

SARRERA



2001eko otsailaren 14an Osakidetzako Administrazio Kontseiluak Donostia Ospitalea sortzea erabaki zuen. Horrela -Amara, Arantzazu eta Gipuzkoako ospitaleak eta Donostiako Laborategi Bateratua bat eginda- burutu zen 1993an hasitako proiektua: esparru komun bat antolatzea herritarrei ahalik asistentzia sanitariorik onena eskaintzeko, hori baita gure eginkizun nagusia.

Inola ere ez dugu ahaztu behar herritarren zerbitzuan gaudela eta gure lana egunetik egunera hobetzen saiatu behar dugula. Horretarako daude, hain zuzen ere, Osakidetzak -Osasuna Zainduz egitasmoan oinarri harturik- kalitaterako ezarri dituen jarraibideak.

Aurreko hiru urteetan, bateratze-prozesuaren lehen fasean, alegia, zentroetarako kulturak elkargana hurbiltzea eta profesionalen artean zubiak eraikitzea lortu dugu. Behar-beharrezko lorpenak, biak ala biak, hemendik aurrera egin beharreko lanari ekiteko.

Memoria honetan 2000.urteko jardun nagusiak bildu ditugu, hainbat ataletan. Zentroak batu aurretik egindako azken ekitaldiari buruzko datuak dira, beraz; baina datu horien artean nekez jaso daiteke -eta azpimarratzekoa da- zentroak bat egiteko oinarriak finkatzean egindako ahalegina.

Zentro berriak, berez, lehiatzeko abantailak ditu, eta zerbitzu-lerro berriak eskaintzeko aukera ematen digu; baina, hala ere, jakitun gaude Donostia Ospitalearen tamainak zer-nolako arriskuak dituen. Horregatik, dauzkagun helburuak lortu nahi baditugu, txikiaren eta handiaren abantailak uztartzen eta ustiatzen asmatu beharko dugu.

Eginkizun hori, nolanahi ere, ezin du Zuzendaritzak bakarrik aurrera eraman; neurri eta konplexutasun handiko lana da, guztion ahalegina eskatzen du. Eta, eurrera goaz eginbide horretan.

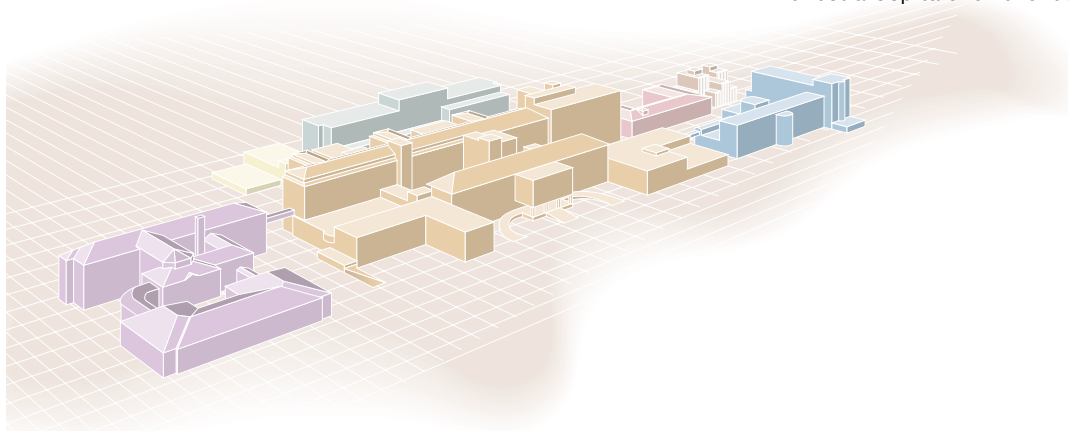
Egiten ari garen berrantolaketa-lana bukatu, eta batez ere, kudeaketa klinikoaren aldeko apustua egin behar dugu. Horretarako, Kudeaketa Planean jasota dagoen bezala, bateratze-prozesu honetan gakotzat ditugun zenbait zerbitzu batu nahi ditugu: Kudeaketa Sanitarioko Unitatea (historia klinikoen artxibo bakarra sortu nahi dugu eta horregatik digitalizatzen ari gara), Larrialdiak eta Medikuntza Intentsiboa, batzuk aipatze aldera.

Utzi ezinezko beste apustu bat profesionalena da. Ez gara, noski, hutsetik abiatuko: ospitaleek aspaldi irabazita daukate beren ospea eta gaitasuna, eta zentro horietatik sortua dugu Donostia Ospitalea. Hemndik aurrera, berriz, jakintza horiei eutsi eta horietan sakondu behar dugu, ikerkuntza, prestakuntza eta irabaskuntza bultzatuz eta indartuz.

Hori guztia gure bezeroen asistentziaren kalitatea hobetzeko denez, bateratze-prozesua aukera gisa ikusten dugu. Gure esku dago: ez dezagun galdu!

Eduardo Maiz

Donostia Ospitaleko zuzendari gerentea



PRESENTACIÓN

El 14 de Febrero de 2001 el Consejo de Administración de Osakidetza creó el Hospital Donostia en el que convergen los hospitales Amara, Arantzazu y Gipuzkoa, además del Laboratorio Unificado. De esta manera se ha hecho realidad un ambicioso proyecto, iniciado en 1993, para establecer un marco común que se sitúa como objetivo prioritario ofrecer la mejor asistencia sanitaria a los ciudadanos, que es nuestra principal misión.

Nunca hay que olvidar que nos debemos a la población y que nuestro principal esfuerzo debe dirigirse a mejorar día a día, siguiendo las pautas de calidad que Osakidetza ha implantado sobre la base de proyectos como Osasuna Zainduz.

