



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 2019





Indicadores de los Hospitales Públicos. Región de Murcia 2019.

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 2019. Murcia: Consejería Salud; 2021.

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

Se ha realizado una explotación detallada de los datos de los diez hospitales públicos de la Región de Murcia, obteniendo sus variables e indicadores más representativos de 2019 a partir de SIHOSP (el Sistema de Información de los Hospitales Públicos de la Región de Murcia). Se incluyen para cada hospital aspectos relativos a su dotación, recursos humanos, hospitalización, actividad y sus datos económicos.

Los hospitales públicos han incrementado un 3,00 % sus camas en funcionamiento en 2019, con un total de 3.155 camas (2,11 por mil habitantes). Han aumentado en el Complejo de Cartagena, Arrixaca, Reina Sofía, Rafael Méndez y los Arcos, manteniéndose en el resto. Los quirófanos han crecido un 2,97 % (subiendo en el Reina Sofía y Comarcal del Noroeste), y los paritorios han permanecido estables (11,55 por 100.000 mujeres en edad fértil). En cuanto a la dotación tecnológica, han aumentado las resonancias, los TAC y los mamógrafos, todos ellos en la Arrixaca, y se ha mantenido el resto de la dotación tecnológica en funcionamiento.

El total de personal de los hospitales públicos se ha incrementado un 3,61 %. Los mayores aumentos se han producido en la Arrixaca con un 7,48 % (14,89 % en técnicos sanitarios, 8,65 % en enfermeros y 5,78 % en médicos), en el Complejo de Cartagena que ha crecido un 3,77 % (4,86 % en técnicos sanitarios, 4,74 % en enfermeros no especialistas y 4,89 % en administrativos) y en el Rafael Méndez que ha subido un 3,55 % (6,13 % en médicos, 6,76 % en técnicos sanitarios de grado superior y 4,93 % en enfermeros no especialistas).

Las altas hospitalarias han crecido un 1,10 % (subiendo en el Reina Sofía (5,11 %), Morales Meseguer (2,56 %) y el Complejo de Cartagena (2,09 %)) y las estancias se han incrementado un 1,74 %, con aumentos en el Complejo de Cartagena (7,93 %), Rafael Méndez (3,13 %) y Reina Sofía (1,88 %). La estancia media ha permanecido estable (6,47 días), mientras que el índice de ocupación ha bajado (0,9 puntos) hasta el 72,40 %, produciéndose un descenso en 9 de los 10 hospitales. Las mayores bajadas de la ocupación han sido en el Román Alberca (4,25 puntos), Virgen del Castillo (2,95 puntos), Comarcal del Noroeste (2,14 puntos) y los Arcos (1,31 puntos). El índice de rotación ha pasado del 41,62 al 40,86, bajando en 7 centros.



La actividad quirúrgica se ha incrementado un 1,62 %. Los actos quirúrgicos con hospitalización han crecido un 2,24 %, destacando los aumentos en el Comarcal del Noroeste (11,15 %) y Morales Meseguer (7,06 %). La actividad de CMA ha registrado un crecimiento mayor (3,18 %), subiendo en el Rafael Méndez, Comarcal del Noroeste, Reina Sofía, los Arcos y Morales Meseguer, mientras que ha bajado en el Complejo de Cartagena y Lorenzo Guirao. Por otra parte, se han atendido 12.977 partos, un 2,09 % menos que el año anterior, bajando por encima de la media regional en el Comarcal del Noroeste (15,69 %), Virgen del Castillo (3,37 %), Arrixaca (3,01 %) y Complejo de Cartagena (2,48 %). Sin embargo en el Rafael Méndez han aumentado los partos un 7,53 %. El porcentaje de cesáreas ha bajado del 23,64 % al 23,27 % a nivel regional.

En cuanto a la actividad diagnóstica se han realizado en conjunto 1.272.676 estudios, un 0,74 % más que el año anterior. Los PET y PET-TC se han incrementado un 8,41 % (en el Complejo de Cartagena y la Arrixaca) y los TAC un 2,97 % (aumentado en 4 centros y bajando en 2). Entre tanto, en otros estudios ha descendido la actividad. Es el caso de las resonancias, que han bajado un 8,48 % (con un descenso en el Complejo de Cartagena del 23,24 % y una subida en el Reina Sofía del 9,41 %), y las colonoscopias, que han descendido un 2,52 %. Las consultas totales se han incrementado un 0,70 % (1.678,97 por mil habitantes), aumentando en el Rafael Méndez, Arrixaca, Morales Meseguer y Lorenzo Guirao.

