumento del indicador de ambulatorización de 6 puntos porcentuales en 2011.

En los GRD médicos potencialmente ambulatorizables se atiende de manera ambulatoria al 84,2% de los episodios. En los análogos, pero GRD quirúrgicos, el 54,1%. La División Médica (41%) y la Quirúrgica (38,7%) son las que presentan un mayor nivel de ambulatorización.

Octubre de 2011



CMBD: Ambulatorización de la actividad hospitalaria. 2009-2010.

MANTENIMIENTO DE LAS BB DD DEL CMBD

Oscar Forcada Navarro.

María del Carmen Ibáñez Pérez.

ANÁLISIS Y REDACCIÓN DEL DOCUMENTO:

Lauro Hernando Arizaleta.

REVISIÓN:

Rosa Martínez-Aedo Ollero.

Olga Monteagudo Piqueras.

Joaquín Alfonso Palomar Rodríguez.

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:

CMBD: Ambulatorización de la actividad hospitalaria. 2009-2010.

Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1106. Murcia:

Consejería Sanidad y Política Social; 2011.

Disponible en www.murciasalud.es/planificacion

Se puede solicitar una copia de este documento en formato electrónico en: serplan@listas.carm.es

y copia de las tablas a planificacion-sanitaria@listas.carm.es

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

Antes de imprimir este documento, piense si es necesario. Puede ser impreso en blanco y negro.

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.



Sujetos y métodos:

Periodo de estudio: Años 2010 y 2009 como comparativo.

Fuente de los sujetos: Registro del Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria (CMBD-AH), de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMBD-CMA) y de Hospital de Día Médico (CMBD-HD), Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Dirección General de Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación.

Hecho a estudio: La ambulatorización de la actividad hospitalaria en los pacientes atendidos en los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS).

Métodos: Las variables clínicas han sido codificadas con la CIE 9 MC. Se ha utilizado el agrupador AP-GRD versión 23 (los AP-GRD son un sistema de clasificación de pacientes que los agrupa en función del isoconsumo de recursos, manteniendo una cierta consistencia clínica).

Distribución de los AP-GRD en función de la posibilidad de realizar la actividad de manera ambulatoria: Se basa en un estudio de consenso en el que participaron los hospitales públicos y privados radicados en la Región y los servicios centrales del SMS y la Consejería. El estudio partía de la información disponible: tasas de ambulatorización quirúrgica observadas en España, en el Hospital Virgen Arrixaca (que codifica los tres CMBD desde hace años), la clasificación que figura en el Manual de descripción de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (Osakidetza, 2003) y Manual Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria. Estándares y recomendaciones (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008). Dentro de los GRD potencialmente ambulatorizables, se asume que, en ocasiones, no será factible alcanzar el 100% en su asistencia sin internamiento; de igual forma, ciertos GRD no ambulatorizables pueden ser asistidos sin ingreso en hospitalización.

La distribución de los AP-GRD en función de su carácter médico o quirúrgico se basa en la definición de los AP-GRD realizada por sus autores. Los registros no codificados se interpretan como no asignables.

Divisiones asistenciales: Para elaborar resultados desagregados se han utilizado las siguientes agrupaciones de los servicios asistenciales: División Médica (servicios de medicina interna, alergología, cardiología, digestología, anestesiología, endocrinología, geriatría, hematología, medicina intensiva, nefrología, neumología, neurología, oncología y reumatología), División Quirúrgica (servicios de cirugía general y de digestivo, vascular, cardíaca, máxilofacial, pediátrica, plástica, torácica, dermatología, neurocirugía, oftalmología, otorrinolaringología y urología), División de Cirugía Ortopédica y Traumatología, División de Obstetricia y Ginecología, División Infantil (servicios de pediatría y neonatología) y División de Siquiatría (pacientes del Hospital Román Alberca y servicios de siquiatría de los hospitales generales).

Los indicadores calculados no están ajustados por GRD. Por este motivo, las comparaciones entre hospitales y/o divisiones deben de ser realizadas con cautela.