A lo largo de los últimos tres años, la primera fase del proceso de convergencia ha conseguido acercar las culturas de los distintos centros y ha establecido puentes entre los profesionales, aspectos imprescindibles para acometer el futuro.

Esta memoria refleja los aspectos más destacados de la actividad del año 2000, el último ejercicio antes de la fusión. Por ello, además de los datos que se recogen en los distintos capítulos, quiero destacar el esfuerzo realizado para asentar las bases para la confluencia de los distintos centros de partida, que muy difícilmente puede ser expresado en cifras.

La nueva organización cuenta, de entrada, con ventajas competitivas que nos permitirán crear nuevas líneas de servicios. Pero también somos conscientes del riesgo que supone una estructura de las dimensiones del Hospital Donostia.

En este sentido, uno de nuestros retos es el de ser capaces de aprovechar las ventajas de lo pequeño y de lo grande si queremos alcanzar el objetivo propuesto.

Un proyecto de esta envergadura y complejidad no es una tarea exclusiva de la Dirección. Requiere el esfuerzo de todos en una misma dirección. Y en ese camino estamos avanzando.

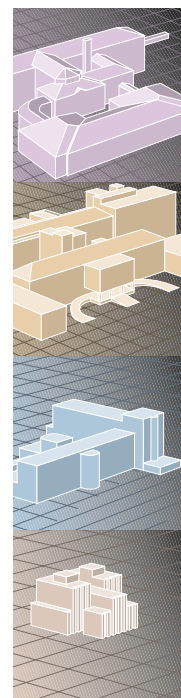
Pero además de culminar el proceso organizativo, nuestra principal línea de actuación es la apuesta por la gestión clínica. En este sentido, el Plan de Gestión contempla la unificación de algunos de los servicios que consideramos clave en este proceso, como la Unidad de Gestión Sanitaria -con la creación de un único archivo de historias clínicas que está actualmente digitalizándose-, Urgencias o Medicina Intensiva, por poner algunos ejemplos.

Otra apuesta irrenunciable es la de los profesionales. No partimos de cero, hay un prestigio y un saber hacer de los hospitales de los que ha nacido el Hospital Donostia que viene de lejos. Nuestra obligación, en este sentido, es mantener y potenciar sus conocimientos por medio del fomento y apoyo a la investigación, la formación y la docencia. Todo ello redundará en la calidad asistencial a nuestros clientes. De ahí que la convergencia la entendamos como una oportunidad.

En nuestras manos está el aprovecharla.

Eduardo Maiz

Director Gerente del Hospital Donostia



DONOSTIA OSPITALEA

Donostia Ospitalea erakunde sanitario bat da, Osakidetza Administrazio-kontseiluko akordio baten bidez sortua 2001eko otsailaren 4an; aldi berean, ezabaturik geratu ziren Donostiako Ospitalegia osatzen zuten zerbitzu-erakundeak.

Donostia Ospitalearen sorrerak -Euskal Autonomia Erkidegoko zentro sanitarioirik handienetarikoa- Zorroaga Gaineko ospitaleak batzeko 1993an hasitako prozesuari amaiera eman dio.

1997ko maiatzaren 22an Donostiako Ospitalegia sortu zen, lau erakunde osatzen zutelarik: Amara, Arantzazu eta Gipuzkoako ospitaleak eta Laborategi Bateratua; azken hori honako baliabideekin osatu zen: aurreko ospitaleetako baliabideekin, Groseko eta Tolosako anbulatorioetakoekin eta itsasoko Gizarte Institututik transferitutako laborategioekin. Marko komun bat ezartzeko asmoz sortu zen ospitalegia, hartara, eszenatoki orokorra sortarazteko, zeinetik ikerketa bultzatzeko eta ezagutzak eta teknikak partekatze, eta, batik bat, herritarrei asistentzia hobea eskaintzeko. Donostiako Ospitalegiak batasunaren oinarriak jarri zituen, eta egitura berria diseinatu. Diseinu horrek ospitale bakar baterantz jotzea zuen helburu: Donostia Ospitalea, hain zuzen ere.

OSAKIDETZA

Osakidetza 1980an sortu zen Eusko Jaur-laritzako Erakunde Autonomiadun izaera-rekin, eta 1998ko urtarrilaren 1ean Zuzenbide pribatuko Ente Publiko bihurtu zen.

Gaur egun 20 ospitale ditu, akutuentzako 12, egonaldi ertain eta luzeko 4, eta beste 4 ospitale psikiatriko; horietaz gain, lehen mailako atentziozko 302 zentro eta ospitale kanpoko osasun mentaleko 54 zentro ere baditu.

Osakidetzaren eginbeharra da biztanleen osasun-beharrak asetzeko beharrezkoak diren zerbitzu publikoez hornitzea; euskal sistema sanitarioa gailentzen duten unitertsaltasun, berdintasun, elkartasun, eraginkortasun eta kalitateko printzipioen baitan.

Osakidetzaren helburu estrategiko nagusia bezero-pazienteentzat asistentzia sanitarioko zerbitzu integratu, kalitatezko, pertsonalizatu eta bizkorra eskaintzea da, osasun-beharrizanei erantzungo diena.

Beste zenbait helburu ere baditu: bere erakunde kudeaketa-eredua erabateko kalitatearen filosofiari eta sistemetan oinarritzea eta etengabeko hobekuntza sartzea, zerbitzu sanitarioen hornikuntza eraginkortasunez eta efizientziaz egiten dela bermatzeko. Era berean, hainbat antolamendu-mailatan ekonomia eta kudeaketako autonomia lortu nahi du, eta teknologia eta ikerkuntzaren garapena Osakidetzako sarean bultzatu.

