



Atención Siquiátrica, frecuentación e indicadores de gestión a través del CMBD-AH.

Región de Murcia, 2005-2006

(Informe elaborado a solicitud de la Subdirección General de Salud
Mental y Asistencia Psiquiátrica del Servicio Murciano de Salud)

Resumen:

Sujetos y métodos:

- *Fuentes:* Registro del CMBD, Servicio de Planificación, Consejería de Sanidad y Padrón Continuo, Centro Regional de Estadística
- *Periodo de estudio:* Años 2005 y 2006.
- *Criterios de inclusión:* Episodios de asistencia sanitaria atendidos en Servicios de Siquiatria de Hospitales del SMS, incluyendo la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria del Hospital Reina Sofia (dependiente del Servicio de Medicina Interna) y el Hospital R. Alberca (HRA).
- *Métodos:* Variables clínicas codificadas con la CIE 9 MC. Agrupador AP-GRD 21, pesos correspondientes a la versión americana. Las comparaciones se establecen con el total de los hospitales españoles en 2005.

Resultados: En 2006 se han registrado 2.660 altas relacionadas con la Atención Siquiátrica (disminución del 5,2% con respecto a 2005), que ocasionaron 67.630 estancias (disminución del 14,0%). La Unidad de Subagudos del HRA atendió 101 episodios (3,8% del total) con 32.344 estancias (47,8% del total, estancia media -EM- de 320 días); la Unidad de Agudos 866 episodios (32,6% del total, 35,1% de los de agudos), con 12.326 estancias (18,2% y 35,0%, respectivamente, EM de 14,2 días). Los Hospitales de Agudos del SMS han atendido 1.693 episodios (64,9% de los agudos), con 22.960 estancias (EM de 13,6), lo que supone un 1,5% del total de altas y un 3,0% del total de estancias de los hospitales de agudos del SMS; la EM de los pacientes atendidos en siquiatria duplica a la del resto de pacientes (6,7). El hospital que más episodios ha atendido es el Santa Maria del Rosell.

Los Servicios de Siquiatria de Agudos del SMS presentaron un Índice de funcionamiento de 1,09 (1,06 en 2005), un IEMA de 1,07 (0,98 en 2005) y un Índice de Casuística de 1,08 (1,12). Los Índices de reingresos han disminuido. El destino al alta es el domicilio en el 92,8%; en la Unidad de Subagudos un 26,7% fueron traslados a Otro Hospital de Agudos.

Por número de episodios, la psicosis es el GRD más frecuente, seguido de los trastornos de la personalidad y las neurosis depresivas. En la Atención Siquiátrica de Agudos se podrían evitar 1.878 estancias actuando sobre los episodios inliers (5,3% de las ocasionadas por enfermos agudos), actuando sobre el total de los episodios se podrían evitar 7.884 estancias (22,4%), lo que supondría liberar 22 camas para ser utilizadas por otros pacientes.

La frecuentación Regional es de 1,9 altas por mil habitantes. Los residentes en el Área de Salud de la Vega del Segura presentan una frecuentación (2,5, el mayor valor) 1,68 veces superior a los del Área del Altiplano (1.5).

04 de mayo de 2007



SUJETOS Y MÉTODOS:

Fuente de los sujetos: Es el Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria (CMBD-AH), Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Dirección General de Planificación, Financiación Sanitaria y Política Farmacéutica, Consejería de Sanidad de la Región de Murcia.

Fuente de la población: Es el Padrón Continuo a 1 de enero de cada año, Centro Regional de Estadística.

Periodo de estudio: Año 2005 y 2006.

Criterios de inclusión: Episodios de asistencia sanitaria atendidos en Servicios de Siquiatría de Hospitales del SMS, incluyendo la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria del Hospital Reina Sofía (dependiente del Servicio de Medicina Interna) y el Hospital Román Alberca. No se ha podido individualizar la información de la Unidad de Transtornos Alimentarios del hospital anteriormente mencionado.

Métodos:

- Las variables clínicas han sido codificadas con la CIE 9 MC. Se ha utilizado el agrupador AP-GRD 21¹. Estadística descriptiva elaborada con SPSS[®] versión 12.0 y la Estación Clínica (3M[®]).
- Los pesos de los AP-GRD 21 corresponden a la versión inglesa por no existir aún los elaborados por el Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Las comparaciones se establecen con el total de hospitales que aportaron información al CMBD del Ministerio en el año 2005 (último disponible).

Indicadores:

- IEMA (Índice de estancia media ajustada): compara la estancia media del hospital con la estancia media que tendría el estándar (Norma) en el caso de tener la misma distribución de casuística, un IEMA superior a 1 indica peor funcionamiento.:

¹ Los AP-GRD son un sistema de clasificación de pacientes desarrollado por 3M[®] en los Estados Unidos, que agrupan los episodios asistenciales en hospitales de agudos en función de que tengan el mismo coste. Este sistema de clasificación de pacientes no es válido para los pacientes atendidos en centros de media-larga estancia.



- Índice de Casuística: (Índice de complejidad) compara la estancia media que resultaría en el hospital al aplicar a su casuística la estancia media de la norma, un índice de complejidad superior a 1 indica casuística más compleja.
- Índice de funcionamiento: Indicador resumen de los anteriores, valores inferiores a 1 indican mejor funcionamiento.

Agrupaciones: Por indicación del solicitante, se ha incluido de manera individualizada la información correspondiente a la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria del Hospital Reina Sofía, dependiente del Servicio de Medicina Interna, así mismo se individualiza la información de los episodios de Terapia Electro-convulsiva del Hospital Román Alberca por su suponer un 10,4% de los ingresos de agudos, su carácter específico en uso de recursos (estancia media baja) y su posible mala traducción en GRD (con un peso elevado), que puede enmascarar las comparaciones con el resto de Servicios de Agudos.

Validez de la información:

- Exhaustividad de los registros del CMBD-AH: La Encuesta de Establecimientos Sanitarios en Régimen de Internado (EESRI) es la única fuente que registra la información de las altas producidas en los centros públicos y privados. En el año 2005, la exhaustividad de los hospitales públicos superó el 98%. No está disponible la información del año 2006.
- El Hospital Santa María del Rosell no ha concluido la codificación de los episodios asistenciales atendidos en 2006, a los problemas de personal, se une la dificultad de capturar la información del Servicio de Psiquiatría, ubicado en el Hospital General Básico de la Defensa. Por tanto, a día de hoy, se dispone de la información administrativa de los 605 pacientes dados de alta y la codificación de 392 (64.5%).