Indicadores:

- Porcentaje de ambulatorización: Episodios recogidos en los CMBD-CMA o CMBD-HD sobre el total de episodios (CMBD-CMA, HD y AH).
- Porcentaje de episodios con estancias cero días: Episodios del CMBD-AH con estancia de cero días sobre el total de episodios. Se estima que (salvo en los costes) son episodios equiparables a los realizados ambulatoriamente.



- Porcentaje de episodios con estancias de un día: Episodios del CMBD-AH con estancias de un día sobre el total de episodios. Se estima que son episodios que podrían realizarse de manera ambulatoria o que se deben (las estancias) a problemas estructurales (carencia de turno de tarde/noche en el hospital de día) o sociales.
- Objetivo de ambulatorización: Suma de los tres indicadores anteriores, constituye una propuesta de indicador alcanzable.

Validez de la información (Exhaustividad):

- CMBD-AH y CMBD-CMA: No se dispone de la información de la Estadística de Establecimientos Sanitarios en Régimen de Internado (EESRI) para 2010, única fuente disponible que informa numéricamente de la actividad realizada en todos los hospitales en función del régimen de financiación. Al ser hospitales del SMS se ha utilizado el SIAE. La exhaustividad supera el 95%.
- CMBD-HD: No es posible elaborar el indicador debido a que en el SIAE se registran sesiones y no pacientes atendidos. De todas formas, este CMBD está menos consolidado y se codifica parcialmente o no se recoge en tres de los hospitales con mayor número de camas de la Región (de Cartagena, Morales Meseguer y Rafael Méndez.), lo que implica una infravaloración de los indicadores.



Resultados:

La cama de hospitalización es uno de los recursos sanitarios más escaso, caro y con riesgo de inadecuación de uso, por tanto se están desarrollando estrategias para encontrar formas alternativas de prestar el mismo servicio, manteniendo el nivel de calidad. En un anexo, al final del documento se incluyen las tablas completas, con el número de episodios. Los resultados desagregados por hospital pueden solicitarse a las Unidades responsables de codificación.

Ambulatorización, resultados globales:

En 2010, se han registrado 195.703 episodios en los tres CMBD utilizados, lo que supone un aumento del 6,6% en comparación con el año anterior. Esto se debe a un aumento de la actividad de CMA (5,9%) y a una mejora en la notificación de la actividad del hospital de día médico (48,4% de aumento).

Los episodios atendidos ambulatoriamente (CMA y hospital de día médico) suponen un 33,7% del total en 2010 (65.903), los episodios de hospitalización con estancia de 0 días, un 1,4% (2.672) y los de estancia 1 día, un 6,1% (11.981). De manera conjunta, la asistencia ambulatoria tendría un objetivo del 41,2% del total de los episodios atendidos; esto supone un aumento de 4,8 puntos porcentuales con respecto al año anterior.

La ambulatorización de la asistencia supone liberar 181 camas diariamente en toda la Región para otros usos. La optimización de la asistencia de los pacientes hospitalizados con cero o una estancia, supondría liberar un máximo de 73 camas adicionales.

La inclusión de los pacientes con estancia de cero o un día en el análisis, aunque cuantitativamente modifica escasamente los resultados globales, presenta un mayor interés en el estudio por División o tipo de GRD. Al distribuir estos pacientes en función del destino al alta, observamos que en más del 80% de las ocasiones son remitidos al domicilio, lo que da consistencia a su introducción en el indicador.

Destino al alta. Pacientes internados con estancia de cero o 1 día. SMS (en porcentaje)