Las urgencias han crecido un 3,57 % (576,85 por mil habitantes), aumentando en 7 de los 10 hospitales. El porcentaje de urgencias ingresadas ha bajado del 10,99 % al 10,68 %, descendiendo principalmente en el Virgen del Castillo, Rafael Méndez y Arrixaca. Y la presión de urgencias ha bajado 0,64 puntos.

El gasto total de los hospitales públicos se ha incrementado un 5,66 %. Ha aumentado en todos los hospitales, con crecimientos por encima de la media regional en el Reina Sofía (7,73 %) y la Arrixaca (7,32 %). El gasto total por habitante ha subido un 4,52 % y el gasto por cama un 2,57 %. La inversión ha alcanzado los 28,09 millones de euros (un 48,16 % más que el año anterior), con valores por encima de los 900.000 euros en todos los hospitales de área. El 98,13 % de las altas y el 97,73 % de las estancias se realizan con financiación pública, produciéndose ligeras variaciones por hospitales (inferiores a 0,50 puntos). La actividad de CMA y las urgencias financiadas públicamente se han mantenido estables (99,68 % y 95,39 %, respectivamente).



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 2019, 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 01/07/2019

	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	62.502	63.646	41.481	15.277	13.701	63.672	48.250	25.396	12.372	346.297
Mujeres de 15 y más años	112.123	118.845	72.907	30.222	24.542	113.676	85.860	42.827	22.929	623.932
Población de 0 a 14 años	45.418	48.965	30.383	10.002	10.103	46.038	34.088	20.893	8.625	254.513
Total Población	266.672	286.249	178.270	70.346	60.080	268.974	202.297	107.661	54.534	1.495.084

Los datos de población regionales se han tomado de las Cifras de Población a 1 de julio de 2019 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 (1.495.084 población INE frente a 1.472.528 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 de la Región de Murcia han aumentado un 3,00 % sus camas en funcionamiento en 2019 (el mayor crecimiento desde 2005), con un total de 3.155 camas y una tasa de 2,11 por mil habitantes. El incremento se han producido en el Complejo de Cartagena (con 53 nuevas camas, mayoritariamente en el Rosell), Arrixaca (17 nuevas camas), Reina Sofía (+10), Rafael Méndez (+7) y los Arcos (+4), manteniéndose en el resto. Por áreas asistenciales los mayores aumentos se han producido en el Complejo de Cartagena en especialidades médicas (45 nuevas camas), en la Arrixaca en pediatría (10 nuevas camas, 6 de ellas incubadoras de neonatología) y unidad de agudos de psiquiatría (8 nuevas camas) y en el Reina Sofía en especialidades médicas (14 camas).

Los quirófanos en funcionamiento se han incrementado un 2,97 %, alcanzando un total de 104, con una tasa de 6,96 quirófanos por 100.000 habitantes y un indicador de 3,30 quirófanos por 100 camas. Han aumentado en el Reina Sofía (de 10 a 12) y en el Comarcal del Noroeste (de 5 a 6). En el caso del Comarcal del Noroeste ha pasado de 4 (en 2017) a 6 quirófanos en sólo dos años. No obstante, las tasas más altas corresponden a la Arrixaca (9,75 quirófanos por 100.000 habitantes), los Arcos (9,29 por 100.000 habitantes), Lorenzo Guirao (9,17), Complejo de Cartagena (8,73) y Comarcal del Noroeste (8,53).

Los paritorios han permanecido estables con una tasa de 11,55 por 100.000 mujeres en edad fértil y los puestos de hospital de día se han incrementado un 1,73 %, con 27,49 puestos por 100.000 habitantes, aumentando un 2,55 % los quirúrgicos (concretamente en el Reina Sofía) y un 1,21 % los médicos (produciéndose un crecimiento en la Arrixaca (del 19,12 %) y un descenso en el Román Alberca).

La dotación tecnológica se ha incrementado en 2019 con una nueva resonancia, un TAC y un mamógrafo, todos ellos en la Arrixaca; aumentos derivados en



parte de la donación realizada por una fundación privada. Del total de la dotación tecnológica de los hospitales públicos, el 35,71 % se encuentra en la Arrixaca y el 25,60 % en el Complejo de Cartagena. En estos dos centros se concentran el 100 % de la dotación regional de SPECT, PET y PET-TC, aceleradores lineales, gammacámaras y densitómetros.