RESULTADOS:

1. Actividad Global:

En el año 2006 se han registrado por el CMBD-AH 2.660 episodios de altas hospitalarias relacionadas con la Atención Siquiátrica por parte de los dispositivos propios del Servicio Murciano de Salud, con un disminución del 5,2% con respecto al año anterior. Estas altas han ocasionado 67.630 estancias (disminución del 14.0%).

La Unidad de Subagudos del Hospital Román Alberca ha atendido 101 episodios (3,8% del total) con 32.344 estancias (47,8% del total) lo que proporciona una estancia media de 320 días; a la hora de valorar las estancias en los centros que no son de pacientes agudos hay que tener en cuenta que han podido ser generadas en años anteriores. Desde el año 2004, se aprecia aumento del número de altas y un aumento inicial de la estancia media de las mismas que apuntaría hacia una optimización de la Unidad, con una posible disminución de los pacientes de larga estancia.

Atención Siquiátrica con ingreso. Servicio Murciano de Salud, 2003 - 2006.

	Hospitales Agudos	H Román Alberca			Total Agudos	% aumento	Total	% aumento
		Agudos	TEC	Subagudos				
2003	Episodios	1.589	1.025	0	39	2.614		2.653
	Estancias	19.149	15.269	0	15.975	34.418		50.393
	Estancia media	12,1	14,9		409,6	13,2		19,0
2004	Episodios	1.735	1.013	0	39	2.748	5,1	2.787
	Estancias	22.131	14.052	0	24.776	36.183	5,1	60.959
	Estancia media	12,8	13,9		635,3	13,2	0,0	21,9
2005	Episodios	1.709	1.016	35	46	2.725	-0,8	2.806
	Estancias	23.526	14.744	35	40.341	38.270	5,8	78.646
	Estancia media	13,8	14,5	1,0	877,0	14,0	6,7	28,0
2006	Episodios	1.693	776	90	101	2.469	-9,4	2.660
	Estancias	22.960	12.237	89	32.344	35.197	-8,0	67.630
	Estancia media	13,6	15,8	1,0	320,2	14,3	1,5	25,4
Total	Episodios	6.726	3.830	125	225	10.556		10.906
	Estancias	87.766	56.302	124	113.436	144.068		257.628
	Estancia media	13,0	14,7	1,0	504,2	13,6		23,6

TEC: Terapia electro convulsiva

La Unidad de Agudos (incluyendo los Tratamientos Electro-convulsivos) ha atendido 866 episodios (32,6% del total, 35,1% de los de agudos) generando un total de 12.326 estancias (18,2% y 35,0%, respectivamente), con una estancia media de 14,2 días.



Por último, los Hospitales de Agudos del SMS han atendido a 1.693 episodios (64,9% de los episodios agudos), con 22.960 estancias (13,6 días de estancia media), cifras similares al año anterior, lo que supone un 1,5% del total de altas y un 3,0% del total de estancias de los hospitales de agudos del SMS; la estancia media de los pacientes atendidos en siquiatría (13,6) duplica al del resto de pacientes (6,7).

Atención Siquiátrica con ingreso en Hospitales de Agudos. Servicio Murciano de Salud, 2003 - 2006.

		H V A	H S M R	H R M	H M M	H Reina Sofía UDH		Hospitales Agudos	H R Alberca Agudos	Total Agudos
2003	Episodios	332	423	244	513	0	77	1.589	1.025	2.614
	Estancias	3.772	4.326	3.547	6.782	0	722	19.149	15.269	34.418
	Estancia media	11,4	10,2	14,5	13,2		9,4	12,1	14,9	13,2
2004	Episodios	393	516	273	478	0	75	1.735	1.013	2.748
	Estancias	4.225	6.570	4.143	6.529	0	664	22.131	14.052	36.183
	Estancia media	10,8	12,7	15,2	13,7		8,9	12,8	13,9	13,2
2005	Episodios	352	584	246	200	253	74	1.709	1.016	2.725
	Estancias	3.650	7.610	3.729	3.541	4.326	670	23.526	14.744	38.270
	Estancia media	10,4	13,0	15,2	17,7	17,1	9,1	13,8	14,5	14,0
2006	Episodios	346	605	242	0	393	107	1.693	776	2.469
	Estancias	3.100	7.869	3.498	0	7.448	1.045	22.960	12.237	35.197
	Estancia media	9,0	13,0	14,5		19,0	9,8	13,6	15,8	14,3
Total	Episodios	1.423	2.128	1.005	1.191	646	333	6.726	3.830	10.556
	Estancias	14.747	26.375	14.917	16.852	11.774	3.101	87.766	56.302	144.068
	Estancia media	10,4	12,4	14,8	14,1	18,2	9,3	13,0	14,7	13,6

El hospital que más episodios ha atendido es el Santa María del Rosell (605, 35,7% de los atendidos en Hospitales Generales y 24,5% del total de agudos), generando 7.869 estancias (34,3% y 22,4%, respectivamente), con una estancia media de 13 días (inferior a la media).

2. Indicadores de gestión asistencial:

En el año 2006, el conjunto de Servicios de Siquiatría del SMS (incluyendo la Unidad de Agudos del H Román Alberca) presentó un Índice de funcionamiento de 1.09 (en comparación con sus homólogos estatales en 2005), un 3% superior al observado en 2005 (1,06). El índice de estancia media ajustada (IEMA) es superior al del estándar (1,07), habiendo aumentado en este año con respecto al anterior (0,98); por otra parte la complejidad de los casos atendidos es mayor a la del estándar (I. Casuística de 1,08 en 2006), y disminuye con respecto a 2005 (1,12).



Los Índices de reingresos del SMS han disminuido en comparación con el año anterior, tanto a corto plazo (menos de 1 día, 0,3% frente a 0,7%) como a medio (10,8% frente a 13,3% a los 30 días) o largo (13,8% frente a 14,1% en mas de 30 días).