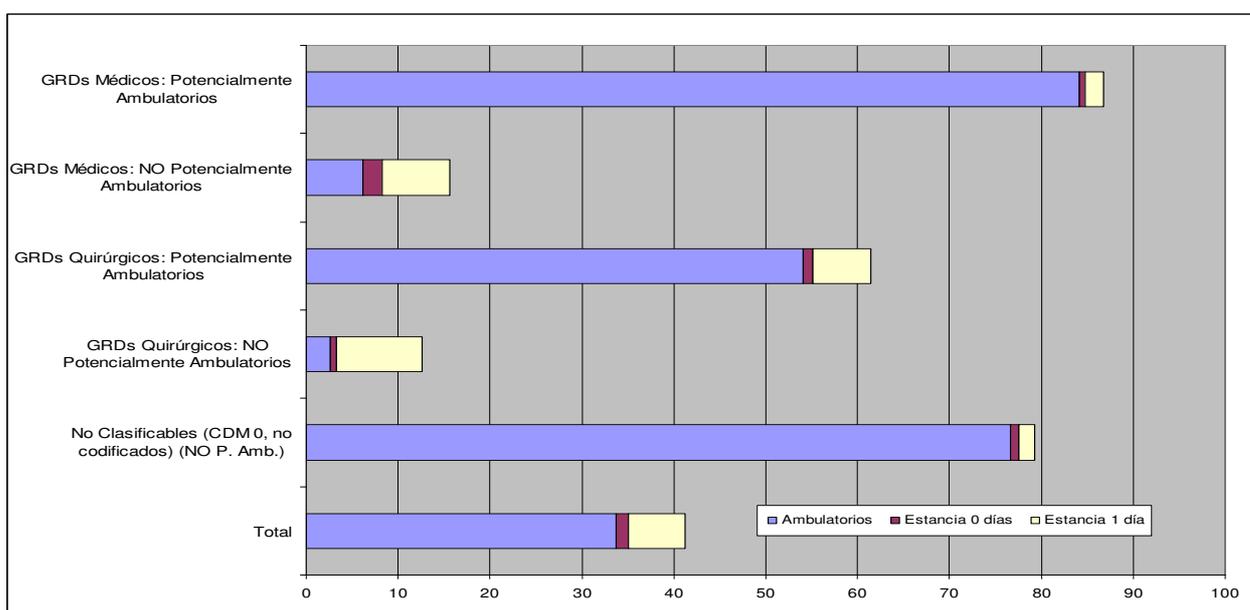
	2010		2009	
	Estancia		Estancia	
	0	1	0	1
Domicilio	83,7	88,3	83,8	88,1
Exitus	7,5	3,7	7,7	3,6
Traslado a otro centro	5,6	6,5	4,9	7,0
Otros	3,1	1,5	3,6	1,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Tres hospitales de gran tamaño no tienen optimizado el CMBD-HD en 2010, por lo que es de esperar que, para el año 2011, la ambulatorización de la asistencia se sitúe alrededor del 40% y el objetivo alcanzable en un 47%, solamente debido a la mejora de la información.



En la distribución de la ambulatorización por tipo de GRD se aprecia que los GRD médicos clasificados como potencialmente ambulatorizables son los que presentan un mayor grado de ambulatorización (84,2%) y de objetivo potencial (86,7%), seguidos por los GRD quirúrgicos potencialmente ambulatorios (54,1% y 61,5%). En los GRD no potencialmente ambulatorios es donde se observa un mayor peso de los pacientes que han ocasionado una única estancia. La alta frecuencia de ambulatorización en los GRD no clasificables se debe a la ausencia de codificación en los episodios de hospital de día médico de aquellos hospitales que se están incorporando a la cumplimentación de este CMBD.

Distribución de los episodios en función del grado de ambulatorización (%). SMS, 2010



Ambulatorización de la actividad hospitalaria (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	84,15	0,67	1,88	86,7	70,13	0,86	1,96	72,95
	NO P. Amb.	6,16	2,15	7,27	15,58	4,77	2,27	7,2	14,24
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	54,08	1,02	6,36	61,46	52,6	1,14	6,92	60,65
	NO P. Amb.	2,67	0,61	9,33	12,61	2,56	0,67	9,78	13,01
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		76,59	0,99	1,63	79,21	70,05	2,02	1,78	73,85
Total		33,68	1,37	6,12	41,16	28,3	1,55	6,48	36,33

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



Ambulatorización, resultados por Divisiones (al final del texto se incluyen las tablas completas, que incluyen el número de episodios):

Cuando se complete la información del hospital de día médico de todos los hospitales, la División Médica mejorará los resultados de los indicadores, efecto que ya se hace patente en la ganancia con respecto al año anterior.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Médica (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambula- torio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambula- torio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	88,07	0,49	1,32	89,89	72,59	0,57	1,3	74,46
	NO P. Amb.	6,6	1,45	5,55	13,59	5,09	1,35	5,2	11,65
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	20,93	4,91	17,57	43,41	24,09	4,27	17,38	45,73
	NO P. Amb.	0,32	0,33	18,74	19,39	0,32	0,64	20,81	21,77
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		95,28	0,58	1,05	96,91	90,37	1,57	1,38	93,32
Total		41,04	0,99	4,71	46,75	31,26	1,1	5	37,36

