



## PRINCIPALES RESULTADOS

### 1. ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS Y RECURSOS MATERIALES

La Región de Murcia dispone de 26 hospitales en 2012, de los cuales 4 tienen Centro de Especialidades. Si se analizan los tipos de centro se observa que 18 son hospitales de agudos (uno más que el año anterior), debido a que un centro privado que hasta ahora era de larga estancia ha pasado a centrarse principalmente en la actividad médico-quirúrgica. De los 8 hospitales restantes, 5 son de larga estancia y 3 psiquiátricos.

Las camas en funcionamiento se han incrementado ligeramente (un 0,56 %) alcanzado la cifra de 4.660 en 2012, mientras que las incubadoras han permanecido estables (121 en ese mismo año). No obstante la tasa de incubadoras por 1.000 nacidos vivos ha aumentado de 6,95 a 7,25, debido al descenso de la natalidad.

Mientras tanto los paritorios en funcionamiento se han incrementado pasando la tasa de 6,76 paritorios por 100.000 mujeres en edad fértil a 7,15. Este aumento se ha producido en los hospitales del SMS (permaneciendo estable en los privados), debido a que este año se ha terminado de poner en funcionamiento la ampliación de un hospital público.

En la Región hay 143 quirófanos en funcionamiento, de los que 98 están en hospitales públicos y 45 en privados. El total de quirófanos ha aumentado un 1,42 % en 2012, alcanzando una tasa de 9,79 quirófanos por 100.000 habitantes y un indicador de 3,07 quirófanos por 100 camas en funcionamiento. Los quirófanos se han incrementado tanto en los hospitales públicos como en los privados.

Por otra parte, se dispone de 7 salas de hemodinámica en funcionamiento (el 71,43 % en los hospitales públicos), lo que supone pasar de 0,41 salas por 100.000 habitantes a 0,48, con un indicador de 0,15 salas de hemodinámica por 100 camas. Este crecimiento se debe al aumento que se ha registrado en los hospitales del SMS.



Los puestos de hospital de día han permanecido estables con una tasa de 29,56 puestos por 100.000 habitantes, de los cuales 16,97 son puestos de hospital de día médico y 12,59 quirúrgicos.

En cuanto a la dotación tecnológica en funcionamiento hemos de decir que se ha mantenido estable, con carácter general. No obstante, se han producido aumentos en dos casos. Por una parte se han incrementado los mamógrafos, pasando de 9,51 mamógrafos por millón de habitantes a 10,95, debido al aumento que se ha producido en los hospitales privados. Por otra parte, los angiógrafos digitales (el 91,67 % de los cuales está en hospitales públicos) se han incrementado de 7,48 angiógrafos por millón de habitantes a 8,21, a causa del crecimiento que se ha producido en los hospitales públicos.

## 2. RECURSOS HUMANOS

En los hospitales de la Región trabajan 16.773 personas durante el año 2012, lo que supone un descenso del -2,58 % en relación al año anterior, que contrasta con los incrementos continuados que se han estado produciendo desde 2004 (inicio de la serie); esto indica un cambio en la tendencia. Si analizamos este descenso por vinculación del personal, se observa que los que han bajado han sido el personal a jornada completa (que ha descendido un -2,90 %) y el personal con jornada a tiempo parcial (-1,95 %), mientras que los colaboradores habituales han subido un 3,48 %.

En función de la dependencia de los centros se observa que el total de personal ha descendido en los hospitales públicos (-3,34 %), sin embargo en los hospitales privados ha aumentado un 1,41 %. Por tipo de centro, el descenso del número de trabajadores se ha producido en los hospitales de agudos y en los de larga estancia, permaneciendo estable en los psiquiátricos.

Por categorías se han producido descensos en diversas categorías profesionales. Así, dentro del personal sanitario destacan los enfermeros que han bajado un -3,17 %, los técnicos sanitarios que han disminuido un -2,97 % y los fisioterapeutas un -4,52 %. Y entre el personal no sanitario hay que resaltar los celadores que han descendido un -4,41 %, los administrativos un -3,16 % y el personal



de oficio que ha bajado un -3,93 %. Entretanto hay algunas categorías que han permanecido estables en 2012, como es el caso de los médicos, los farmacéuticos y el personal de dirección y gestión.

Esta evolución del personal por categorías ha hecho que aumente el porcentaje que suponen los médicos sobre el total de personal, que han pasado del 19,46 % al 19,96 %, mientras que ha bajado el porcentaje que suponen los enfermeros (del 26,77 % al 26,61 %), los técnicos sanitarios (del 27,17 % al 27,06%) y el personal no sanitario (del 24,56 % al 24,37 %).