Indicadores de Gestión: Servicios de Siquiatría, Servicio Murciano de Salud, 2006

	H V A	H Stª M R	H R M	H R Sofía Siquiatría	H Alberca Agudos	Total Siquiat	H R Sofía Siq y UDH	Total
Indices								
Funcionamiento	0,73	1,03	1,09	1,21	1,13	1,09	1,18	1,09
I.E.M.A.	0,74	0,99	1,10	1,19	1,14	1,07	1,16	1,07
Casuística	0,96	1,07	1,02	0,99	1,00	1,09	0,95	1,08
Reingresos (%)								
<1 día	0,3	0,3	0,0	0,3	0,5	0,3	0,2	0,3
<=2 días	0,9	2,8	1,2	1,0	2,1	1,7	0,8	1,6
<=7 días	2,3	6,6	4,2	2,3	4,3	4,0	1,8	3,8
<=30 días	7,0	17,4	7,5	8,1	12,9	11,3	6,4	10,8
>30 días	12,8	21,5	11,2	8,1	14,8	14,1	8,2	13,8
Urg. = CDM en <1 día	0,3	0,3	0,0	0,3	0,5	0,3	0,2	0,3
Urg. = CDM en <=30 días	6,4	10,1	5,8	6,9	11,4	8,9	5,4	8,5
Pesos								
M. codificadas (Bruto)	1,25	1,23	1,29	1,28	1,26	1,26	1,19	1,24
M. No Extremos (Dep)	1,26	1,23	1,30	1,29	1,26	1,27	1,19	1,25

Índice de Funcionamiento <1: mejor. IEMA <1: mejor funcionamiento. Casuística >1 más compleja. UDH: Unidad Desintoxicación Hosp.
Estandar de comparación: total de Hospitales, Ministerio de Sanidad, 2005

Indicadores de Gestión: Servicios de Siquiatría, Servicio Murciano de Salud, 2005

	H V A	H Stª M R	H R M	H R Sofía Siquiatría	H M M	H Alberca Agudos	Total Siquiat	H R Sofía Siq y UDH	Total
Indices									
Funcionamiento	0,81	0,99	1,08	1,05	0,82	0,96	1,06	1,04	1,06
I.E.M.A.	0,83	0,95	1,09	1,06	0,82	0,98	0,97	1,05	0,98
Casuística	0,98	1,06	1,05	1,01	0,89	1,02	1,13	0,96	1,12
Reingresos (%)									
<1 día	0,0	0,8	0,4	0,0	0,5	1,2	0,7	0,0	0,7
<=2 días	0,0	2,9	1,7	0,4	0,5	3,0	2,0	0,3	1,9
<=7 días	1,5	6,3	5,0	3,6	5,0	8,4	6,0	2,8	5,8
<=30 días	4,9	17,4	12,5	9,9	12,6	16,3	13,6	7,7	13,3
>30 días	16,5	18,5	14,1	8,3	6,5	15,0	14,4	6,7	14,1
Urg. = CDM en <1 día	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	1,1	0,5	0,0	0,5
Urg. = CDM en <=30 días	3,5	11,8	10,0	9,1	10,6	14,5	11,2	7,0	10,9
Pesos									
M. codificadas (Bruto)	1,20	1,20	1,32	1,26	1,18	1,27	1,24	1,17	1,23
M. No Extremos (Dep)	1,22	1,21	1,32	1,29	1,20	1,28	1,25	1,19	1,24

Índice de Funcionamiento <1: mejor. IEMA <1: mejor funcionamiento. Casuística >1 más compleja. UDH: Unidad Desintoxicación Hosp.
Estandar de comparación: total de Hospitales, Ministerio de Sanidad, 2005



Tipo de ingreso: Un 94% de los episodios tuvieron un ingreso Urgente, solo cambia este patrón en la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria del H Reina Sofía (90,6% ingresos programados) y la Unidad de Subagudos del H Román Alberca (11% programados).

Destino al alta: En un 92,8% de las ocasiones fue al domicilio. Destaca que un 26,7% de las altas de la Unidad de Subagudos del H Román Alberca fueron trasladadas a otro hospital de agudos.

3. Estancia media en función del Centro de Atención y del GRD, estancias evitables:

En las tablas siguientes se muestra la estancia media de todos los episodios atendidos en función del GRD y del centro donde fue atendido el paciente para los años 2005 y 2006.

Para poder comparar los centros entre sí y establecer una norma (estándar) de comparación, el procedimiento habitual consiste en excluir los casos con una duración de la estancia extrema (tanto por corta, como por larga estancia), los casos que restan son los denominados *inliers* ('centrales'). En las tablas posteriores se incluye la distribución de los episodios *inliers* (calculados con el estándar del Ministerio para el año 2005), en función del GRD y del centro de atención, adjuntando, de manera comparativa, la estancia media de este estándar compuesto por la casi totalidad de los hospitales públicos del Estado.

Por último, ateniéndose a la estancia media del estándar, se pueden calcular las estancias evitables, que serían aquellas que no se producirían en el caso de que los episodios atendidos en la Región hubieran tenido la misma estancia media que el estándar. En el conjunto de la Atención Siquiátrica del SMS se podrían evitar 1.878 estancias actuando sobre los episodios *inliers* (5,3% de las ocasionadas por enfermos agudos, lo que supondría liberar 5 camas hospitalarias para otros usos), actuando sobre el total de los episodios se podrían evitar 7.884 estancias (un 22,4% de las ocasionadas por enfermos agudos), lo que supondría liberar 22 camas para ser utilizadas por otros pacientes.



Todos los episodios de Atención Siquiátrica: Número y Estancia media. Servicio Murciano de Salud, 2006.