GURE BEZEROAK

Gipuzkoako biztanleria etengabeko hazkunde-prozesu demografiko baten eraginpean egon zen hamarkada batzuetan; 80koaren hasieran, ordea, alderantzizko joera hartu zuen, eta azken urteotan 675.000 biztanle inguruan egonkortu da.

Beste aldetik, bizi-itzaropena luzatzeak eta jaiotza-tasa baxuek -zertxobait errekuiperatu bada ere- biztanleria zahartzea dakarte. Horrela, bada, 2016. urterako, 65 urtetik gorako pertsonen ehunekoa ia biztanle guztien %20 izango dela kalkulatu da.

BIZTANLERIAREN OSASUNA

Aho-hortzetako patologien ondotik, artikulazioetako eta bizkarreko arazoak dira Euskal Autonomia Erkidegoan maiztasun handiena duten gaitzak. Biztanleen %15 dago horiek erasana, eta 65 urtetik gorakoen artean %25. Gaixotasun-mota horiek lehen mailako atentzioko kontsultetako %10 hartzen dute.

Heriotza-tasari dagokionean, bihotz-hodietako gaixotasunak dira lehenengo arrazoia gure elkartean; horien artean, kardiopatia iskemikoak eta garuneko hodietako istripuak, batez ere.

Gaixotasun onkologikoek sortzen dituzte ospitalizaziorik luzeenak 35 urtetik gorako pertsonen artean, eta heriotza goiztiarren lehenengo arrazoia da.

Beste aldetik, biztanleria gero eta zaharragoa izateak hiru-garren adinarekin lotzen diren patologiak nabarmen handitzea dakar. Dagoeneko, 85 urtetik gorakoen %6,5 gaixotasun psikogeriatricoek erasana dago.

EL HOSPITAL DONOSTIA

El Hospital Donostia es una organización creada el 14 de febrero de 2001 por acuerdo del Consejo de Administración del Ente Público Osakidetza/servicio vasco de salud que, al mismo tiempo, suprime las organizaciones de servicios sanitarios integradas en el Complejo Hospitalario Donostia.

La creación del Hospital Donostia, que se constituye como uno de los mayores centros sanitarios de la Comunidad Autónoma del País Vasco, supone la culminación de un proceso iniciado en 1993 con el objetivo de fusionar los hospitales existentes en el Alto de Zorroaga.

El 22 de mayo de 1997 se creó el Complejo Hospitalario Donostia con cuatro unidades organizativas: los hospitales Amara, Arantzazu, Gipuzkoa y el Laboratorio Unificado, constituido con los recursos de los laboratorios de dichos hospitales y los de los ambulatorios de Gros y Tolosa, así como el transferido del Instituto Social de la Marina.

Nacido con la voluntad de establecer un marco común que impulsara nuevos escenarios globales que potenciasen la investigación y sirviesen para compartir conocimientos, técnicas y, en definitiva, ofrecer la mejor asistencia sanitaria a los ciudadanos, el Complejo Hospitalario Donostia puso las bases de la unificación y estableció el diseño de la nueva estructura encaminada a la convergencia en un único hospital: el Hospital Donostia.



NUESTROS CLIENTES

La tendencia del aumento demográfico sostenido que caracterizó a Gipuzkoa durante varias décadas se invirtió a partir de comienzos de los 80 hasta estabilizarse en los últimos años en torno a los 675.000 habitantes.

Por otro lado, el aumento de la esperanza de vida y las bajas tasas de natalidad, a pesar de observarse una ligera recuperación, se traducen en un claro envejecimiento de la población, estimándose que en el año 2016 el porcentaje de personas mayores de 65 años supondrá casi el 20% de la población.

LA SALUD DE LA POBLACIÓN

Tras las patologías bucodentales, los problemas de articulaciones y de espalda constituyen las dolencias más frecuentes en la Comunidad Autónoma de Euskadi, afectando a un 15% de la población y a un 25% de los mayores de 65 años. Este tipo de enfermedades suponen el 10% de las consultas en Atención Primaria.

En cuanto a la mortalidad, las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte, especialmente las cardiopatías isquémicas y los accidentes cerebrovasculares.

Las patologías oncológicas ocasionan las hospitalizaciones más largas en personas mayores de 35 años y se sitúan como la primera causa de muerte prematura. Además, el progresivo envejecimiento de la población se está traduciendo en un considerable incremento de las patologías asociadas a la tercera edad. Las enfermedades psicogeriatricas afectan ya al 6,5% de los mayores de 85 años.

OSAKIDETZA

Osakidetza se creó en 1980 como Organismo Autónomo del Gobierno Vasco y el 1 de enero de 1998 se constituyó en Ente Público de derecho Privado.

En la actualidad, cuenta con 20 hospitales, 12 de ellos para agudos, 4 de media y larga estancia y otros 4 psiquiátricos. Dispone también de 302 centros de atención primaria y 54 centros de salud mental extrahospitalaria.

Tiene como misión proveer los servicios públicos necesarios para satisfacer las necesidades de salud de la población, bajo los principios de universalidad, equidad, solidaridad, eficiencia y calidad, que presiden el sistema sanitario vasco.

El principal objetivo estratégico de Osakidetza es proporcionar al cliente/paciente un servicio de asistencia sanitaria integrado, de calidad, personalizado y ágil, que responda a sus necesidades de salud.

Otros objetivos son también gestionar sus diferentes organizaciones bajo un modelo basado en la filosofía y en los sistemas de calidad total e introducir la mejora continua como garantía de eficacia y eficiencia en la provisión de servicios sanitarios, lograr una autonomía económica y de gestión en los distintos niveles de la organización y potenciar el desarrollo de la tecnología y de la investigación dentro de la red.