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

Junto a la División Médica, la Quirúrgica presenta niveles de ambulatorización superiores a la media. La ambulatorización de los GRD potencialmente ambulatorizables es de 55,7%, con un objetivo de 61,9%, con un aumento de 1,7 puntos porcentuales con respecto al año anterior.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Quirúrgica (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambula- torio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambula- torio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	59,52	0,87	1,99	62,38	53,11	0,6	2,72	56,43
	NO P. Amb.	13,36	2,22	11,13	26,71	12,43	2,32	10,43	25,19
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	55,71	0,78	5,34	61,82	53,29	0,97	5,92	60,17
	NO P. Amb.	4,93	0,58	4,38	9,9	4,46	0,43	4,14	9,03
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		13,99	0,64	2,28	16,91	34,42	0,74	1,59	36,75
Total		38,67	0,99	5,89	45,56	37,15	1,08	6,05	44,28

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



La División de Cirugía Ortopédica y Traumatología presenta unos altos niveles de ambulatorización en GRD potencialmente ambulatorizables, aunque han disminuido en relación al año anterior. El menor resultado global se debe al alto peso de los procesos no ambulatorizables.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Cirugía Ortopédica y Traumatología (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	21,9	7,62	35,24	64,76	30,61	8,16	30,61	69,39
	NO P. Amb.	10,93	5,43	17,41	33,76	10,72	5,4	17,68	33,8
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	59,71	2,07	10,8	72,58	62,68	1,79	11,09	75,56
	NO P. Amb.	2,36	0,77	5,94	9,07	3,35	0,62	5,85	9,81
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		20,09	4,02	2,23	26,34	7,03	9,73	5,41	22,16
Total		28,78	1,98	9,53	40,29	31,67	1,87	9,72	43,27

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

El indicador global es el menor (junto a la División Siquiátrica) y se debe al alto peso que tienen los partos (considerados GRD Médico) en el total de la actividad. Dentro de las Divisiones con componente quirúrgico, es la División que presenta un menor indicador en los GRD potencialmente ambulatorizables.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Ginecología y Obstetricia (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	24,22	9,38	28,91	62,5	13,77	7,25	31,16	52,17
	NO P. Amb.	0,56	2,03	6,87	9,46	0,54	2,04	7,46	10,04
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	29,44	1,53	9,23	40,2	29,53	1,52	9,41	40,46
	NO P. Amb.	1,12	0,79	12,08	13,99	0,87	1,11	11,8	13,78
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		9,15	21,13	19,72	50	18,95	30,53	13,68	63,16
Total		4,55	1,84	8,54	14,94	4,33	1,91	8,85	15,09

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



Como en el caso de la División Médica, la mejora en la remisión del CMBD del Hospital de Día Médico, aumentará el indicador.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Infantil (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	69,42	2,45	8,4	80,27	67,06	4,93	6,84	78,82
	NO P. Amb.	5,61	6,33	11,5	23,43	1,72	7,82	12,59	22,13
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	3,7	7,41	29,63	40,74	5,88	5,88	17,65	29,41
	NO P. Amb.	1,67	1,11	3,33	6,11	0,54	3,23	6,99	10,75
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		95,07	0,82	1,85	97,74	25	22,83	11,96	59,78
Total		19,5	5,38	10,45	35,33	11,97	7,43	11,59	30,99

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

El 98,5% de los episodios atendidos en los Servicios de Siquiatría están catalogados como GRD potencialmente no ambulatorizables, lo que señala que este indicador no presenta mucho interés en el seguimiento de la actividad de la División.