2. RECURSOS HUMANOS

El total de personal de los hospitales públicos se ha incrementado un 3,61 % en 2019. El mayor aumento se ha producido en la Arrixaca (7,48 %), que ha registrado un incremento del personal sanitario (14,89 % en técnicos sanitarios, 8,65 % en enfermeros y 5,78 % en médicos), permaneciendo estable el personal no sanitario. También se ha incrementado por encima de la media regional el total de personal en el Complejo de Cartagena (3,77 %), con subidas en casi todas las categorías profesionales, siendo las mayores en técnicos sanitarios (4,86 %), enfermeros no especialistas (4,74 %), fisioterapeutas (4,17 %) y administrativos (4,89 %); mientras tanto los enfermeros especialistas, farmacéuticos y personal de oficio han permanecido estables.

En el Rafael Méndez el total de recursos humanos ha aumentado un 3,55 %, produciéndose los mayores crecimientos en médicos (6,13 %), técnicos sanitarios de grado superior (6,76 %) y enfermeros no especialistas (4,93 %). En el Reina Sofía el total de personal se ha incrementado un 2,14 %, en el Lorenzo Guirao un 2,68 % en el Comarcal del Noroeste un 2,44 % y en el Morales Meseguer un 0,60 %, mientras que en los Arcos, Román Alberca y Virgen del Castillo se ha producido un ligero descenso.

Los MIR han bajado un 1,79 %, produciéndose el descenso en la Arrixaca (4,91 %), mientras que en el Complejo de Cartagena han subido un 9,46 %, manteniéndose estables en el resto. No obstante en la Arrixaca está el 49,45 % del total de MIR de especializada a nivel regional.



3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Hospitalización

Las altas hospitalarias se han incrementado un 1,10 %, produciéndose una gran variabilidad por hospitales. En el Reina Sofía las altas han aumentado un 5,11 % (igual que el año anterior), en el Morales Meseguer un 2,56 %, en el Complejo de Cartagena un 2,09 % y en el Román Alberca un 18,66 %. Sin embargo en el Virgen del Castillo han bajado un 7,79 % (5,75 % el año anterior) y en Lorenzo Guirao un 3,01 %, mientras que en la Arrixaca, los Arcos y Comarcal del Noroeste han permanecido estables.

Entre tanto, las estancias han crecido un 1,74 %, si bien el aumento se ha producido sólo en tres centros: en el Complejo de Cartagena (que se han incrementado un 7,93 %), Rafael Méndez (3,13 %) y Reina Sofía (1,88 %). En la Arrixaca, los Arcos, Morales Meseguer y Lorenzo Guirao se han mantenido estables, mientras que han descendido en el Román Alberca (5,69 %), Virgen del Castillo (4,59 %) y Comarcal del Noroeste (2,84 %). La estancia media se ha situado en 6,47 días (6,43 el año anterior). A nivel de hospitales ha subido en cuatro, Complejo de Cartagena (de 6,10 a 6,45 días), Virgen del Castillo (+0,18 días), Lorenzo Guirao (+0,12 días) y Rafael Méndez (+0,09 días), mientras que ha bajado en otros cuatro, Román Alberca (de 53,08 a 42,18 días), Reina Sofía (-0,24 días), Morales Meseguer (-0,21 días) y Comarcal del Noroeste (-0,09 días), permaneciendo estable en el resto.

El índice de ocupación de los hospitales públicos regionales ha bajado por cuarto año consecutivo, pasando del 76,37 % en 2015 al 72,40 % en 2019, produciéndose además este año un descenso de la ocupación en 9 de los 10 hospitales, registrándose tan sólo un pequeño aumento (0,39 puntos) en el Rafael Méndez, que tiene una ocupación inferior a la media regional de 3,56 puntos. Las mayores bajadas de la ocupación se han registrado en el Román Alberca (del 74,67 al 70,43 %), Virgen del Castillo (2,95 puntos) y Comarcal del Noroeste (2,14 puntos). En la actualidad hay 2 centros con un índice de ocupación superior al 80 %. Uno de ellos es los Arcos, que ha pasado del 83,14 al 81,83 % (si bien mantiene una ocupación del 87,41 % en las áreas médico-quirúrgicas). El otro es el Reina Sofía, del que hay que indicar que ha bajado su ocupación del 88,73 % en 2015 al 81,80 % en 2019 (6,93 puntos), descenso que también se ha producido en sus áreas médico-quirúrgicas, que han pasado del 90,10 %



al 83,30 % en los últimos cuatro años. El resto de centros, han tenido una bajada de la ocupación del 68,18 al 67,21 % en 2019 en el caso de la Arrixaca, y de entre 0,56 y 0,63 puntos en el Morales Meseguer, Complejo de Cartagena y Lorenzo Guirao.

INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS. REGIÓN DE MURCIA. 2019

	HVA	CHC	HRM	HCN	HVC	HMM	HRS	HLA	HLG	HRA	TOTAL
Altas por 1.000 hab.	141,99	96,80	71,22	63,78	67,14	58,16	65,86	86,99	58,53	0,39	86,22
Estancias (miles)	229,85	178,67	71,11	27,47	21,43	105,32	99,43	57,05	18,70	24,68	833,69
Estancia media (días)	6,07	6,45	5,60	6,12	5,31	6,73	7,46	6,09	5,86	42,18	6,47
Índice ocupación (%)	67,21	74,28	68,84	73,06	61,17	77,77	81,80	81,83	59,57	70,43	72,40
Índice rotación	40,41	42,05	44,87	43,56	42,02	42,17	40,01	49,03	37,12	6,09	40,86

El índice de rotación ha pasado del 41,62 al 40,86, bajando en siete centros. Los mayores descensos se han producido en Virgen del Castillo (3,55 puntos), Complejo de Cartagena (2,74 puntos), y los Arcos y Lorenzo Guirao (1,15 puntos cada uno). Mientras que ha subido entre 0,77 y 0,96 puntos en el Morales Meseguer, Reina Sofía y Román Alberca.

Actividad quirúrgica

La actividad quirúrgica de los hospitales públicos se ha incrementado en un 1,62 %, aumentando los actos de CMA (3,18 %) y los realizados con hospitalización (2,24 %), mientras que han descendido los de cirugía menor un 2,72 %. Los actos quirúrgicos con hospitalización han crecido por encima de la media regional en seis de los nueve hospitales de área, destacando los aumentos en el Comarcal del Noroeste (11,15 %) y Morales Meseguer (7,06 %), si bien aún registran las tasas más bajas a nivel regional (18,85 y 18,44 actos por mil habitantes, respectivamente). Mientras tanto, esta actividad quirúrgica ha bajado en Virgen del Castillo (10,96 %) y los Arcos (6,64%).

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	43,92	28,77	20,30	18,85	19,34	18,44	23,11	27,05	23,34	26,67
Con CMA	12,91	21,37	8,32	22,43	27,71	17,57	30,27	31,65	31,63	20,25
Resto cirugía ambulator.	12,65	12,23	0,66	5,26	22,32	14,99	0,07	10,75	31,12	10,44
TOTAL	69,48	62,37	29,28	46,54	69,37	51,00	53,46	69,44	86,09	57,35



La actividad de CMA se ha incrementado en el Rafael Méndez, Comarcal del Noroeste, Reina Sofía, los Arcos y Morales Meseguer, mientras que ha bajado en el Complejo de Cartagena y Lorenzo Guirao, permaneciendo estable en el resto. El porcentaje de ambulatorización quirúrgica sólo ha experimentado un ligero aumento (del 42,93 % al 43,15 %), si bien por hospitales sí se han producido variaciones. Concretamente ha subido en los Arcos (2,94 puntos), Virgen del Castillo (2,70 puntos) y Reina Sofía (0,82 puntos), mientras que en el Complejo de Cartagena y Lorenzo Guirao ha bajado 2,33 y 2,21 puntos, respectivamente. El incremento que se ha producido en el Rafael Méndez (del 20,39 % al 29,07 %) se deriva de la reanudación de la actividad quirúrgica tras las obras realizadas en éste área.

Actividad obstétrica

La actividad obstétrica de los hospitales públicos ha bajado un 2,09 % en 2019, atendiéndose 12.977 partos (37,47 por mil mujeres en edad fértil). El mayor descenso se ha producido en el Comarcal del Noroeste (15,69 %), a pesar de que ya tenía la tasa más baja de entre los hospitales que realizan actividad obstétrica, quedando en 28,15 partos por mil mujeres en edad fértil. Los partos también han bajado por encima de la media regional en el Virgen del Castillo (3,37 %), Arrixaca (3,01 %) y Complejo de Cartagena (2,48 %). Sin embargo en el Rafael Méndez han aumentado un 7,53 %, con 39,22 partos por mil mujeres en edad fértil, situándose esta tasa por encima de la media regional.