DATU GLOBALAK DATOS GLOBALES

JARDUERA ASISTENTZIALA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	2000	2001	
Oheak	1.108	1.130	Camas
Programatutako ingresuak	15.696	17.739	Ingresos programados
Ingresu urgenteak	29.015	28.996	Ingresos Urgentes
Ingresuak guztira	44.711	46.735	Ingresos totales
Egonaldiak	340.813	353.945	Estancias
Batez besteko egonak (akutuak)	6,97	6,84	Estancia Media (agudos)
Batez besteko egonal. (ertain/luze)	21,49	22,61	Estancia Media (larga y media)
Oper. aurreko batez besteko egon.	1,03	0,99	Estancia Media Preoperatoria
Okupazio-indizea (%)	84,04	85,80	Índice de Ocupación (%)
Errotazio-indizea (%)	40,35	41,36	Índice de rotación (%)
Kirugia			Cirugía
Operazio-gelak	26	26	Quirófanos
Programatutako interbentzioak	11.660	12.475	Operaciones programadas
Interbentzio urgenteak	3.677	3.727	Operaciones urgentes
Kirugia txikia	4.244	3.263	Cirugía menor
Autihitzarmena	2.648	3.562	Autoconcertación
Interbentzioak guztira	22.229	23.027	Total intervenciones
Ospitaleko kontsultak	245.592	256.748	Consultas hospitalarias
Lehenengo kontsultak	53.789	54.184	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	191.803	202.564	Consultas sucesivas
Lehen/hurrengo kontsultak	3,57	3,74	Sucesivas/primeras
Ospitaleaz kanpoko kontsultak	342.708	335.538	Consultas extrahospitalarias
Lehenengo kontsultak	129.863	132.664	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	212.845	202.874	Consultas sucesivas
Lehen/hurrengo kontsultak	1,64	1,65	Sucesivas/primeras
Kontsultak guztira	588.300	592.286	Total consultas
Lehenengo kontsultak	183.652	186.848	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	404.648	405.438	Consultas sucesivas
Lehen/hurrengo kontsultak	2,20	2,17	Sucesivas/primeras
Urgentziak			Urgencias
Orokorrak	94.729	98.834	Generales
Pediatría	26.436	27.084	Pediatría
Tokoginekologia	9.895	9.992	Tocoginecología
Psikiatria	2.497	2.523	Psiquiatría
Urgentziak guztira	133.557	138.433	Urgencias totales
Urgentzien batez best. eguneko	364,86	379,27	Media urgencias/día
Urgentzien presioa	64,89	61,48	Presión urgencias
Erditzeak			Partos
Guztira	3.903	4.124	Total
Zesareak	672	668	Cesáreas
Ospitalizazioaren alternatibak			Alternativas a la hospitalización
Eguneko Ospitale Medikoa	16.226	17.347	Hospital de Día Médico
Eguneko Ospitale Kirurgikoa	5.848	6.827	Hospital de Día Quirúrgico
Egonaldi Laburreko Unitatea	2.792	4.722	Unidad de Corta Estancia
Etxeke Ospitalizazioa	663	692	Hospitalización a Domicilio

OINARRIZKO ADIERAZLEAK ZERBITZUKA INDICADORES BASICOS POR SERVICIOS

	Altak	%	BE	PISUA	Konpl.	
	Altas		EM	Peso	Compl	
Barne Medikuntza	4.969	10,74	11,37	1,5955	7.928	Medicina interna
Kardiologia	2.669	5,77	9,05	1,5089	4.027	Cardiología
Aparatu Digestiboa	1.235	2,67	11,40	1,4026	1.732	Digestivo
Endokrinologia	206	0,45	8,33	1,0346	213	Endocrinología
Neurologia	195	0,42	9,33	1,8269	356	Neurología
Kardiologia	1.766	3,82	11,26	1,9439	3.433	Neumología
Pneumologia	1.511	3,27	8,33	1,5999	2.417	Reumatología
Hematologia	296	0,64	6,18	1,1111	329	Hematología
Psikiatria	650	1,41	15,75	2,9132	1.894	Psiquiatría
Onkologia medikoa	1.273	2,75	16,77	1,2148	1.546	Oncología médica
Gaixotasun infekziosoak	1.089	2,35	9,52	1,8251	1.988	Enfermedades infecciosas
Onkologia erradioterapikoa	596	1,29	9,48	2,2242	1.326	Oncología radioterápica
Kirurgia orokorra	215	0,46	14,11	2,0312	437	Cirugía general
Aurpegi-masailetakoa kirurgia	4.003	8,65	7,36	1,5460	6.189	Cirugía maxilofacial
Toraxeko kirurgia	355	0,77	4,97	1,4137	502	Cirugía torácica
Hodietako kirurgia	471	1,02	6,67	2,0881	983	Cirugía vascular
Kirurgia plastikoa	865	1,87	7,55	2,2787	1.971	Cirugía plástica
Neurokirurgia	587	1,27	5,65	1,4529	853	Neurocirugía
Oftalmologia	840	1,82	10,66	2,6212	2.202	Oftalmología
Otorrinolaringologia	3.899	8,43	0,43	0,8291	3.233	ORL
Traumatologia	1.297	2,80	2,40	0,9651	1.252	Traumatología
Urologia	3.322	7,18	8,59	1,7549	5.830	Urología
Erradiologia interbenzionista	1.789	3,87	7,72	1,2215	2.185	Radiología intervencionista
Medikuntza intentsiboa	545	1,18	1,26	1,2482	680	Medicina intensiva
Errehabilitazioa	716	1,55	7,19	4,5734	3.275	Rehabilitación
Minaren unitatea	322	0,70	52,20	2,1304	686	Unidad del dolor
Pediatria	39	0,08	1,56	1,8012	70	Pediatría
Jaioberriak	1.660	3,59	5,07	0,8803	1.461	Neonatología
Haurrentzako kirurgia	520	1,12	13,05	1,9720	1.025	Cirugía pediátrica
Tokoginekologia	667	1,44	2,31	0,9377	625	Tocoginecología
GUZTIRA	7.689	16,62	3,42	0,6571	5.052	TOTAL