También ha hecho que bajen los indicadores por cama, que han pasado de 99,46 enfermeros por 100 camas a 95,77 y de 100,93 técnicos sanitarios por 100 camas a 97,38, todo ello en 2012. Asimismo han bajado las tasas, de 3,13 enfermeros por mil habitantes a 3,05 y de 3,18 técnicos sanitarios por mil habitantes a 3,11. Entre tanto la tasa de médicos por mil habitantes ha permanecido estable (2,29) y el indicador de médicos por 100 camas ha descendido ligeramente (de 72,31 a 71,85).

### **3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL**

#### **Datos sobre hospitalización**

En la Región de Murcia se han producido 152.533 altas hospitalarias en 2012, un 0,64 % más que el año anterior, debido al aumento que se ha producido en especialidades médicas, ya que en especialidades quirúrgicas, en obstetricia y ginecología y en pediatría se han registrado menos altas.

Las estancias causadas se han situado en 1.268.231 estancias, lo que supone un descenso del -3,78 % en relación al año anterior. Es la primera vez desde 2004 en que se produce una bajada significativa de esta variable. El descenso se ha producido tanto en hospitales públicos como en privados, así como en los distintos tipos de centros.

La estancia media ha bajado, pasando de 8,70 a 8,31 días en 2012. El descenso se ha registrado con carácter general en hospitales de agudos, de larga estancia y psiquiátricos, así como en hospitales privados y públicos. Si analizamos la



estancia media por divisiones se observa que ha bajado en especialidades médicas, en pediatría y en obstetricia y ginecología, mientras que en especialidades quirúrgicas ha subido ligeramente.

El índice de ocupación ha sido del 74,56 % (3,37 puntos menos que el año anterior), que es un valor claramente inferior al registrado durante el período 2004-2011, que estuvo en torno al 78-81 %. El descenso se ha producido tanto en hospitales públicos (del 74,98 % al 72,26 %) como en privados (del 83,23 % al 78,66 %), si bien en estos últimos ha sido mayor. Por tipo de centro la ocupación ha disminuido en todos los tipos de hospital. Por otra parte, el índice de rotación ha permanecido estable con un valor de 32,73. A nivel de divisiones este índice ha subido en especialidades médicas (de 21,99 a 23,31 en 2012), mientras que ha bajado en especialidades quirúrgicas, en obstetricia y ginecología y en pediatría.

## Consultas

En los hospitales regionales se han realizado 2.518.455 consultas, de las que 928.646 son primeras consultas. La tasa se ha situado en 1.723,49 consultas totales por mil habitantes, que supone una subida significativa en relación a la tasa de 1.639,60 registrada un año antes. Este aumento se ha producido tanto en hospitales públicos como privados. Por tipo de centro las consultas totales se han incrementado en hospitales de agudos y en psiquiátricos, mientras que han bajado en los centros de larga estancia.

El índice de consultas sucesivas/primeras consultas ha subido de 1,64 a 1,71 en 2012, debido al incremento que se ha producido en este índice en las divisiones de pediatría (que ha pasado de 2,17 a 2,41), en obstetricia y ginecología (de 1,29 a 1,45) y en especialidades quirúrgicas (de 1,28 a 1,37). En la división de especialidades médicas ha permanecido estable con un valor de 2,06. Por tipo de centro, el índice de consultas sucesivas/primeras consultas ha aumentado en los hospitales de agudos y los psiquiátricos, mientras que ha bajado en los hospitales de larga estancia.

## Actividad quirúrgica

Se han realizado 138.442 actos quirúrgicos, un 0,86 % más que el año anterior, con una tasa de 94,74 actos quirúrgicos por mil habitantes. Por tipo de cirugía



se observa un descenso de los actos quirúrgicos con hospitalización de 59.218 a 57.653, y del resto de cirugía ambulatoria de 33.447 actos a 31.021. Mientras tanto, los actos de cirugía mayor ambulatoria (CMA) han aumentado de 44.598 a 49.768.

Si se analiza según la dependencia del hospital, los actos con hospitalización han bajado en los hospitales privados (de 21.819 a 20.436), permaneciendo estables en los públicos. Por otra parte los actos de CMA han subido en los centros privados (de 17.472 a 24.200), mientras que han bajado en los públicos (de 27.126 a 25.568). Esta evolución ha dado lugar a un incremento del porcentaje de ambulatorización en los hospitales privados del 44,47 % al 54,22 %, mientras que en los hospitales públicos ha bajado del 42,04 % al 40,72 %.

Por especialidades quirúrgicas se observan descensos en varias de ellas, entre las que destacan cirugía plástica, ginecología y cirugía cardiaca. Entre tanto hay varias especialidades en las que se han incrementado los actos quirúrgicos, tales como oftalmología y cirugía general y digestivo.