El porcentaje de cesáreas ha bajado 0,37 puntos, quedándose en el 23,27 % a nivel regional. Los descensos se han producido en el Virgen del Castillo (del 27,18 al 19,71 %), los Arcos (del 27,70 al 26,32 %) y Arrixaca (del 22,14 al 21,37 %). Entre tanto, ha subido en el Comarcal del Noreste (del 21,76 al 31,63 %) y Rafael Méndez (del 26,64 al 27,35 %).

Consultas

Las consultas totales han aumentado un 0,70 % en 2019, con una tasa de 1.678,97 por mil habitantes. Por hospitales, han subido en el Rafael Méndez (2,03 %), Arrixaca (1,76 %), Morales Meseguer (1,70 %) y Lorenzo Guirao (1,65 %), mientras que han bajado en los Arcos, Virgen de Castillo (en ambos un 2,76 %) y Comarcal del Noroeste (1,36 %), permaneciendo estables en el resto.



Las primeras consultas se han incrementado un 1,23 % (590,86 por mil habitantes), produciéndose las mayores subidas en la Arrixaca (4,31 %) y Rafael Méndez (2,85 %), y los mayores descensos en Virgen del Castillo (5,63%) y Comarcal del Noroeste (3,40 %). El índice de consultas sucesivas/primeras ha pasado de 1,86 a 1,84, con descensos en la Arrixaca (de 2,38 a 2,30) y Complejo de Cartagena (ha bajado 0,03), mientras que ha subido en Virgen del Castillo (0,08), Comarcal del Noroeste (0,06) y Reina Sofía (0,03).

Actividad diagnóstica

La actividad diagnóstica de los hospitales públicos regionales se ha incrementado en conjunto un 0,74 %, realizándose 1.272.676 estudios. Por tipo de estudio, hay que destacar que han aumentado los PET y PET-TC un 8,41 %, subiendo tanto en el Complejo de Cartagena (13,29 %), como en la Arrixaca (5,35 %). También han crecido los TAC (2,97 %), si bien su evolución varía por hospitales, aumentando en los Arcos (19,58 %), Lorenzo Guirao (14,56 %), Reina Sofía (6,56 %) y Arrixaca (3,01 %), mientras que han descendido en el Comarcal del Noroeste (4,82 %) y Rafael Méndez (3,62 %). Asimismo se han incrementado las broncoscopias un 16,19 %.

En otros estudios ha descendido la actividad. Es el caso de las resonancias, que han bajado un 8,48 %, por el descenso en el Complejo de Cartagena (23,24 %), mientras que han subido en el Reina Sofía (9,41 %). También han bajado las angiografías digitales (9,48 %) y las colonoscopias (2,52 %). Éstas últimas han descendido en el Complejo de Cartagena y los Arcos, mientras que han aumentado en el Lorenzo Guirao y la Arrixaca.

Urgencias

Se han atendido 862.433 urgencias en 2019, un 3,57 % más que el año anterior, aumentando la tasa de frecuentación de 563,01 a 576,85 por mil habitantes. En cuatro hospitales se han incrementado las urgencias por encima de la media regional, destacando el Lorenzo Guirao con una subida del 6,68 % y una tasa de 757,38 por mil habitantes, que es la más alta después de la Arrixaca (que es de 789,86). Los otros tres hospitales han sido el Rafael Méndez (que ha crecido un 6,48 %), el Complejo de Cartagena (4,85 %) y la Arrixaca (4,07 %). Se ha registrado un aumento similar al



regional en el Reina Sofía (3,38 %), mientras que han descendido las urgencias en el Virgen del Castillo (1,90 %) y Comarcal del Noroeste (1,47 %). El porcentaje de urgencias ingresadas ha bajado del 10,99 al 10,68 %, descendiendo principalmente en el Virgen del Castillo (0,65 puntos), Rafael Méndez (0,58 puntos) y Arrixaca (0,56 puntos), mientras que ha subido en el Reina Sofía (0,27 puntos). Y la presión de urgencias también ha registrado un descenso (del 72,15 al 71,51 %). Ha bajado en ocho de los diez hospitales públicos, subiendo sólo en el Lorenzo Guirao (2,66 puntos) y Reina Sofía (0,38 puntos).