PROZESUEN OINARRIZKO ADIERAZLEAK

INDICADORES BASICOS POR PROCESOS

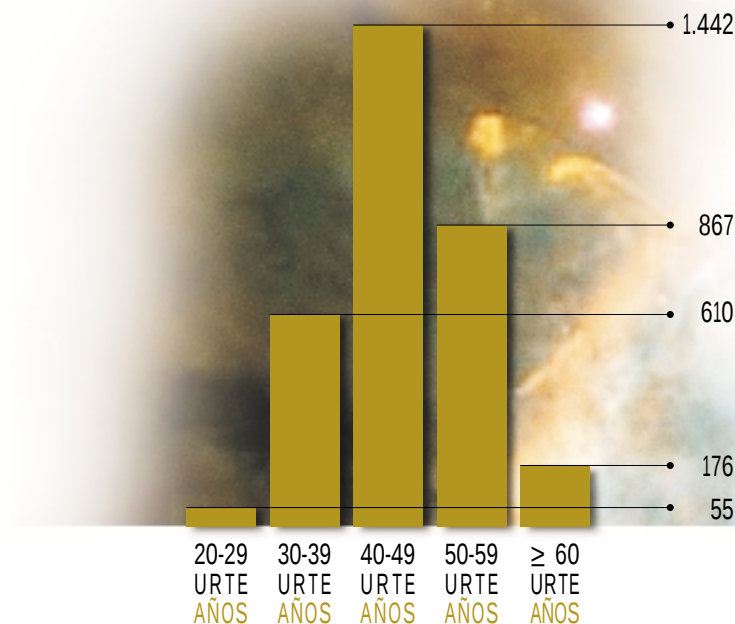
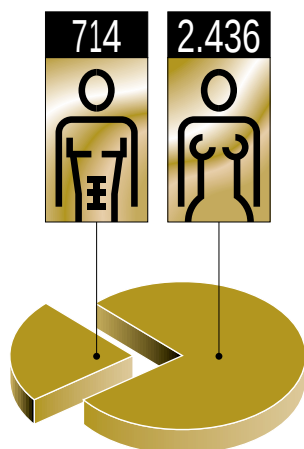
		Altak	%	BE	PISUA	Konpl.
39	Kristalinoaren gaineko prozedurak, gorputz beirakaren erauzketarekin edo gabe	3.216	6,95	0,07	0,8158	2.624
373	Erditze baginal ez konplikatua	2.345	5,07	2,80	0,4842	1.135
541	Arnas trastornoak, infekzioak, bronkitisa eta asma izan ezik, KK Nagusiarekin	1.227	2,65	13,21	2,4647	3.024
372	Erditze baginal konplikatua	1.097	2,37	3,36	0,5880	645
127	Bihotzeko gutxiegitasuna eta schok-a	866	1,87	11,03	1,5240	1.320
430	Psikosia	641	1,39	20,91	1,5274	979
359	Umetokiaren eta anexuen gaineko prozedurak, in situ kartzinomagatik edota prozesu gaiztoagatik KKrik gabe	640	1,38	3,90	1,0667	683
14	Trastorno zerebronaskular espezifikokoak, istripu iskemiko iragankora izan ezik	615	1,33	10,08	2,0431	1.257
183	Esofagitisa, gastroenteritisa eta beste hainbat trastorno digestibo. Adina >17, KKrik gabe	609	1,32	6,12	0,5754	350
371	Erditzea KKrik gabe	581	1,26	5,86	0,8965	521
143	Bularraldeko mina	579	1,25	5,04	0,5451	316
55	Belarri, sudur, aho eta eztarriaren gaineko hainbat prozedura	555	1,20	0,76	0,6519	362
381	Haurgaltzea dilatazioarekin eta legratuarekin, aspirazioarekin edo histerotomiarekin	529	1,14	1,27	0,4741	251
209	Beheko gorputz-adarreko artikulazioaren eta gorputz-adarraren beraren berrezarpen nagusia, konplikaziorik gabe	459	0,99	16,62	3,4898	1.602
88	Biriketako butxaketazko gaixotasun kronikoa	447	0,97	10,59	1,2134	542
410	Kimioterapia	427	0,92	4,74	1,0995	469
167	Apendize-erazketa edo apendizektomia, konplikatutako diagnostiko nagusirik gabe, KKrik gabe	360	0,78	3,45	0,8053	290
222	Belaunaren gaineko prozedurak, KKrik gabe	331	0,72	1,86	1,0785	357
777	Esofagitisa, gastroenteritisa eta beste hainbat trastorno digestibo. Adina <18, KKrik gabe	320	0,69	3,47	0,4346	139
467	Osasun-egoeran eragina duten beste faktore batzuk	314	0,68	8,12	0,2522	79