	Peso	H Virgen Arrixaca		H Si [®] M del Rosell		H R. Méndez		Hospital Reina Sofía				H M Meseguer		Total Agudos		Hospital Román Alberca					
								S Siquiatría		Unid Desintoxicación				Agudos		Ter. Electro-convul		Subagudos			
		Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media		
430. Psicosis	1,553	136	10,5	183	16,4	137	18,9	201	22,8	0				657	17,6	366	19,1	83	1,0	65	428,8
470. No agrupable	0,000	1	1,0	213	11,6	1	2,0	0		0				215	11,5	15	14,2	0		4	56,0
428. Trast personalidad & control de impulsos	0,700	25	5,1	43	10,4	22	6,5	71	13,5	0				161	10,4	72	16,5	0		8	128,5
426. Neurosis depresivas	0,777	15	5,9	24	10,3	12	9,9	19	11,8	0				70	9,7	15	10,7	0		1	112,0
751. Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	0,581	9	7,0	16	10,2	14	6,5	4	9,8	25	6,9			68	7,8	75	10,4	0		3	119,3
425. Reacc adaptac aguda & disfunc psicococ	0,819	35	6,2	14	6,4	2	6,5	9	11,4	0				60	7,1	23	7,1	0		0	
748. Abuso o dep de coca/otras drogas sin cc	0,785	10	7,0	20	9,6	7	7,3	8	13,8	8	10,6			53	9,6	94	11,9	0		2	70,0
450. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17 sin	0,536	27	6,6	9	6,6	4	4,3	8	12,8	0				48	7,4	0		0		0	
427. Neurosis excepto depresiva	0,984	5	5,8	11	9,1	8	10,6	12	9,7	0				36	9,2	12	10,3	0		0	
750. Abuso o dependencia de alcohol, con cc	0,841	5	12,8	6	23,7	2	6,5	1	16,0	19	11,1			33	13,5	2	26,0	0		1	9,0
431. Trastornos mentales de la infancia	0,920	13	9,0	13	7,3	2	9,5	4	12,8	0				32	8,8	4	15,0	0		0	
429. Alteraciones organicas & retraso mental	2,263	6	7,5	12	21,3	4	12,8	9	16,3	0				31	16,1	69	16,0	7	1,0	17	152,9
449. Enven/efecto toxico drogas edad>17con cc	1,072	14	9,1	3	19,3	6	10,3	5	14,8	0				28	11,5	0		0		0	
745. Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	0,932	3	13,0	7	17,0	1	6,0	5	9,8	10	10,8			26	12,3	9	9,6	0		0	
12. Trastornos degenerativos de sistema nervioso	1,549	3	10,0	12	15,3	7	9,9	2	7,0	0				24	12,3	2	29,0	0		0	
744. Abuso o dependencia de opiaceos con cc	1,135	3	10,7	1	13,0	1	6,0	2	25,5	16	10,4			23	11,7	0		0		0	
743. Abuso o dependencia opiaceos, alta voluntaria	0,806	0		0		0		0		18	5,5			18	5,5	1	0,0	0		0	
753. Rehab para trastorno compulsivo nutricional	3,099	7	12,0	1	4,0	1	22,0	5	62,6	1	74,0			15	33,1	0		0		0	
747. Abuso/dep cocaína u otras drogas con cc	1,004	4	3,5	5	8,6	1	8,0	0		3	10,7			13	7,5	2	12,5	0		0	
432. Otros diagnosticos de trastorno mental	1,080	4	14,5	1	3,0	1	11,0	4	33,0	1	67,0			11	24,6	4	9,5	0		0	
Subtotal		325	8,7	594	12,9	233	14,5	369	19,2	101	10,0	0		1.622	13,5	765	15,9	90	1,0	101	320,2
Resto		21	13,6	11	16,3	9	13,8	24	15,8	6	5,0	0		71	14,0	11	5,9	0		0	
Total		346	9,0	605	13,0	242	14,5	393	19,0	107	9,8			1.693	13,6	776	15,8	90	1,0	101	320,2
Peso Total		430,6		485,8		309,8		503,6		89,9				1.819,7		964,7		144,7			
Peso Medio		1,25		1,24		1,29		1,28		0,84				1,23		1,27		1,61			

(*) no incluye los no agrupables



Atención Siquiátrica: Inliers y Estancia media. Servicio Murciano de Salud, 2006.

GRD	DESCRIPCION	Esp 2005 E Media	H Virgen Arrixaca		H Stª M del Rosell		H R. Méndez		Hospital Reina Sofía				H M Meseguer		H Román Alberca		Total Agudos		Total Agudos			
			Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media	S Siquiatria		Unid Desintoxicación y S Siquiatria		Inliers	E media	Agudos		Sª Siquiatria		Unid Desintoxicación y Sª Siquiatria	
											Inliers	E media	Inliers	E media			Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media
430	Psicosis	15,630	136	10,5	178	14,8	134	17,8	189	17,8	189	17,8			352	17,4	989	16,1	989	16,1		
428	Trastornos de per & control de impulsos	7,960	25	5,1	40	8,2	22	6,6	65	10,6	65	10,6			61	10,1	213	8,9	213	8,9		
470	No agrupable	6,270	1	1,0	192	7,9	1	2,0							3	2,0	197	7,8	197	7,8		
748	Abuso/dep cocaína u otras drogas sin cc	8,340	10	7,0	19	8,3	7	7,3	8	13,8	16	12,2			94	10,2	138	9,7	146	9,8		
751	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	8,600	9	7,0	15	8,1	14	6,5	4	9,8	29	7,3			76	9,8	118	9,0	143	8,6		
429	Alteraciones organicas & retraso mental	9,590	6	7,5	10	14,0	4	12,8	9	16,3	9	16,3			63	12,1	92	12,5	92	12,5		
426	Neurosis depresivas	8,880	15	5,9	22	8,3	12	9,9	19	11,8	19	11,8			14	8,6	82	9,0	82	9,0		
425	Reaccion de adap aguda/difuncion psicococ	7,110	35	6,2	14	6,4	2	6,5	7	6,4	7	6,4			23	7,1	81	6,5	81	6,5		
427	Neurosis excepto depresiva	7,930	5	5,8	11	9,1	7	6,6	11	8,1	11	8,1			12	10,3	46	8,4	46	8,4		
450	Enven/efecto toxico drogas edad>17 sin cc	3,520	25	4,7	8	4,6	4	4,3	6	6,2	6	6,2					43	4,8	43	4,8		
431	Trastornos mentales de la infancia	7,100	12	6,4	13	7,3	2	9,5	4	12,8	4	12,8			4	15,0	35	8,6	35	8,6		
745	Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	9,710	3	13,0	5	8,8	1	6,0	5	9,8	15	10,5			11	9,4	25	9,6	35	10,0		
750	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	9,330	5	12,8	3	9,3	2	6,5	1	16,0	19	8,3			1	24,0	12	12,1	30	9,5		
12	Trastornos degenerativos de sistema nervioso	7,600	3	10,0	10	10,7	7	9,9	2	7,0	2	7,0					22	10,0	22	10,0		
449	Enven & efecto toxico drogas edad>17 con cc	5,720	12	6,3	2	7,5	5	7,4	3	10,3	3	10,3					22	7,2	22	7,2		
744	Abuso o dependencia de opiaceos con cc	10,040	3	10,7	1	13,0	1	6,0	1	18,0	17	10,9					6	11,5	22	10,7		
743	Abuso/dep opiaceos, alta voluntaria	4,570									18	5,5			1	0,0	1	0,0	19	5,2		
747	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas con	8,740	4	3,5	5	8,6	1	8,0			3	10,7			2	12,5	12	7,5	15	8,1		
753	Rehabilitacion para trastorno compulsivo nutricional	19,650	7	12,0	1	4,0	1	22,0	3	43,7	4	51,3					12	20,1	13	24,2		
432	Otros diagnosticos de trastorno mental	4,580	3	12,0	1	3,0	1	11,0	2	14,0	2	14,0			4	9,5	11	10,6	11	10,6		
	Subtotal		319		550		228		339		438		0		721		2.157		2.256			
	Resto		14		8		7		18		23		0		9		56		61			
	Total		333	8,3	558	10,3	235	13,5	357	14,8	461	13,4			730	13,6	2.213	12,1	2.317	12,0		