### **Actividad obstétrica**

El total de partos atendidos ha sido de 16.512, un -3,39 % menos que en 2011, siendo el cuarto año que de forma consecutiva desciende esta variable. La tasa de fecundidad también ha descendido, del 47,96 ‰ al 46,29 ‰, todo ello a consecuencia del descenso de la natalidad. El ratio de recién nacidos de menos de 2.500 gramos por cada 100 recién nacidos ha bajado de forma importante de 7,87 a 6,01 (tras dos años en los que había subido). El porcentaje de cesáreas, después de dos años en los que ha permanecido estable, ha subido en 2012 del 24,07 % al 24,58 %. Este indicador ha aumentado en hospitales públicos y en privados, si bien en estos últimos la subida ha sido mayor, y el porcentaje de cesáreas ya alcanza el 40,33 % (22,26 % en los públicos).

### **Urgencias**

En los hospitales regionales se han atendido 907.529 urgencias, lo que supone una bajada del -2,21 %, con una tasa de frecuentación de urgencias de 621,06 urgencias por mil habitantes, continuando de esta forma con la tendencia de ligero descenso que ha registrado esta última variable desde 2008. Las urgencias han



bajado en hospitales públicos y en privados, si bien en estos últimos el descenso ha sido mayor (-7,13 %).

En cuanto al destino de las urgencias hay que decir que el porcentaje de urgencias ingresadas ha subido del 9,89 % al 10,28 %, subiendo tanto en hospitales públicos (de 11,43 % a 11,55 %) como en privados (de 3,69 % a 4,87 %), si bien en estos últimos el aumento ha sido mayor. La presión de urgencias se ha incrementado del 60,79 % al 61,28 % en 2012. Por tipo de centro este indicador ha subido tanto en hospitales de agudos, como de larga estancia y psiquiátricos. Según la dependencia la presión de urgencias ha aumentado en los hospitales privados, mientras que ha bajado en los públicos.

#### 4. DATOS ECONÓMICOS

El gasto total se ha situado en 1.420,65 millones de euros, de los que 1.288,48 corresponden a los hospitales públicos y 132,17 a los privados. Por tipo de centro el gasto se concentra en los hospitales de agudos, cuyo gasto total supone 1.387,20 millones de euros, mientras que en los centros de larga estancia ha sido de 21,90 millones de euros y en los psiquiátricos 11,55 millones de euros.

En cuanto a la estructura de gasto, la partida más importante son los gastos de personal que suponen el 52,00 % del total de gasto. El peso relativo de esta partida varía, siendo mayor en los psiquiátricos (76,41 %) y algo inferior en los hospitales de larga estancia (47,87 %). Después de los gastos de personal, las partidas con un mayor peso son los servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales, que suponen el 11,06 % del gasto total (siendo mayor en los hospitales privados con un 15,20 %), seguidos de las compras de productos farmacéuticos (con un peso relativo del 10,85 %) y las compras de material sanitario de consumo (con el 9,81 %). Estas dos últimas partidas tienen un peso menor en el total de gasto en los hospitales privados, concretamente un 5,28 % y 7,11 %, respectivamente.

El gasto total por habitante ha sido de 972,21 euros, y varía de los 881,76 euros en los hospitales públicos a los 90,45 euros en los privados. El gasto por cama en funcionamiento se ha situado en 304.861 euros, siendo superior a esta cifra en los hospitales públicos (431.652 euros) e inferior en los privados (78.907 euros). El gasto



por estancia ha sido de 1.120,18 euros, con variaciones significativas en función del tipo de centro y dependencia. Así en los hospitales públicos se ha registrado un gasto por estancia de 1.636,55 euros y en los privados de 274,83 euros, mientras que en los hospitales de agudos el gasto por estancia ha sido de 1.401,86 euros, en los psiquiátricos ha alcanzado los 222,25 euros y en los centros de larga estancia 96,60 euros. En cuanto a la inversión realizada esta ha sido de 17,65 millones de euros, con una inversión por habitante de 12,08 euros y una inversión por cama de 3.787 euros.

## 5. FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

El porcentaje de altas con financiación pública ha permanecido estable en 2012 con un valor del 86,51 %. En los hospitales privados este indicador ha bajado ligeramente del 46,53 % al 45,89 %. Las estancias causadas financiadas con presupuesto público han bajado del 92,08 % al 90,27 %, debido al descenso que han experimentado en los hospitales privados del 82,56 % al 77,80 %, mientras que han permanecido estables en los públicos, en el 97,88 %. Por tipo de centro las estancias financiadas públicamente han bajado tanto en los psiquiátricos (del 73,51 % al 69,12 %), como en los hospitales de agudos (del 92,63 al 90,57 %) y en los centros de larga estancia (del 94,56 % al 93,78 %).

El porcentaje de actos de CMA financiados con presupuesto público se ha situado en el 80,77 %, con un valor para los hospitales públicos del 99,82 %. En los hospitales privados este indicador ha subido del 54,20 % al 60,63 %. Las urgencias atendidas con financiación pública han pasado del 80,86 % al 81,44 %, debido al ligero aumento que ha experimentado este indicador en los hospitales públicos (del 94,62 % al 94,73 %).