		Altas	%	EM	PESO	Compl.
39	Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía	3.216	6,95	0,07	0,8158	2.624
373	Parto SCC	2.345	5,07	2,80	0,4842	1.135
541	Trastornos respiratorios excepto infecciones, bronquitis, asma con CC mayor	1.227	2,65	13,21	2,4647	3.024
372	Parto con CC	1.097	2,37	3,36	0,5880	645
127	Insuficiencia cardíaca y shock	866	1,87	11,03	1,5240	1.320
430	Psicosis	641	1,39	20,91	1,5274	979
359	Procedimientos sobre útero y anejos con ca. in situ y proceso no maligno SCC	640	1,38	3,90	1,0667	683
14	Trastornos cerebrovasculares específicos excepto AIT	615	1,33	10,08	2,0431	1.257
183	Esofagitis, gastroenteritis y trastornos digestivos misceláneos edad > 17 SCC	609	1,32	6,12	0,5754	350
371	Cesárea SCC	581	1,26	5,86	0,8965	521
143	Dolor torácico	579	1,25	5,04	0,5451	316
55	Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca y garganta	555	1,20	0,76	0,6519	362
381	Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	529	1,14	1,27	0,4741	251
209	Reimplantación mayor articulación y miembro extremidad inferior sin infección	459	0,99	16,62	3,4898	1.602
88	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	447	0,97	10,59	1,2134	542
410	Quimioterapia	427	0,92	4,74	1,0995	469
167	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado SCC	360	0,78	3,45	0,8053	290
222	Procedimientos sobre rodilla SCC	331	0,72	1,86	1,0785	357
777	Esofagitis, gastroenteritis y trastornos digestivos misceláneos edad < 18 SCC	320	0,69	3,47	0,4346	139
467	Otros factores que influyen en el estado de salud	314	0,68	8,12	0,2522	79

GIZA BALIABIDEAK RECURSOS HUMANOS

Kategoria	2000	2001	Categorías
Zuzendariak	12	6	Directivos
Medikuak	557	573	Facultativos
Emaginak	32	35	Matronas
EUD	950	946	DUE
Terapeutak	4	4	Terapeutas
Fisioterapeutak	30	31	Fisioterapeutas
Teknikari espezialistak	71	77	Técnicos especialistas
Teknikari espezialista laguntzaileak	88	88	Aux. técnicos especialistas
Erizaintzako laguntzaileak	608	614	Aux. Enfermería
Goi-mailako teknikariak	12	12	Técnicos Sup.
Zeladoreak	157	173	Celadores
Administrazioa	255	252	F. Administrativa
Mantentze-lanak	77	76	Mantenimiento
Ostalaritza eta zerbitzu-orokorrak	291	251	Hostelería y Servicios Generales
Gizarte laguntzaileak	7	6	Asistentes Sociales
GUZTIRA	3,135	3,150	TOTAL

Egoera	Situación	
Funtzionarioak	38	35
Laboralak	574	552
Estatutarioak	1.961	1.943
Zuzendariak	12	6
Bitartekoak	604	621
Guztira	3.189	3.157



DATU EKONOMIKOAK DATOS ECONÓMICOS

Sarrerak	2000	2001	Ingresos
Ustiapen-sarrerak	-180.617.807	-193.898.291	Ingresos Explotación
Negoio-zifraren zenbateko garbia	-179.610.125	-193.157.008	Importe neto cifra negocio
Emandako zerbitzuengatikotik diru-sarrerak (Prog. Kontra.)	-176.089.328	-189.182.714	Facturación Contrato Programa
Emandako zerbitzuengatikotik beste diru-sarrera batzuk	-3.577.393	-4.007.951	Otros ingresos por prestación de servicio
Hobariak	57.096	33.657	Bonificaciones
Ustiapeneko beste diru-sarrera batzuk	-1.007.682	-742.273	Otros ingresos de explotación
Sarrera gehigarriak eta kudeaketa arrunteko beste gastu batzuk	-292.360	-331.168	Ingr. acces. y otros de gestión con.
Emandako irakaskuntzako zerbitzuengatikotik sarrerak (Prog. Kontr.)	-335.440	-33.627	Ingr. prest. serv. docentes Contr. Progr.
Emandako ikerkuntzako zerbitzuengatikotik sarrerak (Prog. Kontr.)	-31.553	-307.072	Ingr. prest. serv. investiga. Contr. Progr.
EAEko ZP ustiatzeko diru-laguntza ofizialak	-270.455	0	Subv. oficiales a la explotación del SP CAPV
Zuzendaritza Nagusiko intsuldaketak	-77.874	-70.409	Traspasos de Dirección General
Finantza-sarrerak	-502.371	-460.122	Ingresos financieros
Ohiz kanpoko sarrerak	-182.010	-98.382	Ingresos extraordinarios
Ekitaldiaren emaitzak	-692.182	-590.190	Resultados del ejercicio

Gastuak	2000	2001	Gastos
	181.994.369	195.047.975	
Ustiapen gastuak	181.795.003	194.995.299	Gastos Explotación
Hornidurak	45.343.593	50.473.684	Aprovisionamientos
Kontsumoak	45.343.593	50.473.684	Consumos
Farmaziako produktuen kontsumoa	16.525.947	18.340.111	Productos farmacéuticos
Material sanitarioaren kontsumoa	17.707.755	19.470.784	Material sanitario de consumo
Beste hornidura batzuen kontsumoa	3.916.328	4.077.071	Otros aprovisionamientos
Horniduren erregularizazioa	-172.531	-27.644	Regularización aprovisionamientos
Kanpoko beste gastu batzuk	7.366.094	8.613.362	Otros gastos externos
Pertsonaleko gastuak	129.477.473	137.821.593	Gastos de personal
Lansariak, soldadak eta antzekoak	102.199.379	108.957.499	Sueldos, salarios y asimilados
Karga sozialak	27.278.094	28.864.094	Cargas sociales
Trafiko horniduren aldaketa	351.197	291.474	Variación provisiones tráfico
Ustiapeneko beste gastu batzuk	6.622.741	6.408.548	Otros gastos de explotación
Kanpoko zerbitzuak	6.579.640	6.392.487	Servicios exteriores
Tributak	43.100	15.801	Tributos
Kudeaketa arrunteko beste gastu batzuk	0	261	Otros gastos de gestión
Finantza-gastuak	197	197	Gastos financieros
Ohiz kanpoko gastuak	52.479	52.479	Gastos extraordinarios



IRAKASKUNTZA ETA PRESTAKUNTZA

DOCENCIA Y FORMACION

Irakaskuntza eta prestakuntza oinarritzko arloak dira kalitate-maila egokia duen osasun-atentzioa bermatu ahal izateko. Arlo hauek erakunde bat osatzen duten profesional sanitario eta ez-sanitarioen trebetasunarekin eta gaitasunarekin erabat lotuta daude.