Todos los episodios de Atención Siquiátrica: Número y Estancia media. Servicio Murciano de Salud, 2005.

	Peso	H Virgen Arrixaca		H Stº M del Rosell		H R. Méndez		Hospital Reina Sofía				H M Meseguer		Total Agudos		Hospital Román Alberca					
								S Siquiatría		Unid Desintoxicación						Agudos		Ter. Electro-convul		Subagudos	
		Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media	Episod	E media
430. Psicosis	1,553	132	11,7	226	17,9	146	19,7	132	20,1	0		80	20,5	716	17,8	516	17,7	35	1,0	31	1.094,4
428. Trastornos de personalidad & control de impu	0,700	28	8,8	50	7,3	19	6,9	38	14,5	0		45	11,2	180	10,0	88	8,6	0		2	190,0
470. No agrupable	0,000	6	12,5	109	11,5	5	6,4	0		0		1	50,0	121	11,6	3	4,7	0		0	
426. Neurosis depresivas	0,777	16	6,0	14	8,9	18	7,9	11	11,9	0		16	20,9	75	11,1	43	7,9	0		0	
748. Abuso o dependencia de cocaína u otras droc	0,785	13	10,4	38	9,0	5	4,6	3	12,0	7	11,3	1	0,0	67	9,2	85	13,1	0		2	60,0
751. Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	0,581	8	9,0	23	8,1	7	9,1	7	9,6	15	6,7	3	7,3	63	8,1	110	12,1	0		0	
431. Trastornos mentales de la infancia	0,920	30	10,2	7	11,9	3	6,0	5	19,2	0		9	7,0	54	10,5	2	2,5	0		0	
450. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17sin c	0,536	21	5,4	11	4,2	10	7,2	3	9,3	0		7	9,1	52	6,2	1	8,0	0		0	
425. Reaccion de adaptacion aguda & disfuncion p	0,819	13	7,9	13	11,0	1	4,0	9	10,0	0		3	12,0	39	9,6	22	7,0	0		0	
427. Neurosis excepto depresiva	0,984	7	4,1	16	8,4	4	4,5	8	18,6	0		3	6,7	38	9,2	22	9,7	0		0	
745. Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	0,932	7	5,9	11	9,5	4	5,0	6	7,3	8	12,4	1	9,0	37	8,6	16	9,5	0		2	306,5
449. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17 con	1,072	12	6,7	7	12,1	1	3,0	8	15,4	0		6	7,0	34	9,8	1	7,0	0		0	
429. Alteraciones organicas & retraso mental	2,263	4	16,8	10	14,0	5	21,0	6	15,0	0		6	22,0	31	17,2	76	16,7	0		7	714,6
744. Abuso o dependencia de opiaceos con cc	1,135	1	11,0	3	9,3	3	8,0	1	18,0	15	10,3	1	6,0	24	10,0	0		0		0	
750. Abuso o dependencia de alcohol, con cc	0,841	2	4,5	5	5,6	2	8,0	2	4,0	9	8,1	0		20	6,7	4	5,8	0		0	
753. Rehab para trastorno compulsivo nutricional	3,099	8	17,8	0		2	10,5	2	27,5	0		3	37,3	15	22,0	2	15,0	0		0	
743. Abuso o dependencia de opiaceos, alta volun	0,806	0		1	0,0	0		0		12	7,5	0		13	6,9	1	3,0	0		0	
12. Trastornos degenerativos de sistema nervioso	1,549	2	18,5	8	20,0	1	24,0	0		0		0		11	20,1	2	19,0	0		0	
432. Otros diagnosticos de trastomo mental	1,080	6	18,7	1	17,0	1	12,0	0		0		3	17,0	11	17,5	5	10,0	0		0	
747. Abuso o dependencia de cocaína u otras droc	1,004	3	5,7	3	6,3	2	13,5	0		2	13,0	1	6,0	11	8,6	6	10,3	0		0	
Subtotal		319	10,1	556	13,1	239	15,2	241	17,2	68	9,1	189	16,3	1.612	13,7	1.005	14,6	35	1,0	44	910,0
Resto		33	12,5	28	10,9	7	13,0	12	15,4	6	8,0	11	41,2	97	15,4	11	5,5	0		2	149,5
Total		352	10,4	584	13,0	246	15,2	253	17,1	74	9,1	200	17,7	1.709	13,8	1.016	14,5	35	1,0	46	877,0
Peso Total		413,5		570,5		317,0		319,1		64,4		233,8		1.918,3		1.289,1		54,4			
Peso Medio (*)		1,20		1,20		1,32		1,26		0,87		1,18		1,21		1,27		1,55			

(*) no incluye los no agrupables



Atención Siquiátrica: Inliers y Estancia media. Servicio Murciano de Salud, 2005.