Ambulatorización de la actividad hospitalaria. División Psiquiatría (%). Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010				2009			
		Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo	Ambulatorio	Estancia 0 días	Estancia 1 día	Objetivo
GRDs Médicos:	P. Amb.	33,33	0	5,56	38,89	0	5,56	0	5,56
	NO P. Amb.	0,04	0,75	5,61	6,4	0,38	1,15	5,72	7,26
GRDs Quirúrgicos:	P. Amb.	0	0	0	0	0	0	0	0
	NO P. Amb.	0	0	0	0	0	0	0	0
No Clasificables (CDM 0/no codificados) (NO P. Amb.)		0	12,5	12,5	25	5,41	2,7	5,41	13,51
Total		0,29	0,78	5,6	6,67	0,46	1,2	5,64	7,3

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



ANEXO: Tablas completas.

Tabla 1: Ambulatorización de la actividad hospitalaria. Servicio Murciano de Salud. 2010-2009

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeto- vo
GRDs Médicos	P. Amb.	1.800	27.148	3.873	34.399	21.810	84,15	0,67	1,88	86,7	1.550	17.287	3.675	26.860	22.126	70,13	0,86	1,96	72,95
	NO P. Amb.	1.605	3.356	73.682	80.537	522.010	6,16	2,15	7,27	15,58	1.737	2.014	73.195	78.603	536.801	4,77	2,27	7,2	14,24
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	23.681	78	13.212	43.937	43.094	54,08	1,02	6,36	61,46	22.336	71	13.373	42.601	45.737	52,6	1,14	6,92	60,65
	NO P. Amb.	710	12	25.887	27.021	227.307	2,67	0,61	9,33	12,61	674	6	25.563	26.572	231.084	2,56	0,67	9,78	13,01
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)		142	7.371	628	9.809	3.389	76,59	0,99	1,63	79,21	78	6.210	944	8.976	6.808	70,05	2,02	1,78	73,85
Total		27.938	37.965	117.282	195.703	817.610	33,68	1,37	6,12	41,16	26.375	25.588	116.750	183.612	842.556	28,3	1,55	6,48	36,33

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



Tabla 2: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Médica. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.	460	25.517	2.874	29.495	18.114	88,07	0,49	1,32	89,89	348	16.298	2.720	22.930	18.402	72,59	0,57	1,3	74,46
	NO P. Amb.	337	2.571	40.396	44.071	329.291	6,6	1,45	5,55	13,59	513	1.644	39.577	42.370	335.970	5,09	1,35	5,2	11,65
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	26	55	296	387	2.417	20,93	4,91	17,57	43,41	29	50	238	328	2.231	24,09	4,27	17,38	45,73
	NO P. Amb.	12	7	5.656	6.003	65.289	0,32	0,33	18,74	19,39	15	4	5.660	5.930	65.064	0,32	0,64	20,81	21,77
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)				6.728	305	7.061	2.271	95,28	0,58	1,05	96,91	4	5.299	545	5.868	4.140	90,37	1,57	1,38
Total		835	34.878	49.527	87.017	417.382	41,04	0,99	4,71	46,75	909	23.295	48.740	77.426	425.807	31,26	1,1	5	37,36

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

Tabla 3: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Quirúrgica. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.	1.301	618	377	3.224	1.333	59,52	0,87	1,99	62,38	1.158	72	305	2.316	1.213	53,11	0,6	2,72	56,43
	NO P. Amb.	1.054	349	7.987	10.501	44.949	13,36	2,22	11,13	26,71	1.023	218	7.721	9.981	45.790	12,43	2,32	10,43	25,19
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	19.712	12	8.800	35.407	26.999	55,71	0,78	5,34	61,82	18.015	10	9.027	33.824	29.007	53,29	0,97	5,92	60,17
	NO P. Amb.	521	2	10.009	10.605	94.025	4,93	0,58	4,38	9,9	448	1	9.541	10.061	96.730	4,46	0,43	4,14	9,03
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)			135	129	149	1.887	486	13,99	0,64	2,28	16,91	70	859	167	2.699	1.366	34,42	0,74	1,59
Total		22.723	1.110	27.322	61.624	167.792	38,67	0,99	5,89	45,56	20.714	1.160	26.761	58.881	174.106	37,15	1,08	6,05	44,28