Etengabe gertatzen diren aldaketa kualitatiboak direla-eta, osagarri hauek are beharrezkoagoak dira. Izan ere, bese ezagupen batzuk ez ezik, abilezia eta jarrera berriak bereganatzea eta beharrezkoa da profesionalentzat.

sasun Planean ezarritako lehenetasunetan oinarriturik, eta Osasuna Zainduz planak euskal osasuna aldatzeko biltzen dituen estrategien arabera, Donostia Ospitaleko etengabeko prestakuntza ez da ikastaro, jardunaldiz edo mintegiz osatutako multzo bat bakarrik, eguneroko lanarekin lotutako jarduerak antolatzea ere bada. Beste alde batetik, graduatu ondoko irakaskuntza ezagutza garatzeko garai garrantzitsua da; izan ere, aukera ematen du etorkizunean espezialitate bat egin edo profesioak ezinbestez eskatzen dituen alderdietan sakontzeko.

Ikasturtero, 100 baino mediku egoiliar gehiagok graduatu ondoko prestakuntza egiten dute Donostia Ospitalean, eta horretarako, baditu 31 tutore prestakuntza hori emateko kreditatuak. Prestakuntza osatzeko, urtean zehar hainbat ikastaro antolatu ohi dira, gai hauen inguruan: ospitaleko nutrizioa, EKG, BBB, historia klinikoa eta laborategia, besteak beste.

Era berean, etengabeko prestakuntza barnean urtero antolatzen diren ikastaro espezializatuetan 500 bat profesionalak parte hartzen dute, bai eta beste jarduera zientifiko batzuetan ere, esate baterako: biltzar, jardunaldi edo sinposioetan.

La docencia y la formación son elementos fundamentales para garantizar una atención de salud con un nivel adecuado de calidad y están íntimamente relacionadas con la competencia y capacitación de los profesionales, tanto sanitarios como no sanitarios, que conforman una organización.

Ambos elementos son todavía mucho más necesarios por los cambios cualitativos que se producen permanentemente y que exigen a los profesionales la incorporación de conocimientos, pero también de habilidades y actitudes nuevas.

Sobre la base de las prioridades identificadas en el Plan de Salud y las estrategias de cambio para la sanidad vasca que se establecen en Osasuna Zainduz, la formación continuada en el Hospital Donostia no consiste solamente en un conjunto de cursos, cursillos o seminarios sino también en la organización de actividades relacionadas con la práctica diaria.

Por su parte, la docencia postgraduada supone una importante etapa de adquisición de conocimientos para desarrollar en el futuro una especialidad o profundizar en aspectos indispensables que la profesión requiere.

Cada curso, más de un centenar de médicos residentes realizan su formación postgrado en el Hospital Donostia, que cuenta para ello con 31 tutores acreditados. Para completar su formación, a lo largo del año se organizan cursos en diferentes materias como nutrición hospitalaria, ECG, RCP, historia clínica o laboratorio.

La formación continuada se refleja en la asistencia a cursos especializados con una media anual de 500 asistentes, además de otras actividades de carácter científico como congresos, jornadas o simposios.

KOMUNIKAZIOA

COMUNICACION

Komunikazioko Unitateak barruko baliabideak optimizatzeko helburuarekin, barruko aldizkaria, urteko memoria, harrerako gidak eta jarduteko eskuliburuak argitaratzen ditu; web-orriko informazioa eguneratzen du; eta profesionalentzako ekimenak antolatzen ditu, besteak beste, argazki-lehiaketa eta pinturako eta eskulturako erakusketa. Horiez gain, Komunikazioko Unitateak Ospitaleko jardura zientifikoari laguntza ematen dio, zenbait argitalpen editatuz, posterrak eta formatu desberdinetako aurkezpenak eginez, eta multimedia-produktuak sortuz. Komunikazioko Unitateak, besteak beste, ondorengo zerbitzua ere eskaintzen du: izaera zientifikoko mintegi, ikastaro, jardunaldi eta kongresuetako logistikaren eta idazkaritza teknikoaren antolaketa.

Urtean zehar, pazienteentzako jarduerak bultzatzen dira: zinemaldia eta musika-emanaldiak esate baterako; ospitalizatutako haurrentzat berriz, marrazki eta idazketa sariketak, jende ospetsuaren bisitak, pailazoaren eta ipuin-kontalarien emankizunak, eta Eguberrietako programazio berezia.

Komunikazioko Unitateak hedabideen eskakizunak kudeatzen ditu, baita zerbitzuak ere hedabideei zerbaiten berri eman nahi dietenean, prentsaurrekoen edo elkarriketen bidez.

Komunikazioko Unitateak prentsa-txostena egunero egiten du, eta sei hilabetez behin eta urtero azterketak egiten ditu, Ospitaleak hedabideetan duen eraginari buruz.

Con el objetivo de optimizar los recursos internos existentes, la Unidad de Comunicación edita la revista interna, la memoria anual, guías de acogida, manuales de actuación, actualiza la información en la web y, entre otras acciones, organiza actividades para los profesionales como el concurso de fotografía o la exposición de pintura y escultura.