GRD	DESCRIPCION	Esp 2005 E Media	H Virgen Arrixaca		H Stª M del Rosell		H R. Méndez		Hospital Reina Sofía				H M Meseguer		H Román Alberca		Total Agudos		Total Agudos			
			Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media	S Siquiatria		Unid Desintoxicación y S Siquiatria		Inliers	E media	Agudos		Sº Siquiatria		Unid Desintoxicación y Sº Siquiatria	
											Inliers	E media	Inliers	E media			Inliers	E media	Inliers	E media	Inliers	E media
430	Psicosis	15,630	131	11,4	218	14,2	140	17,5	123	16,1	123	16,1	76	12,6	498	14,4	1.186	14,5	1.186	14,5		
428	Trastor de personalidad & control de impulsos	7,960	27	7,4	49	6,9	19	6,9	34	9,9	34	9,9	40	6,0	83	7,1	252	7,3	252	7,3		
751	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	8,600	8	9,0	23	8,1	7	9,1	7	9,6	22	7,6	3	7,3	104	9,8	152	9,4	167	9,2		
748	Abuso/dep cocaína u otras drogas sin cc	8,340	12	6,3	37	8,1	5	4,6	3	12,0	10	11,5	1	0,0	80	10,7	138	9,4	145	9,4		
426	Neurosis depresivas	8,880	16	6,0	14	8,9	17	6,5	10	9,2	10	9,2	13	9,2	42	7,3	112	7,6	112	7,6		
470	No agrupable	6,270	6	12,5	98	8,0	5	6,4							3	4,7	112	8,1	112	8,1		
429	Alteraciones organicas & retraso mental	9,590	4	16,8	10	14,0	4	14,5	6	15,0	6	15,0	5	6,2	70	11,8	99	12,2	99	12,2		
425	Reaccion de adap aguda/disfuncion psicosocial	7,110	12	6,6	12	8,8	1	4,0	8	7,6	8	7,6	3	12,0	21	6,1	57	7,3	57	7,3		
427	Neurosis excepto depresiva	7,930	7	4,1	16	8,4	4	4,5	7	8,9	7	8,9	3	6,7	20	7,3	57	7,2	57	7,2		
431	Trastornos mentales de la infancia	7,100	29	9,3	6	5,5	3	6,0	4	11,3	4	11,3	9	7,0	2	2,5	53	8,2	53	8,2		
745	Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	9,710	7	5,9	11	9,6	4	5,0	6	7,3	14	10,2	1	9,0	16	9,5	45	8,2	53	8,9		
450	Envenen & efecto toxico drogas edad>17 sin cc	3,520	21	5,4	11	4,2	8	3,8	2	7,0	2	7,0	5	2,0	1	8,0	48	4,6	48	4,6		
449	Envenen & efecto toxico drogas edad>17 con cc	5,720	12	6,7	6	10,3	1	3,0	6	10,3	6	10,3	6	7,0	1	7,0	32	8,0	32	8,0		
744	Abuso o dependencia de opiaceos con cc	10,040	1	11,0	3	9,3	3	8,0	1	18,0	16	10,8	1	6,0			9	9,7	24	10,0		
750	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	9,330	2	4,5	5	5,6	2	8,0	2	4,0	11	7,4			4	5,8	15	5,6	24	6,5		
747	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas con	8,740	3	5,7	3	6,3	2	13,5			2	13,0	1	6,0	6	10,3	15	8,7	17	9,2		
753	Rehabilitacion trastorno compulsivo nutricional	19,650	8	17,8			2	10,5	2	27,5	2	27,5	3	37,3	2	15,0	17	21,2	17	21,2		
432	Otros diagnosticos de trastorno mental	4,580	5	11,8	1	17,0	1	12,0					2	12,0	4	3,5	13	9,7	13	9,7		
743	Abuso/depen de opiaceos, alta voluntaria	4,570			1	0,0					10	5,8			1	3,0	2	1,5	12	5,1		
12	Trastornos degenerativos de sistema nervioso	7,600	2	18,5	6	16,7	1	24,0							1	3,0	10	16,4	10	16,4		
746	Abuso/dep cocaína u otras drogas, alta voluntaria	3,760			4	0,5	1	4,0			3	5,0			2	1,0	7	1,1	10	2,3		
	Subtotal		313		534		230		221		290		172		961		2.431		2.500			
	Resto		22		21		5		7		10		8		7		70		73			
	Total		335	9,4	555	10,5	235	13,4	228	13,5	300	12,4	180	9,7	968	11,8	2.501	11,3	2.573	11,3		



Todos los episodios de Atención Siquiátrica e inliers: Estancias evitables. Servicio Murciano de Salud, 2006.

	Esp 2005 E Media	H Virgen Arrixaca						H Stª M del Rosell					
		Total			Inliers			Total			Inliers		
		Episod	Estan	E evitables	Episod	E media	E evitables	Episod	E media	E evitables	Episod	E media	E evitables
430. Psicosis	15,630	136	1.429	-697	136	11	-696	183	16,4	145	178	14,8	-150
470. No agrupable	6,270	1	1	-5	1	1	-5	213	11,6	1.134	192	7,9	321
428. Trast personalidad & control de impulsos	7,960	25	127	-72	25	5	-72	43	10,4	106	40	8,2	10
426. Neurosis depresivas	8,880	15	89	-44	15	6	-44	24	10,3	35	22	8,3	-12
751. Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	8,600	9	63	-14	9	7	-14	16	10,2	25	15	8,1	-8
748. Abuso o dep de coca/otras drogas sin cc	8,340	10	70	-13	10	7	-13	20	9,6	25	19	8,3	0
429. Alteraciones organicas & retraso mental	9,590	6	45	-13	6	8	-13	12	21,3	140	10	14,0	44
753. Rehab para trastorno compulsivo nutricional	19,650	7	84	-54	7	12	-54	1	4,0	-16	1	4,0	-16
750. Abuso o dependencia de alcohol, con cc	9,330	5	64	17	5	13	17	6	23,7	86	3	9,3	0
425. Reacc adaptac aguda & disfun psicoc	7,110	35	218	-31	35	6	-31	14	6,4	-10	14	6,4	-10
450. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17 sin cc	3,520	27	179	84	25	5	29	9	6,6	27	8	4,6	9
427. Neurosis excepto depresiva	7,930	5	29	-11	5	6	-11	11	9,1	13	11	9,1	13
745. Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	9,710	3	39	10	3	13	10	7	17,0	51	5	8,8	-5
449. Enven/efecto toxico drogas edad>17con cc	5,720	14	127	47	12	6	6	3	19,3	41	2	7,5	4
12. Trastornos degenerativos de sistema nervioso	7,600	3	30	7	3	10	7	12	15,3	92	10	10,7	31
431. Trastornos mentales de la infancia	7,100	13	117	25	12	6	-8	13	7,3	3	13	7,3	3
432. Otros diagnosticos de trastorno mental	4,580	4	58	40	3	12	22	1	3,0	-2	1	3,0	-2
744. Abuso o dependencia de opiaceos con cc	10,040	3	32	2	3	11	2	1	13,0	3	1	13,0	3
582. Lesiones excepto trauma multiple con cc mayor	7,860	3	63	39	2	14	11	1	16,0	8	1	16,0	8
743. Abuso o dependencia opiaceos, alta voluntaria	4,570	0	0	0			0	0		0			0
Subtotal				-683			-856			1.907			243
Resto				87			-28			101			10
Total		346	3.100	-595			-884	605	13,0	2.008			253