4. DATOS ECONÓMICOS

El gasto total de los hospitales públicos se ha incrementado un 5,66 % en 2019, alcanzando los 1.510,93 millones de euros. Ha aumentado en todos los hospitales, con un crecimiento por centros que oscila entre el 1,50 % y el 7,73 %. El gasto total ha aumentado por encima de la media regional en el Reina Sofía y la Arrixaca (7,73 % y 7,32 %, respectivamente), registrándose crecimientos menores en el Comarcal del Noroeste (4,51 %), Virgen del Castillo (4,08 %), Morales Meseguer (3,72 %), Lorenzo Guirao (3,30 %) y los Arcos (1,50 %).

A nivel regional las partidas que más han crecido han sido la compra de material sanitario de consumo, con el 8,62 % (principalmente en la Arrixaca (13,06 %), Reina Sofía (10,52 %) y Morales Meseguer (7,83 %)), la compra de productos farmacéuticos que ha subido un 7,23 % (en mayor medida en el Reina Sofía (14,38%), Arrixaca (10,28 %), Rafael Méndez (8,01 %) y Complejo de Cartagena (7,40 %)), y los gastos de personal que ha aumentado un 7,10 %, con crecimientos por hospital que oscilan entre el 4,80 % (en Morales Meseguer) y el 8,76 % (en el Complejo de Cartagena). Por otra parte, han bajado el gasto en suministros un 7,68 % y los servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales un 1,67 % (principalmente en la Arrixaca (9,64 %)).

El gasto total por habitante se ha incrementado un 4,52 % (1.010,60 euros), mientras el gasto por cama en funcionamiento ha registrado un crecimiento menor (2,57 %), situándose en 478.901 euros. No obstante, el gasto por cama ha tenido aumentos superiores al 4 % en la Arrixaca, Román Alberca, Comarcal del Noroeste, Reina Sofía y Virgen del Castillo. Mientras que ha bajado un 3,03 % en el Complejo de Cartagena y un 0,62 % en los Arcos. El gasto por estancia ha subido un 3,85 % (1.812,34



euros), siendo su evolución por hospitales variable, con crecimientos entre el 5,74 % y el 9,09 % en el Reina Sofía, Arrixaca, Comarcal del Noroeste y Virgen del Castillo, y produciéndose un descenso del 2,30 % en el Complejo de Cartagena. Por otra parte, la inversión ha registrado un crecimiento del 48,16 % en 2019, alcanzando los 28,09 millones de euros. Se han llevado a cabo inversiones por encima de los 900.000 euros en todos los hospitales de área (y de 257.000 euros en el Román Alberca), siendo las mayores en el Morales Meseguer (6,18 millones de euros), Rafael Méndez (5,97 millones de euros), Complejo de Cartagena (4,98 millones de euros) y Arrixaca (3,88 millones de euros).

5. FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

La actividad de hospitalización realizada con financiación pública se ha mantenido en torno al 98 % en 2019 (98,13 % en altas y 97,73 % en estancias). Por hospitales, el peso que representan las altas han bajado ligeramente en el Comarcal del Noroeste (0,44 puntos), Lorenzo Guirao (0,40 puntos) y Rafael Méndez (0,24 puntos), y ha subido en el Complejo de Cartagena (0,34 puntos). Entre tanto, las estancias han bajado su peso en los Arcos (0,69 puntos) y Comarcal del Noroeste (0,33 puntos), y lo han incrementado en el Morales Meseguer (0,32 puntos).

La actividad de CMA con presupuesto público ha permanecido por encima del 99,50 %, concretamente en el 99,68 %. A nivel de centros sólo ha variado en el Lorenzo Guirao que ha pasado del 100,00 % al 98,55 %. Las urgencias financiadas públicamente también se han mantenido estables, subiendo en el Morales Meseguer (0,42 puntos) y Reina Sofía (0,31 puntos), mientras que han bajado en el Lorenzo Guirao (0,31 puntos) y Virgen del Castillo (0,27 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 23 de junio de 2021]. 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 23 de junio de 2021]. 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 23 de junio de 2021]. 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 23 de junio de 2021]. 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 23 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estHospilInternado/inforAnual/homeESCRI.htm>