Además, la Unidad de Comunicación presta apoyo a la actividad científica que se desarrolla en el hospital por medio de la edición de distintas publicaciones, la realización de pósteres y presentaciones en diferentes formatos, generación de productos multimedia, etc. La Unidad de Comunicación ofrece también, entre otros servicios, la organización de la logística y secretaría técnica para la celebración de congresos, jornadas, cursos y seminarios de carácter científico.

A lo largo de todo el año, se impulsan actividades para los pacientes, como el festival de cine o conciertos de música. Para los niños y niñas hospitalizados se organizan todos los años concursos de dibujo y redacción, visitas de famosos, actuaciones de cuenta-cuentos y payasos, así como una amplia programación lúdica en Navidad. La Unidad de Comunicación gestiona también las solicitudes de los medios de comunicación, así como las de los servicios cuando deseen dar a conocer las noticias que en ellos se generen, a través de ruedas de prensa o entrevistas personalizadas.

Igualmente, elabora dossiers de prensa diarios y estudios semestrales y anuales sobre la incidencia en los medios de comunicación del Hospital Donostia.



IKERKUNTZA ETA GARAPENA

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Donostia Ospitalean egiten den ikerkuntza, batez ere, klinikoa edo oinarritzkoaren eta klinikoren artekoa da, eta hein txikiago batean epidemiologikoa.

Egiteko horri begira, kanpoko finantzazioa dute ikertzaileek, zeinaren muntarik handiena Ikerkuntza Sanitarioetako Funtsetik (ISF) baitatorm eta Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saitetik, baita, Mediker erakundetik eta zeina baita ikerkuntzarako eta garapen biomedikorako, Gipuzkoan. Kanpoko finantzazioaren beste iturri bat, bereziki saiakuntza klinikoen kasuan, industria farmazeutikoa bera da.

Profesionalek Ikerkuntzako Unitatearen laguntza dute; unitate hau bi arlotan egituratzen da: Epidemiologia Klinikoa eta Esperimentala. Epidemiologia Klinikoko Unitatearen helburua, izatez, praktika klinikoari buruzko ikerkuntza egitea da: erabaki klinikoen eraginkortasuna eta efizientzia aztertzea. Horrez gain, aholkularitza metodologikoa eskaintzen die ikerkuntza-proiektuei; parte hartzen du ikerkuntzaren kudeaketan, antolatuta dauzkan datu-baseen bitartez (ikerkuntzan diharduen pertsonala, proiektuak eta material inbentariagarria); tumoreen erregistroa bertan dago; Ikerkuntzako Batzordearen eta Ikerkuntza Klinikoko Zentro Esperimentalaren idazkaritza da, eta Ebidentzia Oinarritutako Medikuntzako mugimenduaren bultzatzailea da, Gipuzkoari dagokionez. Bestalde, beren prozeduretarako, pazienteak erabili ordez, pazienteen laginak edo ordeko erreaktibo biologikoak edota eredu artifizialak erabiltzen dituzten ikerkuntzako, irakas-kuntzako eta beste jarduera batzuetako proiektuen diseinuan, finantzazioan eta egikaritzan aholkatu eta parte hartzen du Unitate Esperimentalak.

Liburutegiak, aldizkako argitalpenetan, 400etik gora dauzka; monografia-funtsa 5.000 aletik gertu, eta sarbide elektronikoa aldizkarietara eta datutegi nagusietara (Medline, The Cochrane Library, Best Evidence).

Institutu Onkologikoarekin eta Baionako Euskal Kostako Ospitalearekin lankidetzaz zientifikoko hitzarmenak dauzka Donostia Ospitaleak, eta ikerkuntza-proiektu batzuei elkarrekin ekin diete.

La investigación que se realiza en el Hospital Donostia es sobre todo clínica o de tipo "puente" entre la básica y la clínica, y en menor medida, epidemiológica. Para desarrollar esta labor, los investigadores cuentan con financiación externa, que en su mayor parte proviene del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) y del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, así como ayudas de la Asociación Mediker, asociación orientada al fomento de la investigación y el desarrollo biomédico en Gipuzkoa. Otra fuente de financiación externa, especialmente en el caso de los ensayos clínicos, proviene de la propia industria farmacéutica.

Los profesionales cuentan para su trabajo con el apoyo de la Unidad de Investigación, estructurada en dos áreas: Epidemiología Clínica y Experimental. La Unidad de Epidemiología Clínica tiene como objetivo genérico la investigación sobre la práctica clínica: la efectividad y eficiencia de las decisiones clínicas. La UEC aporta asesoría metodológica a los proyectos de investigación y participa en la gestión de la investigación manteniendo bases de datos sobre personal investigador, proyectos y material inventariable. Es también la sede del registro de tumores, de la secretaría de la Comisión de Investigación y del CEIC, además de promocionar e impulsar el movimiento de la MBE en Gipuzkoa. La Unidad Experimental asesora y colabora en el diseño, financiación o realización de proyectos de investigación, docencia y otras actividades cuyos procedimientos no utilizan pacientes sino muestras o reactivos biológicos sustitutivos o modelos artificiales.

Además, la Biblioteca dispone de más de 400 publicaciones periódicas, un fondo de monografías cercano a los 5.000 ejemplares y acceso electrónico a revistas y a las principales bases de datos como Medline, The Cochrane Library o Best Evidence.

Por otro lado, el Hospital Donostia ha establecido convenios de colaboración científica con el Centro Hospitalario Baiona-Costa y el Instituto Oncológico, con los que se han abordado proyectos conjuntos de investigación.