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



Tabla 4: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Cirugía Ortopédica y Traumatología. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.	21	2	77	105	232	21,9	7,62	35,24	64,76	28	2	65	98	156	30,61	8,16	30,61	69,39
	NO P. Amb.	143	2	1.166	1.327	6.553	10,93	5,43	17,41	33,76	110	27	1.139	1.278	6.823	10,72	5,4	17,68	33,8
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	3.077	8	2.012	5.167	6.159	59,71	2,07	10,8	72,58	3.422	4	2.009	5.466	6.372	62,68	1,79	11,09	75,56
	NO P. Amb.	119		4.919	5.049	41.086	2,36	0,77	5,94	9,07	163		4.706	4.872	40.813	3,35	0,62	5,85	9,81
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)			3	42	28	224	188	20,09	4,02	2,23	26,34	2	11	53	185	354	7,03	9,73	5,41
Total		3.363	54	8.202	11.872	54.218	28,78	1,98	9,53	40,29	3.725	44	7.972	11.899	54.518	31,67	1,87	9,72	43,27

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

Tabla 5: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Ginecología y Obstetricia. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.	18	13	96	128	238	24,22	9,38	28,91	62,5	16	3	119	138	336	13,77	7,25	31,16	52,17
	NO P. Amb.	70	12	14.624	14.706	39.574	0,56	2,03	6,87	9,46	82	1	15.338	15.421	41.658	0,54	2,04	7,46	10,04
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	866	2	2.077	2.948	7.380	29,44	1,53	9,23	40,2	870	6	2.083	2.966	7.690	29,53	1,52	9,41	40,46
	NO P. Amb.	58		5.116	5.174	22.594	1,12	0,79	12,08	13,99	48		5.455	5.507	23.892	0,87	1,11	11,8	13,78
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)			4	9	114	142	210	9,15	21,13	19,72	50	2	16	75	95	169	18,95	30,53	13,68
Total		1.016	36	22.027	23.098	69.996	4,55	1,84	8,54	14,94	1.018	26	23.070	24.127	73.745	4,33	1,91	8,85	15,09

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.



Tabla 6: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Infantil. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.		992	437	1.429	1.699	69,42	2,45	8,4	80,27		912	448	1.360	1.688	67,06	4,93	6,84	78,82
	NO P. Amb.		422	7.102	7.524	45.209	5,61	6,33	11,5	23,43		124	7.088	7.212	46.625	1,72	7,82	12,59	22,13
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.		1	26	27	98	3,7	7,41	29,63	40,74		1	16	17	437	5,88	5,88	17,65	29,41
	NO P. Amb.		3	177	180	4.082	1,67	1,11	3,33	6,11		1	185	186	4.266	0,54	3,23	6,99	10,75
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)				463	24	487	195	95,07	0,82	1,85	97,74		23	69	92	247	25	22,83	11,96
Total			1.881	7.766	9.647	51.283	19,5	5,38	10,45	35,33		1.061	7.806	8.867	53.263	11,97	7,43	11,59	30,99

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.

Tabla 7: Ambulotorización de la actividad hospitalaria. División Psiquiatría. Servicio Murciano de Salud, 2010-2009.

		2010									2009								
		CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Objeti- vo	CMA	Hosp. Día	Interna- miento	Altas Totales	Estan- cias	% Amb.	% Est. 0	% Est. 1	Obje- tivo
GRDs Médicos	P. Amb.	0	6	12	18	194	33,33	0	5,56	38,89			18	18	331	0	5,56	0	5,56
	NO P. Amb.	1		2.407	2.408	56.434	0,04	0,75	5,61	6,4	9		2.332	2.341	59.935	0,38	1,15	5,72	7,26
GRDs Quirúrgicos	P. Amb.	0		1	1	41	0	0	0	0									
	NO P. Amb.	0		10	10	231	0	0	0	0			16	16	319	0	0	0	0
No Clasificables (CDM 0, no codificados) (NO P. Amb.)					8	8	39	0	12,5	12,5	25		2	35	37	532	5,41	2,7	5,41
Total		1	6	2.438	2.445	56.939	0,29	0,78	5,6	6,67	9	2	2.401	2.412	61.117	0,46	1,2	5,64	7,3

AP-GRD versión 23. P. Amb.: Potencialmente ambulatorios. Para definiciones ver texto.