Todos los episodios de Atención Siquiátrica e inliers: Estancias evitables. Servicio Murciano de Salud, 2006.

	Esp 2005 E Media	H R. Méndez					Hospital Reina Sofía					
		Total			Inliers		S Siquiatría Total			S Siquiatría Inliers		
		Episod	E media	E evitables	Episod	E evitables	Episod	E media	E evitables	Inliers	E media	E evitables
430. Psicosis	15,630	137	18,9	444	134	287	201	22,8	1.432	189	17,8	416
470. No agrupable	6,270	1	2,0	-4	1	-4	0		0			0
428. Trast personalidad & control de impulsos	7,960	22	6,5	-31	22	-31	71	13,5	390	65	10,6	170
426. Neurosis depresivas	8,880	12	9,9	12	12	12	19	11,8	55	19	11,8	55
751. Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	8,600	14	6,5	-29	14	-29	4	9,8	5	4	9,8	5
748. Abuso o dep de coca/otras drogas sin cc	8,340	7	7,3	-7	7	-7	8	13,8	43	8	13,8	43
429. Alteraciones organicas & retraso mental	9,590	4	12,8	13	4	13	9	16,3	61	9	16,3	61
753. Rehab para trastorno compulsivo nutricional	19,650	1	22,0	2	1	2	5	62,6	215	3	43,7	72
750. Abuso o dependencia de alcohol, con cc	9,330	2	6,5	-6	2	-6	1	16,0	7	1	16,0	7
425. Reacc adaptac aguda & disfun psicococ	7,110	2	6,5	-1	2	-1	9	11,4	39	7	6,4	-5
450. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17 sin cc	3,520	4	4,3	3	4	3	8	12,8	74	6	6,2	16
427. Neurosis excepto depresiva	7,930	8	10,6	22	7	-10	12	9,7	21	11	8,1	2
745. Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	9,710	1	6,0	-4	1	-4	5	9,8	0	5	9,8	0
449. Enven/efecto toxico drogas edad>17con cc	5,720	6	10,3	28	5	8	5	14,8	45	3	10,3	14
12. Trastornos degenerativos de sistema nervioso	7,600	7	9,9	16	7	16	2	7,0	-1	2	7,0	-1
431. Trastornos mentales de la infancia	7,100	2	9,5	5	2	5	4	12,8	23	4	12,8	23
432. Otros diagnosticos de trastorno mental	4,580	1	11,0	6	1	6	4	33,0	114	2	14,0	19
744. Abuso o dependencia de opiaceos con cc	10,040	1	6,0	-4	1	-4	2	25,5	31	1	18,0	8
582. Lesiones excepto trauma multiple con cc mayor	7,860	2	22,0	28	2	28	2	11,0	6	2	11,0	6
743. Abuso o dependencia opiaceos, alta voluntaria	4,570	0		0		0	0		0			0
Subtotal				492		285			2.559			910
Resto				50		6			231			52
Total		242	14,5	542		290	393	19,0	2.791			961



Todos los episodios de Atención Siquiátrica e inliers: Estancias evitables. Servicio Murciano de Salud, 2006.

	Esp 2005 E Media	Hospital Román Alberca						Estancias Evitables			
		Agudos Total			Agudos Inliers			Hospitales Agudos		SMS	
		Total	E media	E evitables	Inliers	E media	E evitables	Total	Inliers	Total	Inliers
430. Psicosis	15,630	366	19,1	1.285	352	17,4	623	1.324	-143	2.610	480
470. No agrupable	6,270	15	14,2	119	3	2,0	-13	1.125	311	1.244	298
428. Trast personalidad & control de impulsos	7,960	72	16,5	618	61	10,1	132	392	76	1.010	209
426. Neurosis depresivas	8,880	15	10,7	28	14	8,6	-3	58	11	86	8
751. Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	8,600	75	10,4	134	76	9,8	93	-14	-47	120	46
748. Abuso o dep de coca/otras drogas sin cc	8,340	94	11,9	330	94	10,2	170	48	22	378	192
429. Alteraciones organicas & retraso mental	9,590	69	16,0	439	63	12,1	160	201	105	640	265
753. Rehab para trastorno compulsivo nutricional	19,650	0		0			0	148	5	148	5
750. Abuso o dependencia de alcohol, con cc	9,330	2	26,0	33	1	24,0	15	104	18	138	33
425. Reacc adaptac aguda & disfun psicococ	7,110	23	7,1	0	23	7,1	0	-3	-46	-2	-46
450. Enven. / efecto toxico de drogas edad>17 sin cc	3,520	0		0			0	188	57	188	57
427. Neurosis excepto depresiva	7,930	12	10,3	29	12	10,3	29	45	-6	73	23
745. Abuso o dependencia de opiaceos sin cc	9,710	9	9,6	-1	11	9,4	-4	58	2	56	-2
449. Enven/efecto toxico drogas edad>17con cc	5,720	0		0			0	161	32	161	32
12. Trastornos degenerativos de sistema nervioso	7,600	2	29,0	43			0	114	53	156	53
431. Trastornos mentales de la infancia	7,100	4	15,0	32	4	15,0	32	55	22	86	54
432. Otros diagnosticos de trastorno mental	4,580	4	9,5	20	4	9,5	20	158	46	178	66
744. Abuso o dependencia de opiaceos con cc	10,040	0		0			0	32	9	32	9
582. Lesiones excepto trauma multiple con cc mayor	7,860	0		0			0	82	54	82	54
743. Abuso o dependencia opiaceos, alta voluntaria	4,570	1	0,0	-5	1	0,0	-5	0	0	-5	-5
Subtotal				3.104			1.249	4.276	581	7.380	1.830
Resto				35			9	470	39	505	48
Total		776	15,8	3.139			1.258	4.745	620	7.884	1.878

No se incluye la terapia electro-convulsiva

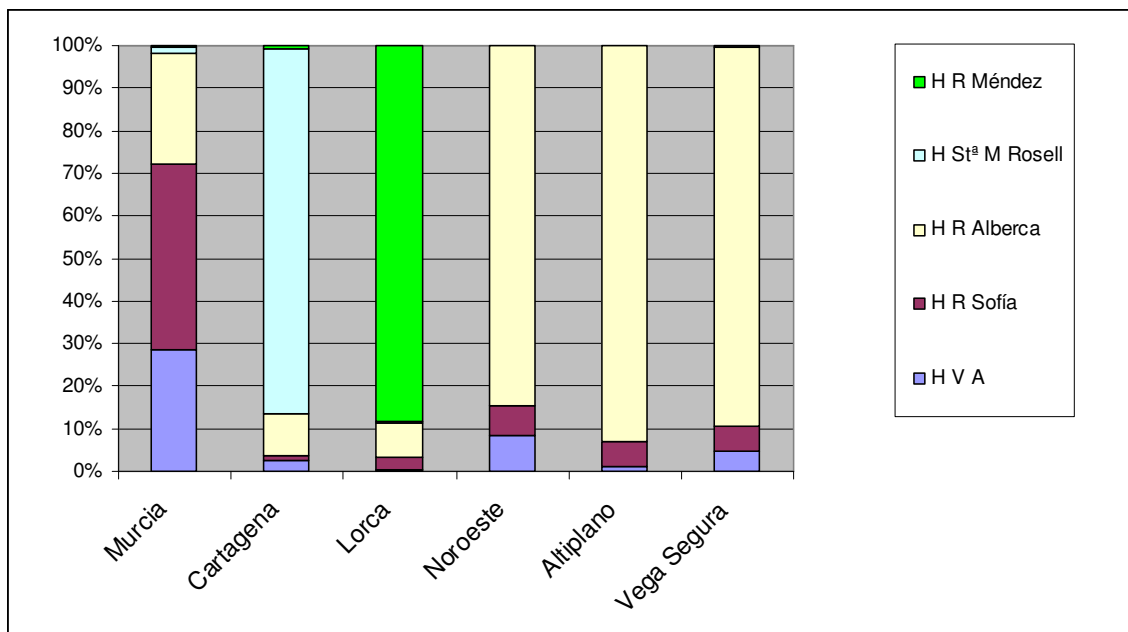


4. Frecuentación y Atracción hospitalaria en función del Área de Salud de residencia:

De los 2.660 episodios atendidos en el año 2006, en 68 ocasiones se desconoce el lugar de residencia de los pacientes o no residen en la Región (2,6%). Los residentes en el Área de Salud de la Vega del Segura presentan una frecuentación (2,5 altas por mil habitantes, el mayor valor) 1,68 veces superior a los del Área del Altiplano (1.5).

Hospital de atención (%) y frecuentación hospitalaria, todos los episodios, Región de Murcia, 2006

	Área de Salud de Residencia						Región	No residentes	Descon.	Total
	Murcia	Cartagena	Lorca	Noroeste	Altiplano	Vega Segura				
H Virgen Arrixaca	28,7	2,6	0,4	8,5	1,2	4,7	12,9	12,8	20,7	13,0
H Reina Sofía	43,4	1,2	3,1	6,9	5,8	6,1	18,8	28,2	6,9	18,8
H Román Alberca	26,0	9,8	8,0	84,6	93,0	88,8	36,7	30,8	13,8	36,4
H Stª Maria del Rosell	1,5	85,5	0,4	0,0	0,0	0,4	22,3	23,1	58,6	22,7
H Rafael Méndez	0,4	0,9	88,1	0,0	0,0	0,0	9,3	5,1	0,0	9,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Episodios	987	656	261	130	86	472	2.592	39	29	2.660
% sobre total Episod	37,1	24,7	9,8	4,9	3,2	17,7	97,4	1,5	1,1	100,0
Tasa de frecuentación Tasa por 1.000 habitantes	1,9	1,8	1,6	1,8	1,5	2,5	1,9			



Los residentes en el Área de Murcia utilizan los tres hospitales radicados en el municipio, con una cierta predominancia del H. Reina Sofía. Los residentes en las Áreas de



Cartagena y Lorca utilizan de manera preferente su hospital de Área, mientras que los residentes en el resto de las Áreas de Salud, que carecen de servicio en el hospital de referencia, son atendidos en el H. Román Alberca.

5. Índice de penetración de los Servicios de Siquiatría de los hospitales del Servicio Murciano de Salud:

El Hospital Román Alberca es el que mayor número de estancias ha proporcionado (44.670, 66,1% del total), de entre ellas un 48% han sido ocasionadas por residentes en el Área de Murcia y un 26,9% en los residentes en el Área de la Vega del Segura. En el resto de los hospitales el mayor número de estancias son consumidas por la población que reside en su Área de Salud de influencia.

Índice de penetración (%), todos los episodios, Región de Murcia, 2006

Área de Salud	H V Arrixaca	H R Sofía	H R Alberca	H Stª M Rosell	H R Méndez	Total	Estancias
Murcia	77,5	88,5	48,0	2,2	1,3	46,7	31.560
Cartagena	5,3	0,7	9,9	93,7	1,0	17,8	12.050
Lorca	0,9	1,3	8,1	0,1	97,5	10,6	7.149
Noroeste	4,0	1,6	3,8	0,0	0,0	2,9	1.964
Altiplano	0,5	1,4	3,0	0,0	0,0	2,2	1.475
Vega Segura	8,2	4,4	26,9	0,0	0,0	18,7	12.653
No residentes	1,5	1,7	0,3	1,3	0,2	0,7	440
Descon.	2,2	0,4	0,1	2,7	0,0	0,5	339
Total	100	100	100	100	100	100	67.630
Estancias	3.100	8.493	44.670	7.869	3.498	67.630	
% sobre tot estan	4,6	12,6	66,1	11,6	5,2	100	

